UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR SEDE CENTRAL
Órgano Académico de la Comunidad Andina (CAN)

COMUNIDAD ANDINA

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PUBLICACIÓN DE TESIS

Yo. Lic. Nadia Liuba Chávez Inofuentes

autor/a de la tesis titulada:

PENSAMIENTOS IRRACIONALES Y AUTOCONCEPTO EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

mediante el presente documento, declaro que la obra mencionada es de mi exclusiva autoría y producción. Esta tesis ha sido elaborada como uno de los requisitos previos para la obtención del título de: **"Magíster en Psicología Forense"** en la Universidad Andina Simón Bolívar - Sede Central (UASB).

Cesión de Derechos:

1. **Derechos cedidos:** A partir de la fecha de la defensa de grado, cedo a la UASB, los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribución y divulgación de la obra. La UASB está autorizada a utilizar esta obra por cualquier medio, actualmente conocido o que se desarrolle en el futuro, siempre y cuando establezca adecuadamente mi autoría y se realice sin fines de lucro. Esta cesión incluye la reproducción total o parcial en formato físico, electrónico o digital, así como su uso y difusión en repositorios y otros recursos a través de Internet.
2. **Responsabilidades del Autor:** Declaro que, en caso de presentarse cualquier reclamo o demanda por parte de terceros respecto de los derechos de autor de la obra mencionada, asumo toda la responsabilidad legal frente a terceros y a la propia universidad, incluyendo, sin limitación, la defensa de tales reclamos y el mantenimiento de la UASB indemne frente a las mismas.
3. **Presentación de la Obra:** La obra y sus anexos se presentan ante la biblioteca de la UASB en formato digital.

Firma: nchávezI.

Nro. de documento de identidad: 4285048 LP.

UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR
SEDE CENTRAL
Sucre – Bolivia

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN:

"PSICOLOGÍA FORENSE" – Versión II

PENSAMIENTOS IRRACIONALES Y AUTOCONCEPTO EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

Tesis presentada para optar al Grado Académico de Magíster en "Psicología Forense"

MAESTRANTE: NADIA LIUBA CHAVEZ INOFUENTES

Sucre – Bolivia

2026

UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR
SEDE CENTRAL
Sucre – Bolivia

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN:

“PSICOLOGÍA FORENSE” – Versión II

PENSAMIENTOS IRRACIONALES Y AUTOCONCEPTO EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

Tesis presentada para optar al Grado Académico de Magíster en “Psicología Forense”

MAESTRANTE: NADIA LIUBA CHAVEZ INOFUENTES

TUTORA: FRANNIE CECILIA MARIN URIONA

Sucre – Bolivia

2026

DEDICATORIA

Dedico este trabajo**:**

A mi amada madre Sra. Wilma Inofuentes Escobar*, por su amor y apoyo incondicional.*

AGRADECIMIENTO

A las mujeres víctimas de violencia doméstica, quienes participaron de esta investigación, cuya colaboración y disposición proporcionarán nuevas referencias en el tema de la violencia doméstica.

A las personas que me brindaron la orientación necesaria, para concluir este trabajo de investigación.

Gracias.

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación, fue identificar los pensamientos irracionales y el autoconcepto que tienen las mujeres víctimas de violencia de pareja de la ciudad de Sucre. El estudio fue de tipo no experimental, descriptivo, correlacional pues se obtuvieron estadísticas descriptivas de la variable pensamientos irracionales y autoconcepto, para posteriormente, establecer su correlación.

La muestra estuvo compuesta por 30 mujeres, cuyas edades oscilaban entre 20 a 50 años, que denunciaron ante las autoridades correspondientes la violencia física que sufrieron (expresada en patadas puñetes, jalones de cabellos, ataques con arma blanca, golpes con objetos contundentes, etc.) ejercida por su cónyuge o ex cónyuge, cuyas denuncias tienen sentencia ejecutoriada o salida alternativa. Los instrumentos aplicados en esta investigación, fueron el Test de Creencias Irracionales T.C.I. basado en el instrumento elaborado por Jones (1968) y validado para Colombia por Calvete y Cardeñoso (1999). Así mismo se aplicó la escala de autoconcepto A.F.5, de García y Musitu que evalúa el autoconcepto de las personas.

Las variables pensamientos irracionales y autoconcepto se presentan en todas las mujeres participes de esta investigación. Los resultados indican que en relación al autoconcepto, las dimensiones más afectadas son la familiar (35,13%) y social (39,97%), están marcadamente afectadas en relación a la dimensión física que es la menos afectada (68,97%).

Cuando la mujer realiza un análisis que involucra sus creencias, percepciones y esquemas de contenido de sus pensamientos, conforman el concepto de sí misma sobre sus acciones. Este trabajo de investigación ayudará en la identificación de cogniciones que le impide ver el daño que le hace su pareja.

Si bien existen resultados marcados e interesantes en relación a dimensiones como el físico que es el más sobresaliente, en la discusión se puede observar que son pensamientos más relacionados al autoconcepto como un mecanismo para sobrellevar los problemas que viven en parea y/o familia.

La importancia de esta investigación, pretende que los profesionales en Psicología Forense, aborden la evaluación en víctimas de violencia familiar o doméstica, tomando en cuenta las variables que influyen en las relaciones de violencia de pareja.

Palabras clave: *Pensamientos irracionales, Autoconcepto, Violencia de Pareja, Mujeres.*

ABSTRACT

The objective of this study was to identify the irrational thoughts and self-concept of women victims of intimate partner violence in Sucre city. The study was non-experimental, descriptive, correlational type, since descriptive statistics were obtained for the variable irrational thoughts and self-concept, in order to subsequently establish their correlation.

The sample was composed of 30 women, whose ages ranged from 20 to 50 years old, who has reported to the corresponding authorities the physical violence they suffered (expressed as kicks, punches, hair pulling, attacks with a knife, blows with blunt objects, etc.) exerted by their spouse or partner. The instruments applied in this investigation were the Irrational Beliefs Test (T.C.I.) based on the instrument developed by Jones (1968) and validated for Colombia by Calvette and Cardeñoso (1999). The self-concept scale A.F.5, by García and Musitu, which evaluates the self-concept of individuals, was also applied.

The variables irrational thoughts and self-concept were present in all the women who participated in this research. The results indicate that in the self-concept, the family (35.13%) and social (39.97%) dimensions are markedly affected in physical relation.

When the woman performs an analysis involving her beliefs, perceptions and content schemes of her thoughts that shape her self-concept about her actions. This research will help in the identification of cognitions that prevent her from seeing the damage that her partner is doing to her.

While there are marked and interesting results in relation to dimensions such as physicality, which is the most outstanding, in the discussion it can be observed that these are thoughts more related to self-esteem as a mechanism to cope with the problems experienced by couples and/or families.

The importance of this research is to enable forensic psychology professionals to address the evaluation of victims of family or domestic violence, taking into account the variables that influence intimate partner violence relationships.

Key words: Irrational thoughts, Self-concept, Partner violence, Women.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN ..... **iii**

ABSTRACT ..... **iv**

CAPÍTULO I. PARTE TEÓRICA **1**

1.1 Introducción 1

1.2 Justificación 9

1.3 Planteamiento del Problema 10

1.4 Formulación del Problema 12

1.5 Objetivos 12

1.5.1 Objetivo General 12

1.5.2 Objetivos Específicos 12

1.6 Hipótesis 12

1.6.1 Hipótesis Nula 12

1.6.2 Hipótesis Alternativa 12

1.6.3 Identificación de Variables 13

1.6.3.1 Violencia Doméstica 13

1.6.4 Pensamientos Irracionales 13

1.6.4.2 Autoconcepto 15

1.7 Operacionalización de variables 16

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO **18**

2.1 La Violencia 18

2.1.1 Concepto de violencia 18

2.1.2 Violencia en Bolivia 19

2.2 Ley Integral para garantizar a las mujeres una vida libre de violencia. Ley 348 20

2.3 Relación de pareja 21

2.3.1 Violencia infligida por la pareja 21

2.3.2 Consecuencias de la violencia de pareja 21

2.3.3 Centros de Ayuda a mujeres Víctimas de violencia 22

2.4 Teorías explicativas para la mantención de la violencia 22
2.4.1 Modelo Ecológico (Bronfenbrenner, 2002) 22
2.4.2 Enfoque de Género 24
2.5 Pensamientos irracionales y autoconcepto 25
2.5.1 Definición de pensamientos irracionales 25
2.5.2 Tipos más comunes de pensamientos irracionales 26
2.5.2.1 Creencias irracionales según Albert Ellis 26
2.5.2.2 Teoría de las distorsiones cognitivas según Aaron Beck 27
2.5.3 Teoría del autoconcepto 28
2.5.4 Historia y evolución de la teoría del autoconcepto 28
2.5.5 Principales teóricos y sus contribuciones 29
2.5.6 Componentes y estructura del autoconcepto 30
2.5.7 Características y factores que influyen en el autoconcepto 31
2.5.8 Relación con autoestima y otros conceptos 31
2.5.9 Importancia en la psicología y aplicaciones prácticas 32
2.6 Factores de riesgo 32
2.6.1 Los factores de riesgo en la esfera individual 32
2.6.2 Otros factores de riesgo 33
2.6.3 Distorsiones cognitivas 33
2.6.4 Pensamientos irracionales 33
2.6.5 Dimensiones de las creencias irracionales 34
2.7 Autoestima de la mujer víctima de violencia 35
2.8 El autoconcepto en la víctima 35
2.8.1 Características del autoconcepto a tomar en cuenta desde la Psicología 36
2.9 Implicaciones psicológicas en las víctimas y agresores 39
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA 41
3.1 Paradigma de la investigación 41
3.2 Enfoque de la investigación 41

3.3 Tipo de investigación 41
3.4 Métodos de investigación 42
3.4.1 Métodos teóricos 42
3.4.1.1 Análisis y síntesis 42
3.4.1.2 Método bibliográfico 42
3.4.1.3 Método hipotético deductivo 42
3.4.2 Métodos Empíricos 42
3.4.2.1 Método de la Medición 42
3.5 Técnicas de investigación 43
3.5.1 Técnicas psicométricas 43
3.6 Instrumentos de investigación 43
3.6.1 El test de Autoconcepto Forma-5 (AF-5) 43
3.6.2 Test de creencias irracionales 45
3.7 Participantes 46
3.7.1 Criterios de inclusión 47
3.7.2 Criterios de exclusión 47
3.8 Procedimiento de análisis de datos 47
3.9 Análisis de datos 48
CAPÍTULO IV. RESULTADOS 49
4.1 Datos sociodemográficos de la muestra 49
4.2 Relación de edad y pensamientos irracionales 49
4.3 Número de hijos y Pensamientos Irracionales 52
4.3.1 Edad y Autoconcepto 54
4.3.2 Número de hijos y Autoconcepto 56
4.3.3 Pensamientos irracionales y tiempo de convivencia 58
4.3.4 Pensamientos Irracionales y veces que denunció 61
4.3.5 Tiempo de convivencia y autoconcepto 63
4.3.6 Número de veces que denunció y autoconcepto 65

4.3.7 Dimensiones menos afectadas 66

4.3.8 Área más afectada del autoconcepto por los pensamientos irracionales 67

4.3.9 Correlación entre autoconcepto y pensamientos irracionales..... 71

4.4 Discusión..... 72

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 80

5.1 Conclusiones..... 80

5.2 Recomendaciones..... 86

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 88

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS..... 93

ANEXOS..... 95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. *Operacionalización de variables* 16
Tabla 2. *Dimensiones de evaluación del AF-5* 43
Tabla 3. *Descriptivos Edad y Pensamientos Irracionales* 49
Tabla 4. *Prueba de homogeneidad de varianzas* 50
Tabla 5. *ANOVA* 50
Tabla 6. *Estadísticas de grupo* 52
Tabla 7. *Prueba de muestras independientes* 53
Tabla 8. *Edad y Autoconcepto Descriptivos* 54
Tabla 9. *Prueba de homogeneidad de varianzas* 55
Tabla 10. *ANOVA* 55
Tabla 11. *Número de Hijos y Autoconcepto* 56
Tabla 12. *Prueba de muestras independientes* 56
Tabla 13. *Pensamientos irracionales y tiempo de convivencia* 58
Tabla 14. *Prueba de homogeneidad de varianzas* 59
Tabla 15. *ANOVA* 59
Tabla 16. *Análisis Post Hoc* 60
Tabla 17. *Pensamientos Irracionales y número de veces que denunció* 61
Tabla 18. *Prueba de muestras independientes* 62
Tabla 19. *Descriptivos* 63
Tabla 20. *Prueba de homogeneidad de varianzas* 64
Tabla 21. *ANOVA* 64
Tabla 22. *Número de veces que denunció y autoconcepto* 65
Tabla 23. *Prueba de muestras independientes* 65
Tabla 24. *Dimensiones del autoconcepto que estén menos afectadas.* 67
Tabla 25. *Necesidad de aprobación* 67
Tabla 26. *Altas autoexpectativas* 68
Tabla 27. *Culpabilización* 68
Tabla 28. *Indefensión acerca del cambio* 69
Tabla 29. *Evitación de problemas* 69
Tabla 30. *Dependencia* 69
Tabla 31. *Influencia del pasado* 70
Tabla 32. *Perfeccionismo* 70
Tabla 33. *Correlación dimensiones de Autoconcepto y Pensamientos Irracionales* 71

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. *Dimensiones menos afectadas* 66

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. *Consentimiento informado* 95
Anexo 2. *Test de creencias irracionales* 96
Anexo 3. *Test de autoconcepto AF-5* 98

CAPÍTULO I. PARTE TEÓRICA

1.1 Introducción

La violencia contra la mujer continúa siendo un problema grave en América Latina y el Caribe. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han informado que, en la región, las tasas de feminicidio son alarmantemente altas ya que muchas mujeres enfrentan violencia doméstica, acoso sexual y otras formas de violencia (Organización Panamericana de la Salud, 2024). Este problema se ve agravado por factores socioeconómicos, culturales y de desigualdad de género.

Por extraño que pueda parecer, el hogar, (lugar en principio de cariño, de compañía mutua y de satisfacción de las necesidades básicas para el ser humano) puede ser un sitio de riesgo para las conductas violentas Amor, Echeburúa, De Corral, Zubizarreta, & Sarasua, (2001).

El maltrato doméstico, a diferencia de otras conductas violentas, presenta unas características específicas: a) es una conducta que no suele denunciarse y si se denuncia, la victima muy frecuentemente perdona al supuesto agresor antes de que el sistema penal sea capaz de actuar, b) es una conducta continuada en el tiempo: el momento de la denuncia, suele coincidir con algún momento crítico para el sistema familiar (por ejemplo la extensión de la violencia a los hijos) y c) como conducta agresiva, se corre el riesgo de ser aprendida de forma vicaria por los hijos, lo que implica, al menos parcialmente una transmisión cultural de los patrones de conducta aprendidos Amor, Echeburúa, De Corral, Zubizarreta, & Sarasua, (2001).

El término “Violencia en la pareja alude a un conjunto complejo de distintos tipos de comportamientos violentos, actitudes, sentimientos, prácticas, vivencias y estilos de relación entre los miembros de una pareja (o expareja) intima que produce daños, malestar y perdidas perso1jfnales graves a uno de ellos Pueyo, A., (2009).

La violencia doméstica es un problema global que afecta a mujeres en todo el mundo. Según datos de la OMS Organización Mundial de la Salud (2023), alrededor de una de cada tres mujeres ha experimentado violencia física o sexual por parte de su pareja o de otra persona en algún momento de su vida. La violencia doméstica puede manifestarse en diversas formas, incluyendo la violencia física, sexual, psicológica y económica. Esta problemática tiene graves consecuencias para la salud física y mental de las mujeres, así como para la sociedad en su conjunto, a esto se complementa que la violencia doméstica es una violación de los derechos humanos y un obstáculo para el desarrollo sostenible de las mujeres.

En su informe, "La violencia doméstica y su impacto en el mundo del trabajo", la Organización Internacional del Trabajo O.I.T., (2023) destaca que la violencia doméstica puede entenderse como "todos los actos de violencia física, sexual, psicológica o económica que se producen en la familia o en el hogar, o entre cónyuges o parejas de hecho antiguos o actuales, independientemente de que el autor del delito comparta o haya compartido el mismo domicilio que la víctima". Esta forma de violencia es una expresión de abuso de las relaciones de poder y está relacionada con la discriminación de género y la desigualdad social. Las investigaciones demuestran sistemáticamente que una mujer tiene mayor probabilidad de ser lastimada, violada o asesinada por su compañero afectivo que por otra persona (Amnistia Internacional, Naciones Unidas, Organizacion Mundial de la Salud, 2002 - 2006 - 2005).

Estos datos demuestran que la prevalencia de la violencia de pareja presenta altos índices de prevalencia en los diferentes países, donde es frecuente observar que una de cada tres mujeres sufre o sufrió violencia física o sexual por parte de la parea Organización Mundial de la Salud, (2023). De igual manera el estudio refiere que mujeres comprendidas entre 18 y 49 años han sido objeto de violencia física o sexual al menos una vez en su vida, así las estimaciones por regiones marcaria lo siguiente:

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2021) la prevalencia de la violencia de pareja sufrida a lo largo de la vida van del 20% en países del occidente, 22% en los países de ingresos elevados europeos, 33% en África y 25% en América latina.

Entre todas las manifestaciones de violencia que enfrentan las mujeres, la más frecuente, solapada y destructiva surge paradójicamente en el seno de las relaciones íntimas, sea con la pareja actual o con una del pasado.

Resulta evidente que la violencia en el noviazgo constituye uno de los comportamientos más dañinos del tejido social. Esta puede germinar sutilmente y escalar con el tiempo, desencadenando consecuencias que trascienden la relación misma y generan un impacto profundo en el entorno cercano.

Con el objetivo de obtener mayor información referente a las variables “pensamientos irracionales y autoconcepto”, es que se revisó diferentes investigaciones relacionadas a la presencia de las mismas en mujeres víctimas de violencia de pareja.

Las psicólogas, Flores Elías & Velasco Arze, (2004b) realizaron la investigación denominada “Miedos y Creencia Irracionales en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal”, donde se relaciona los principales miedos con las creencias irracionales más frecuentes en mujeres víctimas de violencia conyugal. Se destaca la importancia de identificar los miedos y creencias irracionales más frecuentes en estas mujeres para comprender los factores que influyen en su permanencia en la situación de violencia. Además, se considera que la

modificación de la dependencia afectiva a través del trabajo sobre los contenidos de las creencias irracionales es crucial para las víctimas de violencia

Los autores Buiklece, Carlos; Aiquipa, Jesús, (2019) en su tesis denominada “Dependencia Emocional y Creencias Irracionales en Mujeres Víctimas de Violencia Psicológica en la Pareja”, aborda la dependencia emocional y las creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia psicológica. En cuanto a la relación entre la dependencia emocional y las creencias irracionales en las mujeres del estudio, se halló relación directa estadísticamente significativa entre la dependencia emocional y las creencias irracionales, necesidad, amor y aprobación.

En el trabajo de tesis titulado “Creencias irracionales y violencia doméstica en mujeres víctimas que acuden a los juzgados de familia de la Corte Superior de Justicia de Tacna”, Salazar Morales, Arturo; Vilca Quispe Mónica Luisa, (2018), halló que existe un alto nivel de creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia doméstica. También se comprobó que existe correlación entre las ocho dimensiones de la variable creencias irracionales y la variable violencia conyugal (o doméstica), esto incluye a la dimensión dependencia. La investigación ha permitido constatar que las creencias irracionales en mujeres en relación de pareja las hacen vulnerables a la violencia conyugal o doméstica.

En la tesis de maestría de Aguinaga Álvarez, A.(2012). Denominada “Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja”, El estudio reveló diferencias marcadas en las creencias irracionales. El estudio reveló un panorama psicológico complejo en madres que han sufrido maltrato. Sus perfiles emocionales mostraron niveles elevados de frustración, una ansiosa necesidad de validación y un profundo sentimiento de culpa. Estos hallazgos reflejan las cicatrices invisibles que deja la violencia en su mundo interno. Sorprendentemente, estas mujeres no respondieron con agresividad hacia sus hijos. Todo lo contrario: manifestaron una increíble capacidad para construir lazos afectivos sólidos y un compromiso emocional notable. Los resultados desafían los estereotipos y revelan la resiliencia extraordinaria de madres que han atravesado experiencias traumáticas.

De acuerdo a los autores Calvete y Cardeñoso (2001) llevaron a cabo una investigación con el propósito de evaluar las propiedades de medida de una versión reducida del TCI (Test de Creencias Irracionales, 1968) y del CES-D Escala de Depresión del Centro para Estudios Epidemiológicos, Radloff, Lenore Sawyer, (1977) asimismo realizaron la asociación entre ambas variables que se deriva de la teoría de la Terapia Racional Emotiva. En las conclusiones, los investigadores construyeron un modelo de ecuaciones estructurales que revela la intrincada conexión entre creencias irracionales y depresión. El estudio destaca

que ciertas cogniciones, como la necesidad de aprobación, el perfeccionismo y la sensación de indefensión ante el cambio, mantienen una estrecha relación con los síntomas depresivos. Además, las investigaciones internacionales han detectado que estas creencias irracionales subyacen frecuentemente en dinámicas de pareja conflictivas y violentas, definiendo patrones característicos de estas relaciones disfuncionales.

En la investigación de Vilchez, (2021). titulada “Creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja en la provincia de Jauja en relación con sus estilos de afrontamiento” La investigación buscó determinar la relación entre las creencias irracionales y estilos de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia de pareja en la provincia de Jauja en el año 2021. Participaron 101 mujeres, entre 16 y 65 años de edad, registradas en el CEM Comisaria Jauja. Se utilizó la teoría de las creencias irracionales de Albert Ellis y los estilos de afrontamiento de Lazarus y Folkman. Los resultados mostraron correlaciones entre las creencias irracionales y los estilos de afrontamiento, lo que sugiere la importancia de abordar estas creencias en el contexto de la violencia de pareja.

Respecto a lo que mencionan Dufau y Fonseca (2002) en Montevideo, Uruguay tomando en cuenta el Comunicado de CLADEM, expone que Uruguay, dentro del marco Latinoamericano y de los Derechos Humanos, integra la Comisión Interamericana de la Mujer (CIM) desde 1994. Nació CLADEM Uruguay (Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer) que funciona desde 1997. Sostiene que los Derechos en defensa de la mujer han nacido de un marco contextual (cultural e histórico) en el que los reiterados hechos de violencia han sido y siguen siendo la otra cara de las relaciones humanas. Y se plantean la pregunta: ¿Qué es lo que hay detrás de la violencia doméstica? y concluye que la violencia aparece siempre que hay un conflicto de poder en tanto una persona exige del otro determinado comportamiento y se vale de determinados medios para su realización.

Por otro lado, la investigadora de la Universidad de la Laguna María Pilar Matud, (2004) investigó el impacto de la violencia doméstica sobre la mujer maltratada. Indica que, las mujeres maltratadas, frente al grupo control, manifestaban más síntomas de depresión grave, ansiedad e insomnio y somatizaciones; se sentían más inseguras y tenían menos autoestima y apoyo social. Indicaron sufrir mayor número de enfermedades y consumir más medicamentos. Las mujeres víctimas de violencia en proceso de separación del agresor y las que habían sido maltratadas recientemente tenían más síntomas de ansiedad y depresión, su autoestima era menor y se sentían más inseguras que las mujeres que, aunque tenían historia de maltrato, se habían separado del agresor y habían logrado rehacer su vida. Los estudios presentados señalan una influencia relevante de la violencia de pareja en la salud emocional de las víctimas, reflejada principalmente en cuadros clínicos como la depresión,

ansiedad, estrés, estrés post traumático, entre otros. Es conocido el sustrato cognitivo que estos síndromes poseen, el cual estaría también influenciado por la interpretación que la víctima hace de la relación violenta en la que se encuentra.

En la tesis realizada por Chávez, N. (2003), denominada , indica que, La violencia intrafamiliar ha sido amparada por la impunidad bajo la supuesta premisa de mantener la familia unida a costa de la integridad física y mental de los agredidos, que siempre son los más indefensos del núcleo familiar.

Los investigadores Sarasua, Zubizarreta, Echeburúa, & De Corral, (2007) realizaron un estudio sobre las repercusiones psicopatológicas de la violencia de pareja en la mujer en función de la edad en una muestra de 148 mujeres. Los resultados indicaron que la tasa de prevalencia de estrés post traumático era más alta en las víctimas más jóvenes (42%) que en las mayores (27%). Asimismo, las víctimas de menor edad mostraban más síntomas depresivos y tenían una autoestima menor que las más mayores. A su vez, la gravedad del trastorno de estrés post traumático en las víctimas jóvenes estaba relacionada con la presencia de relaciones sexuales forzadas; en las víctimas mayores, sin embargo, se relacionaba más con la percepción de amenaza sobre sus vidas.

Por otra parte, López et. al. (2006). en su artículo denominado, “Autovaloración en mujeres víctimas de violencia de pareja”. Mencionan que el 35% de las mujeres víctimas de violencia que se subvaloraron, están en desventaja con el resto. Según bibliografía consultada, esto ocurre porque les resulta más difícil reducir sus conflictos y controlar sus aspiraciones, en la búsqueda de un ajuste con la realidad; tienen distorsionados conocimientos sobre sí mismas, así como una identidad imprecisa, que se conecta a un sentimiento de fuerte inseguridad emocional. Se proponen objetivos que están por debajo de sus posibilidades, lo que hace que se debilite el autodesarrollo, todo esto genera comportamientos dependientes. Al poseer poca autodeterminación, no están en condiciones favorables para afrontar conflictos, no asumen posición activa ante las dificultades, ni valoran objetivamente sus causas y consecuencias, son poco flexibles y poco estables. Recaban constante afecto, esperan demasiado de los demás y experimentan fuertes vivencias de celos y tienden a ser posesivas (López, Apolinaire, Array, & Moya, 2006) incapaces de amarse a sí mismas, intentan llamar la atención hacia ellas; llegan a sentirse culpables de todo, lo que propicia la sumisión y el anticipo al fracaso. La autovaloración inadecuada por exceso, que predominó en las mujeres no maltratadas en su relación de parejas, también descansa en un conocimiento distorsionado y se caracterizan por ser autoritarias, con tendencia a la intolerancia, a la exigencia, y poco afectivas, muy independientes y decididas, con una alta autodirección y autonomía. Aquí nos encontramos con una especial carencia de flexibilidad

autovalorativa, que torna a los sujetos intolerantes ante cualquier elemento valorativo disonante con la imagen propia.

Por último, Vera & Cardona (2020) en su investigación denominada “Autoconcepto de mujeres migrantes maltratadas víctimas de violencia machista: una propuesta educativa para ayudar a recuperar el equilibrio emocional a través de la danza”, se exploró el autoconcepto de un grupo de mujeres víctimas de violencia machista residentes en una Casa de Acogida de la Comunidad Valenciana. Los resultados revelan que, independientemente de la edad, la experiencia de maltrato afecta al autoconcepto de estas mujeres, el cual se ve debilitado en todas sus dimensiones.

A nivel social, se perciben, en general, como personas amigables y alegres; no obstante, encuentran dificultad a la hora de hacer amigos, hablar con desconocidos y mantener las amistades, que generalmente son pocas. Estas percepciones son similares tanto en las mujeres menores de 30 como en las mayores de 30 años.

La faceta emocional de su autoconcepto también se encuentra dañada o desequilibrada. Debido a su inseguridad, son muchas las cosas que les ponen nerviosas, pudiendo llegar a alcanzar un nivel alto de nerviosismo y descontrol, particularmente, cuando les pregunta un superior.

En relación a la dimensión familiar, a pesar de reconocer ser objeto de críticas en el seno familiar algunas decían sentirse felices, lo que ofrece solo apoyo parcial a la opinión experta Vives-Cases, y otros, (2009) que las describe más bien como personas infelices e inestables. Asimismo, de forma significativa, las mayores de 30 años indicaban que sus padres no les daban la confianza necesaria ni se sentían suficientemente queridas por ellos. Por lo tanto, se puede concluir que, en esta dimensión, las mujeres que han sufrido maltrato, mayores de 30 años tienen más difícil su integración y comprensión familiar que las menores de 30 años.

Por último, el estudio reveló que la mayoría de las participantes con historia de maltrato poseen un bajo autoconcepto en lo que se refiere a su aspecto y condición física. La investigación ha puesto de relieve que las mujeres maltratadas en comparación con las que no han sufrido maltrato se cuidan de forma insuficiente y se gustan físicamente menos que éstas, con independencia de la edad.

En las conversaciones de Calderón (2002) considera el Autoconcepto "Esquema sobre uno mismo basado en pautas comparativas, retrospectivas análisis del aquí y ahora y perspectivas hacia el futuro que llevan a cada persona a autodefinirse".

Refiere que la estructura del Autoconcepto está formada por tres esquemas de carácter:

- ***Cognitivo*:** El componente cognitivo implica creencias, percepciones y Esquema y contenido de pensamientos, lo cual llega a conformar el concepto de sí mismo y sobre su acción.
- ***Afectivo***: El componente afectivo conlleva a la autovaloración de lo positivo y lo negativo, implica el sentimiento de lo favorable y lo desfavorable que el sujeto elabora y percibe de sí mismo, así también las valoraciones de las otras personas como lo aceptan. Entonces lo afectivo no es causa sino consecuente que tiene que ver con cuatro elementos:
    a. Sistema de Creencias: El pasado de la persona.
    b. Valoración y Reconocimiento: De cómo se valora y reconoce.
    c. Entorno y Autovaloración: Como me represento y como me defino.
    d. Representación de sí mismo: El componente afectivo es representado como un núcleo que dinamiza el sistema emocional, ligado a nuestra afectividad producto de la Autovaloración en función a las preguntas ¿Quién soy?, ¿Cómo soy? Y ¿Cuan bueno/a soy?, estas preguntas nos dan las pautas de cómo se representa y evalúa la persona tomando en cuenta el carácter relacional con el entorno.
- ***Comportamental:*** significa de llevar a la acción y práctica un comportamiento consecuente y coherente. Es la Autoafirmación que va a estar dirigida hacia el mismo sujeto que en busca de conocimiento, consideración y respeto por parte de los demás, a partir de sus propias acciones. Bajo este enfoque el Autoconcepto condiciona el comportamiento.

En el artículo científico de psicología Clínica, Legal y Forense, denominado "Evaluación del Daño Psicológico en las víctimas de delitos violentos" (Echeburúa Odriozola, De Corral Gargallo, Andrés, & Javier, 2004), hacen referencia a datos obtenidos de víctimas de delitos violentos incluido la violencia doméstica, refiriéndose a, que las mujeres víctimas de violencia familiar, pueden sufrir una lesión psíquica como consecuencia de haber sufrido un delito violento que la incapacita significativamente para hacer frente a los requerimientos de la vida ordinaria, a nivel personal, laboral, familiar o social.

Las lesiones psíquicas más frecuentes, son los trastornos adaptativos (con estado de ánimo deprimido o ansioso), el trastorno de estrés post traumático o la descompensación de una, personalidad anómala. Más en concreto, la victima puede sentirse confusa, y tener

dificultades para tomar decisiones, con una percepción profunda de indefensión (de estar a merced de todo tipo de peligros) y de incontrolabilidad (de carecer de control sobre su propia vida y futuro); a nivel psicofisiológico, puede experimentar sobresaltos continuos; y por último, a nivel conductual, puede mostrarse apática y con dificultades para retomar la vida cotidiana Aciemo, Kilpatric y Resnic, (1999)

Por su parte, el aporte de Alejandro Méndez (2002) en su artículo “Psicopatología de la mujer víctima de violencia”, indica que, la mujer víctima de violencia doméstica sobre todo del tipo psicológico presentaba, las más de las veces un muy característico cuadro depresivo en el cual predomina sintomatología crónica, es decir la mujer sometida a violencia doméstica de forma reiterada, presenta un cuadro depresivo caracterizado por ser de intensidad moderada; no psicótica debido a que no presenta ideas delirantes; de tipo inhibido, da la impresión que la mujer estuviera “cargando al mundo”; con ideas de muerte, pero baja frecuencia de gestos suicidas; llanto fácil, a pesar de ello está obligada a disimular su sufrimiento para poder dar rienda suelta a su llanto en soledad; sentimiento de aislamiento y soledad, a pesar de estar rodeada de amigos y familia, siente un profundo vacío; falta de esperanza en el futuro debido a la falta de respuestas adecuadas, la incomprensión, doble victimización y los dogmas de la sociedad; falta de confianza en sí misma, producto de escuchar año tras año insultos como ser: “eres una estúpida”, “no sirves para nada” “eres una zorra”, etc., disminución del deseo sexual,; trastorno del sueño y del apetito.

Los datos que obtuvo el investigador Mendez, (2002), indican que en el esquema de pensamiento de la mujer víctima de violencia doméstica, existen ideas no realistas (Albert Ellis) que contribuyen a impedir que, la mujer, logre romper el círculo de la violencia doméstica. Estas ideas están detrás del largo tiempo, entre 5 y 8 años, que se da entre el inicio de la violencia y la denuncia; denuncia que se presenta porque a la víctima la situación “se le escapó de las manos” (recordemos que la violencia doméstica se caracteriza por el efecto de “bola de nieve)”.

El autor expresa que es importante conocer los factores que impiden a la mujer romper el círculo de la violencia, debido a que se descubrió que la violencia doméstica persiste muy largo tiempo sin resolver (5 a 8 años en promedio). Con estas referencias, se realizará la identificación de la presencia de los pensamientos irracionales y el autoconcepto presentes en mujeres,

Por tanto, a partir de la información bibliográfica previamente expuesta, la presente, será una investigación sobre la presencia de los pensamientos irracionales y el autoconcepto de mujeres en situación de violencia de pareja, puesto que ha demostrado constituir uno de

los factores de riesgo de mayor peso en la problemática de violencia doméstica cuya base informativa son experiencias de mujeres bolivianas.

1.2 Justificación

La presente investigación sobre pensamientos irracionales y autoconcepto en mujeres en situación de violencia de pareja, está enmarcada en el ámbito de la psicología Forense.

La mujer víctima de violencia de pareja, presenta pensamientos irracionales derivados de su experiencia personal e influenciados por los mensajes que envía la sociedad, (mismos que pueden haber influido en su autoconcepto) ocasionándole sentimientos de tristeza y pensamientos de indefensión. Hoy en día, la violencia en las relaciones de pareja representa, un problema social que se extiende a todos los niveles en los que se desarrolla una persona; las secuelas no suelen presentarse solamente a nivel físico, también se pueden presentar conductas que afectan la salud mental, el estado emocional y sexual de las víctimas.

Con la finalidad de tener un mejor entendimiento del ¿Porque las mujeres víctimas de violencia de pareja, no se alejan de su victimario, poniendo en riesgo su integridad psicológica, emocional y física?, se considera primordial realizar esta investigación.

En la violencia de pareja, los pensamientos irracionales influyen en la manera de interpretar la realidad de su situación, a pesar de todas las evidencias, la persona no acepta su realidad, porque estos pensamientos irracionales influyen en la manera de percibir los hechos – los distorsionan- por lo tanto, las emociones o actitudes de respuesta no están de acuerdo con la realidad, las conducen a asumir frecuentemente, posición o actitudes pasivas ante la violencia, pues no percibe el daño generado por su pareja.

Por lo tanto, es pertinente realizar esta investigación sobre Pensamientos Irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja, debido a la necesidad primordial de identificar las distorsiones presentes en las victimas; conocer cuál de estos pensamientos irracionales, (minimizar, la culpabilización, visión catastrófica, etc.) son los que mantienen a la mujer en esa relación de desigualdad con su pareja, ya que debido a la presencia de estas distorsiones en su pensamiento, ella no percibe el daño que le está generando su pareja.

Es relevante indicar que, la presente investigación describirá los pensamientos irracionales que se presentan en mujeres víctimas de violencia de pareja.

Lo investigado por Arcas (2014) indica que “La experiencia de maltrato lesiona gravemente la autoestima, genera sentimientos internos de inadecuación, culpa y autorresponsabilidad. Además, debilita psicológicamente y disminuye su autoestima Kumar, Nizamie, & Srivastava, (2013). Por otro lado (Montañez ,Alvarado, (2013) considera que, si

la autoestima de la mujer reside en la percepción de sí misma y la relación con el mundo, se sentirá abrumada ante las humillaciones y desvalorizaciones constantes por la situación de maltrato.

La mujer víctima de violencia doméstica, ha sufrido un daño en su autoconcepto, lo que impacta en su bienestar psicológico, ocasionándole sentimientos de tristeza, son recurrentes los pensamientos de que no es capaz de hacer nada, infelicidad e inferioridad. Se percibe disminuida, considera que no cuenta con herramientas para continuar su vida sola (sin su cónyuge), en muchos casos ella está a cargo de sus hijos.

Enmarcados en la psicología forense, es importante realizar un estudio acerca de los pensamientos irracionales y el autoconcepto, es decir de la imagen que tiene una persona porque son sus pensamientos irracionales, así como su propio autoconcepto que las lleva actuar o no hacerlo, frente a la violencia de pareja. En muchas ocasiones, las víctimas de violencia presentan pensamientos irracionales que repercuten negativamente en su autoconcepto, por lo que la mujer no se valora, no se quiere y no se respeta.

La interacción que la persona tiene con el entorno, los mensajes que recibe de la sociedad referente a su rol de mujer, esposa y madre, incide en la forma como ella tolera que la traten.

Es importante que los psicólogos forenses indaguen los pensamientos irracionales y el autoconcepto de la mujer frente a la violencia doméstica, lo cual servirá para informar a las autoridades correspondientes, como el autoconcepto de la mujer ha sido afectado, al considerar ellas, que no van a poder continuar su vida solas sin el apoyo de la pareja; Inclusive consideran viable volver a la relación con su pareja, omitiendo las medidas de protección, retornando a lado de la pareja que ejerce violencia doméstica, exponiendo su vida y la de sus hijos.

Este trabajo de investigación será útil para profesionales psicólogos forenses que se desenvuelven en el área forense, funcionarios de los Servicios Legales Integrales Municipales (SLIM) que toman primer contacto con las usuarias, así como los peritos del Estado y peritos independientes. El aporte de la presente investigación consiste en que la evaluación psicológica forense, sobre pensamientos irracionales y autoconcepto, tiene gran importancia, dado que servirá para identificar los factores de riesgo o vulnerabilidad que hace que una mujer no logre romper el ciclo de violencia de una relación de pareja.

1.3 Planteamiento del Problema

La violencia contra la mujer es un problema mundial de proporciones pandémicas. Ocasiona daños funestos en la vida de las mujeres y de sus niños. Además, deteriora la salud

social y económica de sus familias, comunidades y países (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Es pertinente mencionar que, el 87 % de los casos de feminicidio tienen a los presuntos victimarios en detención preventiva o cumpliendo su sentencia condenatoria. Desde 2013, Bolivia cuenta con una ley que protege a las mujeres de todo tipo de violencia y castiga el feminicidio con 30 años de prisión, la pena máxima de la legislación boliviana.

La violencia de pareja es un problema social y de salud pública que afecta a un gran número de mujeres en todo el mundo. Según Escudero, Polo, López & Aguilar (2005) uno de los factores psicológicos para el mantenimiento de la violencia de pareja puede estar relacionado con la presencia de pensamientos irracionales, los cuales pueden interferir en la decisión de mantener un contacto cero con la pareja agresora.

El planteamiento del problema de la presente investigación denominada "Pensamientos Irracionales y autoconcepto de Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja" se enfoca en identificar, analizar y describir los pensamientos irracionales y el autoconcepto presentes en mujeres de 19 a 50 años que han sido víctimas de violencia de pareja. Tomando en cuenta las variables como ser: edad, número de hijos, tiempo de convivencia, religión y grado de instrucción.

Este problema de investigación busca comprender cómo estos pensamientos irracionales afectan la salud mental y emocional de las mujeres, de manera que limitan su capacidad de ver opciones de cambio o de considerar posibles salidas del ciclo de abuso. La teoría expuesta previamente, refleja que la violencia doméstica, no es un problema que se presente solo en Bolivia; investigaciones realizadas en otros países muestran la presencia de pensamientos irracionales en mujeres en situación de violencia.

El planteamiento del problema se realizará través del estudio de las variables de presencia de pensamientos irracionales e identificación del autoconcepto presente en mujeres víctimas de violencia doméstica, en él se mencionan los factores de riesgo. Bajo la óptica de la psicología forense, es importante indagar los pensamientos irracionales y el autoconcepto como variables que intervienen en la conducta y las decisiones de las mujeres víctimas de violencia doméstica.

Existe la posibilidad que los pensamientos irracionales lleve a la mujer víctima de violencia domestica a justificar o minimizar la violencia que está viviendo, distorsionando su manera de percibir la realidad y generando respuestas emocionales desproporcionadas. Su autoconcepto, incluyendo su identidad y percepción de sí misma, podría estar afectada por la manipulación y el abuso sufrido, lo que podría influir en la toma de decisiones.

1.4 Formulación del Problema

¿Qué pensamientos irracionales se presentan y cual el autoconcepto más frecuente en mujeres víctimas de violencia de pareja que acudan al servicio de psicología de la Fundación Centro de Ayuda Familiar de la ciudad de Sucre?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Establecer si existe una relación significativa entre los pensamientos irracionales y el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Establecer si la edad y número de hijos está asociado a la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto.
- Determinar si hay diferencias estadísticas en la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto, según tiempo de convivencia y según el número de veces que denunció.
- Evaluar las dimensiones del autoconcepto que estén menos afectadas.
- Indicar que pensamiento irracional afecta en el autoconcepto de las mujeres víctimas de violencia doméstica.
- Explorar la correlación entre las dimensiones del Autoconcepto y Pensamientos Irracionales

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis Nula

Ho. - No existe una relación significativa entre los pensamientos irracionales y el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja.

1.6.2 Hipótesis Alternativa

Ha.- Existe una relación significativa entre los pensamientos irracionales y el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja, que asisten al servicio de psicología de la fundación Centro de Ayuda Familiar de la ciudad de Sucre.

1.6.3 Identificación de Variables

1.6.3.1 Violencia Doméstica

1.6.3.1.1 Definición Conceptual

La violencia doméstica contra la mujer, se refiriere a un patrón de conductas intimidantes, abusivas y violentas que se presentan en el contexto de una relación de pareja o de convivencia, con el objetivo de controlar, asustar o someter a la víctima. En este tipo de violencia pueden hacerse presente diferentes tipos de agresiones, como ser: la agresión física, abuso psicológico, manipulación emocional, violencia económica, coerción sexual y aislamiento social.

1.6.3.1.2 Definición Operacional

La definición operacional de violencia doméstica, fue planteada, de acuerdo a las variables sociodemográficas de la población de estudio, como ser: edad, número de hijos, tiempo de convivencia, número de veces que denunció, religión.

1.6.3.1.3 Dimensiones de la población mujeres víctimas de violencia doméstica

Para esta investigación, se consideraron las siguientes dimensiones de las mujeres víctimas de violencia doméstica**:**

- **Edad:** Adultez temprana de 20 a 39 años; Adultez Media de 40 a 66 años.
- **Número de Hijos:** 1 o 2 hijos, 3 o más hijos.
- **Tiempo de Convivencia:** Entre 1 y 5 años, de 6 a 15 años, más de 15 años.
- **Número de veces que denunció:** Una denuncia, más de una denuncia.
- **Religión:** católica, evangélica.

1.6.4 Pensamientos Irracionales

1.6.4.1.1 Definición Conceptual

Los investigadores Ellis & Grieger, (1990) indican que "*Irracional es cualquier cosa, emoción, pensamiento o conducta que conduce a consecuencias contraproducentes y autodestructivas que interfieren en la felicidad o bienestar del organismo. Ellos incluyen una demanda o exigencia hacia los demás o hacia uno mismo*".

Así mismo, refiere que los pensamientos irracionales son creencias rígidas, absolutistas y poco realistas que las personas tienen sobre sí mismas, los demás y el mundo. Estas creencias generan emociones negativas extremas y conductas disfuncionales. Ellis los describe dentro de su modelo de Terapia Racional Emotiva Conductual (T.R.E.C.) y sostiene

que muchas emociones problemáticas provienen de interpretaciones distorsionadas de la realidad.

1.6.4.1.2 Definición Operacional

Para el establecimiento de las dimensiones, se consideraron aquellas planteadas en el Test de Creencias Irracionales (T.C.I.) el cual evalúa las siguientes ideas irracionales: necesidad de aprobación por parte de los demás, altas autoexpectativas, culpabilización, control emocional, evitación de problemas, dependencia, indefensión ante el cambio y perfeccionismo.

Este instrumento es de utilidad para identificar los pensamientos irracionales que se presentan en mujeres víctimas de violencia doméstica, mismos que pueden estar influyendo con la permanencia en su relación.

- ***En el Factor 1.*** "Necesidad de Aprobación": La mujer puede pensar que necesita la validación de su pareja para sentirse valiosa.
- ***Factor 2*** "Altas Autoexpectativas". Considera que en el futuro su pareja cambiará sus conductas agresivas y no volverá a ejercer violencia contra ella.
- ***Factor 3*** "Culpabilización": Sentirse responsable del abuso y justificar los actos violentos que ejerce su contra ella.
- ***Factor 4*** "Indefensión ante el cambio". Puede llegar a sentir que no tiene control sobre su vida, lo que hace difícil tomar decisiones.
- ***Factor 5*** "Evitación de problemas". Puede evitar hacer frente a la realidad, así mismo evita tomar decisiones para salir de la relación violenta.
- ***Factor 6:*** "Dependencia": La victima puede llegar a pensar que no puede vivir sin su agresor, lo cual genera miedo a dejar la relación.
- ***Factor 7*** "Influencia del pasado" Se basa en los recuerdos de cuando él tenía detalles y buen trato hacia ella.
- ***Factor 8*** "Perfeccionismo". Llega a creer que ella debe ser una mujer perfecta, una esposa perfecta una madre perfecta, que, a cualquier precio, incluso sobre su seguridad física y psicológica, no debe dejar que su relación se quiebre.

Como con la aplicación de cualquier test, se debe tener en cuenta los factores del contexto y una adecuada preparación de las personas para la prueba, teniendo en cuenta la situación en la que se encuentran.

1.6.4.2 Autoconcepto

1.6.4.2.1 Definición Conceptual

El autoconcepto, es el concepto que el individuo tiene de sí mismo como un ser físico, social y espiritual; es “la totalidad de los pensamientos y sentimientos de un individuo que hacen referencia a sí mismo como un objeto” (Rosenberg, 1979).

1.6.4.2.2 Definición Operacional

Se tomarán en cuenta las dimensiones planteadas en el instrumento que se utilizó en esta investigación, denominado A.F.5, que es un instrumento psicométrico diseñado para evaluar 5 dimensiones (social, académica/profesional, emocional, familiar y física) del autoconcepto con 6 ítems por cada una de ellas. (García & Musitu, 2014).

1.6.4.2.3 Dimensiones de la empatía

En los aportes de Fernando García y Gonzalo Musitu (2014), se refieren a ellas de la siguiente manera:

- ***Autoconcepto Académico/Laboral.*** Se refiere a la percepción que el individuo tiene de la calidad del desempeño de su rol como trabajadora.
- ***Autoconcepto Social.*** Indica la percepción que tiene la persona de su desempeño en las relaciones sociales.
- ***Autoconcepto Emocional.*** Hace referencia a la percepción de la persona de su estado emocional y de sus respuestas a situaciones específicas, con cierto grado de compromiso e implicación en su vida cotidiana.
- ***Autoconcepto Familiar.*** Percepción que tiene la persona de su implicación, participación, e integración en el medio familiar.
- ***Autoconcepto Físico.*** Hace referencia a la percepción que tiene la persona respecto a su aspecto físico y de su condición física.

Quizás el mayor logro del instrumento AF5 radica en su versatilidad lingüística. Su traducción a diversos idiomas no solo facilita la investigación transcultural, sino que además permite analizar sus propiedades psicométricas en diferentes contextos sociales y académicos. Los numerosos estudios realizados han confirmado, de manera consistente, su carácter multidimensional y estructura pentafactorial (apertura, responsabilidad, extroversión, amabilidad y neuroticismo) del autoconcepto.

1.7 Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalización de variables

TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable independiente: Variables sociodemográficas	Variables sociodemográficas, se hace referencia al análisis de los estilos de la población en relación al edad, número de hijos, tiempo de convivencia, religión, grado de instrucción etc.	Edad	• Adultez temprana (19 a 39 años) • Adultez media (40 a 66 años)
		Número de hijos	• 1 hijo ó 2 hijos • 3 o más hijos
		Tiempo de convivencia	• Entre 1 y 5 años. • Entre 6 a 15 años. • Más de 15 años.
		Número de Veces que denunció	• Una Denuncia. • Más de una denuncia.
		Religión	• Cristiana • Católica • Otras. • Ninguna
Variable dependiente: Pensamientos irracionales	Irracional es cualquier cosa, emoción, pensamiento o conducta que conduce a consecuencias contraproducentes y autodestructivas que interfieren en la felicidad o bienestar del organismo. Ellos incluyen una demanda o exigencia hacia los demás o hacia uno mismo. Ellis (1976)	Necesidad de Aprobación por parte de los demás	1,2,3,4,5,6,7
		Altas Autoexpectativas	8,9,10,11
		Culpabilización	12,13,14,15,16,17,18
		Indefensión ante el cambio	19,20,21,22,23,24,25
		Evitación de problemas	26,27.

TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
		Dependencia	28,29,30,31,32,33,34
		Influencia del pasado	35,36,37,38,39,40,41
Variable dependiente: Autoconcepto	Es la impresión que se tiene de sí mismo, aprecio, amor, valor, sensación, conocimientos, imagen, e idea que cada quien tiene, y es el sentimiento que produce esa impresión, la idea que se hace de sí.	Perfeccionismo Compuesta por 5 dimensiones	42,42,44,45,46
			Académico
			Laboral.
			Social.
			Emocional.
			Familiar.

Nota: Elaboración propia con base en Ellis (1976) y Gonzáles (2014).

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 La Violencia

2.1.1 Concepto de violencia

En psicología, la violencia es definida como actos de comportamientos voluntarios que pueden afectar a otros seres, dichos comportamientos pueden manifestarse de manera física, verbal o psicológica.

En el informe de la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2023), la violencia es definida como: “El uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo contra uno mismo, otra persona, grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastorno del desarrollo o privaciones”.

El investigador Gonzales Calleja (2008) indica que el termino violencia se emplea en diferentes contextos, situación que hace difícil tener una sola definición por aspectos tanto culturales como subjetivos. De la misma manera indica que ninguna teoría puede explicar por si sola la violencia, que esta no es instintiva o inevitable, ya que hay individuos o grupos que muestran un alto grado de violencia y otros muestran un bajo grado de la misma.

Identificar la diversidad de factores y situaciones que van aunados al fenómeno de la violencia, exige un discernimiento preciso de las practicas que se presentan en distintos niveles, para que de esa manera se pueda atender, sancionar y prevenir diferentes formas de violencia, es decir transformar para construir condiciones de seguridad, desactivando y erradicando toda forma de violencia. Tras lo anteriormente expuesto, es importante mencionar al Modelo Ecológico propuesto por (Heise, Pitanguy, & Germain, 1994); para la atención de violencia.

En cambio, Heise & García-Moreno (2003), describen la violencia de pareja como un tipo de violencia interpersonal que implica un daño físico, psíquico y/o sexual dentro de una relación íntima de pareja. Señalan factores individuales, sociales y culturales que interactúan entre sí y pueden dar lugar a la tolerancia de un maltrato mantenido en el tiempo.

No cabe duda de que el ambiente sociocultural puede influir en la aparición de esta problemática, además de la relevancia de los factores individuales tales como las características psicológicas que una mujer presenta de forma previa al inicio de una relación afectiva y que pueden situarla en una posición de especial vulnerabilidad a ser víctima de violencia de pareja.

La violencia ejercida contra la mujer en su relación de pareja, es catalogada en todo el mundo como un tipo de violencia grave, este dato es refrendado por las estadísticas publicadas por instituciones reconocidas a nivel mundial.

El informe procedente de la Organización Mundial de la salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sobre la violencia contra la mujer en América Latina y el Caribe del año 2013, indica que Bolivia ocupó el primer puesto en violencia física contra la mujer y el segundo puesto en violencia sexual en la región después de Haití, la cifra alcanzó el 15,2%, haciendo referencia a que cuatro de cada diez mujeres fueron víctimas de violencia sexual; mientras que en el resto del mundo, el informe indicó que una de cada tres mujeres sufre maltrato ejercido por su pareja.

Haciendo referencia a los feminicidios la OPS (Organización Panamericana de la Salud, 2024) menciona que las tasas más altas en feminicidio, se encuentran en América Latina, específicamente en la región del Salvador, Honduras Guatemala y República Dominicana: a estos datos, se adhiere Bolivia, cuyos datos de 2018 señala que se producen 2,3 feminicidios por cada cien mil habitantes, lo que indica que esta cifra es la tercera más alta en América Latina, y la cataloga como la más alta en América del Sur.

2.1.2 Violencia en Bolivia

En Bolivia, los datos de sobre las denuncias de violencia de pareja contra la mujer son muy significativos.

Una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística de Bolivia en mayo de 2018, indicó que a nivel nacional en el ámbito privado el 74.7 % de mujeres casadas o en unión libre vivieron alguna situación de violencia a lo largo de su relación. Reveló que, en los últimos 12 meses, 44 de cada 100 mujeres mayores de 15 años manifestaron haber sufrido algún tipo de agresión por parte de sus parejas, es decir: 63.3% violencia psicológica, el 50.3 % violencia física, el 34 % violencia sexual y el 31.3 % violencia económica (INE, 2018)

El Fiscal General del Estado Dr. Roger Mariaca (Swissinfo.ch, 2025), reportó que en Bolivia hubo 50.325 casos de violencia contra mujeres y menores de edad durante la gestión 2024, la mayoría de ellos denuncias de violencia familiar o doméstica casos de delitos relacionados a la Ley 348", la Ley para Garantizar a las Mujeres una Vida Libre de Violencia, vigente en el país desde 2013. El fiscal detalló que 37.601 de los casos denunciados fueron delitos de violencia familiar o doméstica.

Se reportó que las regiones con más denuncias fueron Santa Cruz con 17.388; La Paz con 12.395; Cochabamba 7.823; Tarija 3.427, y Potosí 3.009, Chuquisaca 2.646

denuncias, Beni reportó 1.715, Oruro 1.373 y Pando 549 casos, sostuvo Mariaca (Fiscalía General del Estado, 2025).

Los datos previos hacen referencia que, en las relaciones de pareja existen evidencias indicadoras de la presencia de violencia, la cual ha sido vinculada a diferentes factores, entre ellos los pensamientos irracionales, que, más adelante serán descritos brevemente con la finalidad de tener mayor claridad en el tema.

2.2 Ley Integral para garantizar a las mujeres una vida libre de violencia. Ley 348

En Bolivia, la Ley Nº 348 Ley integral para garantizar a las mujeres una vida libre de violencia, sanciona la violencia familiar o doméstica; se visibilizan 17 tipos de violencia: "Física; feminicida; psicológica; mediática; simbólica y/o encubierta; contra la dignidad, la honra y el nombre; sexual; contra los derechos reproductivos; en servicios de salud; patrimonial y económica; laboral; en el sistema educativo plurinacional; en el ejercicio político y liderazgo de la mujer; institucional; en la familia; contra los derechos y la libertad sexual; y cualquier otra forma de violencia que dañe la dignidad, integridad, libertad o que viole los derechos de las mujeres" Estado Plurinacional de Bolivia (2013)

A continuación, se describirán la violencia física, psicológica, sexual y económica en función al Art. 7 en la citada norma:

- ***La Violencia Física.*** Es considerada a toda acción que puede generar lesiones o daño corporal, interno, externo o ambos, con una duración temporal o permanente, puede ser inmediato o a largo plazo, empleando la fuerza física, algún tipo de arma u otro medio.
- ***La Violencia Psicológica***. Son diferentes acciones, en las que se intimida y controla el comportamiento o decisiones de los demás, trayendo como consecuencia una baja autoestima, depresión, inestabilidad emocional pudiendo desencadenar en un suicidio.
- ***La violencia Sexual.*** Es cualquier contacto que ponga en riesgo la autodeterminación sexual, tanto en el acto sexual como en toda forma de contacto o acceso carnal sea genital o no y que vulnere o prive el derecho de una vida sexual segura, libre, plena y autónoma.
- ***Violencia Económica.*** Es toda acción u omisión que al afectar los bienes propios y/o gananciales de la mujer, ocasiona daño o menoscabo de su patrimonio, valores o recursos; controla o limita sus ingresos económicos y la disposición de los mismos, o la priva de los medios indispensables para vivir.

En marzo del año 2013, se promulgo la Ley Nº 348 “Ley Integral para garantizar a las mujeres una vida libre de violencia”, en la que se condena al autor de feminicidio con una pena privativa de libertad de 30 años, sin derecho a indulto, hecho que tendría como objetivo coadyuvar a que los casos de violencia disminuyan.

2.3 Relación de pareja

El investigador Fernando Maureira (2011) en su artículo “Los cuatro componentes de la relación de pareja” señala que la relación de pareja es una dinámica relacional humana que va a estar dada por diferentes parámetros dependiendo de la sociedad donde esa relación sede. Estudiar el fenómeno de ser pareja amerita conocer el contexto cultural en donde ambos individuos han sido formados y donde se desenvuelven, ya que esto influirá directamente en la forma en que ambos ven y actúan dentro de una relación.

Así mismo señala que “Es un vínculo afectivo que surge entre dos personas que se aprecian mutuamente, los une un sentimiento llamado amor y atraviesa por diferentes etapas, como el enamoramiento, noviazgo y su consolidación a través del matrimonio”.

Una relación de pareja puede considerarse gratificante cuando el vínculo que se va formando en la relación es positivo, es decir se van sumando mutuamente y no restándose, es así como a pesar de ser diferentes pueden compartir valores e ilusiones similares, un estilo de vida compatible en el que cada uno debe tener su espacio Maureira (2011).

2.3.1 Violencia infligida por la pareja

Es todo comportamiento que, en una relación de pareja, causa daño físico, sexual o psicológico, se refieren a los actos de agresión física, la coacción sexual, el maltrato psicológico y los comportamientos dominantes. Esta definición abarca la violencia infligida por los cónyuges y los compañeros actuales y anteriores. (Organización Mundial de la Salud, 2023).

2.3.2 Consecuencias de la violencia de pareja

En el estudio realizado durante los años 2018 y 2019 en el Callao (Perú), se comprobó que las consecuencias que presentan las mujeres víctimas por parte de su pareja son: la depresión, obsesión – compulsión, ansiedad y somatización Colque Casas (2020).

Por tanto, a partir de la información bibliográfica previamente expuesta, la presente, será una investigación sobre la presencia de los pensamientos irracionales y autoconcepto de mujeres víctimas de violencia de pareja, cuya base informativa son experiencias de mujeres bolivianas, específicamente chuquisaqueñas.

2.3.3 Centros de Ayuda a mujeres Víctimas de violencia

Haciendo referencia a instituciones cuyo trabajo es brindar atención a mujeres víctimas de violencia de pareja, podemos referirnos al trabajo de la fundación Centro de Ayuda Familiar (C.A.F.), institución donde se realizó la presente investigación, es una organización sin fines de lucro conformado por un equipo multidisciplinario que apoya a la mujer víctima de violencia y su familia en el área de psicología, legal y en el área social.

2.4 Teorías explicativas para la mantención de la violencia

El interés de esta investigación, recae sobre la violencia contra la mujer en la pareja, de manera que, independientemente del estado civil que une a agresor y víctima, el nexo común en estos casos es la relación afectiva de pareja.

2.4.1 Modelo Ecológico (Bronfenbrenner, 2002)

La teoría ecológica del desarrollo humano comprende el estudio científico de la relación entre una persona, su desarrollo y su entorno, el cual se ve afectado por otros entornos y por contextos más amplios Bronfenbrenner, U.(2002).

La presente investigación sobre los pensamientos irracionales y autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja", se basa en una perspectiva ecológica de Bronfenbrenner, U.(2002), dicha teoría integra cuatro elementos claves que influyen en el comportamiento humano: lo cultural (macrosistema), lo social (exosistema), lo familiar, lo laboral y la vida social (mesosistema), y lo individual (microsistema). Esta teoría ayuda a comprender el fenómeno de la violencia desde un enfoque ambiental, no solo desde una perspectiva individual, sino desde la cultura y todos los entornos en los que se desenvuelve un individuo, además por la relación que existe entre la víctima y el agresor.

En lo que respecta al primer sistema (Macrosistema), Díaz Loving y Rivera (2010) realizan una investigación enfocada a la violencia de pareja donde estudiaron la población latinoamericana, plantean que el macrosistema se refiere a todas las formas y contenidos a nivel de la cultura junto con cualquier sistema de creencias o ideologías.

Así mismo, en el libro Hombres violentos mujeres maltratadas, Ferreira (1992) realiza una adaptación del modelo ecológico enfocado a la violencia contra la mujer planteando que en algunas culturas se evidencia un patriarcado en los modelos de familia, donde el jefe de hogar resulta ser el padre, y la mujer y sus hijos posicionados en inferioridad al mismo, reconociéndose una diferenciación basada en el género, de esta manera, se determinan los roles familiares, derechos y responsabilidades de cada miembro, en los varones se justifica el uso de la fuerza, afirmando el estereotipo de masculinidad.

El segundo sistema (Exosistema) se refiere a que “uno o más entornos no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo”, pero sin lugar a duda afecta el entorno que comprende a la persona en desarrollo; haciendo referencia a este punto, Díaz-Loving y Rivera señalan que la iglesia, los medios de comunicación, los órganos judiciales y la legislación, toman como referencia la legitimación de la violencia en los diferentes contextos, su criminalización y la respuesta de los servidores públicos, etcétera.

Los individuos actúan respecto a la violencia influenciada por la forma en que fue socializada; por medio de la televisión, el periódico, las revistas, la música y las redes sociales se promueve la idea del hombre violento-protector y la mujer sumisa Díaz Loving y Rivera, (2010). Así mismo, cuando se vive una situación de violencia dentro de la relación de pareja, en la mayoría de los casos no se recurre a las autoridades o a las instituciones gubernamentales creadas para atender este tipo de problemáticas, ya que estas, en ocasiones no resultan ser eficaces y contundentes en los procesos de denuncia (Ferreira, 1992), por lo que suelen acudir con familiares y amigos.

El tercer sistema, llamado por Bronfrenbrenner como Mesosistema, “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente”. Es decir, que abarca las relaciones interpersonales, la manera cómo se interactúa con otros individuos y los roles que se desempeñan en los diferentes contextos sociales. Haciendo un análisis, se puede mencionar que en el contexto de las parejas, en el momento en que se establece un vínculo emocional que implica la unión de las realidades y subjetividades diferentes para cada individuo, producto de sus historias de vida, sus creencias y expectativas, que buscan la satisfacción mutua de necesidades, los conflictos pueden aparecer como resultado de un mal ajuste a la vida en convivencia, que si no son manejados adecuadamente conlleva a que la violencia se presente.

Por último, el cuarto sistema (Microsistema) es un patrón de actividades, roles e historias personales que un individuo en desarrollo experimenta en un entorno determinado, con características físicas y estructurales particulares Bronfenbrenner, U. (2002). La forma en la que el sujeto percibe el mundo, la historia personal, los estilos de afrontamiento y la personalidad, son elementos que se incluyen en el ámbito individual en el estudio de la violencia, algunos de los rasgos distintivos asociados a dicho problema social en este sistema son el consumo de sustancias psicoactivas, antecedentes familiares de violencia, las diferencias individuales y la autoestima incluyendo además atributos de valores, creencias, actitudes y hábitos de conducta.

La perspectiva ecológica, brinda una lectura integradora de la violencia a partir de la interrelación de los niveles individual, interpersonal y sociocultural, logrando distinguirse entre los otros modelos que solo reconocen una parte del problema.

En relación a la teoría del ciclo de la violencia, revela un patrón inquietante en las dinámicas abusivas. Tres fases marcan su desarrollo: la acumulación gradual de tensión, el estallido violento y un período de aparente calma. Al principio, la hostilidad crece sutilmente, generando un ambiente cada vez más denso y volátil Delgado Álvarez et al., (2012). Cuando la presión alcanza su punto máximo, sobreviene el episodio agudo de violencia, donde emergen agresiones físicas o psicológicas. Luego, el agresor muestra arrepentimiento y promete cambiar, manipulando la esperanza de la víctima.

Este fenómeno se perpetúa mediante mecanismos psicológicos complejos que atrapan a la víctima. Las fases de reconciliación refuerzan vínculos emocionales, nublando la percepción de la realidad. Quien sufre abuso encuentra difícil reconocer los patrones destructivos o tomar decisiones que quiebren el ciclo (Mena, 1978). El problema se normaliza silenciosamente, dificultando intervenciones externas. Así, la violencia se enquista, volviéndose un círculo aparentemente interminable que consume la dignidad y la esperanza de quienes lo experimentan.

2.4.2 Enfoque de Género

Desde el enfoque de género se dice que la violencia de género contra la mujer es una vulneración de los derechos humanos, que obstaculiza el logro de la igualdad, la paz y el desarrollo

La violencia de género también es una de las consecuencias de la desigualdad de género relacionada con los valores, normas y creencias sobre la posición de las mujeres en la sociedad. El patriarcado que es identificado como el sistema de valores, normas y creencias que retroalimentan esta desigualdad de género en la cultura y la sociedad, tiene diferentes formas y grados.

Con esta percepción, Heise, Pitanguy, & Germain (1994) en su libro “violence against women”, propuso un marco ecológico integrado, para la explicación de la violencia contra las mujeres en el que se conceptualiza la violencia como un fenómeno polifacético que se asienta en la interacción entre los factores personales, situacionales y socioculturales que pueden actuar como determinantes en este problema.

La autora propone un modelo de determinantes de la violencia contra las mujeres en cuatro niveles de la ecología social:

- ***Nivel 1: Historia Personal:*** Presenciar violencia conyugal en la infancia. Sufrir malos tratos durante la infancia, Padre ausente o rechaza a su hijo.
- ***Nivel 2: Microsistema:*** Dominación masculina en el seno familiar. Control masculino del patrimonio familiar. Consumo de Alcohol. Conflicto conyugal/ verbal.
- ***Nivel 3: Exosistema:*** Bajo status socioeconómico/ desempleo. Aislamiento de la mujer y la familia. Grupos delictivos de iguales.
- ***Nivel 4: Macrosistema:*** Derecho/ propiedad del hombre sobre la mujer. Masculinidad asociada a la dominación y agresión. Roles de género rígidos. Aprobación de la violencia interpersonal. Aprobación del castigo físico.

2.5 Pensamientos irracionales y autoconcepto

La mente humana es un laberinto complejo, donde los pensamientos pueden convertirse en trampas que distorsionan nuestra percepción de la realidad. En este laberinto, los pensamientos irracionales juegan un papel crucial, ya que pueden influir de manera negativa en nuestro autoconcepto y bienestar emocional. Estos patrones de pensamiento, que a menudo se caracterizan por la exageración o la simplificación extrema de la realidad, son comunes y pueden surgir de diversas experiencias y contextos. Si no se reconocen y desafían, pueden erosionar nuestra autoestima y distorsionar nuestra autoimagen, limitando nuestra capacidad para enfrentar los desafíos de la vida diaria.

Los pensamientos irracionales representan un concepto central en la psicología cognitiva, influyendo significativamente en el bienestar emocional de las personas. Estos pensamientos, también conocidos como creencias irracionales o distorsiones cognitivas, se refieren a interpretaciones distorsionadas de la realidad que generan emociones negativas como ansiedad, tristeza o frustración, a pesar de no estar basadas en evidencia objetiva. Este ensayo explora la definición de los pensamientos irracionales y describe sus tipos más comunes, basándose en las contribuciones de teóricos como Albert Ellis y Aaron Beck.

2.5.1 Definición de pensamientos irracionales

Los pensamientos irracionales son ideas erróneas o rígidas que distorsionan la percepción de la realidad, generando malestar emocional innecesario. Según Albert Ellis, fundador de la Terapia Racional Emotiva Conductual (T.R.E.C.), estas creencias son desadaptativas porque se basan en suposiciones inflexibles, expresadas a menudo con términos absolutos como "siempre", "nunca", "debo" o "tengo que", lo que las hace difíciles de alinear con la realidad. Por ejemplo, un pensamiento irracional podría exagerar lo negativo o ignorar aspectos positivos, llevando a respuestas emocionales desproporcionadas.

De manera similar, Aaron Beck, pionero de la Terapia Cognitiva, describe estos pensamientos como distorsiones cognitivas: errores sistemáticos en el procesamiento de la información que filtran la realidad de forma sesgada, comúnmente observados en personas con depresión u otros trastornos, aunque también presentes en la población general. Estos no son meras opiniones erróneas, sino patrones habituales que perpetúan ciclos de sufrimiento, ya que la mente los acepta como verdades absolutas sin cuestionamiento. En esencia, los pensamientos irracionales se caracterizan por su rigidez, falta de base empírica y capacidad para generar debilidad emocional, diferenciándose de los pensamientos racionales, que son flexibles y adaptativos.

2.5.2 Tipos más comunes de pensamientos irracionales

Existen diversas clasificaciones de pensamientos irracionales, pero dos de las más influyentes son las propuestas por Ellis y Beck. Entre las teorías más destacadas están:

2.5.2.1 Creencias irracionales según Albert Ellis

Ellis identificó 11 creencias irracionales básicas que subyacen a muchos problemas emocionales. Estas creencias son rígidas y absolutistas, y su identificación es clave para la intervención terapéutica. Los tipos más comunes incluyen:

a. **Necesidad de aprobación universal**: La idea de que es indispensable ser amado y aprobado por la mayoría de las personas significativas, ignorando que las preferencias humanas varían naturalmente.

b. **Perfeccionismo extremo**: Creer que el valor personal depende de ser competente en todos los aspectos de la vida, lo que genera expectativas irreales.

c. **Culpa y castigo severo**: Pensar que ciertas personas son inherentemente malvadas y deben ser castigadas duramente, simplificando en exceso el comportamiento humano.

d. **Catastrofismo ante lo no deseado**: Ver como horrible que las cosas no salgan como se desea, exagerando el impacto de los contratiempos.

e. **Externalización del sufrimiento**: Atribuir el dolor emocional solo a causas externas, negando la capacidad personal para controlarlo.

f. **Ansiedad obsesiva por peligros**: Sentir que se debe estar constantemente ansioso por posibles amenazas, amplificando el miedo innecesariamente.

g. **Evitación de responsabilidades**: Creer que es más fácil evitar desafíos que enfrentarlos, lo que impide el crecimiento personal.

h. **Dependencia excesiva**: Pensar que se necesita depender de otros más fuertes, subestimando la autonomía propia.

i. **Determinismo del pasado**: Asumir que eventos pasados determinan indefinidamente el comportamiento actual, ignorando la posibilidad de cambio.

j. **Preocupación excesiva por problemas ajenos**: Sentir obligación de preocuparse intensamente por los problemas de los demás, generando carga emocional.

k. **Búsqueda de soluciones perfectas**: Creer que hay una única solución perfecta para los problemas, y que no encontrarla es catastrófico.

Estos tipos ilustran cómo las creencias irracionales generan rigidez emocional.

2.5.2.2 Teoría de las distorsiones cognitivas según Aaron Beck

Beck enumeró varias distorsiones cognitivas, que son formas específicas de pensamientos irracionales observadas en el procesamiento de información. Entre las más comunes se encuentran:

a. **Pensamiento dicotómico (todo o nada)**: Ver las situaciones en extremos, sin matices, como "siempre" o "nunca".

b. **Filtro mental**: Enfocarse solo en lo negativo, ignorando lo positivo.

c. **Sobregeneralización**: Extender un evento aislado a todos los casos futuros.

d. **Etiquetación**: Definir a personas o situaciones con etiquetas globales en lugar de describir hechos específicos.

e. **Lectura del pensamiento**: Asumir lo que otros piensan sin evidencia.

f. **Predicción del futuro**: Anticipar resultados negativos sin base.

g. **Catastrofismo**: Exagerar las consecuencias negativas de eventos.

h. **Deberías**: Imponer reglas rígidas sobre cómo "deben" ser las cosas.

i. **Personalización**: Asumir responsabilidad excesiva por eventos externos.

j. **Razonamiento emocional**: Confundir sentimientos con hechos objetivos.

k. **Magnificación y minimización**: Amplificar lo negativo y restar importancia a lo positivo.

Estas distorsiones son patrones habituales que, si no se corrigen, perpetúan malestar, entre los ejemplos más comunes incluyen pensar "soy un fracaso" por un error aislado o "nadie me quiere" tras un rechazo.

Los pensamientos irracionales son definidos como interpretaciones distorsionadas y rígidas de la realidad, juegan un rol crucial en el origen de problemas emocionales. Los tipos más comunes, ya sea las creencias de Ellis o las distorsiones de Beck, ilustran cómo estos patrones generan sufrimiento innecesario. Identificarlos y reemplazarlos por pensamientos racionales, a través de técnicas como la TREC o la terapia cognitiva, puede fomentar una mayor resiliencia emocional. Futuras investigaciones podrían explorar intervenciones digitales para abordar estos pensamientos en contextos cotidianos, promoviendo un mayor bienestar psicológico.

2.5.3 Teoría del autoconcepto

La teoría del autoconcepto se refiere a la descripción y explicación de cómo las personas perciben y evalúan su propio ser, es decir, el conjunto de creencias, actitudes y conocimientos que un individuo tiene sobre sí mismo. El autoconcepto es una construcción cognitiva y emocional que incluye la percepción de las propias características, habilidades, valores, roles sociales y apariencia física, así como la autoestima, que es la valoración subjetiva de esas percepciones.

La teoría del autoconcepto representa uno de los pilares fundamentales en la psicología contemporánea, especialmente en los ámbitos de la personalidad, el desarrollo humano y la salud mental. En esencia, se trata de un constructo teórico que explica cómo las personas construyen, mantienen y modifican la percepción de sí mismas a lo largo de la vida. Este análisis profundo busca desglosar sus orígenes históricos, los principales teóricos, sus componentes estructurales, los factores influyentes, su relación con conceptos afines como la autoestima, su importancia práctica y las críticas que ha recibido, todo ello respaldado por perspectivas teóricas y empíricas. A través de un razonamiento lógico y multidimensional, se argumentará que el autoconcepto no es un mero reflejo pasivo de la realidad, sino una construcción activa que media entre el individuo y su entorno, influyendo en el comportamiento, las emociones y el bienestar general.

2.5.4 Historia y evolución de la teoría del autoconcepto

El concepto de autoconcepto tiene raíces profundas en la filosofía y la psicología temprana, evolucionando de ideas introspectivas a modelos empíricos más rigurosos. Uno de los precursores fue William James (1890), quien distinguió entre el "yo" como sujeto (el observador) y el "mí" como objeto (lo observado), dividiendo este último en componentes material, social y espiritual. James enfatizaba que el autoconcepto es dinámico y multifacético, influido por logros y fracasos personales. Esta distinción sentó las bases para entender el autoconcepto como una "teoría del sí mismo", un conjunto de creencias organizadas que el individuo construye inadvertidamente a partir de sus experiencias.

En el siglo XX, Charles Cooley introdujo la noción del "yo espejo" (looking-glass self), argumentando que la percepción de uno mismo se forma a través de cómo creemos que los demás nos ven, perciben y juzgan. Esta perspectiva social-cognitiva resaltaba el rol interactivo del entorno en la formación del autoconcepto, influenciando teorías posteriores. George Herbert Mead extendió esta idea al enfatizar el "yo social", donde el autoconcepto emerge de la internalización de roles y expectativas sociales.

La evolución continuó con el enfoque humanista de Carl Rogers en la década de 1950, quien integró el autoconcepto en su teoría de la personalidad. Rogers lo definía como la imagen organizada y consistente que una persona tiene de sí misma, distinguida entre el "yo real" (cómo se percibe actualmente) y el "yo ideal" (cómo le gustaría ser).

La incongruencia entre estos dos genera malestar, mientras que la congruencia fomenta el crecimiento personal. Esta teoría ha servido de base para modelos posteriores, como los de Shavelson et al. (1976), quienes propusieron una estructura jerárquica y multidimensional del autoconcepto, con un nivel global superior y subdimensiones específicas (académica, social, física, etc.). En las últimas décadas, la teoría ha incorporado perspectivas culturales y neurocientíficas, reconociendo que el autoconcepto varía según contextos socioculturales y puede ser influido por procesos neuronales relacionados con la memoria autobiográfica.

Este razonamiento histórico revela que el autoconcepto ha pasado de ser un concepto filosófico introspectivo a un constructo empírico medible, reflejando el shift de la psicología hacia enfoques integradores que combinan lo individual con lo social.

2.5.5 Principales teóricos y sus contribuciones

Varios teóricos han moldeado la teoría del autoconcepto, cada uno aportando dimensiones únicas que enriquecen su comprensión.

- **William James**: Como se mencionó, su distinción entre "I" (yo) y "me" (mí) introduce la idea de que el autoconcepto es una Gestalt de miles de percepciones, organizada como resultado de experiencias acumuladas. Su enfoque pragmático enfatiza la autoestima como un ratio entre éxitos y pretensiones, lo que implica que el autoconcepto es evaluativo y motivacional.
- **Carl Rogers**: En su teoría humanista, el autoconcepto es central para la autorrealización. Rogers argumenta que un autoconcepto positivo requiere condiciones de valor incondicional, empatía y congruencia en las relaciones interpersonales. Razonando lógicamente, si el entorno distorsiona la percepción

(ejemplo, mediante críticas condicionales), surge una defensa que vuelve demasiado rígido y estático el autoconcepto, limitando su crecimiento.

- **Shavelson y Colaboradores**: Su modelo jerárquico-multidimensional postula que el autoconcepto general se descompone en facetas específicas, cada una influida por experiencias en dominios particulares. Este enfoque permite un análisis empírico, midiendo variabilidad y correlaciones entre dimensiones, lo que ha facilitado investigaciones cuantitativas.
- **Otros Contribuyentes**: Epstein (1973) lo conceptualiza como una "teoría del sí mismo" construida inadvertidamente, integrando elementos cognitivos y motivacionales. En contextos contemporáneos, autores como Cardenal y Fierro (2003) lo definen como juicios descriptivos y evaluativos sobre uno mismo, destacando su rol en el bienestar.

Este razonamiento teórico subraya que el autoconcepto no es estático; es una síntesis dialéctica entre influencias internas (cognitivas) y externas (sociales), lo que lo hace adaptable pero vulnerable a distorsiones.

2.5.6 Componentes y estructura del autoconcepto

El autoconcepto se estructura en múltiples niveles y componentes, lo que permite un análisis profundo de su complejidad.

- **Componentes Principales**: Incluye elementos cognitivos (creencias sobre atributos como inteligencia o atractivo), afectivos (emociones asociadas, orgullo o vergüenza) y conductuales (cómo estas percepciones guían acciones). Razonando, estos componentes interactúan: una creencia negativa (cognitiva) puede generar ansiedad (afectiva), llevando a evitación (conductual), perpetuando un ciclo vicioso.
- **Estructura Multidimensional y Jerárquica**: Según Shavelson, hay un autoconcepto global en la cima, con subdominios como el autoconcepto físico (percepción del cuerpo), social (habilidades relacionales), académico (competencia intelectual) y emocional (estabilidad afectiva). Estudios empíricos muestran que estas dimensiones no son independientes; por ejemplo, un bajo autoconcepto físico puede impactar el social, ilustrando interconexiones sistémicas.
- **Dinamismo y Variabilidad**: El autoconcepto es dinámico, cambiando con la edad, experiencias y contextos. En la adolescencia, por ejemplo, es particularmente maleable debido a transiciones identitarias. Un análisis razonado indica que esta variabilidad es adaptativa, permitiendo ajustes, pero también riesgosa si se vuelve rígida por traumas.

- **Autoconcepto cognitivo**: Las creencias sobre quiénes somos (ejemplo, "soy inteligente", "soy tímido").
- **Autoconcepto afectivo**: Los sentimientos asociados con esas creencias, como la autoestima (ejemplo, sentirse valioso o no).
- **Autoconcepto conductual**: Cómo las percepciones de uno mismo influyen en el comportamiento (ejemplo, evitar desafíos si se percibe como incapaz).

2.5.7 Características y factores que influyen en el autoconcepto

Sus principales características que presenta son:

- **Multidimensional**: Incluye aspectos como el autoconcepto académico (percepción de habilidades intelectuales), social (habilidades interpersonales), físico (apariencia y capacidades físicas) y emocional.
- **Dinámico**: Cambia con el tiempo, influido por experiencias, retroalimentación social y desarrollo personal.
- **Subjetivo**: Está basado en la percepción personal, no necesariamente en la realidad objetiva.
- **Influido por el entorno**: Las interacciones con familia, amigos, cultura y sociedad moldean el autoconcepto.

El autoconcepto se forma y modifica por una interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales.

- **Factores Individuales**: Incluyen temperamento genético y experiencias tempranas. Por ejemplo, un niño con alta sensibilidad puede desarrollar un autoconcepto vulnerable si enfrenta rechazos.
- **Factores Sociales y Culturales**: La familia, pares y cultura moldean percepciones. En culturas colectivistas, el autoconcepto es más interdependiente; en individualistas, más autónomo. Razonando sociológicamente, el "yo espejo" de Cooley explica cómo feedback social internaliza normas.
- **Factores Educativos y Ambientales**: El éxito académico o laboral refuerza dimensiones positivas. Eventos vitales como divorcios o logros alteran el autoconcepto, destacando su plasticidad.

2.5.8 Relación con autoestima y otros conceptos

El autoconcepto se distingue de la autoestima, aunque están interrelacionados: el primero es descriptivo (qué creo que soy), el segundo evaluativo (cómo valoro eso). Un

autoconcepto positivo fomenta alta autoestima, contribuyendo al bienestar. Se relaciona con la autoeficacia (Bandura), donde percepciones de competencia influyen en motivación, y con la identidad social (Tajfel), incorporando aspectos grupales.

Razonando integrativamente, distorsiones en el autoconcepto (ejemplo por pensamientos irracionales, como en Beck) pueden llevar a patologías como depresión, donde el "yo" se percibe como defectuoso.

- **Teoría de la identidad social**: El autoconcepto incluye aspectos derivados de la pertenencia a grupos sociales (ejemplo, género, cultura).
- **Teoría cognitiva**: Las distorsiones cognitivas, como las descritas por Beck, pueden afectar negativamente el autoconcepto.
- **Teoría humanista de Rogers**: Un autoconcepto saludable requiere aceptación incondicional y congruencia entre el yo real y el ideal.

2.5.9 Importancia en la psicología y aplicaciones prácticas

El autoconcepto es crucial para la formación de la personalidad y el bienestar, relacionándose con competencia, motivación y ajuste emocional. En psicología clínica, terapias como la cognitivo-conductual lo modifican para tratar trastornos. En educación, programas que fomentan autoconcepto positivo mejoran rendimiento. Aplicaciones incluyen intervenciones en enfermería para pacientes con alteraciones corporales.

El autoconcepto afecta el comportamiento, las decisiones y el bienestar emocional. Un autoconcepto positivo está asociado con mayor autoestima, resiliencia y motivación, mientras que un autoconcepto negativo puede contribuir a problemas como ansiedad, depresión o baja motivación. En contextos educativos, por ejemplo, un autoconcepto académico positivo puede mejorar el rendimiento escolar.

La teoría del autoconcepto explica cómo las personas construyen y modifican su percepción de sí mismas a lo largo de la vida, influenciadas por factores internos y externos. Es un concepto clave para entender la autoestima, la motivación y el desarrollo personal, con aplicaciones en psicología clínica, educativa y social.

2.6 Factores de riesgo

2.6.1 Los factores de riesgo en la esfera individual

Un análisis de estudios descriptivos, reveló que la exposición previa al maltrato puede propiciar el hecho de ser víctima en el futuro, debido a que modifica la actitud de una mujer hacia la violencia, disminuye su capacidad de reconocer el riesgo, reduce su autoestima,

aumenta la culpa, la vergüenza, la humillación y disminuye su autoafirmación sexual (Sochting, Ingrid; Fairbrother, Nicole; Koch, William, 2004)

2.6.2 Otros factores de riesgo

El autor Manuel Velásquez (2012) Indica que **"**entre los factores de riesgo para perpetuar esta violencia, se encuentran el bajo nivel educativo, la exposición al maltrato desde la infancia o a actos de violencia entre los padres, el consumo nocivo de alcohol, las actitudes de aceptación de la violencia y la desigualdad de género"**.**

2.6.3 Distorsiones cognitivas

Con la finalidad de tener un mejor entendimiento del ¿Porque las mujeres víctimas de violencia doméstica, no se alejan de su victimario?, se considera primordial realizar una explicación que son las distorsiones cognitivas (Creencias). Este término hace referencia a la afectación de la interpretación que hacen las personas de los hechos o la percepción que puedan llegar a tener de lo que los rodea; desde un punto de vista cognitivo, los estímulos a los que estén expuestos los sujetos pueden generar distintas respuestas de acuerdo al sistema que esté activo: la respuesta cognitiva (distorsiones cognitivas o pensamientos automáticos), respuesta biológica y respuesta motora, siendo estas tres respuestas influyentes en lo que la persona hace, piensa o siente Alméciga, M., & Sanabria, L., (2015).

Cuando se generan las distorsiones cognitivas, las personas perciben erróneamente las experiencias afrontadas, de manera que se refuerza el esquema interiorizado, reafirmando la información y minimizando todo aquello que lo contradiga; los aspectos cognitivos, afectivos, conductuales e interpersonales son los que propagan los esquemas, manteniendo la consistencia interna de dichas distorsiones Mate, A. (2018).

Entre los objetivos se pretende identificar los pensamientos distorsionados que están presentes en las mujeres víctimas de violencia doméstica, según edad, número de hijos, tiempo de convivencia y grado de instrucción.

2.6.4 Pensamientos irracionales

Siguiendo la misma línea, para contextualizar la presente investigación, se hará referencia a las distorsiones cognitivas que pueden estar presentes en las mujeres víctimas de violencia doméstica, se puede mencionar que son conocidas como esquemas de pensamiento erráticos y rígidos que impiden una buena adaptación y/o respuesta a una situación específica. Los patrones de pensamiento disfuncional interactúan en el sujeto, constituyéndose como gestores de una respuesta desadaptativa ante el entorno Cabezas, H., Lega, L. (2006).

Según menciona Beck (1967), las distorsiones cognitivas, son interpretaciones inadecuadas, exageradas y maneras erróneas que tenemos de procesar la información, es decir malinterpretaciones de lo que ocurre a nuestro alrededor.

Las distorsiones cognitivas y los pensamientos automáticos, son protagonistas en la presencia y el mantenimiento de emociones negativas como ser la ansiedad, la ira y la depresión. (Beck, A., Emery, G., & Greenberg, R. , 1985). Emociones que quizás no permiten cambiar sus actitudes y comportamientos que ayuden a la mujer a salir de la relación con su pareja.

(Echeburúa, E. Corral, P. Amor, P. , 2004), refiere que esta violencia dada por la pareja, es una de las formas más comunes de violencia contra la mujer, incluyendo maltrato físico, sexual y psicológico esta última relacionada con el control del compañero íntimo. Asimismo, las mujeres también pueden ser violentas con sus parejas, sin embargo, esta se da más por defensa propia.

Haciendo referencia a los antecedentes de la etiología sobre la violencia de pareja, la tendencia actual indica que es multifactorial.

2.6.5 Dimensiones de las creencias irracionales

Las dimensiones de las creencias irracionales están basadas en la teoría planteada por Albert Ellis; Posteriormente en el año 2009 Calvete & Cardeñoso (2009), plantearon ocho factores o creencias irracionales y se describen como:

- **Necesidad de Aprobación:** La persona cree que tiene la necesidad de ser aprobado de los demás.
- **Altas Autoexpectativas:** quienes miden su valor por los logros que obtienen, por lo que se creen en todo lo que hacen.
- **Tendencia a Culpabilizar:** Las personas deben ser castigadas por sus errores o malas reacciones.
- **Indefensión a cerca del cambio:** la persona cree que lo que le pasa son las consecuencias de su historia del pasado.
- **Evitación de Problemas:** La persona considera que la forma más fácil de afrontar ciertas dificultades y responsabilidades es evitarlas.
- **Dependencia de otros:** La persona cree que debe contar con alguien más fuerte pues no se considera capaz de tomar decisiones por sí misma.

- **Influencia del pasado:** Concede gran importancia a los sucesos del pasado y evita asumir los cambios actuales.
- **Perfeccionismo:** La persona cree que todo tiene una solución ideal y perfecta, porque equivocarse en el intento implica fracasar.

2.7 Autoestima de la mujer víctima de violencia

La situación vivida por mujeres que han sufrido diferentes episodios de violencia de género, conlleva deterioro físico, psíquico y social. La violencia destruye entre otras cosas la poca o mucha autoestima que estas mujeres poseían.

La autoestima no es algo que elegimos tener, ni que aparece de forma natural, si no que la aprendemos dependiendo de las condiciones de vida y de lo que cada una ha experimentado a lo largo de su vida y en sus relaciones sociales Martinez A.(2013). Tengamos en cuenta que, sin cierta dosis de autoestima, la vida puede resultar enormemente penosa McKay,M., Fanning,P.(1987)

Tradicionalmente la sociedad, se ha encargado de decir a las mujeres, como debemos de ser, lo cual afecta a nuestra identidad, identidad que se ha ido formando por creencias y costumbres que nos dicen cómo debemos ser. Estas tradiciones y creencias han condicionado que lo que piensan y hacen las mujeres sea menos valorado que lo que hacen y piensan los hombres Martinez A.(2013).

2.8 El autoconcepto en la víctima

Los planteamientos más relevantes presentan al autoconcepto como una entidad con múltiples facetas o como un conglomerado de múltiples concepciones en el que conviven aspectos estables con otros cambiantes y maleables. Sin embargo, no han faltado autores que han presentado el autoconcepto como un constructo simple y estático. Esta forma de interpretar el autoconcepto es un obstructor para el análisis de las relaciones del autoconcepto con la regulación conductual, debido a la gran dificultad que supone explicar cómo una estructura indiferenciada puede mediar y reflejar la diversidad de la conducta con la que supuestamente está relacionada. Markus & Wurf. (1987)

El autoconcepto y la autoestima desempeñan un papel fundamental en la vida de las personas ya que el bienestar psicológico, la satisfacción de uno mismo, el conjunto de relaciones sociales, entre otros aspectos, llevan su impronta. Sin embargo, a pesar de que durante los últimos años la investigación desarrollada en el área de la psicología social ha puesto un mayor énfasis en dichos constructos, por lo general los términos autoestima y autoconcepto son utilizados en gran parte de la literatura especializada como sinónimos,

cuando, aunque se encuentran íntimamente relacionados, son diferentes entre sí Massenzana, F. (2017).

A la vez, debido a que la estructura de las representaciones internas del individuo y de su evaluación son conceptualizaciones abstractas, existen además diversos modelos dimensionales como el modelo multidimensional y jerárquico de Shavelson, Hubner y Stanton (1976), que distingue el autoconcepto académico del no académico, o como los modelos de Coopersmith (1996), McKay,M., Fanning,P. (1987), entre otros, cuyas conceptualizaciones abarcan una multiplicidad de formas de concebir la autoestima. Por otra parte, cabe señalar que todas las tesis planteadas suponen, tanto en el autoconcepto como en la autoestima, la influencia de lo social en la conformación de ambos.

Por este motivo, siguiendo principalmente a Tajfel y Turner, en el caso del autoconcepto, y a Rogers y Rosenberg, con respecto a la autoestima, se explora el modo en que, a través del proceso de socialización, agentes como la familia y el grupo de pares, imponen al individuo un estilo característico de vida, un conjunto de valores y un sistema de creencias e ideales que proporcionan las bases para el desarrollo del autoconcepto y de la autoestima que estarán constantemente al servicio de la persona para su autopercepción y autoevaluación en cada etapa del ciclo vital. (Massenzana, 2017)

Siendo entonces la autoestima, una apreciación positiva o negativa hacia el sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, dado que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo Rosenberg, (1979) y por lo cual, se podría definir a la autoestima como una actitud acerca del sí mismo que está relacionada con las creencias personales sobre las propias habilidades, las relaciones sociales y los logros futuros Caminos & Quentrequeo, (2015)

2.8.1 Características del autoconcepto a tomar en cuenta desde la Psicología

Desde el modelo de Shavelson, Hubner y Stanton (1976) conciben el autoconcepto como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, la cual se basa directamente en sus experiencias en relación con los demás y en las atribuciones que él mismo hace de su propia conducta.

Estos autores definen siete características básicas del autoconcepto:

Organizado: La gran variedad de experiencias de un individuo establece la fuente de datos sobre la que se basa sus propias percepciones. Para reducir la complejidad y multiplicidad de estas experiencias una persona las cifra en formas más simples o categorías (Bruner, 1958). Las categorías representan una manera de organizar las propias experiencias

y de darles significado. Una característica del autoconcepto, por lo tanto, es que está organizado o estructurado.

- *Multifacético:* las áreas en particular reflejan el sistema de categorización adoptado por un individuo concreto o compartido por grupos.
- *Jerárquico:* las distintas facetas del autoconcepto pueden formar una jerarquía desde las experiencias individuales en situaciones particulares, situadas éstas en la base de la jerarquía, hasta el autoconcepto general, situado en lo alto de la jerarquía.
- *Estable:* el autoconcepto general es estable, sin embargo, a medida que uno desciende en la jerarquía del autoconcepto, éste va dependiendo cada vez más de situaciones específicas y así llega a ser menos estable.
- *Experimental:* al aumentar la edad y la experiencia (especialmente al adquirir los niveles verbales), el autoconcepto llega a diferenciarse cada vez más. A medida que el niño coordina e integra las partes de su autoconcepto, podremos hablar de un auto concepto multifacético y estructurado.
- *Valorativo:* no solamente desarrolla el individuo una descripción de sí mismo en una situación particular o clase de situaciones. Las valoraciones pueden realizarse comparándose con patrones absolutos, tales como el "ideal" al que me gustaría llegar, y pueden hacerse comparándose con patrones relativos, tales como "observaciones". La dimensión evaluativa varía en importancia y significación según los individuos y también según las situaciones.
- *Diferenciable:* el autoconcepto es diferenciable de otros constructos con los cuales está teóricamente relacionado. Por ejemplo, el autoconcepto se haya influido por experiencias específicas.

Según García & Musitu, (2014), el autoconcepto se puede percibir como estable en la medida en que los constructos mentales de autoconcepto son relativamente inamovibles.

Como señala Asturias, (2002), donde establece que el autoconcepto, es la impresión que se tiene de sí mismo, aprecio, amor, valor, sensación, conocimientos, imagen, e idea que cada quien tiene, y es el sentimiento que produce esa impresión, la idea que se hace de sí. Así mismo ha hecho referencia de lo siguiente respecto al autoconcepto describiendo que es aquel potencial, que lleva hacia una actitud valorativa positiva o negativa de uno mismo, en la cual es la capacidad personal de reconocerse el propio valor, quererse y respetarse. Asturias, (2002). Por lo tanto, este constructo personal tiene mucho que ver con el trato que damos y recibimos, es decir que es la forma como nos dejamos, tratar por los demás.

Menciona Asturias, (2002), que la formación del autoconcepto es algo que se aprende durante el transcurso de la vida de cada persona, desde temprana edad los niños aprenden sobre sí todo lo que los rodea, y que el autoconcepto se forma a través de dos procesos.

- **Proceso Social:** es aquella relación con el mundo externo, ya sea en el hogar con la familia, en la escuela o colegio, inclusive en nuestro ámbito laboral, en nuestra vida social, como también en nuestra interacción con la sociedad y con personas de otras culturas, religiones y creencias.
- **Proceso Personal:** obedece más aun constructo interno el cual se forma a través del mundo interno como persona, en nuestra interrelación con otras personas, en nuestra propia manera de conocer las propias habilidades y limitaciones, en la autoimagen lo que nos permite llegar a un conjunto de ideas y percepciones sobre sí mismo. Asturias, (2002)

Mencionando a Pereira (2003), en su libro problemas sociales, ha definido el autoconcepto bajo lo siguiente, “como las creencias que cada persona tiene de sí misma: a nivel: físico, psicológico, social, intelectual y afectivo. Afirma que en cada persona se puede encontrar tres, la que creemos que somos esto es el autoconcepto, la que los otros creen que somos, y la que somos realmente, en otras palabras, el autoconocimiento”. Así mismo destaca que para definir el autoconcepto intervienen varios componentes que están interrelacionados entre sí, como es la variación de la persona afecta a los otros, de esta manera, si una persona piensa que es torpe se siente mal, por eso, hace actividades negativas y no trata de solucionar el problema. Incluye tres niveles:

a. **Nivel cognitivo o intelectual:** Formado por las ideas, opiniones, creencias, percepciones y el procesamiento de la información exterior. Basándose en experiencias pasadas creencias y convencimiento sobre la propia persona.
b. **Nivel emocional o afectivo:** Es aquel un juicio de valor sobre las cualidades personales, donde se implica un sentimiento de lo agradable y desagradable sobre sí mismo.
c. **Nivel conductual:** Es aquella decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente.

El investigador Fernando Pereira Citado en Castro et al., (2015) señala que los factores que determinan el autoconcepto son: la actitud o motivación que es la tendencia a reaccionar frente a una situación tras evaluarla positiva o negativamente. Indica que es la causa que impulsa a actuar, por tanto, será importante plantearse los porqués de las acciones propias, para no dejarse llevar simplemente por inercia o ansiedad.

- **El esquema corporal:** el cual supone la idea que se tiene del propio cuerpo a partir de las sensaciones y estímulos. Esta imagen está muy relacionada e influenciada por las relaciones sociales, las modas, complejos o sentimientos hacia sí mismos Pereira, (2003).
- **Las aptitudes:** Que son las capacidades que posee una persona, para realizar algo adecuadamente, como la inteligencia, razonamiento y habilidades.
- **Valoración externa:** Es la consideración o apreciación que hacen las demás personas sobre uno. Son los refuerzos sociales, halagos, contacto físico, expresiones gestuales y reconocimiento social Pereira, (2003).

El análisis sobre la importancia de que el autoconcepto reside en los patrones de personalidad marcados vívidamente por cada individuo a raíz de la competencia social; ya que influye sobre la persona en cómo se siente, cómo piensa, cómo aprende, cómo se valora, cómo se relaciona con los demás y, en definitiva, cómo se comporta.

Como lo han mencionado los autores Según Vera y Zebadúa, Citados en Perales Garza, (2021), el autoconcepto se considera una necesidad humana profunda y poderosa, básica para la vida sana, con un buen funcionamiento y para la autorrealización. Está relacionado con nuestro bienestar en general. Muchos de los problemas psicológicos actuales como la depresión o los malos tratos conyugales se relacionan con un autoconcepto bajo o defectuoso.

2.9 Implicaciones psicológicas en las víctimas y agresores

Por todo lo revisado anteriormente, es necesario poder analizar y comprender los factores que están presentes como violencia hacia la mujer, relacionados a ciertas conductas y pensamientos.

Las secuelas psicológicas del ciclo de violencia penetran hondamente en el mundo interno de víctimas y agresores. Habitualmente, las personas que sufren abuso experimentan una constelación de síntomas: ansiedad corrosiva, episodios depresivos y estrés postraumático. Estos impactos se entretejen con sentimientos enquistados de culpabilidad e inseguridad. Tal erosión psíquica socava progresivamente la autoestima, dificultando la construcción de vínculos saludables más allá del entorno violento. El miedo se instala como un inquilino permanente, paralizando cualquier intento de liberación.

Tratándose de los agresores, el panorama psicológico resulta igualmente complejo, su incapacidad para gestionar emociones les conduce a utilizar la violencia como única herramienta de comunicación y control. Tales conductas no surgen de la nada: son el resultado de patrones disfuncionales arraigados, ya sea por vivencias personales o modelos

sociales predominantes. Esta dinámica perpetúa un ciclo donde la coerción se transforma en lenguaje, consolidando una identidad construida sobre la base del poder y la intimidación, por ello, comprender estos mecanismos resulta fundamental para diseñar intervenciones terapéuticas que quiebren este patrón destructivo.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Paradigma de la investigación

La presente investigación, se sustenta en la teoría cognitivo comportamental. El paradigma cognitivo conductual de Albert Ellis se basa en la idea de que los pensamientos influyen en las emociones y comportamientos. Ellis desarrolló la terapia racional emotivo-conductual (TREC) para ayudar a las personas a modificar creencias y comportamientos irracionales.

3.2 Enfoque de la investigación

La tesis “Pensamientos Irracionales y autoconcepto de mujeres en situación de violencia de pareja” será desarrollada bajo un enfoque cuantitativo, mismo que recurre a la medición y el análisis estadístico Hernández, Fernández, & Baptista, (2014)

3.3 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo no experimental, de diseño transeccional descriptivo. Las características de una investigación cuantitativa, es que posibilitan el generar y generalizar resultados con amplitud, poder replicarlos y compararlos entre estudios similares.

La investigación no experimental se refiere a investigaciones que se desarrollan son la intervención o control deliberada de las variables, simplemente se observan los fenómenos en su ambiente y se registra información, para después analizarlos Hernández Sampieri & Fernandez-Collado, (2014).

Los diseños transeccionales descriptivos, recolectan datos sobre cada una de las categorías, conceptos, variables, contextos y reportan los datos que obtienen de una población o muestra Campbell & Stanley, (2002).

La presente investigación también se caracteriza por ser de tipo descriptivo-exploratorio porque describe las características de la población a evaluar y analiza las dimensiones de las variables relacionadas a la depresión, además es transversal ya que se examina el relacionamiento entre dos variables contando con una población delimitada y definida, además de un contexto y tiempo específico.

Por todo ello, la presente investigación es de tipo transversal, descriptiva y correlacional; es ***Transversal*** puesto que los datos se recopilaron y en consecuencia se analizaron en un único periodo de tiempo. Es ***Descriptiva,*** porque se orientó a describir las características de la población (mujeres en situación de violencia de pareja) y analizar las dimensiones de las variables identificadas. Es ***Correlacional*****,** porque se examinó la relación

entre las variables pensamientos irracionales y autoconcepto, respecto a variables como edad, número de hijos, tiempo de convivencia, número de veces que denunció, grado de instrucción, religión de la población que iban a ser objeto de estudio en un momento determinado.

3.4 Métodos de investigación

3.4.1 Métodos teóricos

3.4.1.1 Análisis y síntesis

Este método de investigación, permite la descomposición de la realidad en sus partes y, a partir del conocimiento de las determinaciones de las partes, llegar a la compresión del comportamiento del todo. Ramírez, Ivonne, (2012)

3.4.1.2 Método bibliográfico

Es la recopilación de información teórico conceptual y cuantitativo, haciendo uso de publicaciones en relación a los pensamientos irracionales y el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja, por medio de la recolección, descripción y clasificación de información consultada acerca del tema a lo largo del desarrollo del trabajo de investigación (Ramírez, Ivonne, 2012)

3.4.1.3 Método hipotético deductivo

El método hipotético se sustenta en la posibilidad de formular supuestos, con una base en la teoría, que posteriormente son contrastados con la realidad de manera deductiva. Por lo tanto, este método permite el tránsito del nivel teórico al nivel empírico. Ramírez, Ivonne, (2012)

3.4.2 Métodos Empíricos

Los métodos de investigación empírica son herramientas que permiten obtener información a partir de conocimientos, opiniones, percepciones de los directos beneficiarios o directos implicados.

La presente tesis, utilizará como principal método teórico a la medición.

3.4.2.1 Método de la Medición

El método de la medición se basa en la posibilidad de asignar números a fenómenos de la realidad, fenómenos que presentan propiedades susceptibles de ser expresadas cuantitativamente. Para ello, la medición se vale de diferentes instrumentos con los que el investigador recaba datos objetivos. Ramírez, Ivonne, (2012). Este método será utilizado para

la recolección de datos estadísticos y numéricos, de modo que se logre elaborar el diagnóstico y la contrastación de la hipótesis de la presente tesis.

3.5 Técnicas de investigación

Las técnicas a las que se recurrió en la tesis, fueron aquellas que pone a disposición la psicometría:

3.5.1 Técnicas psicométricas

Las técnicas psicométricas son un sistema de procedimientos orientados a la medición de muestras de comportamientos, útiles en las ciencias sociales. Estas muestras de comportamientos son previamente operacionalizadas en categorías y dimensiones que dan lugar a ítems dentro de los instrumentos psicométricos, además de pasar por pruebas de confiablidad y validez Anastasi & Urbina, (1998)

3.6 Instrumentos de investigación

Se utilizaron los siguientes instrumentos psicométricos para la presente investigación:

3.6.1 El test de Autoconcepto Forma-5 (AF-5)

El test de Autoconcepto Forma-5 (AF-5) de García & Musitu, (2014), mide el autoconcepto de las personas en cinco dimensiones: autoconcepto académico/ laboral, autoconcepto social, autoconcepto emocional, autoconcepto familiar y autoconcepto físico. Se trata de un cuestionario psicométrico que se puede aplicar a adolescentes y adultos; está compuesto por 30 afirmaciones que se puntúa del 1 al 99, da puntuaciones para cada dimensión, así mismo habrá una puntuación total.

La escala AF5 ofrece un análisis integral del autoconcepto, desentrañando su complejidad mediante un enfoque multidimensional. Su estructura psicométrica abarca 30 reactivos distribuidos en cinco dimensiones: académico-laboral, social, emocional, familiar y física, con seis ítems para cada perspectiva según la siguiente tabla propuesta por Fernando García y Gonzalo Musitu (García & Musitu, 2014) que es el siguiente:

Tabla 2.

Dimensiones de evaluación del AF-5

Factor	Ítems
Académico- Laboral	1, 6, 11, 16, 21 y 26

Factor	Ítems
Social	2, 7, 12, 17, 22 y 27
Emocional	3, 8, 13, 18, 23 y 28
Familiar	4, 9, 14, 19, 24 y 29
Físico	5, 10, 15, 20, 25 y 30

Nota: García & Musitu, 2014

La ***dimensión académico-laboral*** profundiza en cómo el individuo percibe su desempeño profesional o estudiantil. Por ejemplo, en el ámbito académico, refleja las percepciones del estudiante sobre su relación con docentes y sus cualidades específicas, como su inteligencia o capacidad de aprendizaje.

El ***autoconcepto social*** desentraña cómo una persona se percibe en su entorno relacional, midiendo su capacidad para tejer y mantener redes sociales. Influyen aspectos como la sociabilidad, la empatía y la facilidad para establecer vínculos significativos. Ser amigable, por ejemplo, puede determinar la amplitud y calidad de estas conexiones interpersonales.

El ***autoconcepto emocional*** profundiza en la autopercepción de los estados afectivos y las reacciones ante diferentes situaciones. Comprende cómo la persona se ve a sí misma emocionalmente, ya sea reconociéndose como alguien nervioso o evaluando sus respuestas frente a contextos que generan tensión, especialmente cuando interactúa con figuras de autoridad.

El ***autoconcepto familiar*** revela cómo el individuo se percibe dentro de su núcleo más íntimo. Está profundamente ligado al afecto y la confianza que experimenta hacia sus progenitores, reflejando su sentido de pertenencia. Cuando una persona se siente verdaderamente aceptada, emerge una sensación de felicidad y apoyo; por el contrario, la falta de conexión genera un distanciamiento emocional que puede afectar significativamente su desarrollo personal.

El ***autoconcepto físico*** emerge como un aspecto crucial de la autoimagen. Comprende la percepción personal sobre la condición corporal y el aspecto externo, estrechamente vinculado con la experiencia deportiva y social. Las creencias individuales

sobre la apariencia física moldean profundamente la manera en que uno se ve y se proyecta en el mundo. El autoconcepto físico refleja la visión personal sobre la condición corporal, estrechamente vinculado con la percepción social del deporte y las creencias individuales sobre la apariencia. Esta dimensión psicológica integra elementos subjetivos que moldean la autoimagen.

En este estudio, los investigadores aplicaron el método de calificación de la escala AF5, donde los participantes evaluaron cada ítem en un rango de 1 a 99. Tal método, más preciso que la escala Likert tradicional, permitió obtener una matriz de correlaciones de Pearson, fundamental para el análisis factorial exploratorio de los ítems.

En general, según la investigación de Bustos et.al. Bustos et al.(2015) puede indicarse que los estudios psicométricos realizados en otros países en relación con las propiedades psicométricas del instrumento han reportado índices de confiabilidad que oscilan entre 0.75 y 0.82

3.6.2 Test de creencias irracionales

El Cuestionario de Creencias Irracionales (TCI) es una herramienta diseñada para evaluar diversas ideas irracionales propuestas en la teoría de Albert Ellis, el creador de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) quien identificó que ciertas creencias inflexibles y absolutistas serían las generadoras de emociones y comportamientos disfuncionales en la persona.

Posteriormente Calvete & Cardeñoso (2009) llevaron a cabo una nueva investigación con el propósito de confirmar la versión abreviada del Test de Creencias Irracionales (TCI) y estudiar la relación entre creencias y resolución de problemas sociales. En este estudio, se realizaron algunas modificaciones con respecto a la versión anterior del TCI, con el fin de mejorar sus propiedades psicométricas. Se suprimió una subescala que sólo contenía dos ítems, de forma que la escala completa constó de siete subescalas. Además se eliminaron tres ítems ("Es injusto que la lluvia caiga tanto sobre el justo como sobre el injusto", "Me disgusta que otros tomen decisiones por mí" y "Me disgusta tener que depender de otros"), el primero por su matiz cultural y los otros dos porque implicaban un componente emotivo que podía resultar contaminador.

Las investigaciones de Calvete & Cardeñoso (2001) realizaron diversos análisis factoriales confirmatorios basados en el método de máxima verosimilitud para evaluar el modelo de medida de la nueva versión del TCI-R. Los indicadores mostraron un mejor ajuste para el modelo propuesto de siete dimensiones con solución oblicua. Los datos de este estudio indican que las subescalas de Necesidad de Aprobación, Altas Autoexpectativas, Indefensión acerca del Cambio, Dependencia e Irresponsabilidad Emocional están

relacionadas entre sí, mientras que Culpabilización y Perfeccionismo parecen independientes. La correlación más alta se da entre Necesidad de Aprobación y Altas Autoexpectativas y es coherente con el factor de irracionalidad descrito.

En 2010, Chaves Castaño & Quiceno Pérez, (2010) llevaron a cabo un estudio para validar este cuestionario en la población colombiana. Esta versión fue la aplicada en la presente investigación, por tener mayor similitud a la población objeto de esta investigación.

El T.C.I. evalúa las siguientes ocho creencias irracionales:

a. **Necesidad de aprobación** por parte de los demás: La mujer cree que es imprescindible obtener la aceptación y el aprecio de los demás.
b. **Altas autoexpectativas:** La persona planteó para sí misma estándares personales extremadamente elevados y poco realistas.
c. **Culpabilización:** Tendencia a culparse a una misma o a los demás de manera excesiva por errores o situaciones negativas
d. **Indefensión acerca del cambio:** Siente que vendrán situaciones complicadas que no podrá superar, porque no tiene las herramientas suficientes.
e. **Evitación de problemas:** Hace lo posible para evitar enfrentar dificultades o situaciones problemáticas.
f. **Dependencia:** Tiene necesidad excesiva de recibir apoyo y orientación de los demás para tomar decisiones o enfrentar situaciones.
g. **Influencia del pasado:** Puede llegar a considerar que como en el pasado tuvo problemas, en el futuro también los volverá a tener en igual o mayor magnitud.
h. **Perfeccionismo:** Busca constantemente ser perfecta en todo lo que realiza y siente preocupación por cometer errores.

Las investigaciones previas revelan el arduo camino recorrido en la psicometría de las ideas irracionales, destacando el constante esfuerzo por perfeccionar los instrumentos de medición de las creencias.

3.7 Participantes

La población participante en esta investigación realizada en la ciudad de Sucre, Bolivia, fueron mujeres comprendidas entre las edades de 19 a 50 años, que hayan estado en relación de pareja, ya sea casadas o en unión libre, que hubieran sufrido maltrato físico aunado a uno o varios de los otros tipos de violencia que se puedan presentar en la relación.

Así mismo es criterio de inclusión que hubieran denunciado a su pareja maltratadora y este con sentencia o con salida alternativa.

La muestra compuesta por 30 mujeres, que reciben terapia psicológica, mismas que acuden a la fundación Centro de Ayuda Familiar de la ciudad de Sucre. Se llevó a cabo un muestreo de tipo no probabilístico intencionado.

3.7.1 Criterios de inclusión

- Mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que estén en algún trámite procesal que viven actualmente en la ciudad de Sucre.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que denunciaron en la policía ser víctimas de violencia doméstica, cuyo trámite legal está en fase de sentencia ejecutoriada o medida alternativa.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que denunciaron en la policía ser víctimas de violencia doméstica, comprendidas entre los 19 a 50 años.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que, tras ser informadas, desearon participar de la investigación.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que sufrieron violencia física.

3.7.2 Criterios de exclusión

- Mujeres víctimas de violencia de pareja que no hubieran denunciado en la policía ser víctimas de violencia doméstica.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que, tras ser informadas, no desearon participar de la investigación.
- Mujeres víctimas de violencia de pareja que no sufrieron violencia física.

3.8 Procedimiento de análisis de datos

Se pidió el permiso correspondiente a la directora de la fundación Centro de Ayuda Familiar (C.A.F.), para realizar el llenado de los instrumentos necesarios para la presente investigación. Posteriormente, tras haber obtenido los permisos, de manera individual, se explicó el procedimiento a las mujeres que acuden a la fundación (C.A.F.) solicitando ayuda psicológica, para el llenado del consentimiento informado y los instrumentos aplicados.

Los instrumentos fueron aplicados en un periodo de 8 meses, debido a diferentes factores presentes en las personas participantes como ser, falta de tiempo, reprogramación de sesiones, inasistencia a la sesión de aplicación de pruebas, miedo, vergüenza, abandono de los procesos de terapia psicológica, viajes al campo o a otras ciudades. Por estas razones,

la aplicación de la prueba se tomó en un periodo de tiempo más de lo previsto (inicialmente se tenía una planificación de aplicación de pruebas de entre dos a tres meses). Posterior a ello. Se realizó el análisis e interpretación estadística con base en los baremos de la población y las formas de corrección por cada instrumento.

3.9 Análisis de datos

Para el procesamiento estadístico de los datos, se recurrió al paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25 para Windows.

Se realizaron diversos análisis como el de fiabilidad de los instrumentos aplicados, estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas y los resultados de las escalas. También se realizó el análisis comparativo entre grupos, a través de la t de Student y ANOVA de un factor y finalmente, correlacionales entre las dimensiones de las escalas, a través de la correlación de Pearson (rxy). Para todos los análisis, la significación estadística se computó a partir de una probabilidad ≤ .05. para confiabilidad de los resultados.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Datos sociodemográficos de la muestra

Las mujeres víctimas de violencia de pareja, participantes de esta investigación, están comprendidas en las etapas de adultez temprana y adultez media, es decir de 19 a 50 años de edad; con 1 o más hijos; que tuvieron a partir de un año de convivencia; así mismo que hubieran denunciado una o más veces las agresiones de su ex pareja.

Los resultados fueron organizados en función al orden establecido de los objetivos.

4.2 Relación de edad y pensamientos irracionales

Objetivo 1.- Establecer si la edad y número de hijos, está asociado a la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto

Tabla 3.

Descriptivos Edad y Pensamientos Irracionales

		N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Necesidad de aprobación	De 20 a 29 años	10	14,50	3,206	10	20
	De 30 a 39 años	5	12,40	1,673	11	15
	De 40 a 50 años	15	13,73	3,305	8	20
	Total	30	13,77	3,059	8	20
Altas autoexpectativas	De 20 a 29 años	10	11,60	1,897	8	15
	De 30 a 39 años	5	12,00	1,732	9	13
	De 40 a 50 años	15	12,00	1,927	8	15
	Total	30	11,87	1,833	8	15
Culpabilización	De 20 a 29 años	10	19,30	4,218	12	26
	De 30 a 39 años	5	22,20	2,864	19	26
	De 40 a 50 años	15	19,93	3,453	12	26
	Total	30	20,10	3,661	12	26
Indefensión acerca del cambio	De 20 a 29 años	10	16,80	1,751	14	20
	De 30 a 39 años	5	17,40	1,949	16	20
	De 40 a 50 años	15	17,53	1,846	15	21
	Total	30	17,27	1,799	14	21
Evitación de Problemas	De 20 a 29 años	10	4,20	1,229	2	6
	De 30 a 39 años	5	4,80	1,483	3	7
	De 40 a 50 años	15	4,67	1,877	2	8
	Total	30	4,53	1,592	2	8
Dependencia	De 20 a 29 años	10	14,90	3,510	9	22
	De 30 a 39 años	5	11,80	3,564	9	18
	De 40 a 50 años	15	14,27	3,011	9	21
	Total	30	14,07	3,331	9	22
Influencia del Pasado	De 20 a 29 años	10	15,20	3,084	10	19
	De 30 a 39 años	5	14,80	1,643	13	16
	De 40 a 50 años	15	15,13	3,335	7	22

		N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
	Total	30	15,10	2,952	7	22
Perfeccionismo	De 20 a 29 años	10	12,30	2,751	8	17
	De 30 a 39 años	5	12,00	1,581	10	14
	De 40 a 50 años	15	12,00	2,268	9	17
	Total	30	12,10	2,280	8	17

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 3 muestra los estadísticos descriptivos de los puntajes obtenidos en los ocho pensamientos irracionales por grupo etario, siendo tres grupos etarios corresponderá aplicar una prueba ANOVA de un factor para determinar si las medias obtenidas presentan diferencias estadísticamente significativas entre sí; los estadísticos descriptivos que se muestran son la media aritmética y la desviación estándar.

Tabla 4.

Prueba de homogeneidad de varianzas

		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
Necesidad de aprobación	Se basa en la media	1,217	2	27	,312
Altas autoexpectativas	Se basa en la media	,042	2	27	,959
Culpabilización	Se basa en la media	,544	2	27	,587
Indefensión acerca del cambio	Se basa en la media	,370	2	27	,694
Evitación de Problemas	Se basa en la media	1,811	2	27	,183
Dependencia	Se basa en la media	,028	2	27	,972
Influencia del Pasado	Se basa en la media	,532	2	27	,593
Perfeccionismo	Se basa en la media	,818	2	27	,452

Se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad u homogeneidad de varianzas puesto que los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, puede utilizarse la prueba ANOVA de un factor. Esto quiere decir que las diferentes áreas sí están relacionadas entre sí al momento de poder indagar información respecto a un tema específico, por ello se puede aplicar la prueba Anova. (análisis de varianzas).

Tabla 5.

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Necesidad de aprobación	Entre grupos	14,733	2	7,367	,775	,471
	Dentro de grupos	256,633	27	9,505		
	Total	271,367	29			
	Entre grupos	1,067	2	,533	,149	,862

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Altas autoexpectativas	Dentro de grupos	96,400	27	3,570		
	Total	97,467	29			
Culpabilización	Entre grupos	28,867	2	14,433	1,083	,353
	Dentro de grupos	359,833	27	13,327		
	Total	388,700	29			
Indefensión acerca del cambio	Entre grupos	3,333	2	1,667	,497	,614
	Dentro de grupos	90,533	27	3,353		
	Total	93,867	29			
Evitación de Problemas	Entre grupos	1,733	2	,867	,326	,724
	Dentro de grupos	71,733	27	2,657		
	Total	73,467	29			
Dependencia	Entre grupos	33,233	2	16,617	1,554	,230
	Dentro de grupos	288,633	27	10,690		
	Total	321,867	29			
Influencia del Pasado	Entre grupos	,567	2	,283	,030	,970
	Dentro de grupos	252,133	27	9,338		
	Total	252,700	29			
Perfeccionismo	Entre grupos	,600	2	,300	,054	,948
	Dentro de grupos	150,100	27	5,559		
	Total	150,700	29			

Nota: Elaboración propia.

En la presente tabla, se puede observar que no existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos etarios en ninguna de las ideas irracionales evaluadas, todos los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H_0 y se concluyen que los grupos etarios tienen medias iguales en todas las ideas irracionales. Es decir, comparten una idea común respecto a las ideas irracionales (sean estas positivas o negativas).

Se puede señalar que en esta investigación; los pensamientos irracionales (Necesidad de aprobación, Altas autoexpectativas, Culpabilización, Indefensión a cerca del cambio, Evitación de problemas, Dependencia, Influencia del pasado, Perfeccionismo) se presentan en todas las mujeres independientemente de la edad.

4.3 Número de hijos y Pensamientos Irracionales

Tabla 6.

Estadísticas de grupo

	Número de hijos	N	Media	Desv. Desviación
Necesidad de aprobación	1 ó 2 hijos	20	14,10	2,789
	3 o más hijos	10	13,10	3,604
Altas autoexpectativas	1 ó 2 hijos	20	11,55	2,012
	3 o más hijos	10	12,50	1,269
Culpabilización	1 ó 2 hijos	20	20,00	3,685
	3 o más hijos	10	20,30	3,802
Indefensión acerca del cambio	1 ó 2 hijos	20	16,95	1,820
	3 o más hijos	10	17,90	1,663
Evitación de Problemas	1 ó 2 hijos	20	4,35	1,496
	3 o más hijos	10	4,90	1,792
Dependencia	1 ó 2 hijos	20	14,50	3,472
	3 o más hijos	10	13,20	3,011
Influencia del Pasado	1 ó 2 hijos	20	14,70	2,342
	3 o más hijos	10	15,90	3,929
Perfeccionismo	1 ó 2 hijos	20	12,05	2,417
	3 o más hijos	10	12,20	2,098

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 6 muestra los estadísticos descriptivos, media aritmética y desviación estándar, de los ocho pensamientos irracionales según número de hijos, con esta variable se construyeron dos grupos: el primero lo conforman las personas que tienen uno o dos hijos y el segundo grupo aquellas que tienen tres o más hijos.

Siendo dos grupos, corresponde aplicar una prueba t de Student para muestra independientes de modo que se concluya si las diferencias entre medias son estadísticamente significativas o no.

Tabla 7.

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Necesidad de aprobación	Se asumen varianzas iguales	,114	,738	,840	28	,408	1,000
Altas autoexpectativas	Se asumen varianzas iguales	2,777	,107	-1,357	28	,186	-,950
Culpabilización	Se asumen varianzas iguales	,140	,711	-,208	28	,837	-,300
Indefensión acerca del cambio	Se asumen varianzas iguales	,145	,706	-1,385	28	,177	-,950
Evitación de Problemas	Se asumen varianzas iguales	1,246	,274	-,889	28	,382	-,550
Dependencia	Se asumen varianzas iguales	,104	,750	1,008	28	,322	1,300
Influencia del Pasado	Se asumen varianzas iguales	,276	,604	-1,052	28	,302	-1,200
Perfeccionismo	Se asumen varianzas iguales	1,505	,230	-,167	28	,869	-,150

Nota: Elaboración propia.

Dentro de los resultados obtenidos, se puede observar el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad u homogeneidad de varianzas en todos los factores evaluados, es decir, que todos los pensamientos irracionales se dan de la misma manera dentro de los diferentes grupos de la muestra.

No existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por número de hijos en ninguno de los pensamientos irracionales evaluados, todos los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H_0 y se concluyen que los grupos conformados en función al número de hijos tienen medias iguales en todos los pensamientos irracionales (No existe un grupo que pueda destacar en puntaje o alteración en esta área).

En resumen, los datos obtenidos hacen referencia a que, las mujeres víctimas de violencia de pareja, sin importar el número de hijos que tengan, independientemente de la edad que tengan, presentarían más dificultades para responder de manera racional ante situaciones frustrantes y para reconocer de modo objetivo la situación y sus consecuencias.

4.3.1 Edad y Autoconcepto

Tabla 8.

Edad y Autoconcepto Descriptivos

		N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Académico Laboral	De 20 a 29 años	10	45,50	28,230	15	90
	De 30 a 39 años	5	45,00	25,981	25	90
	De 40 a 50 años	15	42,33	25,062	15	80
	Total	30	43,83	25,417	15	90
Social	De 20 a 29 años	10	43,00	32,846	10	90
	De 30 a 39 años	5	37,60	33,783	3	90
	De 40 a 50 años	15	34,73	31,324	3	93
	Total	30	37,97	31,307	3	93
Emocional	De 20 a 29 años	10	48,20	32,303	7	95
	De 30 a 39 años	5	44,40	33,419	7	95
	De 40 a 50 años	15	35,47	23,700	3	90
	Total	30	41,20	28,013	3	95
Familiar	De 20 a 29 años	10	47,30	34,215	3	95
	De 30 a 39 años	5	27,60	30,517	3	80
	De 40 a 50 años	15	29,53	17,780	3	65
	Total	30	35,13	26,859	3	95
Físico	De 20 a 29 años	10	79,10	33,185	10	99
	De 30 a 39 años	5	55,80	37,359	5	99
	De 40 a 50 años	15	66,60	35,920	7	99
	Total	30	68,97	35,005	5	99

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 8 muestra los estadísticos descriptivos, media aritmética y desviación estándar de las categorías de autoconcepto por grupo etario, siendo tres grupos etarios corresponde aplicar la prueba ANOVA de un factor para determinar si existen diferencias estadísticamente significativas entre sí. Es decir, al distribuirse en tres grupos diferentes, se necesita un análisis si en cada grupo las dimensiones se dan de igual manera o tienen diferencias.

Tabla 9.

Prueba de homogeneidad de varianzas

		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
Académico Laboral	Se basa en la media	,516	2	27	,603
Social	Se basa en la media	,076	2	27	,927
Emocional	Se basa en la media	,725	2	27	,493
Familiar	Se basa en la media	4,976	2	27	,014
Físico	Se basa en la media	,438	2	27	,650

Nota: Elaboración propia.

Se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad en cuatro dimensiones del autoconcepto, la dimensión familiar tiene un p valor inferior a 0,05. Esto quiere decir que todas las dimensiones miden las áreas que deberían medir y se relacionan entre sí.

Tabla 10.

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Académico Laboral	Entre grupos	68,333	2	34,167	,049	,952
	Dentro de grupos	18665,833	27	691,327		
	Total	18734,167	29			
Social	Entre grupos	410,833	2	205,417	,198	,822
	Dentro de grupos	28012,133	27	1037,486		
	Total	28422,967	29			
Emocional	Entre grupos	1034,267	2	517,133	,643	,534
	Dentro de grupos	21722,533	27	804,538		
	Total	22756,800	29			
Familiar	Entre grupos	2234,433	2	1117,217	1,614	,218
	Dentro de grupos	18687,033	27	692,112		
	Total	20921,467	29			
Físico	Entre grupos	1977,667	2	988,833	,796	,462
	Dentro de grupos	33557,300	27	1242,863		
	Total	35534,967	29			

Nota: Elaboración propia.

No existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos etarios en ninguna de las dimensiones del autoconcepto, todos los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H0 y se concluyen que los grupos etarios tienen medias iguales en todas las dimensiones del autoconcepto.

Esto indica que las dimensiones que miden el autoconcepto, pueden tener la misma importancia y cada una de estas dimensiones es influenciada por la otra (no pudiendo ser evaluadas de manera independiente dentro de esta prueba).

4.3.2 Número de hijos y Autoconcepto

Tabla 11.

Número de Hijos y Autoconcepto

	Número de hijos	N	Media	Desv. Desviación
Académico Laboral	1 ó 2 hijos	20	43,00	25,567
	3 o más hijos	10	45,50	26,400
Social	1 ó 2 hijos	20	37,15	32,933
	3 o más hijos	10	39,60	29,395
Emocional	1 ó 2 hijos	20	45,60	31,368
	3 o más hijos	10	32,40	17,952
Familiar	1 ó 2 hijos	20	41,80	29,131
	3 o más hijos	10	21,80	15,390
Físico	1 ó 2 hijos	20	71,05	35,237
	3 o más hijos	10	64,80	36,030

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 11, muestra los estadísticos descriptivos, media aritmética y desviación estándar de las dimensiones del autoconcepto según el número de hijos. En este punto se dividieron a los participantes en dos grupos conformados con la variable “hijos” por considerar al mismo como un factor de influencia para el autoconcepto. Por ello, corresponde aplicar una prueba t de Student para muestras independientes para concluir si existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en alguna categoría.

Tabla 12.

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Académico Laboral	Se asumen varianzas iguales	,197	,661	-,250	28	,805	-2,500
Social	Se asumen varianzas iguales	,822	,372	-,199	28	,844	-2,450
Emocional	Se asumen varianzas iguales	3,860	,059	1,227	28	,230	13,200
Familiar	Se asumen varianzas iguales	8,834	,006	2,022	28	,053	20,000
	No se asumen varianzas iguales			2,460	27,827	,020	20,000

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Físico	Se asumen varianzas iguales	,000	,999	,455	28	,653	6,250

Nota: Elaboración propia.

Se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad en cuatro dimensiones, *la dimensión familiar no cumple el supuesto*, por lo que se tomará en cuenta el p valor de la fila. No se asumen varianzas iguales.

No existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por número de hijos en cuatro de las dimensiones del autoconcepto, los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H_0 y se concluyen que los grupos conformados en función al número de hijos tienen medias iguales en las dimensiones: académico laboral, social, emocional y físico.

Sí existen diferencias estadísticamente significativas en la dimensión familiar, el p valor es 0,02 considerando que no se asumen varianzas iguales, es decir, se rechaza la H_0 y se concluye que el grupo que tiene entre 1 y 2 hijos presente una media (41,80) significativamente superior en relación al grupo que tiene más de 3 hijos (21,80). Por ello se considera que la dimensión familiar sí afecta en relación al autoconcepto.

Existen diferencias significativas en el ámbito familiar. Las mujeres con menos hijos muestran una correlación positiva, lo que se puede traducir en un desarrollo más profundo de su autoconcepto familia, que coadyuva en su ajuste psicosocial, es decir aún conservan un adecuado autoconcepto. Las mujeres que tienen más de 3 hijos pueden llegar a considerar que han fracasado en su relación de pareja, en su relación familiar, incluso considerándose una madre deficiente, es decir a mayor número de hijos el autoconcepto familiar decae.

Objetivo 2.- Determinar si hay diferencias estadísticas en la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto, según e tiempo de convivencia y según el número de veces que denunció.

4.3.3 Pensamientos irracionales y tiempo de convivencia

Tabla 13.

Pensamientos irracionales y tiempo de convivencia

		N	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo
Necesidad de aprobación	Entre 1 y 5 años	12	13,75	3,251	10	20
	Entre 6 y 15 años	9	13,22	3,563	8	20
	Más de 15 años	9	14,33	2,449	11	18
	Total	30	13,77	3,059	8	20
Altas autoexpectativas	Entre 1 y 5 años	12	11,58	2,021	8	15
	Entre 6 y 15 años	9	12,67	1,323	10	15
	Más de 15 años	9	11,44	1,944	8	15
	Total	30	11,87	1,833	8	15
Culpabilización	Entre 1 y 5 años	12	19,17	4,108	12	26
	Entre 6 y 15 años	9	20,22	4,206	12	26
	Más de 15 años	9	21,22	2,224	19	26
	Total	30	20,10	3,661	12	26
Indefensión acerca del cambio	Entre 1 y 5 años	12	17,33	2,015	14	20
	Entre 6 y 15 años	9	16,67	1,225	15	19
	Más de 15 años	9	17,78	1,986	15	21
	Total	30	17,27	1,799	14	21
Evitación de Problemas	Entre 1 y 5 años	12	4,17	1,337	2	7
	Entre 6 y 15 años	9	5,56	1,509	4	8
	Más de 15 años	9	4,00	1,658	2	7
	Total	30	4,53	1,592	2	8
Dependencia	Entre 1 y 5 años	12	15,08	3,554	9	22
	Entre 6 y 15 años	9	11,78	2,108	9	14
	Más de 15 años	9	15,00	3,162	11	21
	Total	30	14,07	3,331	9	22
Influencia del Pasado	Entre 1 y 5 años	12	15,00	2,828	10	19
	Entre 6 y 15 años	9	14,78	3,962	7	22
	Más de 15 años	9	15,56	2,128	13	20
	Total	30	15,10	2,952	7	22
Perfeccionismo	Entre 1 y 5 años	12	11,67	2,708	8	17
	Entre 6 y 15 años	9	13,00	2,121	9	17
	Más de 15 años	9	11,78	1,716	9	15
	Total	30	12,10	2,280	8	17

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 13 muestra los estadísticos descriptivos, media aritmética y desviación estándar, de los ochos pensamientos irracionales según tiempo de convivencia, esta variable permitió construir tres grupos: entre uno y cinco años, entre seis y quince años y más de

quince años, por lo tanto, corresponde aplicar la prueba ANOVA de un factor para determinar si existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos.

Tabla 14.

Prueba de homogeneidad de varianzas

		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
Necesidad de aprobación	Se basa en la media	,713	2	27	,499
Altas autoexpectativas	Se basa en la media	1,018	2	27	,375
Culpabilización	Se basa en la media	1,864	2	27	,174
Indefensión acerca del cambio	Se basa en la media	1,308	2	27	,287
Evitación de Problemas	Se basa en la media	,397	2	27	,676
Dependencia	Se basa en la media	,736	2	27	,488
Influencia del Pasado	Se basa en la media	,839	2	27	,443
Perfeccionismo	Se basa en la media	1,034	2	27	,369

Nota: Elaboración propia.

Se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad en todas las dimensiones evaluadas. Esto quiere decir que los diferentes grupos subdivididos por tiempo de convivencia, presentan las mismas características y ninguna de ellas resalta por debajo o encima de la media.

Tabla 15.

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Necesidad de aprobación	Entre grupos	5,561	2	2,781	,282	,756
	Dentro de grupos	265,806	27	9,845		
	Total	271,367	29			
Altas autoexpectativas	Entre grupos	8,328	2	4,164	1,261	,299
	Dentro de grupos	89,139	27	3,301		
	Total	97,467	29			
Culpabilización	Entre grupos	21,922	2	10,961	,807	,457
	Dentro de grupos	366,778	27	13,584		
	Total	388,700	29			
Indefensión acerca del cambio	Entre grupos	5,644	2	2,822	,864	,433
	Dentro de grupos	88,222	27	3,267		
	Total	93,867	29			
Evitación de Problemas	Entre grupos	13,578	2	6,789	3,061	,063
	Dentro de grupos	59,889	27	2,218		
	Total	73,467	29			
Dependencia	Entre grupos	67,394	2	33,697	3,575	,042
	Dentro de grupos	254,472	27	9,425		
	Total	321,867	29			
Influencia del Pasado	Entre grupos	2,922	2	1,461	,158	,855
	Dentro de grupos	249,778	27	9,251		

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
	Total	252,700	29			
Perfeccionismo	Entre grupos	10,478	2	5,239	1,009	,378
	Dentro de grupos	140,222	27	5,193		
	Total	150,700	29			

Nota: Elaboración propia.

Los resultados demuestran que NO existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por tiempo de convivencia en siete de los pensamientos irracionales evaluados, todos los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H0 y se concluyen que los grupos formados en función al tiempo de convivencia tienen medias iguales en siete pensamientos irracionales.

Sin embargo, en dependencia se tiene un valor p de 0,042, por lo tanto, se rechaza la H_0 y se concluye que en esta dimensión sí existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos, por lo tanto, se realiza un análisis post hoc de este pensamiento irracional para encontrar patrones que no sean similares y también para poder buscar resultados que no estaban en el objetivo principal de esta investigación.

Tabla 16.

Análisis Post Hoc

Dependencia	Entre 1 y 5 años	Entre 6 y 15 años	3,306	1,354	,068	-,20	6,81
		Más de 15 años	,083	1,354	,998	-3,42	3,59
	Entre 6 y 15 años	Entre 1 y 5 años	-3,306	1,354	,068	-6,81	,20
		Más de 15 años	-3,222	1,447	,103	-6,97	,53
	Más de 15 años	Entre 1 y 5 años	-,083	1,354	,998	-3,59	3,42
		Entre 6 y 15 años	3,222	1,447	,103	-,53	6,97

Dependencia

Scheffe[a,b]

		Subconjunto para alfa = 0.05
Tiempo de convivencia	N	1
Entre 6 y 15 años	9	11,78
Más de 15 años	9	15,00
Entre 1 y 5 años	12	15,08
Sig.		,076

Se visualizan las medias para los grupos en los subconjuntos homogéneos.

a. Utiliza el tamaño de la muestra de la media armónica = 9,818.

b. Los tamaños de grupo no son iguales. Se utiliza la media armónica de los tamaños de grupo. Los niveles de error de tipo I no están garantizados.

Nota: Elaboración propia.

Se observa que el grupo intermedio, es decir, el que tiene un tiempo de convivencia entre 6 y 15 años tiene una media significativamente inferior que las medias de los otros dos grupos, es decir, es el grupo intermedio el que presenta diferencias estadísticamente significativas en relación al grupo de menor y mayor tiempo de convivencia. Es decir, las mujeres que convivieron un tiempo medio muestran menor nivel de dependencia emocional, que aquellas tienen menor tiempo o mayor tiempo de convivencia.

4.3.4 Pensamientos Irracionales y veces que denunció

Tabla 17.

Pensamientos Irracionales y número de veces que denunció

	Veces que denunció	N	Media	Desv. Desviación
Necesidad de aprobación	Una denuncia|	11	14,09	3,113
	Más de una denuncia	19	13,58	3,097
Altas autoexpectativas	Una denuncia|	11	11,82	1,662
	Más de una denuncia	19	11,89	1,969
Culpabilización	Una denuncia|	11	20,27	3,952
	Más de una denuncia	19	20,00	3,590
Indefensión acerca del cambio	Una denuncia|	11	17,09	2,119
	Más de una denuncia	19	17,37	1,640
Evitación de Problemas	Una denuncia|	11	3,82	,874
	Más de una denuncia	19	4,95	1,779
Dependencia	Una denuncia|	11	15,18	3,710
	Más de una denuncia	19	13,42	3,006
Influencia del Pasado	Una denuncia|	11	14,91	2,948
	Más de una denuncia	19	15,21	3,029
Perfeccionismo	Una denuncia|	11	12,18	2,750
	Más de una denuncia	19	12,05	2,041

Nota: Elaboración propia.

La Tabla N° 17 muestra los estadísticos descriptivos, media aritmética y desviación estándar, de los ocho pensamientos irracionales en función al número de veces que se realizó una denuncia, esta variable permitió crear dos grupos: un primero grupo que hizo una sola denuncia y un segundo grupo de personas que realizaron más de una denuncia.

Corresponde aplicar la prueba t de Student para muestras independientes de modo que se pueda concluir si las diferencias entre medias son estadísticamente significativas o no.

Tabla 18.

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Necesidad de aprobación	Se asumen varianzas iguales	,004	,950	,436	28	,667	,512
Altas autoexpectativas	Se asumen varianzas iguales	,079	,780	-,108	28	,915	-,077
Culpabilización	Se asumen varianzas iguales	,145	,707	,193	28	,848	,273
Indefensión acerca del cambio	Se asumen varianzas iguales	,297	,590	-,401	28	,691	-,278
Evitación de Problemas	Se asumen varianzas iguales	9,690	,004	-1,962	28	,060	-1,129
	No se asumen varianzas iguales			-2,325	27,526	,028	-1,129
Dependencia	Se asumen varianzas iguales	,734	,399	1,419	28	,167	1,761
Influencia del Pasado	Se asumen varianzas iguales	,397	,534	-,265	28	,793	-,301
Perfeccionismo	Se asumen varianzas iguales	2,183	,151	,147	28	,884	,129

Nota: Elaboración propia.

Dentro de los resultados obtenidos, se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad (igualdad) en siete dimensiones, la dimensión Evitación de problemas no cumple el supuesto por lo que se tomará en cuenta el p valor de la fila, por todo ello, NO se asumen varianzas iguales al tener la excepción del componente de “Evitación”

No existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por veces que denunció en siete de los Pensamientos Irracionales, los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H_0 y se concluyen que los grupos conformados en función al número de veces que denunció tienen medias iguales las dimensiones: académico laboral, social, emocional y físico.

Sí existen diferencias estadísticamente significativas en la dimensión “Evitación” de problemas, el p valor es 0,028 considerando que no se asumen varianzas iguales, es decir, se rechaza la H_0 y se concluye que el grupo que realizó más de una denuncia tiene una media (4,95) significativamente superior a la media del grupo que hizo solo una denuncia. (3,82).

Los resultados indican que este grupo de mujeres, suelen utilizar la evitación de problemas como una estrategia de afrontamiento que está vinculada a mayores casos de disforia en mujeres que sufren violencia de pareja quienes pueden experimentar sentimientos de indefensión, culpa y desesperanza; esto puede llegar a agravar si su pareja la aísla, lo que hace que ella tenga dificultad para buscar apoyo externo. La presencia de pensamientos irracionales influye en la toma de decisiones, especialmente en la de denunciar los actos violentos de su pareja, hasta llegar a exponer su vida una o varias veces, aun así la última alternativa es la denuncia, ella trata de evitar más problemas así como evitar la censura de su familia, amigos cercanos y otras personas de su comunidad, por ello, tras haber expuesto hasta su vida por la violencia ejercida por su pareja, la mujer suele denunciar una sola vez, antes de decidir separarse de su agresor.

4.3.5 Tiempo de convivencia y autoconcepto

Tabla 19.

Descriptivos

		N	Media	Desv. Desviación	Mínimo	Máximo
Académico Laboral	Entre 1 y 5 años	12	45,00	25,136	15	90
	Entre 6 y 15 años	9	40,56	26,628	15	90
	Más de 15 años	9	45,56	27,323	15	80
	Total	30	43,83	25,417	15	90
Social	Entre 1 y 5 años	12	37,92	31,870	10	90
	Entre 6 y 15 años	9	29,22	27,326	3	90
	Más de 15 años	9	46,78	35,160	3	93
	Total	30	37,97	31,307	3	93
Emocional	Entre 1 y 5 años	12	44,75	30,775	7	95
	Entre 6 y 15 años	9	41,56	27,286	7	95
	Más de 15 años	9	36,11	27,379	3	90
	Total	30	41,20	28,013	3	95
Familiar	Entre 1 y 5 años	12	41,33	34,267	3	95
	Entre 6 y 15 años	9	27,00	23,179	3	80
	Más de 15 años	9	35,00	18,200	5	65
	Total	30	35,13	26,859	3	95
Físico	Entre 1 y 5 años	12	70,92	33,479	10	99
	Entre 6 y 15 años	9	73,89	35,466	5	99
	Más de 15 años	9	61,44	39,323	7	99
	Total	30	68,97	35,005	5	99

Nota: Elaboración propia

Tabla 20.

Prueba de homogeneidad de varianzas

		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
Académico Laboral	Se basa en la media	,434	2	27	,652
Social	Se basa en la media	1,343	2	27	,278
Emocional	Se basa en la media	,328	2	27	,723
Familiar	Se basa en la media	6,173	2	27	,006
Físico	Se basa en la media	,361	2	27	,700

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad (igualdad) en cuatro dimensiones, la dimensión familiar presenta un p valor inferior a 0,05. Por ello, la variable familiar está directamente influenciando en el tema de la autopercepción de la persona.

Tabla 21.

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Académico Laboral	Entre grupos	139,722	2	69,861	,101	,904
	Dentro de grupos	18594,444	27	688,683		
	Total	18734,167	29			
Social	Entre grupos	1386,939	2	693,469	,693	,509
	Dentro de grupos	27036,028	27	1001,334		
	Total	28422,967	29			
Emocional	Entre grupos	385,439	2	192,719	,233	,794
	Dentro de grupos	22371,361	27	828,569		
	Total	22756,800	29			
Familiar	Entre grupos	1056,800	2	528,400	,718	,497
	Dentro de grupos	19864,667	27	735,728		
	Total	20921,467	29			
Físico	Entre grupos	772,939	2	386,469	,300	,743
	Dentro de grupos	34762,028	27	1287,483		
	Total	35534,967	29			

Nota: Elaboración propia.

Según los resultados presentados, no existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por tiempo de convivencia en todas las dimensiones del autoconcepto, todos los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H_0 y se concluyen que los grupos formados en función al tiempo de convivencia tienen medias iguales en las cinco dimensiones del autoconcepto. El tiempo de convivencia no es un factor de influencia con el autoconcepto en este grupo de participantes.

4.3.6 Número de veces que denunció y autoconcepto

Tabla 22.

Número de veces que denunció y autoconcepto

	Veces que denunció	N	Media	Desv. Desviación
Académico Laboral	Una denuncia|	11	56,82	27,593
	Más de una denuncia	19	36,32	21,333
Social	Una denuncia|	11	52,73	33,938
	Más de una denuncia	19	29,42	26,999
Emocional	Una denuncia|	11	47,45	32,639
	Más de una denuncia	19	37,58	25,193
Familiar	Una denuncia|	11	48,91	34,309
	Más de una denuncia	19	27,16	18,035
Físico	Una denuncia|	11	76,82	35,134
	Más de una denuncia	19	64,42	35,056

Nota: Elaboración propia.

En lo académico laboral la media del grupo que hizo una denuncia es 56,82 mientras que la media del grupo que hizo más de una denuncia es 36,32; en la dimensión social estas medias son 52,73 y 29,42 respectivamente.

Tabla 23.

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Académico Laboral	Se asumen varianzas iguales	1,672	,207	2,278	28	,031	20,502
Social	Se asumen varianzas iguales	3,018	,093	2,074	28	,047	23,306
Emocional	Se asumen varianzas iguales	,766	,389	,928	28	,361	9,876
Familiar	Se asumen varianzas iguales	11,059	,002	2,288	28	,030	21,751
	No se asumen varianzas iguales			1,952	13,267	,072	21,751
Físico	Se asumen varianzas iguales	,060	,808	,933	28	,359	12,397

Nota: Elaboración propia.

Se verifica el cumplimiento del supuesto de homocedasticidad en cuatro dimensiones, la dimensión Familiar no cumple el supuesto por lo que se tomará en cuenta el p valor de la fila No se asumen varianzas iguales.

No existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos por veces que denunció en tres dimensiones del autoconcepto, los valores p son superiores a 0,05, por lo tanto, no se rechaza la H0 y se concluyen que los grupos conformados en función al número de veces que denunció tienen medias iguales en las dimensiones: emocional, familiar y físico.

Sí existen diferencias estadísticamente significativas entre las medias los grupos en las dimensiones académico laboral y social.

En ambos casos el grupo que hizo una denuncia tiene una media significativamente superior a la media del grupo que hizo más de una denuncia.

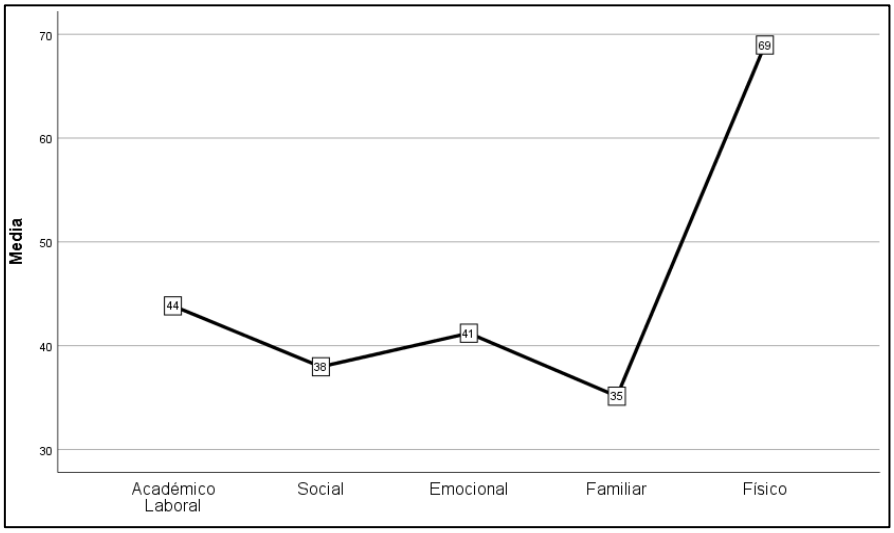
Utilizando como base el Modelo ecológico de Bronfenbrenner (2002), el cual indica que las creencias culturales y religiosas pueden influir en el autoconcepto al internalizar normas que justifican o minimizan la violencia que ha afectado su autoconcepto, por lo tanto, ese puede ser un factor coadyuvante para que tolere la violencia domestica por varios años sin que denuncie las agresiones. Su autoconcepto está afectado, tiene el concepto que ella sola no podrá salir adelante.

Tercer objetivo. - Evaluar las dimensiones del autoconcepto que estén menos afectadas.

4.3.7 Dimensiones menos afectadas

Gráfico 1.

Dimensiones menos afectadas



Nota: Elaboración propia.

En los resultados analizados, se observa que lo físico es la dimensión del autoconcepto que se encuentra menos afectada en relación con las otras dimensiones con

una media de 68,97, puede ser por el proceso que ha vivido la mujer; trata de cuidar su apariencia y su salud, para evitar que ese también sea un motivo de agresión; con el deseo de seguir adelante con sus hijos.

Tabla 24.

Dimensiones del autoconcepto que estén menos afectadas.

		Académico Laboral	Social	Emocional	Familiar	Físico
N	Válido	30	30	30	30	30
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		43,83	37,97	41,20	35,13	68,97
Mediana		40,00	25,00	40,00	30,00	90,00
Desv. Desviación		25,417	31,307	28,013	26,859	35,005

Nota: Elaboración propia.

Las dimensiones del autoconcepto que se encuentran menos afectadas son la dimensión física, con una media de 68,97; la persona víctima de violencia de pareja tratará de mejorar su autoimagen mejorando algo que ella sí puede controlar haciendo referencia a su apariencia física, seguidamente la dimensión que se encuentra menos afectada es la académico laboral con una media de 43,83.

En contraposición a ello, las dimensiones más afectadas son la familiar (35,13) y la social (37,97). Son los aspectos que se deben tener muy en cuenta en temas de intervención con las personas participantes.

4.3.8 Área más afectada del autoconcepto por los pensamientos irracionales

Cuarto objetivo. – Indicar que pensamiento irracional afecta en el autoconcepto de las mujeres víctimas de violencia doméstica.

Tabla 25.

Necesidad de aprobación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	28	93,3	93,3	93,3
	Medio bajo	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Se observa que en el pensamiento irracional denominado necesidad de aprobación, todos los puntajes son bajos, es decir que esta área no afecta con el tema del autoconcepto.

Tabla 26.

Altas autoexpectativas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	3	10,0	10,0	10,0
	Medio bajo	7	23,3	23,3	33,3
	Medio alto	9	30,0	30,0	63,3
	Alto	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

El pensamiento irracional denominado “Altas autoexpectativas” presenta porcentajes altos, 36,7, esto quiere decir que sí influyen en el momento del autoconcepto de la persona.

Las altas autoexpectativas que tenía la mujer pueden haber sido coartadas, por ello afectan su autoconcepto debido a que ella se enfrenta día a día al demerito de sus propias creencias, su pareja puede ridiculizarla frente a sus amigos y familia, impide que los visite, mentir y tender trampas frecuentemente, interferir en su trabajo, amenazar con suicidio, apoderarse de los bienes de la pareja, y no aportar económicamente para el mantenimiento de la familia entre otros (Echeburrúa, Corral, Sarasua, Zubizarreta& Sauca, 1994)

Tabla 27.

Culpabilización

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	6,7	6,7	6,7
	Medio bajo	6	20,0	20,0	26,7
	Medio alto	8	26,7	26,7	53,3
	Alto	14	46,7	46,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La culpabilización, presenta porcentajes altos con 46,7. Es un pensamiento irracional desarrollado, por ello, influye directamente en la concepción del autoconcepto en la población estudiada. La mujer se culpa por la situación que está atravesando, incluso en el desarrollo de las entrevistas varias mujeres verbalizaron “por mi culpa mi familia sufre” lo que impide la decisión de cambio en la relación con su pareja violenta.

Tabla 28.

Indefensión acerca del cambio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	29	96,7	96,7	96,7
	Medio bajo	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

En los resultados, se puede evidenciar que la indefensión no presenta puntajes altos, el 96,7 % de las personas participantes tiene puntajes bajos. Es decir, es un pensamiento irracional que no está presente y no influye en la percepción del autoconcepto.

Tabla 29.

Evitación de problemas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	19	63,3	63,3	63,3
	Medio bajo	6	20,0	20,0	83,3
	Medio alto	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

El componente de evitación de problemas no presenta puntajes altos, solamente presenta medios altos, el 63,3 % tiene puntajes bajos. Es decir, es un pensamiento irracional que se presenta en poca frecuencia, sí tiene cierta influencia en el tema de la autopercepción, pero no es el principal influyente.

Tabla 30.

Dependencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	27	90,0	90,0	90,0
	Medio bajo	1	3,3	3,3	93,3
	Medio alto	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

El componente de dependencia, no presenta puntajes altos, el 90,0 % de la muestra tiene puntajes bajos; y 3,3 % puntajes medio bajos. Es decir, es un pensamiento irracional

que no se presenta frecuentemente y no tiene una influencia directa en relación al autoconcepto.

Tabla 31.

Influencia del pasado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	13,3	13,3	13,3
	Medio bajo	11	36,7	36,7	50,0
	Medio alto	12	40,0	40,0	90,0
	Alto	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Se presentan solo 3 individuos que presentan puntajes altos 10%, y 12 personas (40%) que presentan puntajes medio bajos. Esto quiere decir que el componente de influencia del pasado, no tiene peso y no influye en el tema del autoconcepto.

Tabla 32.

Perfeccionismo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	19	63,3	63,3	63,3
	Medio bajo	7	23,3	23,3	86,7
	Medio alto	2	6,7	6,7	93,3
	Alto	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Según los resultados obtenidos, el 63% se encuentra en puntaje bajo, el 23% en medio bajo y solamente el 6,7% en puntaje alto. Es un pensamiento irracional que no está desarrollado y que no tiene influencia directa en relación al tema del autoconcepto de las mujeres.

Contrastando la información en cuadros descritos en la parte superior, se confirma que la dimensión más afectada es la familiar y la que influye bastante para el tema de autoconcepto. En varios estudios donde se utilizó la escala de Rosenberg para medir la autoestima, las mujeres que han experimentado violencia doméstica, tienden a presentar autoestima baja. La sistemática violencia verbal, psicológica e incluso física, ejercida por su pareja dentro del núcleo familiar, contribuyen a deteriorar su autoconcepto.

Quinto objetivo. - Explorar la correlación entre dimensiones del autoconcepto y pensamientos irracionales.

4.3.9 Correlación entre autoconcepto y pensamientos irracionales

Tabla 33.

Correlación dimensiones de Autoconcepto y Pensamientos Irracionales

		Académico Laboral	Social	Emocional	Familiar	Físico
Necesidad de aprobación	Correlación de Pearson	,276	,026	,034	,336	-,016
	Sig. (bilateral)	,140	,892	,859	,070	,932
	N	30	30	30	30	30
Altas autoexpectativas	Correlación de Pearson	,411*	,178	-,227	,038	,305
	Sig. (bilateral)	,024	,346	,228	,841	,102
	N	30	30	30	30	30
Culpabilización	Correlación de Pearson	-,025	-,069	-,061	,048	-,170
	Sig. (bilateral)	,897	,715	,747	,803	,370
	N	30	30	30	30	30
Indefensión acerca del cambio	Correlación de Pearson	,154	,177	,117	-,163	-,196
	Sig. (bilateral)	,416	,349	,537	,388	,298
	N	30	30	30	30	30
Evitación de Problemas	Correlación de Pearson	-,095	-,167	,118	-,155	,170
	Sig. (bilateral)	,618	,377	,534	,414	,369
	N	30	30	30	30	30
Dependencia	Correlación de Pearson	,009	-,025	,057	,049	-,013
	Sig. (bilateral)	,962	,897	,763	,796	,947
	N	30	30	30	30	30
Influencia del Pasado	Correlación de Pearson	-,214	-,078	-,124	-,127	,129
	Sig. (bilateral)	,255	,682	,515	,503	,496
	N	30	30	30	30	30
Perfeccionismo	Correlación de Pearson	,124	,008	,050	,436*	-,105
	Sig. (bilateral)	,514	,967	,793	,016	,579
	N	30	30	30	30	30

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota: Elaboración propia.

El resultado obtenido apunta que la relación entre ambas variables, es específica y centrada en determinadas dimensiones en lugar de extenderse a todas las áreas del autoconcepto. Este modelo coincide con los postulados de la teoría cognitivo conductual de Ellis (1995), según la cual los pensamientos irracionales intervienen de manera selectiva sobre la percepción del yo en contextos particulares.

Haciendo referencia a la necesidad de aprobación, los resultados sugieren que la mujer víctima de violencia de pareja, es dependiente de la valoración que le brinda su grupo social, pudiendo reflejar una autoestima que está condicionada al reconocimiento de otras personas; situación que denota vulnerabilidad emocional debido a que su autovaloración se sostiene sobre factores externos y no sobre su autopercepción.

Se encontraron dos correlaciones significativas en el nivel 0,05, ambas son positivas, es decir, que tienen una influencia directa. Estas correlaciones indican que estas dimensiones están vinculadas, son *altas autoexpectativas* con la dimensión *académico laboral* y *perfeccionismo con la dimensión familiar*. Esos resultados proponen que las mujeres mantienen expectativas elevadas hacia su rendimiento, es decir que ellas perciben su competencia académica o profesional de forma más positiva. Empero, basándonos en la teoría de la TREC de Albert Ellis, las altas autoexpectativas influidas por los pensamientos irracionales, pueden resultar en una excesiva autoexigencia y frustración ante el error. Por ello, aunque potencian una autoimagen de eficacia, también pueden contribuir al perfeccionismo desadaptativo.

No se hallaron correlaciones significativas entre el autoconcepto y los pensamientos irracionales denominados Culpabilización, Indefensión a cerca del cambio, Evitación de problemas, Dependencia; datos que reflejan que el autoconcepto y los pensamientos irracionales, son constructos relativamente independientes, lo cual coincide con estudios previos que indican que la autovaloración personal puede mantenerse estable incluso en presencia de pensamientos irracionales Ellis,A.(1994); Beck,A. (2011)

Esto quiere decir que existe una influencia directa entre estas dimensiones en relación al autoconcepto y que se influyen directamente.

4.4 Discusión

La presente investigación estuvo enfocada en establecer si existe una relación significativa entre los pensamientos irracionales el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja que acudan al servicio de psicología de la fundación Centro de Ayuda Familiar de la ciudad de Sucre. Para ello se tomaron variables sociodemográficas como: edad, grado de instrucción, tiempo de convivencia, número de hijos, número de veces que denunció. En el primer paso para el desarrollo de la revisión de datos, se procedió con el análisis de las dos variables consideradas en la hipótesis; es decir, los pensamientos irracionales y el autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja.

En relación a la edad, número de hijos respecto a la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja, objeto de esta

investigación; Los resultados obtenidos de la población estudiada fue categorizada en adultez temprana de 19 a 39 años y adultez media comprendida de 40 a 66 años de edad.

Haciendo referencia al número de hijos y los pensamientos irracionales, los resultados concuerdan con lo encontrado por Cadillo citado en Aguinaga (2012) quien no encontró diferencias en la creencia irracional de “frustración” en mujeres víctimas y no víctimas de violencia doméstica. Es imprescindible mencionar que para la presente investigación se tomaron en cuenta solamente mujeres víctimas de violencia de pareja. Las autoras Calvette y Cardeñoso (2009) mencionan que las creencias de necesidad de aprobación por parte de los demás, perfeccionismo e indefensión acerca del cambio se asocian a los síntomas depresivos.

En la presente muestra, los resultados indican que el factor “familiar”, lejos de ser irrelevante se entrelaza con el bienestar integral, potenciando la integración social, la conducta prosocial y los valores universalistas que Bronfenbrenner describiera en su momento. Además, impacta directamente en la percepción de salud física y mental, configurando un panorama más complejo y dinámico del desarrollo personal.

Los resultados confirman la hipótesis nula, al no existir una relación significativa entre los pensamientos irracionales y el autoconcepto, lo que podría atribuirse a que las participantes comparten experiencias vitales similares o se encuentran en proceso de restablecer su confianza, tras alejarse de su agresor.

Los resultados obtenidos revelan que existen diferencias significativas en la dimensión familiar ,lo que expone la posibilidad de que la mujer víctima de violencia puede considerar la mantención de la relación violenta para brindar a sus hijos una familia unida y contar con el sustento necesario para los hijos; también considerar la posibilidad que ella puede sentirse con pocos recursos económicos para mantener a 1 o 2 hijos y sin recursos o quizás habilidades casi inexistentes para mantener a 3 o más hijos. Las mujeres que tienen menos hijos tienen correlación positiva, expresándose en mayor presencia o desarrollo en el autoconcepto familiar. Este factor correlaciona positivamente con el rendimiento escolar y laboral, con el ajuste psicosocial, con el sentimiento del bienestar con la integración escolar y laboral, con la conducta prosocial, con valores universalistas (valores que enseñó la sociedad, según Bronfenbrenner, los mensajes que recibió de la sociedad respecto a cuál debe ser su rol de madre- esposa y como debe comportarse, es decir su rol asignado es mantener la familia unida a pesar de sufrir violencia, porque “no va poder salir adelante sola debido a que necesita un varón que la sustente”) y con la percepción de salud física y mental. Los que tienen más hijos pueden presentar correlación negativa con la sintomatología depresiva, la ansiedad y el consumo de drogas Esteve (2005).

En relación al autoconcepto; lo que tiene similitud a lo investigado por Matud (2004) se observó que las mujeres que sufren maltrato, al compararse con quienes no lo experimentan, revelan un panorama más complejo. Padecen síntomas depresivos más intensos, ansiedad persistente, insomnio recurrente y manifestaciones somáticas. Su mundo interno se caracteriza por una profunda inseguridad, baja autoestima y escaso apoyo social. Además, reportan una mayor incidencia de enfermedades y un consumo más elevado de medicamentos.

En particular, aquellas inmersas en procesos de separación o con experiencias recientes de violencia muestran una vulnerabilidad más acentuada. Su estado emocional se encuentra más deteriorado, con niveles de ansiedad y depresión más pronunciados. En contraste, las mujeres que han logrado distanciarse de su agresor y reconstruir su vida demuestran una resiliencia significativa, reflejada en una mejor estabilidad psicológica y mayor fortaleza personal. Los resultados obtenidos en esta investigación, contradicen a la teoría expuesta por Sarazua et. Al. (2007), quienes percibieron que las víctimas jóvenes presentaban mayores niveles de estrés post traumático y menor autoestima que las de mayor edad.

Haciendo referencia a los pensamientos irracionales, se identificó que la dimensión denominada “Dependencia” es estadísticamente significativa entre las medias de los grupos. Siendo más marcada en mujeres que convivió entre 6 y 15 años. Por lo tanto los postulados de Buiklece &Aiquipia (2019), Flores Elías & Velasco Arze, (2004) y Vilca Quispe, (2018) consideran que la modificación de la dependencia afectiva a través del trabajo sobre los contenidos de las creencias irracionales es crucial para las víctimas de violencia. Se halló relación directa estadísticamente significativa entre la dependencia emocional y las creencias irracionales, necesidad, amor y aprobación.

En cuanto a la correlación de la presencia de pensamientos irracionales y las veces que denunció, los resultados refieren, que si existen diferencias estadísticamente significativas en la dimensión “evitación de problemas” hace referencia a que la evitación como estilo de afrontamiento está vinculada a mayores niveles de disforia (Caracterizada por profundo malestar y perturbación afectiva) en mujeres maltratadas, lo que podría influir en su poca disposición a alejarse de su agresor. Las mujeres que experimentan violencia doméstica a menudo enfrentan barreras para denunciar, como el miedo a represalias, la falta de recursos o autoconcepto negativo, lo que puede estar relacionado con estilos de afrontamiento evitativos.

No hay una correlación directa establecida en los estudios entre pensamientos irracionales, en sus dimensiones necesidad de aprobación, altas autoexpectativas,

culpabilización, indefensión acerca del cambio, dependencia, influencia del pasado, perfeccionismo. En el resultado de la dimensión de evitación de problemas y el número de denuncias, se observa que los estilos de afrontamiento evitativos y los problemas de salud mental pueden influir en la frecuencia y disposición de las víctimas para denunciar la violencia doméstica.

Haciendo referencia al tiempo de convivencia y el autoconcepto, se toma el modelo de Bronfenbrenner (2002), tras realizar el análisis, se puede decir que las creencias culturales y religiosas también juegan un papel importante en la decisión de la mujer de permanecer en una relación abusiva. Estudios donde se utilizó la escala de Rosenberg para medir la autoestima, mostraron que una gran proporción de mujeres víctimas de violencia tienen autoestima baja. El autoconcepto negativo en estas mujeres está asociado con varios factores, como el consumo de sustancias por parte del agresor, amenazas, y violencia física psicológica, sexual y económica.

Es relevante mencionar que, según los datos obtenidos de la presente investigación, el grupo que hizo una denuncia tiene una media significativamente superior a la media del grupo que hizo más de una denuncia. Eso se puede interpretar, basándonos nuevamente en la teoría ecológica de Bronfenbrenner (2002), la mujer evita exponer su situación de maltrato durante el mayor tiempo posible, hasta llegar a una situación en la que el agresor atenta contra la integridad de la mujer y la de sus hijos, en ocasiones esa es la única vez que ella denuncia y se aleja, aunque también es preciso mencionar que posteriormente pueden volver a convivir con el agresor.

Las dimensiones del autoconcepto que se encuentran menos afectadas son: la académica laboral (43,83%), y la física (68,97%) en relación a las más afectadas que son la familiar (35,13) y social (37,97). En cuanto al autoconcepto físico, se puede decir que las percepciones de su aspecto físico entre las mujeres que enfrentan violencia doméstica, denota que tienen un buen autoconcepto de ese aspecto.

Los autores Gutiérrez Carmona & López, (2015) refieren que las personas se ven elegantes, atractivas, les gusta su imagen, planteando la posibilidad que proporciona un sentido de control sobre el propio cuerpo. Lo que es crucial para las mujeres que han experimentado violencia. Este enfoque en el bienestar físico puede ser una estrategia para contrarrestar los efectos negativos de la violencia y mejorar la autoestima, aspecto que contribuye a un autoconcepto físico más positivo. El autoconcepto físico alto significa que se percibe físicamente agradable. Correlaciona positivamente con la percepción de salud, con la percepción de bienestar, con la integración social.

Para evaluar las cinco dimensiones del autoconcepto, es imprescindible mencionarlas: Académico laboral, social, emocional, familiar y físico. Los resultados de la presente investigación, indican que la dimensión familiar (35,13 %) es la que presenta menos desarrollo, es decir se encuentra más afectada; seguido de lo social (37,97%) y emocional (41,20%) Las dimensiones familiar y social están menos desarrolladas en mujeres víctimas de violencia de pareja.

Esto podría deberse a que cuando existe violencia de pareja, puede presentarse el aislamiento de la mujer de su grupo familiar y grupo de amigos, esto promovido por el control y manipulación de la pareja agresora, lo que impide que la víctima tenga acceso al apoyo familiar, así como redes de apoyo social. La falta de apoyo social es un factor muy importante que contribuye a la vulnerabilidad de las mujeres, ya que el apoyo de amigos, familiares y la comunidad es esencial para aminorar los efectos negativos de la violencia.

El impacto de la violencia de pareja, puede llevar a una disminución del autoconcepto y a un aumento de la dependencia emocional, lo que a su vez puede dificultar la capacidad de las mujeres para mantener relaciones familiares y sociales saludable. Buiklece (2019) indica que las mujeres que han experimentado violencia de pareja con frecuencia presentan características de personalidad que incluyen inseguridad y dependencia, lo que puede perpetuar el ciclo de aislamiento.

Las barreras sociales también ejercen un rol importante. En culturas como la boliviana, las normas sociales pueden desalentar a las mujeres de buscar ayuda o apoyo, lo que refuerza el aislamiento. Asimismo, la falta de recursos económicos y oportunidades laborales, puede limitar la capacidad de las mujeres para salir de situaciones abusivas y buscar apoyo social.

Autor(es) y año	**Hallazgos reportados en la tesis (copia textual o síntesis fiel)**	**Coincidencias con los resultados de la investigación**	**No coincidencias con los resultados de la investigación**
Flores Elías & Velasco Arze (2004b)	“Se relaciona los principales miedos con las creencias irracionales más frecuentes en mujeres víctimas de violencia conyugal… la modificación de la dependencia afectiva a través del trabajo sobre los contenidos de las creencias irracionales es crucial”	Coincide en que la dependencia emocional y las creencias irracionales influyen en la permanencia en relaciones violentas. En el Capítulo IV se evidencia que el tiempo de convivencia (6 a 15 años) se asocia con mayor presencia de pensamientos irracionales vinculados a dependencia	No se establece en la tesis actual una relación estadística directa entre pensamientos irracionales y todas las dimensiones del autoconcepto, lo que limita una coincidencia total con la propuesta de modificación integral de creencias.

Autor(es) y año	Hallazgos reportados en la tesis (copia textual o síntesis fiel)	Coincidencias con los resultados de la investigación	No coincidencias con los resultados de la investigación
Buiklece, Carlos & Aiquipa, Jesús (2019)	"Se halló relación directa estadísticamente significativa entre la dependencia emocional y las creencias irracionales, necesidad, amor y aprobación"	Coincide en que la dependencia emocional constituye un factor relevante en mujeres víctimas. La tesis actual también identifica la dependencia como variable explicativa en el tiempo de convivencia y pensamientos irracionales .	No se replica específicamente una medición directa de dependencia emocional como variable independiente en el análisis estadístico correlacional del estudio actual.
Salazar Morales & Vilca Quispe (2018)	"Existe un alto nivel de creencias irracionales en mujeres víctimas… correlación entre las ocho dimensiones de creencias irracionales y la variable violencia conyugal"	Coincide en la presencia significativa de pensamientos irracionales en mujeres víctimas.	No coincide en que todas las dimensiones del autoconcepto se relacionen significativamente con pensamientos irracionales; en la tesis actual no se halló relación significativa en diversas dimensiones, excepto la familiar
Aguinaga Álvarez (2012)	"Diferencias marcadas en las creencias irracionales… niveles elevados de frustración, necesidad de validación y sentimiento de culpa" .	Coincide en el deterioro emocional y presencia de afectación psicológica en víctimas. En la tesis actual se describen efectos perjudiciales en el autoconcepto independientemente de la edad	No se confirma en el estudio actual una evaluación específica de conductas parentales ni comparación con grupo no víctima.
Vilchez (2021)	"Creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja en relación con sus estilos de afrontamiento"	Coincide en la asociación entre estilos de afrontamiento evitativos y mayor disforia, lo que influye en la denuncia .	No se establece correlación directa entre pensamientos irracionales y número de denuncias, a diferencia de lo que podría sugerirse desde la relación afrontamiento–creencias.
Dufau & Fonseca (2002)	Abordan la violencia de género desde perspectiva estructural y jurídica	Coincide en reconocer la violencia como fenómeno persistente y estructural.	La tesis actual se centra en variables psicológicas (cogniciones y autoconcepto) y no

Autor(es) y año	Hallazgos reportados en la tesis (copia textual o síntesis fiel)	Coincidencias con los resultados de la investigación	No coincidencias con los resultados de la investigación
			desarrolla análisis jurídico estructural.
María del Pilar Matud (2004)	"Impacto de la violencia doméstica en la salud de la mujer maltratada"	Coincide en que la violencia genera consecuencias psicológicas como ansiedad, depresión e inseguridad, descritas también en la discusión.	La tesis actual no cuantifica variables clínicas como depresión mediante escalas específicas, sino que se enfoca en autoconcepto y creencias irracionales.
Sarasua, Zubizarreta, Echeburúa & De Corral (2007)	"Perfil psicopatológico diferencial de las víctimas… en función de la edad"	Coincide en que la violencia afecta psicológicamente a mujeres en distintas edades.	No coincide con la hipótesis de mayor afectación en mujeres jóvenes; en la tesis actual la afectación del autoconcepto es independiente de la edad.
López et al. (2006)	Referenciado en marco teórico sobre dinámica relacional y violencia	Coincide en la comprensión de la violencia como proceso relacional progresivo.	No se evaluaron variables relacionales específicas ni dinámicas diádicas en el análisis estadístico.
Vera & Cardona (2020)	Autoconcepto de mujeres migrantes maltratadas víctimas de violencia machista"	Coincide en el deterioro del autoconcepto en mujeres víctimas.	La población estudiada difiere (mujeres migrantes vs. mujeres atendidas en fundación local), por lo que no se replica exactamente el contexto sociodemográfico.

Nota: Elaboración Propia con base en los autores citados.

En resumen, basándonos en los autores anteriormente mencionados,

Se hallaron coincidencias en:	**No se hallaron Coincidencias:**
• Alta Presencia de Pensamientos Irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja. • Influencia del pensamiento irracional "dependencia" para la permanencia en relaciones violentas. • Deterioro psicológico asociado a la violencia. • Afectación del autoconcepto.	• No se confirma que todas las dimensiones del autoconcepto se correlacionen significativamente con los pensamientos irracionales. • No se establece la relación directa entre pensamientos irracionales y el número de denuncias ante instancias correspondientes. • No se confirma mayor afectación en mujeres jóvenes.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Como resultado tanto de la exploración teórica como de la indagación empírica, se llega a las siguientes conclusiones:

Si se cumple el supuesto la Hipótesis Alternativa H_a. – "Existe una relación significativa entre los Pensamientos Irracionales y el Autoconcepto en mujeres en víctimas de violencia de pareja.

No se cumple el supuesto de la Hipótesis Nula (H_0.)

- **Objetivo 1. Establecer si la edad y número de hijos está asociado a la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto.**

Se llega a la conclusión que un rango de edad en específico y el número de hijos, no está asociado a la presencia de pensamientos irracionales que influyan al autoconcepto, se puede concluir que estas variables se presentan en todas las mujeres objeto de esta investigación, independientemente de la edad que tengan (categorizada en adultez temprana mujeres de 19 a 39 años y adultez media refiriéndose a mujeres de 40 a 66 años) o número de hijos (categorizados de 1 o 2 hijos, o, 3 o más hijos).

Las conductas basadas en los roles de género, son cimiento para crear los pensamientos irracionales, ellos son aprendidos desde la infancia por los mensajes de la sociedad y aprehendidos por la interacción familiar. En numerosas ocasiones, realizando las entrevistas a mujeres víctimas de violencia de pareja, que oscilan entre los 20 a 50 años, se escuchan afirmaciones tales como "Él sabe lo que es bueno para mí y mis hijos" o "Los hijos de padres separados son considerados niños problema".

La interiorización de los mensajes con tinte patriarcal que son socialmente transmitidos, que posteriormente se convertirán en pensamientos irracionales, son los que impiden que la mujer, de cualquier edad que tenga uno o varios hijos, tomar una decisión inmediata de su pareja, ante el maltrato.

- **Objetivo 2. Determinar si hay diferencias estadísticas en la presencia de pensamientos irracionales y autoconcepto, según tiempo de convivencia y según el número de veces que denunció.**

En relación a este objetivo, la investigación revela que las mujeres víctimas de violencia de pareja enfrentan dificultades para responder de manera racional a situaciones estresantes, independientemente del número de hijos que tengan. Aunque se podría suponer que ser madre puede incrementar la tolerancia a la frustración, los hallazgos indican que no

existen diferencias estadísticamente significativas en la presencia de las creencias irracionales vinculadas a la violencia doméstica, lo que respalda la hipótesis nula de la investigación.

Factores como la necesidad de aprobación y el perfeccionismo se asocian con síntomas depresivos, pero las diferencias en el autoconcepto familiar están más relacionadas con la cantidad de hijos, afectando aspectos como el rendimiento escolar o laboral y la salud mental. Las mujeres con menos hijos tienden a tener un mejor autoconcepto familiar, mientras que las de mayor número de hijos pueden experimentar correlaciones negativas con problemas emocionales, en muchas ocasiones sintiendo culpabilidad por la situación que atraviesan ella y sus hijos, verbalizan “Por mi culpa mi familia sufre”.” La gente me va criticar, que dirán de mí”; Presentando necesidad de aprobación, pueden sentirse limitadas en su capacidad de afrontar las situaciones adversas con su ex pareja, así mismo podrían llegar a sentirse imposibilitadas de salir adelante sola a cargo de sus hijos.

Basando el análisis en los resultados, la ausencia de relación significativa entre los pensamientos irracionales y el autoconcepto puede deberse al proceso de reconstrucción de la autoconfianza tras alejarse del agresor, lo que sugiere que el contexto de cada mujer influye notablemente en su estado emocional y cognitivo en el proceso de recuperación de situaciones de maltrato.

- **Objetivo 3. Evaluar las dimensiones del autoconcepto que estén menos afectadas.**

Se concluye que, en esta investigación, las dimensiones del autoconcepto que se encuentran menos afectadas son: la académica laboral (43,83%), y la física (68,97%).

El autoconcepto en su dimensión laboral, puede presentarse menos afectada en estas mujeres, debido a que en muchas ocasiones tienen necesidad de independencia económica y la búsqueda de un sentido de identidad fuera del ámbito doméstico. El hecho de ser víctima de violencia de pareja, coadyuva profundamente la vida laboral de las mujeres, influyendo en su capacidad para mantener un empleo y concentrarse en el trabajo, mismo que puede convertirse en un medio para recuperar el control y la autonomía personal, lo que refuerza su autoconcepto laboral. Así mismo, las mujeres que han sido víctimas de violencia de pareja, pueden desarrollar un fuerte deseo de autosuficiencia, lo que las impulsa a mejorar su situación laboral como una forma de empoderamiento personal. Es muy usual encontrar mujeres que expresan que “se sienten capaces de realizar un trabajo eficiente”.

En cuanto al autoconcepto físico, se puede decir que las percepciones de su aspecto físico entre las mujeres que son víctimas de violencia doméstica, denota que tienen un buen autoconcepto de ese aspecto, Los autores García & Musitu (2014) refieren que las personas

se ven elegantes, atractivas, les gusta su imagen. planteando la posibilidad que proporciona un sentido de control sobre el propio cuerpo. Lo que es crucial para las mujeres que han experimentado violencia.

Este enfoque en el bienestar físico puede ser una estrategia para contrarrestar los efectos negativos de la violencia y mejorar la autoestima, aspecto que contribuye a un autoconcepto físico más positivo. El autoconcepto físico alto significa que se percibe físicamente agradable. Correlaciona positivamente con la percepción de salud, con la percepción de bienestar, con la integración social. En entrevista expresan que les agrada una parte de su cuerpo o varias partes de su cuerpo, varias mujeres aseguraron que cuando estaban en la relación de violencia ellas no se arreglaban, no se cuidaban y no les gustaba su aspecto físico.

Estos datos son indicadores que las participantes tienden a valorarse de manera positiva en su desempeño laboral, así como en su percepción corporal.

- **Objetivo 4. Indicar que área de la vida o dominio del autoconcepto es más afectado por los pensamientos irracionales presentes en las mujeres víctimas de violencia de pareja.**

Las mujeres víctimas de violencia de pareja fueron más afectadas en las áreas familiar en 35, 13% y social 37,97%. Debido al aislamiento de la mujer, promovido por el control del agresor, limita su acceso al apoyo familiar y social, intensificando su vulnerabilidad.

A nivel psicológico, los efectos de la violencia contribuyen a una disminución del autoconcepto y a una dependencia emocional, que resulta ser nociva para mantener relaciones saludables. Además, barreras culturales en contextos como el boliviano pueden limitar la búsqueda de ayuda, obstaculizando la capacidad de las mujeres para salir de situaciones abusivas. Mensajes de índole machista que habitualmente envía la sociedad a través de los medios de comunicación, influyen en la toma de decisiones; varias de las entrevistadas hicieron referencia a lo siguiente, yo pensaba: “no sabré que hacer si me separo de mi marido”, “El (marido) me hace respetar”.

A pesar de ello, se observa que obtuvieron puntajes que reflejan las altas autoexpectativas en la dimensión académico laboral, mismas que pueden influir positivamente en su desempeño profesional, sugiriendo que el desarrollo de esta área podría contribuir al ajuste psicosocial de las mujeres. Estas dinámicas resaltan la necesidad de abordar tanto las dimensiones del autoconcepto como el contexto social para mejorar la situación de las víctimas.

- **Objetivo 5. Explorar la correlación entre las dimensiones del autoconcepto y pensamientos irracionales.**

A cerca de la correlación entre las dimensiones del autoconcepto y pensamientos irracionales, los hallazgos sugieren que no hay una relación significativa entre los pensamientos irracionales y la afectación del autoconcepto en diversas dimensiones, excepto en la familiar. Esto indica que las mujeres víctimas de violencia a menudo priorizan la unidad familiar por el bienestar de sus hijos, incluso ante situaciones adversas. Además, las expectativas sociales sobre su rol como madre pueden influir en su decisión de permanecer en relaciones violentas, a pesar de su capacidad limitada para sostener una familia.

En relación de edad y autoconcepto, la investigación evidencia que, independientemente de la edad, todas las mujeres víctimas de violencia de pareja experimentan efectos perjudiciales en su autoconcepto. Este hallazgo coincide con estudios previos que señalan un aumento en los síntomas de depresión, ansiedad e inseguridad en mujeres maltratadas. Además, se observa que aquellas en proceso de separación o recientemente maltratadas presentan síntomas más severos. Sin embargo, estos resultados contradicen la teoría sobre la relación entre la edad y las repercusiones psicopatológicas, que señalaba una mayor afectación en mujeres más jóvenes.

En relación de tiempo de convivencia y pensamientos irracionales, la relación entre el tiempo de convivencia y los pensamientos irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja revela que la dependencia emocional es un factor significativo. Aquellas con una convivencia de 6 a 15 años exhiben más pensamientos irracionales, lo que las vuelve más vulnerables a la violencia. Estudios indican que modificar estas creencias irracionales es crucial para empoderar a las víctimas y reducir su susceptibilidad a la violencia conyugal, resaltando la importancia de abordar la dependencia afectiva.

En relación de pensamientos irracionales y las veces que denunció, esta investigación revela que la evitación de problemas como estilo de afrontamiento está asociada a mayores niveles de disforia en mujeres maltratadas, lo que dificulta su disposición a denunciar. Las barreras que enfrentan, como el miedo y el autoconcepto negativo, contribuyen a esta situación. Aunque no se establece una correlación directa entre pensamientos irracionales y número de denuncias, los estilos evitativos y problemas de salud mental (como ser la depresión) impactan la frecuencia con que las víctimas se atreven a denunciar la violencia doméstica.

En relación de tiempo de convivencia y autoconcepto, se puede concluir que las mujeres que sufren violencia doméstica indiferentemente al tiempo de convivencia, enfrentan

un autoconcepto y autoestima negativos, influenciados por diversas formas de abuso y comportamientos del agresor.

Haciendo referencia a las veces que denuncio y autoconcepto, las denunciantes presentan una media mayor, sugiriendo que solo denuncian tras un evento grave que compromete su integridad física e incluso la integridad de sus hijos, en ocasiones, tras la denuncia logran separarse físicamente del agresor, aunque pueden regresar a convivir nuevamente con él.

La presente investigación revela que las dimensiones emocional, familiar y física tienen medias similares, mientras que existen diferencias significativas en las dimensiones académico-laboral y social.

Sobre la evaluación de las dimensiones del autoconcepto, la investigación revela que las dimensiones del autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja están marcadamente afectadas, especialmente en las categorías familiar y social, que muestran menor desarrollo en comparación con las dimensiones académica laboral, emocional y física. Este fenómeno se asocia con el aislamiento que sufren estas mujeres, resultado del control ejercido por sus agresores, lo que limita su acceso a redes de apoyo vitales y contribuye a su vulnerabilidad. Además, barreras sociales y culturales, como normas que desincentivan la búsqueda de ayuda y la falta de recursos económicos, complementan estos problemas.

A pesar de estas limitaciones, se identificó una correlación positiva entre las altas autoexpectativas y el desarrollo académico laboral, sugiriendo que las mujeres suelen esmerarse para desarrollar de manera óptima su trabajo, lo cual podría facilitar un mejor ajuste psicosocial y un eventual empoderamiento. La comprensión de estas dinámicas es crucial para la atención y apoyo hacia estas mujeres en situaciones de violencia en el ámbito de la psicología forense.

En relación a evaluar el autoconcepto laboral y físico, se puede concluir que las mujeres víctimas de violencia de pareja tienen más desarrolladas sus dimensiones de autoconcepto laboral, realizando su trabajo de manera óptima para poder acceder a una remuneración económica que será de utilidad para ella y su familia; y autoconcepto físico que se ve plasmado en su cuerpo, en cómo ella se aprecia. El desempeño en su fuente laboral, así como su aspecto físico, se convierten en herramientas clave permitiéndoles seguir adelante día a día, esperando tomar el control de sus vidas.

Haciendo mención al componente afectivo, el conlleva a la autovaloración de lo positivo y lo negativo, implica el sentimiento de lo favorable y lo desfavorable que la persona elabora y percibe de sí misma. Lo afectivo tiene que ver con: el sistema de creencias; el pasado de la persona, valor y reconocimiento de cómo se valora y reconoce; entorno y

autovaloración (como me presento y como me defino) ambos conforman la representación de sí misma.

En función a como se representa y se evalúa la persona en relación con su entorno, posteriormente llevara a la acción y práctica un comportamiento consecuente a lo que ella piensa. Por lo que podemos concluir que el autoconcepto condicionaría el comportamiento de la mujer víctima de violencia de pareja.

Los pensamientos irracionales que se presenta en la mujer víctima de violencia de pareja, se puede presentar debido a que los mensajes que habitualmente recibió desde niña, incluso en su hogar de origen le direccionaron a pensar que para ser funcional, ella debería ser esposa de un varón a quien le debe respeto y obediencia, caso contrario, podría y sería juzgada por la sociedad porque estaría rompiendo un canon establecido, que ha sido difundido por varias generaciones; ella tiene la creencia que seguir esos cánones le llevaran a la felicidad, idealizando la relación de pareja; pero se da cuenta que no es así, se da cuenta que a pesar de seguir las enseñanzas al pie de la letra sufre violencia de su cónyuge, pensando en muchas ocasiones que ha perdido el control de su vida. Se resigna a soportar las agresiones que también pueden extenderse hacia sus hijos.

Hay mujeres que soportan durante largos años la situación de violencia, exponiendo su vida y la de sus hijos, en ocasiones habiendo sido internadas en el hospital debido a la gravedad de los golpes; justificando de manera irracional la conducta violenta de su cónyuge, creyendo que si aguanta sus agresiones él algún día cambiara o la amará más, expresando una dependencia emocional, debido en ocasiones al aislamiento y a la carencia del apoyo familiar. Su autoconcepto está tan afectado que erróneamente considera que no podrá salir adelante sin su pareja.

Basándonos en el enfoque de género que sostiene que las relaciones entre los géneros son asimétricas y que esta asimetría afecta de manera desigual la vida de las mujeres independientemente de las variables sociodemográficas, en esta investigación se pudo corroborar el modelo de Bronfenbrenner, quien resalta el impacto de las creencias culturales y religiosas (mismos que generan pensamientos irracionales) en la decisión de las mujeres de no denunciar situaciones de abuso, afectando su autoconcepto, es decir afectando el esquema que tiene sobre sí misma, basándose en el análisis retrospectivo de sus experiencias , de su situación actual y la perspectiva que tiene de su futuro.

Hubo algunas limitaciones para la realización de esta investigación:

- El tamaño de la muestra, ha sido una limitación que no permite generalizar ni transferir resultados a otras poblaciones.

- El carácter descriptivo y transversal del estudio imposibilita el establecimiento de relaciones de causalidad entre las variables medidas.

Por tales motivos, los resultados descritos deben ser tomados en cuenta como una primera aproximación al estudio de comportamientos de mujeres víctimas de violencia de pareja.

5.2 Recomendaciones

Con la finalidad de dar continuidad a la investigación en psicología forense, para posteriormente evaluar de manera adecuada a la mujer víctima de violencia de pareja que acude a los diferentes centros como ser S.L.I.M., I.D.I.F. o peritos de parte, se recomienda lo siguiente:

Es importante concienciar a los psicólogos que trabajan con mujeres víctimas de violencia de pareja, puedan llevar a cabo procesos de exploración de las cogniciones que promueven el mantenimiento del ciclo de violencia doméstica.

- Elaboración de instrumentos sobre pensamientos irracionales y autoconcepto de mujeres de mujeres víctimas de violencia de pareja, adecuados para la población boliviana.
- Adaptación y validación de instrumentos ya conocidos, en población boliviana con estas características sociodemográficas.
- Se sugiere realizar investigaciones con poblaciones más grandes que permita realizar el análisis de contenido de la forma en que la mujer víctima de violencia doméstica piensa y en la forma como ella se siente por haber sufrido violencia de pareja.

No basta con ofrecer ayuda: hay que hacerla accesible y pertinente. Derribar barreras idiomáticas y comprender las diferencias socioculturales de cada comunidad marca la diferencia entre un servicio genérico y uno verdaderamente transformador.

El acceso a servicios legales en Bolivia revela un laberinto de desafíos para las mujeres que buscan justicia. Más allá de leyes progresistas, ellas chocan con procesos burocráticos interminables y una atención institucional que a menudo ignora su vulnerabilidad. En zonas periurbanas y rurales, por ejemplo, la distancia geográfica y la escasez de personal especializado convierten la denuncia en una odisea casi imposible. El miedo y la desconfianza hacia las autoridades terminan silenciando historias que necesitan ser escuchadas.

Para transformar esta realidad, resulta crucial fortalecer los servicios de asesoría jurídica gratuita. No basta con protocolos; se requiere un acompañamiento integral que comprenda las complejidades de cada caso. Implementar estrategias diferenciadas, capacitar

a funcionarios con perspectiva de género y reducir las barreras administrativas pueden marcar la diferencia entre la inacción y la protección efectiva. Solo así se podrá convertir el acceso formal a la justicia en una herramienta real de defensa para quienes más lo necesitan.

Una buena evaluación psicológica forense, es un gran paso para que la mujer víctima de violencia de pareja vea que si es viable romper el ciclo de violencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aciemo, Kilpatric y Resnic. (1999). *Aciemo, Kilpatric y Resnic,1999.*

Aguinaga, A. (2012). *Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Alméciga, M., & Sanabria, L. (2015). *Dependencia emocional y distorsiones cognitivas en un grupo de mujeres víctimas de violencia doméstica.* Obtenido de https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/2310/Almeciga_Mileydi_Sanabria_Lizeth_2015.

Amnistia Internacional, Naciones Unidas, Organizacion Mundial de la Salud. (2002 - 2006 - 2005). *No hay excusa. Violencia de género en el ámbito familiar. Protección de los derechos humanos de las mujeres.* Madrid : Amnistia Internacional.

Amor, P. J., Echeburúa, E., De Corral, P., Zubizarreta, I., & Sarasua, B. (2001). *Repercusiones psicopatológicas de la violencia doméstica en la mujer en función de las circunstancias del maltrato.* España: Universidad del País Vasco, España.

Anastasi, A., & Urbina, S. (1998). *Test Psicológicos.* México D.F.: Prentice Hall.

Arcas, M. (2014). Vulnerabilidad en mujeres maltratadas. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, 53-55.

Asturias, F. (2002). *El autoconcepto: Perspectivas de Investigación.* México D.F.

Beck, A., Emery, G., & Greenberg, R. . (1985). *Anxiety Disorders and Phobias. A Cognitive Perspective.*

Bronfenbrenner, Urie. (2002). *La Teoria Ecológica del Desarrollo Humano.* Ed.Paidos. doi:https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf

Buiklece, Carlos; Aiquipa, Jesús. (2019). *Dependencia Emocional y Creencias Irracionales en Mujeres Víctimas de Violencia Psicológica en la Pareja.* Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Cabezas, H., Lega, L. (2006). *“Relación empírica entre la Terapia Racional Emotiva - Conductual (TREC) de Ellis la Terapia Cognitiva de Beck. Redalge.*

Calderón, R. (2002). *Apuntes de. Diplomado Psicología Cognitiva Comportamental.* Sociedad Boliviana de Psicología Científica.

Calvete, E., & Cardeñoso, O. (2001). Creencias, resolución de problemas sociales y correlatos psicológicos. *Psicothema*.

Calvete, E., & Cardeñoso, O. (2009). *Creencias, resolución de problemas sociales y correlatos psicológicos.* Universidad de Deusto.

Caminos & Quentrequeo, 2015. (s.f.). *Relaciones sociales y los logros futuros.*

Campbell, D., & Stanley, J. (2002). *Diseños experimentales y no experimentales en la investigación social.* Buenos Aires: Ammorortu Editores.

Colque Casas, J. L. (2020). *Consecuencias psicológicas en mujeres víctimas de violencia de pareja*. Obtenido de https://orcid.org/0000-0002-6796-6868.

Díaz Loving y Rivera. (2010). *Antología psicosocial de la pareja.*

Dufau, G., & Fonseca, E. (2002). *Cosa juzgada : otra forma de ver la violencia de género.* Montevideo Uruguay: Cotidiano Mujer. Obtenido de http://www.mujereschile.cl/especiales/articulos.php?articulo=306.

Echeburúa Odriozola, E., De Corral Gargallo, P., Andrés, A., & Javier, P. (2004). el artículo científico de psicología Clínica, Legal y Forense de 2004, denominado “Evaluación del Daño Psicológico en las víctimas de delitos . *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 227-244.

Echeburúa, E. Corral, P. Amor, P. . (2004). “Evaluación del daño Psicológico en víctimas de delitos violentos”. *Psicopatología clínica legal y forense, Vol. 4*, 227-244.

Ellis, A., & Grieger, R. (1990). *Manual de Terapia Racional Emotiva.* Desclée de Brouwer.

Escudero, A., Polo, C., López, M., & Aguilar Redo, L. (2005). La persuasión coercitiva, modelo explicativo del mantenimiento de las mujeres en una situación de violencia de género. II: Las emociones y las estrategias de violencia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. VolXXV*, 59-91.

Estado Plurinacional de Bolivia. (2013). Ley Integral Para Garantizar a las Mujeres una Vida Libre de Violencia. La Paz.

Ferreira, G. (1992). *“Hombres violentos mujeres maltratadas”.* Editorial Sudamericana.

García, F., & Musitu, G. (2014). *Manual AF-5 Autoconcepto forma 5.* Madrid - España: TEA Ediciones.

Gonzales Calleja, E. (2008). *La definición y la caracterización de la violencia desde el punto de vista de las ciencias sociales.* Instituto de Historia del CSIC.

Heise, L., & García-Moreno, C. (2003). *La violencia en la pareja.* Organización Panamericana de la Salud.

Heise, L., Pitanguy, J., & Germain, A. (1994). *Violencia contra la mujer. La cara oculta sobre la salud.* Programa Mujer, Salud y Desarrollo-Organización Panamericana de la Salud (OPM).

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México D. F.: Mc Graw Hill Education.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodologia de la Investigacion.* McGraw Hill España.

INE. (2018). *75 de cada 100 mujeres casadas vivieron alguna situación de violencia.* La Paz.

Kumar, A., Nizamie, S. H., & Srivastava, N. (2013). *Violence against women and mental health. Mental Health & Prevention,.* Mental Health & Prevention. doi:10.1016/j.mhp.2013.06.002

López, L., Apolinaire, J. J., Array, M., & Moya, A. (2006). Autovaloración en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, MediSur. doi:http://www.redalyc.org/articulo. oa?id=180019846003

Markus & Wurf. (1987). *"The Dynamic Self – concept: A social Psychological perspective".* Institute for social research, Ann Arbour.

Martinez A. (2013). *"Autoestima-te proyecto para trabajar la autoestima en mujeres víctimas de violencia de género".* Especialidad en intervención con mujeres víctimas de la violencia de género.

Massenzana, F. . (2017). *Autoconcepto y Autoestima: ¿sinónimos o constructos complementarios?.* Universidad Maimonides Argentina. .doi:assenzana.florencia@maimonides.edu

Massenzana, F. (2017). Autoconcepto y Autoestima: ¿sinónimos o constructos complementarios? *PSOCIAL*, 39-52. doi:@maimonides.edu

Mate, A. (2018). *(Tesis Doctoral). Universidad Complutense de Madrid Facultad.* España. doi:https://core.ac.uk/download/pdf/154287147.pdf.

Matud Aznar, M. P. (2004). *Impacto de la violencia doméstica en la salud de la mujer maltratada.* Psicothema. doi:16 (3), 397-401

Maureira, F. (2011). Los cuatro componentes de la relación de pareja. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14.

Maureira, F. (2011). Los Cuatro Componentes de La Relación de Pareja. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala, Vol 14*(1), 321-332. doi:https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num1/Vol14No1Art18.pdf

McKay,M., Fanning,P. . (1987). *"Autoestima, evaluación y mejora" .* Editorial Sirio.

McKay,M., Fanning,P. (1987). *"Autoestima, evaluación y mejora".* Editorial Sirio.

Mendez, A. P. (2002). Psicopatología de la mujer víctima de violencia. *Revista psiquiatría.com*.

Montañez Alvarado, P. (2013). *Evaluación de un tratamiento psicológico para el estrés postraumático en mujeres víctimas de violencia en Ciudad Juárez.* Barcelona: Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona.

Organización Internacional del Trabajo O.I.T. (2023). *La violencia doméstica y su impacto en el mundo del trabajo.*

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia.* (ISBN 978-92-75-31892-8).

Pueyo, A. (2009). *La Predicción de la violencia contra la pareja.* Barcelona: Universidad de Barcelona.

Radloff, Lenore Sawyer. (1977). *Center for Epidemiological Studies Depression Scale.*

Ramírez, Ivonne. (2012). *Apuntes de metodología de la investigación aplicada: Un enfoque crítico.* Editorial Túpac Katari. Sucre – Bolivia.

Rosenberg, M. (1979). *Components of Rosenberg's self-esteem scale.* Conceiving the self. New York Basic Books.

Salazar Morales, Arturo; Vilca Quispe Mónica Luisa. (2018). *Creencias Irracionales y violencia doméstica en mujeres víctimas que acuden a los juzgados de familia de la corte superior de justicia en Tacna.* Universidad Alas peruanas.

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.* País Vasco: Psicothema.

Sochting, Ingrid; Fairbrother, Nicole; Koch, William. (2004). Agresión sexual a mujeres: esfuerzos de prevención y factores de riesgo. *Vol. 10*(1), 73-93. doi:https://doi.org/10.1177/1077801203255680

Velasquez, Manuel G. (2012). *"Manual especializado de evaluación y peritaje psicológico forense en violencia intrafamiliar".* Centro de Promoción de la Mujer Gregoria Apaza.

Vera, M. d., & Cardona, M. C. (2020). *Autoconcepto de mujeres migrantes maltratadas víctimas de violencia machista: una propuesta educativa para ayudar a recuperar el equilibrio emocional a través de la danza.* Estudios Pedagógicos.

Vilchez, H. B. (2021). *Creencias irracionales en mujeres víctimas de violencia de pareja en la provincia de Jauja en relación con sus estilos de afrontamiento.* Universidad Ricardo Palma.

Vives-Cases, C., Álvarez-Dardet, C., Gil-González, D., Torrubiano-Domínguez, J., Rohlfs, I., & Escribà-Agüir, V. (. (2009). Perfil sociodemográfico de las mujeres afectadas por violencia del compañero íntimo en España. *Gaceta Sanitaria*, 359-488.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Bustos, V., Oliver, A., & Galiana, L. (2015). Validación del Autoconcepto Forma 5 en Universitarios Peruanos: Una Herramienta para la Psicología Positiva. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, *28*(4), 690-697. https://doi.org/10.1590/1678-7153.201528406

Castro, M. A. A. B., García, M. L. S., & Adame, M. E. C. (2015). Hacia una comprensión de los conceptos de emprendedores y empresarios. *Suma de Negocios*, *6*(13), 98-107. https://doi.org/10.1016/j.sumneg.2015.08.009

Chaves Castaño, L., & Quiceno Pérez, N. (2010). *Validación del Cuestionario de Creencias Irracionales (TCI) en población colombiana*. Universidad de Atioquía.

Chávez Inofuentes, N. L. (2003). *Pensamientos irracionales de mujeres en situación de violencia intrafamiliar* [Tesis]. Universidad Mayor de San Andrés.

Delgado Alvarez, M. C., Sánchez Gomez, M. C., & Fernandez-Davila Jara, P. A. (2012). Atributos y estereotipos de género asociados al ciclo de la violencia contra la mujer. *Universitas Psychologica*, *11*(3), 778. https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy11-3.aega

Esteve, J. V. (2005). *ESTILOS PARENTALES, CLIMA FAMILIAR Y AUTOESTIMA FÍSICA EN ADOLESCENTES*. UNIVERSITAT DE VALENCIA.

Fiscalía General del Estado. (2025, marzo 1). *50.325 CASOS DE DELITOS INMERSOS EN LA LEY N°348; LA MAYOR INCIDENCIA CONTINÚA SIENDO VIOLENCIA FAMILIAR*. https://www.fiscalia.gob.bo/comunicacion/noticias/durante-la-gestion-2024-el-ministerio-publico-atendio-50325-casos-de-delitos-inmersos-en-la-ley-n348-la-mayor-incidencia-continua-siendo-violencia-familiar

Flores Elías, A., & Velasco Arze, C. (2004a). MIEDOS Y CREENCIA IRRACIONALES EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONYUGAL. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, *2*(1), 31-44.

Flores Elías, A., & Velasco Arze, C. (2004b, marzo). MIEDOS Y CREENCIA IRRACIONALES EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONYUGAL. *Revista AJAYU*, *2*(1).

Gutiérrez Carmona, M., & López, J. E. (2015). AUTOCONCEPTO, DIFICULTADES INTERPERSONALES, HABILIDADES SOCIALES Y CONDUCTAS ASERTIVAS EN ADOLESCENTES. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, *26*(2), 42-58.

Hernández Sampieri, R., & Fernandez-Collado, C. F. (2014). *Metodología de la investigación* (P. Baptista Lucio, Ed.; Sexta edición). McGraw-Hill Education.

Matud, M. P. (2004). Gender differences in stress and coping styles. *Personality and Individual Differences*, *37*(7), 1401-1415. https://doi.org/10.1016/j.paid.2004.01.010

Mena, L. I. (1978). Bibliografía Anotada Sobre el Ciclo de la Violencia en la Literatura Colombiana. *Latin American Research Review*, *13*(3), 95-107. https://doi.org/10.1017/S0023879100031307

Organización Mundial de la Salud. (2021, marzo 8). *Violencia contra la mujer*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women

Organización Panamericana de la Salud (OMS). (2024). *Violencia contra la mujer—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer

Perales Garza, C. Y. (2021). Aportaciones sobre el autoconcepto y autoestima. Nunca es tarde para aceptarse. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*. https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2823

Pereira, F. (2003). Reflexión Sobre Algunas Características Del Espíritu Emprendedor. *Economía, Gestión y Desarrollo*, Article 3422. https://ideas.repec.org//p/col/000097/003422.html

Swissinfo.ch, S. W. I. (2025, enero 3). La Fiscalía de Bolivia registró 50.325 casos de violencia de género durante 2024. *SWI swissinfo.ch*. https://www.swissinfo.ch/spa/la-fiscalía-de-bolivia-registró-50.325-casos-de-violencia-de-género-durante-2024/88673217

Vilca Quispe, M. L. (2018, noviembre). *Creencias irracionales y violencia doméstica en mujeres víctimas que acuden a los juzgados de familia de la Corte Superior de Justicia de Tacna, 2018*.

ANEXOS

Anexo 1.

Consentimiento informado

Universidad Andina Simón Bolívar

Área de Salud

Maestría de Psicología Forense

Estimada:

El programa de maestría en psicología forense II versión, de la Universidad Andina Simón Bolívar, a través de la Lic. Nadia Chávez Inofuentes, está llevando a cabo la investigación denominada **Pensamientos Irracionales y Autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja***,* misma que se realizará con usuarias de los servicios de atención psicológica de la Fundación Centro de Ayuda Familiar.

Consentimiento para realizar la encuesta:

Luego de haber sido informada de los objetivos de la investigación **Pensamientos Irracionales y Autoconcepto en mujeres víctimas de violencia de pareja***,* doy mi consentimiento para que mi persona pueda participar de en el llenado de los test durante la entrevista guiada por la Lic. Nadia Chávez Inofuentes.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente voluntaria. De igual manera se me ha informado que mis respuestas, serán absolutamente confidenciales se protegerán los datos personales y que estos datos los conocerá solo la responsable de la investigación, Además se me ha informado que se resguardara mi identidad en la divulgación del material producido en la investigación. Es decir que toda la información que se obtenga de mi participación será confidencial; estoy de acuerdo con toda la explicación

Por lo que doy mi total consentimiento para participar en esta investigación.

Firma de la persona participante

Nombre de la persona participante

Lugar y Fecha----------

Anexo 2.

Test de creencias irracionales

Edad……..…Número de hijos….....tiempo de convivencia……..…..……

Religión ……..……grado de instrucción…….……..……

Por favor, responde con sinceridad el siguiente cuestionario, elige solo una casilla y marca **X.**

No	**Afirmación**	1. No estoy de acuerdo	2.Desacuerdo moderado	3.Acuerdo moderado	4.Totalmente De acuerdo
	Es importante para mí, que los demás me acepten.				
	Me gusta el respeto de los otros, pero **no** necesito tener ese respeto.				
	Quiero agradarle a todo el mundo, de cualquier modo.				
	Me siento bien conmigo misma, aunque no le caiga bien a otras personas.				
	Si no le agrado a otras personas, es su problema, no el mío.				
	Aunque me gusta la aprobación de la gente, no es una real necesidad para mí.				
	Es molesto pero no insoportable que me critiquen.				
	Odio fallar en cualquier cosa, que realizo.				
	Me gusta tener éxito en cualquier cosa, pero no siento que lo tenga que lograr.				
	Para mí es muy importante tener éxito en todo lo que hago.				
	No me interesa realizar cosas que sé que no puedo hacer bien.				
	Las personas que actúan mal contra otras personas, merecen que les vaya mal.				
	Muchas personas malas, escapan al castigo que merecen.				
	Aquellos que actúan mal en la vida, deben ser castigados.				
	La inmoralidad debería castigarse drásticamente.				
	Todo el mundo es bueno en el fondo de su corazón.				
	Es injusto que se trate por igual a buenos y a malos.				
	Nadie es malo, incluso cuando sus actos lo sean.				
	Si una persona quiere, puede ser feliz bajo cualquier circunstancia.				

No	Afirmación	1. No estoy de acuerdo	2.Desacuerdo moderado	3.Acuerdo moderado	4.Totalmente De acuerdo
	Las personas no se ven afectadas por las situaciones, sino por la forma en que ellas ven esas situaciones.				
	Yo soy la causa de mis propios estados de ánimo.				
	Las personas que son infelices, se han hecho a sí mismas de esa manera.				
	Una persona permanecerá mucho tiempo enojada o triste si se mantiene a sí misma de esa manera.				
	Las cosas que me ocurren son insoportables, dependiendo de cómo las interprete.				
	La persona hace su propio infierno dentro de sí misma.				
	La gente es más feliz cuando tiene problemas que superar.				
	Una vida fácil rara vez es recompensante.				
	Todo el mundo necesita alguien de quien depender para que los ayuden o aconsejen.				
	Considero adecuado resolver mis propios asuntos sin ayuda de nadie.				
	Finalmente soy yo quien realmente puede afrontar mis problemas.				
	Me disgusta que otros tomen decisiones por mí.				
	Necesito que otras personas me aconsejen				
	Me disgusta tener que depender de otros.				
	Necesito que otros se preocupen por mi bienestar.				
	Siempre nos acompañaran los mismos problemas.				
	Es casi imposible superar las influencias del pasado.				
	Si algo me afectó en el pasado, no significa que vaya a afectarme nuevamente.				
	Pienso que malas experiencias del pasado, me afectan ahora.				
	Somos el resultado de nuestras experiencias pasadas.				
	Una vez que algo afecta mi vida, siempre lo hará.				
	La gente nunca cambia				
	Existe solo una forma correcta de hacer cada cosa.				
	No hay una sola solución perfecta para las cosas.				
	Es difícil encontrar la solución ideal a las dificultades de la vida.				
	Todo problema tiene una solución correcta.				
	Rara vez hay una solución ideal para las cosas.				

Anexo 3.

Test de autoconcepto AF-5

Edad……Número de hijos…….tiempo de convivencia…….. Religión……..……

Grado de instrucción……..……

INSTRUCCIONES. - Por favor, lea cuidadosamente cada frase y conteste con un valor de 01 a 99, según su grado de acuerdo con cada frase.

	Hago bien los trabajos escolares (profesionales).		
	Hago fácilmente amigos.		
	Tengo miedo de algunas cosas.		
	Soy muy criticado/a en casa.		
	Me cuido físicamente.		
	Mis superiores (profesores)me consideran un/a buen/a trabajador/a.		
	Soy una persona amigable.		
	Muchas personas me ponen nervioso/a.		
	Me siento feliz en casa.		
	Me buscan para realizar actividades deportivas.		
	Trabajo mucho en clase (en el trabajo).		
	Es difícil para mí hacer amigos.		
	Me asusto con facilidad.		
	Mi familia está decepcionada de mí.		
	Me considero elegante.		
	Mis superiores (profesores)me estiman.		
	Soy una persona alegre.		
	Cuando los mayores me dicen algo, me pongo muy nervioso/a.		
	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas.		
	Me gusta como soy físicamente.		
	Soy un/a buen/a trabajador/ (estudiante)a.		
	Me cuesta hablar con desconocidos.		
	Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor (superior).		
	Mis padres me dan confianza.		
	Soy bueno/a haciendo deporte.		
	Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajadora.		
	Tengo muchos amigos.		
	Me siento nervioso/a.		
	Me siento querido/a por mis padres.		
	Soy una persona atractiva.		

POR FAVOR COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO A TODAS LAS PREGUNTAS.