

Volumen 5 - Número Especial - Julio / Septiembre 2018

REVISTA INCLUSIONES

REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

ISSN 0719-4706

Humanismo y Desarrollo Vistos desde el Centro del Mundo

EDITORES

HOLGUER ROMERO URRÉA

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

JULIO E. CRESPO

Universidad de Los Lagos, Chile

Portada: Héctor Hernández Mejías (O.E.P.D.)

221 B

WEB SCIENCES

CUERPO DIRECTIVO

Directora

Mg. © Carolina Cabezas Cáceres
Universidad de Los Andes, Chile

Subdirector

Dr. Andrea Mutolo
Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Juan Guillermo Mansilla Sepúlveda
Universidad Católica de Temuco, Chile

Editor

Drdo. Juan Guillermo Estay Sepúlveda
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Editor Científico

Dr. Luiz Alberto David Araujo
Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Cuerpo Asistente

Traductora Inglés

Lic. Pauline Corthorn Escudero
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Traductora: Portugués

Lic. Elaine Cristina Pereira Menegón
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Portada

Sr. Felipe Maximiliano Estay Guerrero
Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

COMITÉ EDITORIAL

Dra. Carolina Aroca Toloza
Universidad de Chile, Chile

Dr. Jaime Bassa Mercado
Universidad de Valparaíso, Chile

Dra. Heloísa Bellotto
Universidad de Sao Paulo, Brasil

Dra. Nidia Burgos
Universidad Nacional del Sur, Argentina

Mg. María Eugenia Campos
Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Lancelot Cowie
Universidad West Indies, Trinidad y Tobago

Lic. Juan Donayre Córdova
Universidad Alas Peruanas, Perú

Dr. Francisco José Francisco Carrera
Universidad de Valladolid, España

Mg. Keri González
Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Pablo Guadarrama González
Universidad Central de Las Villas, Cuba

Mg. Amelia Herrera Lavanchy
Universidad de La Serena, Chile

Dr. Aleksandar Ivanov Katrandzhiev
Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Mg. Cecilia Jofré Muñoz
Universidad San Sebastián, Chile

Mg. Mario Lagomarsino Montoya

Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Claudio Llanos Reyes

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Dr. Werner Mackenbach

Universidad de Potsdam, Alemania

Universidad de Costa Rica, Costa Rica

Mg. Rocío del Pilar Martínez Marín

Universidad de Santander, Colombia

Ph. D. Natalia Milanesio

Universidad de Houston, Estados Unidos

Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Ph. D. Maritza Montero

Universidad Central de Venezuela, Venezuela

Mg. Julieta Ogaz Sotomayor

Universidad de Los Andes, Chile

Mg. Liliana Patiño

Archiveros Red Social, Argentina

Dra. Eleonora Pencheva

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Rosa María Regueiro Ferreira

Universidad de La Coruña, España

Mg. David Ruete Zúñiga

Universidad Nacional Andrés Bello, Chile

Dr. Andrés Saavedra Barahona

Universidad San Clemente de Ojrid de Sofía, Bulgaria

Dr. Efraín Sánchez Cabra

Academia Colombiana de Historia, Colombia

Dra. Mirka Seitz

Universidad del Salvador, Argentina

Dra. Leticia Celina Velasco Jáuregui

*Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores
de Occidente ITESO, México*

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

Comité Científico Internacional de Honor

Dr. Adolfo A. Abadía

Universidad ICESI, Colombia

Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Martino Contu

Universidad de Sassari, Italia

Dr. Luiz Alberto David Araujo

Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Dra. Patricia Brogna

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Horacio Capel Sáez

Universidad de Barcelona, España

Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar

Universidad de Los Andes, Chile

Dr. Rodolfo Cruz Vadillo

*Universidad Popular Autónoma del Estado de
Puebla, México*

Dr. Adolfo Omar Cueto

Universidad Nacional de Cuyo, Argentina

Dr. Miguel Ángel de Marco

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Emma de Ramón Acevedo

Universidad de Chile, Chile

Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia

Universidad Autónoma de Madrid, España

Dra. Patricia Galeana

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Manuela Garau

Centro Studi Sea, Italia

Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg

Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia
Universidad de California Los Ángeles,
Estados Unidos

Dr. José Manuel González Freire

Universidad de Colima, México

Dra. Antonia Heredia Herrera

Universidad Internacional de Andalucía, España

Dr. Eduardo Gomes Onofre

Universidade Estadual da Paraíba, Brasil

Dra. Blanca Estela Zardel Jacobo

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel León-Portilla

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel Ángel Mateo Saura

Instituto de Estudios Albacetenses “don Juan
Manuel”, España

Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros

Diálogos en MERCOSUR, Brasil

Dr. Álvaro Márquez-Fernández

Universidad del Zulia, Venezuela

Dr. Antonio-Carlos Pereira Menaut

Universidad Santiago de Compostela, España

Dr. José Sergio Puig Espinosa

Dilemas Contemporáneos, México

Dra. Francesca Randazzo

Universidad Nacional Autónoma de Honduras,
Honduras

Dra. Yolanda Ricardo

Universidad de La Habana, Cuba

Dr. Manuel Alves da Rocha

Universidade Católica de Angola Angola

Mg. Arnaldo Rodríguez Espinoza

Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica

Dr. Miguel Rojas Mix

Coordinador la Cumbre de Rectores Universidades
Estatales América Latina y el Caribe

Dr. Luis Alberto Romero

CONICET / Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Maura de la Caridad Salabarría Roig

Dilemas Contemporáneos, México

Dr. Adalberto Santana Hernández

Universidad Nacional Autónoma de México,
México

Dr. Juan Antonio Seda

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dr. Saulo Cesar Paulino e Silva

Universidad de Sao Paulo, Brasil

Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso

Universidad de Salamanca, España

Dr. Josep Vives Rego

Universidad de Barcelona, España

Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Comité Científico Internacional

Mg. Paola Aceituno

Universidad Tecnológica Metropolitana, Chile

Ph. D. María José Aguilar Idañez

Universidad Castilla-La Mancha, España

Mg. Elian Araujo

Universidad de Mackenzie, Brasil

Mg. Romyana Atanasova Popova
Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Ana Bénard da Costa
Instituto Universitario de Lisboa, Portugal
Centro de Estudios Africanos, Portugal

Dra. Alina Bestard Revilla
*Universidad de Ciencias de la Cultura Física y
el Deporte, Cuba*

Dra. Noemí Brenta
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Ph. D. Juan R. Coca
Universidad de Valladolid, España

Dr. Antonio Colomer Vialdel
Universidad Politécnica de Valencia, España

Dr. Christian Daniel Cwik
Universidad de Colonia, Alemania

Dr. Eric de Léséulec
INS HEA, Francia

Dr. Andrés Di Masso Tarditti
Universidad de Barcelona, España

Ph. D. Mauricio Dimant
Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel

Dr. Jorge Enrique Elías Caro
Universidad de Magdalena, Colombia

Dra. Claudia Lorena Fonseca
Universidad Federal de Pelotas, Brasil

Dr. Francisco Luis Giraldo Gutiérrez
*Instituto Tecnológico Metropolitano,
Colombia*

Dra. Carmen González y González de Mesa
Universidad de Oviedo, España

Mg. Luis Oporto Ordóñez
Universidad Mayor San Andrés, Bolivia

Dr. Patricio Quiroga
Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Gino Ríos Patio
Universidad de San Martín de Porres, Per

Dr. Carlos Manuel Rodríguez Arrechavaleta
*Universidad Iberoamericana Ciudad de
México, México*

Dra. Vivian Romeu
*Universidad Iberoamericana Ciudad de
México, México*

Dra. María Laura Salinas
Universidad Nacional del Nordeste, Argentina

Dr. Stefano Santasilia
Universidad della Calabria, Italia

Mg. Silvia Laura Vargas López
*Universidad Autónoma del Estado de
Morelos, México*

Dra. Jaqueline Vassallo
Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

Dr. Evandro Viera Ouriques
Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil

Dra. María Luisa Zagalaz Sánchez
Universidad de Jaén, España

Dra. Maja Zawierzeniec
Universidad Wszechnica Polska, Polonia

Editorial Cuadernos de Sofía

221 B Web Sciences

Santiago – Chile

Revista Inclusiones

Representante Legal

Juan Guillermo Estay Sepúlveda Editorial

REVISTA
INCLUSIONES
REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

CUADERNOS DE SOFÍA
EDITORIAL

221 B
WEB SCIENCES

Indización y Bases de Datos Académicas

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:



Information Matrix for the Analysis of Journals



CATÁLOGO



DOAJ DIRECTORY OF
OPEN ACCESS
JOURNALS





WZB

Berlin Social Science Center



uOttawa

Bibliothèque
Library



REX

BIBLIOTECA ELECTRÓNICA
DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA



Ministerio de
Ciencia, Tecnología
e Innovación Productiva



Uniwersytet
Wrocławski



Stanford University
LIBRARIES



PRINCETON UNIVERSITY
LIBRARY

WESTERN
THEOLOGICAL SEMINARY



ROAD

DIRECTORY
OF OPEN ACCESS
SCHOLARLY
RESOURCES

ISSN 0719-4706 - Volumen 5 / Número Especial Julio – Septiembre 2018 pp. 136-150

**FACTORES PSICOSOCIALES Y EL ESTILO DE APEGO
EN LA PERMISION DE LA VIOLENCIA A LA MUJER**

**PSYCHOSOCIAL FACTORS AND THE APEGO STYLE IN THE PERMISSION
OF VIOLENCE TO WOMEN**

Ph. D. Holguer Romero-Urréa

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
hromerou@unemi.edu.ec

Dra. Margarita Loubat Oyarce

Universidad de Santiago de Chile, Chile
margarita.loubat@usach.cl

Dra. Maritza Dorila Placencia Medina

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú
mplacenciam@unmsm.edu.pe

Mt. Johanna Ivette Arellano Romero

Ministerio de Educación, Ecuador
jiarellano@hotmail.com

Ph. D. Gloria del Rocío Arbeláez Rodríguez

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Ecuador
riarbelaez@hotmail.com

Fecha de Recepción: 13 de septiembre 2017 – **Fecha de Aceptación:** 23 de mayo de 2018

Resumen

La mujer es víctima de agresiones durante el proceso de su desarrollo y crecimiento, se incrementa cuando forma pareja, la violencia produce desintegración y traumas psíquicos que pueden ser enfrentados, si en la niñez tiene un adecuado apego a sus padres o cuidadores. **Objetivos:** Analizar la influencia del estilo de apego y del contexto social en la permisión de la violencia. **Metodología:** investigación de tipo Mixta, transversal, se utiliza tres instrumentos para efectuar una triangulación de datos, se utilizó la distribución de frecuencia absoluta y porcentajes; El análisis cualitativo se lo realizó través de una entrevista a profundidad. **Resultados:** El tipo de apego y el contexto influyen en la permisión de violencia, se confirma el predominio de la violencia psicológica y del Apego Preocupado. **Conclusiones:** El tipo de relación con los cuidadores, la educación, edad, tiempo de noviazgo, ingreso económico, afectan estado emocional de la mujer y permiten que su pareja la agrede. El apego preocupado presenta un tipo específico de comportamiento, en el trabajo se define un perfil psicológico de la mujer que sobrevive a la violencia, en el análisis se comprueba la influencia directa de los factores sociales.

Palabras Claves

Apego – Agresión – Violencia – Dependencia – Trauma

Abstract

The woman is a victim of aggression during the process of its development and growth, it increases when it is even, the violence produces disintegration and psychic traumas that can be faced, if in childhood she has an adequate attachment to her parents or caregivers. **Objectives:** Analyze the influence of the style of attachment

and the social context in the permission of violence. **Methodology:** Mixed, transversal research, three instruments are used to carry out a triangulation of data, the distribution of absolute frequency and percentages was used; The qualitative analysis was carried out through an in-depth interview. **Results:** The type of attachment and the context influence the permission of violence, confirming the prevalence of psychological violence and preoccupied attachment. **Conclusions:** The type of relationship with the caregivers, education, age, time of engagement, economic income affect the emotional state of the woman and allow her partner to attack her. The worried attachment presents a specific type of behavior, in the work a personological profile of the woman who survives the violence is defined, in the analysis the direct influence of the social factors is verified.

Keywords

Attachment – Aggression – Violence – Dependence – Trauma

Introducción

La violencia es un problema que afecta a toda humanidad, considerado como un inconveniente de salud pública prioritario a escala mundial.¹ Han existido diversas corrientes psicológicas que pretendieron disminuir, controlar o erradicar la violencia intrafamiliar, pero el mismo sistema global de desarrollo produce un cambio a nivel del comportamiento del género humano. Muy poco se sabe de las personas que sufren en silencio el maltrato y el abandono, ya que quedan detrás de las puertas de sus hogares, ocultas de la vista de la comunidad². El sistema de acción y reacción han diferido y tanto el hombre como la mujer participan en un sistema familiar diferente, en donde existe la lucha por el poder y la supremacía en la pareja³. Esta actitud es consciente o inconsciente, pero mientras exista el deseo de bienestar, cada quien busca lo mejor para sí mismo.

Las primeras relaciones afectivas que mantiene el ser humano determinan su conducta, iniciándose en la concepción entre la madre y su hijo⁴, estableciendo una capacidad cognitiva de tipo analítica y resolutive. La teoría del Apego ha estudiado esta relación de manera comparativa con la conducta de varias especies de animales, de los cuales se extrae los comportamientos repetitivos ante las respuestas afectivas que reciben de los padres o cuidadores. Los vínculos afectivos que se establecen entre ellos, padres e hijos, determinan la seguridad para el desempeño de sus funciones psicosociales en un contexto diverso y esa conducta la mantendrán como una característica personal definida⁵.

Esta teoría se la define como “la teoría del apego”. En su contenido expresa que la reciprocidad de las tempranas relaciones constituye una precondition del desarrollo normal, probablemente en todos los mamíferos incluyendo a los humanos⁶. Con esa confirmación se desprende la inquietud de esta investigación. De acuerdo al tipo de relación que tenga la niña con su madre y con su contexto general, la mujer tendrá una relación afectiva de calidad. Si ha crecido en un contexto donde se observó violencia intrafamiliar, la niña ya es candidata a sufrir violencia en su pareja, en su contexto psicosocial o laboral.

¹ Global status, Report on violence prevention (Washington, D.C.: World Health Organization, 2014). Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/status_report/2014/es/

² Olga Regla Martínez Lemus; Yoanca Algozaín Acosta y Lareisy Borges Damas, Family violence against women. Revista Cubana de Enfermería, 32(1) (2016), 68-75. Recuperado en 24 de febrero de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100009&lng=es&tlng=en.

³ C. A. S. Garbin; B. Wakayama; R. M. Arcieri; A. M. de Paula Gomes y A. J. I. Garbin, La violencia intrafamiliar y los procesos notificadorios bajo la óptica del profesional de salud pública. Revista Cubana de Salud Pública, 43(2) (2017).

⁴ M. B. M. Almodovar; A. E. L. Triana; A. D. Montesinos y M. M. T. Plá, Violencia intrafamiliar y trastornos psicológicos en niños y adolescentes del área de salud de Versalles, Matanzas. Revista Médica Electrónica, 37(3) (2015), 237-245.

⁵ J. Benavides Delgado, Factores de riesgo psicosocial, asociados a la violencia intrafamiliar en trabajadores de una empresa cementera. Una iniciativa de la empresa privada. Tesis Psicológica. Redalyc. 2015.

⁶ J. Bowlby, Una base segura: aplicaciones clínicas de una teoría del apego (Barcelona: Paidós Ibérica, 2015).

En la familia, por diversos factores, se produce una lucha por el predominio en la pareja. El hombre quiere imponer disciplina en el hogar con su mujer y al no poder controlarla, aparece la agresión como instrumento desencadenador de la violencia y con ello la desintegración de la familia⁷. Las estadísticas al rededor del mundo muestran que la gran mayoría de las personas maltratadas son del género femenino, destacándose las mujeres de 25 a 34 años de edad. De los maltratos reportados, se estima que el 90 % es a mujeres; el 8 %, a hombres y solo un 2 %, mixto.⁸ En Ecuador la cifra de violencia contra la mujer puede llegar a ser de hasta el 38%.de la población total de acuerdo al Instituto Nacional de Estadísticas y Censos⁹.

Esta violencia produce dependencia en las mujeres con baja autoestima, que les obliga a mantenerse en un círculo de violencia, pero, no todas las mujeres son violentadas físicamente. Seis de cada diez mujeres ha sido víctima de violencia de género. Una de cada cuatro mujeres, ha vivido violencia sexual. Sin embargo la violencia psicológica es la forma más recurrente de violencia de género con el 53,9%. Del total de mujeres que han vivido violencia física, el 87,3% lo ha hecho en sus relaciones de pareja. En todos los niveles de instrucción la violencia de género sobrepasa el 50%, sin embargo en las mujeres que tienen menos nivel de instrucción la violencia llega al 70%.¹⁰

Las mujeres ecuatorianas que han vivido algún tipo de violencia por parte de sus parejas o ex parejas son el 48,7%.El 43,4% de mujeres ha vivido violencia psicológica en sus relaciones de pareja. El 71% de las mujeres, donde su ex pareja tuvo hijos de sus otras relaciones, ha vivido violencia. Las mujeres que se han casado o unido por primera vez entre los 16 a 20 años son las que mayor violencia han vivido con el 70,5%. El 48,7% de las mujeres que, cuando inició su relación, vivió con los padres u otros familiares de su pareja han sufrido violencia de género. El 48,4% de las mujeres solteras que ha sufrido violencia de género no se han separado de su pareja porque la necesita y la quiere.¹¹

Como propósito se plantea analizar la influencia del estilo de apego y del contexto social en la permisión de la violencia contra la mujer en la Provincia de Santa Elena en Ecuador, identificando el tipo de apego de la mujer que ha sido violentada. Se buscará evaluar el tipo de violencia de mayor incidencia en ese contexto, además interpretar el motivo por el cual la mujer violentada adquiere una actitud permisiva ante la violencia y se mantiene en un círculo permanente de agresiones y como se relaciona con el contexto psicosocial.

Como antecedente a este investigación, Villegas y Sánchez¹² manifiestan que el tipo de apego de mujeres víctimas de violencia conyugal influiría en el afrontamiento del maltrato y consecuentemente en la mantención de éste. Ambos autores comprueban que las experiencias vinculares tempranas en los niños dan lugar a la formación de modelos

⁷ N. S. Guzmán; I. B. Díaz; W. D. Senra; J. J. L. Rodríguez; L. A. M. Hernández e I. E. D. Pérez, Conocimientos sobre maltrato infantil en madres de escolares. Revista Cubana de Medicina General Integral, 35(1) (2016).

⁸ Olga Regla Martínez Lemus; Yoanca Algozaín Acosta y Lareisy Borges Damas, Family violence against...

⁹ Instituto Nacional de Estadística y Censos, Indicadores básicos de salud. Ecuador 2012. Quito: Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012.

¹⁰ Instituto Nacional de Estadística y Censos, Indicadores básicos de salud...

¹¹ Instituto Nacional de Estadística y Censos, Indicadores básicos de salud...

¹² M. J. V. Villegas y N. S. Osorio, Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciantes de maltrato de pareja. Textos & Sentidos, 10-29 (2013).

mentales que impactan todas las relaciones íntimas ulteriores, influyendo en los sistemas de memoria, en la regulación emocional, en la sexualidad, en los conflictos de pareja y familiares, en la transmisión intergeneracional de estilos de apego tanto en las mujeres y hombres, en sus familias dentro de una estructura familiar futura. El cómo se vive la adolescencia, depende mucho de cómo se han vivido etapas precedentes.

El contexto influye desde la niñez, forma y desarrolla al individuo. Las relaciones de amistad que se establecen en la infancia, tienen efectos duraderos en las personas: los niños que presentan mayor aceptación social tienen mayor asertividad, y los que son rechazados, desarrollan creencias negativas de lo que los otros piensan de ellos¹³. La violencia contra la mujer es un fenómeno muy complejo, sobre todo porque no es correctamente identificado por toda la población y su reconocimiento sería la primera dificultad que se debe vencer para poder enfrentarlo con la energía y emergencia necesaria¹⁴.

Estos modelos mentales de conducta pueden medirse a partir de una serie de pruebas experimentales que se fueron creando desde la teoría del apego, como el test cubano FFSIL, el Ca Mir., Parental Bonding Instrument (PBI) and Outcome Questionnaire OQ-45.2, entre otros. Se toma en cuenta para su evaluación, los efectos de las separaciones, la pérdida y el duelo, determinando el tiempo que toma el hombre o la mujer para superar el dolor. Con estos resultados obtenidos en Chile, se diseñó en Ecuador una investigación cuantitativa, cualitativa, a fin de comprobar los efectos que produce la relación afectiva inicial, y sus vínculos, en la permisión de la violencia en la niña¹⁵.

La sociedad como factor influyente en la violencia

La violencia en las relaciones sociales y particularmente dentro de la familia, se convierte en unos de los obstáculos más serios para el crecimiento de las personas, deteriora la calidad de vida y genera muertes evitables¹⁶. Al analizar un tipo de relación afectiva en la que sus integrantes. Hombre y mujer tienen diferencia marcadas en su origen, estructura, sus metas y proyectos de vida. Se identifica la actitud de competencia instintiva: si la mujer muestra una capacidad diferente o superior a la de su pareja, el hombre se sentirá amenazado, no pudiendo controlar a su mujer. Ante este acontecimiento, él se verá obligado a usar la fuerza para controlar y disciplinar a su mujer.

Tanto la violencia contra la mujer como la violencia en la niñez tienen efectos intergeneracionales. Las consecuencias del maltrato infantil a menudo se extienden hasta la edad adulta e incluyen cambios a largo

¹³ Walter L. Arias Gallegos, Agresión y violencia en la adolescencia: la importancia de la familia. Avances en Psicología vol 21 (1) (2017) 23-34. Disponible en: <<http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/303>>. Fecha de acceso: 24 febrero de 2018.

¹⁴ Olga Regla Martínez Lemus; Yoanca Algozaín Acosta y Lareisy Borges Damas, Family violence against women...

¹⁵ Estuardo H. R. Urrúa. El estilo de apego en la violencia contra la mujer, en la provincia de Santa Elena de Ecuador en el año 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina San Fernando, Repositorio. Tesis doctoral, Lima Perú. 2017.

¹⁶ Olga Regla Martínez Lemus; Yoanca Algozaín Acosta y Lareisy Borges Damas, Family violence against women...

plazo en la estructura cerebral, problemas de salud física y mental, comportamientos de riesgo, problemas de socialización y reducción de la esperanza de vida¹⁷.

Se utiliza la fuerza para imponer el pensamiento equivocado. Si se usa la imposición cuando no existe el razonamiento es momento que la pareja debe separarse porque solo existirá la dependencia y necesidades primarias básicas. López afirma que la violencia contra las mujeres es la expresión brutal de la discriminación de género, tiene su origen en el espacio doméstico y se proyecta a la esfera pública¹⁸. Constituye un dispositivo eficaz y disciplinador de las mujeres en su rol subordinado y es por tanto un componente fundamental en el sistema de dominación masculina enraizado en las normas sociales, culturales, en las estructuras políticas y jurídicas, en las economías locales y globales. Constituyéndose en un cáncer social que no discrimina.

Descripción de los tipos de violencia

La violencia conyugal es un fenómeno social que ocurre en un grupo familiar, sea este el resultado de una unión consensual o legal, y que consiste en el uso de medios instrumentales por parte del cónyuge o pareja para intimidar psicológicamente o anular física, intelectual y moralmente a su pareja¹⁹. Este término alude a un síndrome de violencia crónica unidireccional, es decir, va siempre del hombre hacia la mujer²⁰. La idea de que la violencia puede dejar secuelas psicológicas ha sido sostenida en varios estudios²¹. Entre las dificultades psicológicas que experimentan las víctimas, se encuentran los síntomas del denominado Trastorno de Estrés postraumático (TEPT), que también se ha relacionado con otros padecimientos, como la depresión y la dependencia de sustancias.

La recuperación del evento violento necesita un tratamiento prolongado y con seguridad quedarán secuelas que serán transmitidas a otra generación por los temores y precauciones de las mujeres agredidas. Si se analiza al agresor, el también guarda sintomatología del adicto. Es un adicto a quien se puede controlar la sintomatología del síndrome de abstinencia, pero no obtendrá una recuperación total. Cualquier estímulo puede producir una recaída y el incremento de la violencia hasta degenerar en femicidio.

Metodología

Estudio de tipo descriptivo en base a un diseño mixto de obtención de datos (cuantitativos y cualitativos). Para los aspectos cuantitativos se utilizará el instrumento

¹⁷ A. C. Guedes; S. Bott; C. García-Moreno y M. Colombini, Cerrar la brecha: revisión mundial acerca de las intersecciones entre la violencia contra la mujer y la violencia contra los niños y las niñas. *Revistas Científicas y boletines. Paho/ Who Institutional repository for information sharing, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud.* 2017, 6-7.

¹⁸ F. M. López, *Violencia en la pareja. Un análisis desde una perspectiva ecológica.* *Ciencia Ergo Sum*, 6-16 (2013).

¹⁹ M. H. Miljánovich, *Violencia familiar: modelos explicativos del proceso a través del estudio de casos.* *Revista de Investigación en Psicología* (2013) 29-44.

²⁰ L. J.-M. Watkins, *The longitudinal impact of intimate partner aggression and relationship status on women's physical health and depression symptoms.* *Journal of Family Psychology.* 2015.

²¹ L. R. Lira; M. T. Saltijeral y M. A. Caballero, *Impacto de la violencia en la salud mental. Estado actual y perspectivas.* *Revista de Salud Mental*, 19(Supl 1), vol.19, No. Supl. 1 (1996), 22.

CAMIR y para los aspectos cualitativos se utilizará como técnica la entrevista, con cuestionario semiestructurado, vinculada a los objetivos de la investigación y al contenido de la temática.

Como participantes constan todas las mujeres que asisten al Consejo de la Judicatura de Santa Elena, Ecuador, a través del Juzgado de Violencia.

A partir del 2 de septiembre del 2015 hasta el 30 de noviembre del 2016, se han receptado 2.200 demandas de mujeres violentadas, quienes presentaron diferentes tipos de agresión. Se usa el muestro probabilístico por su condición general. Todas han recibido violencia. La muestra es probabilística, porque todos participaron en la aplicación de la escala de riesgo contra la pareja. Quienes obtienen un puntaje elevado son las que se les llama para su entrevista personal.

Para el estudio se determina un número de 35 mujeres, que corresponde a un promedio de 15 % de las mujeres atendidas. Se utiliza el sistema estadístico de Excel. Se utilizó la distribución de frecuencia absoluta y porcentajes para al final reunir todos los resultados de cada instrumento y establecer una triangulación.

Criterios de Inclusión: Todas las mujeres que obtienen un puntaje moderado y alto en la escala de riesgo.

Criterios de Exclusión: Todas las denuncias de violencia intrafamiliar, entre hermanos, tíos, primos entre otros.

Tipo de análisis de datos

Se realizó entrevistas personales con preguntas abiertas. Se tomó en cuenta a las mujeres que obtuvieron un puntaje de moderado o grave en la escala de riesgo de violencia contra la pareja. Se realizó un estudio retrospectivo, tomando en cuenta las características de conducta, síntomas y signos psicopatológicos que se dieron en las relaciones con sus padres, en la infancia, adolescencia y juventud de la mujer, basándose en la observación directa de los cambios emocionales, conductuales²². En las entrevistas a profundidad se obtienen discurso que refieren las experiencias personales en violencia. Se realizó el diseño de entrevistas Lincoln-Guba de la saturación de contenidos temáticos, con ayuda de Biografías²³.

Técnicas

Se usó la entrevista para obtener la identificación, codificación y categorización de los principales ejes de significado subyacente a la violencia en los datos individuales. De la misma forma, se utilizó la caracterización de respuestas y preguntas de Loubat²⁴ y Romero²⁵.

²² J. W. Creswell y V. L. P. Clark, *Designing and conducting mixed methods research* (Sage publications, 2017).

²³ R. Sampieri Hernández; C. Fernández Collado y P. Baptista Lucio, *Metodología de la investigación* (McGraw Hill, México, 2014).

²⁴ O. Louvat; P. Ponce y P. Salas, *Estilo de Apego en Mujeres y su Relación con el Fenómeno del Maltrato Conyugal*, *Terapia Psicológica*. Vol. 25, N° 2 (2013), 113-122.

²⁵ H. R. Urréa, *El estilo de apego en la mujer violentada*. *Revista Científica y Tecnológica UPSE*, 3(3) (2016), 19-26.

El *análisis del discurso* de la usuaria se realiza identificando los juegos de lenguaje producidos en el discurso, de tipo verbal y no verbal. Complementando con varios reactivos psicológicos y una entrevista personalizada. Se incluyó a este proceso una entrevista abierta, a fin de confirmar y analizar con la técnica de saturación temática, la percepción individual de su relación afectiva, bajo su análisis específico, para poder determinar las condiciones en las que se desarrolla la violencia, los efectos emocionales que produce y conocer su pensamiento.

Primera Categoría: para sí misma. El espacio que tiene la mujer para desarrollarse como persona dentro de la relación, crecer como individuo y la percepción de apoyo que recibe en su pareja, en la familia.

Segunda Categoría: como pareja. Cuál es el aporte, como ve a la pareja. En este punto se tomó en cuenta la escala de predicción de riesgo de violencia grave contra la mujer.

Tercera Categoría: de la relación misma. Se pidió la descripción de la relación de manera general, con aspectos positivos y negativos, una visión de evolución, con la capacidad para solucionar los conflictos intrafamiliares.

Confirmación y cierre. Se estableció que los resultados sean confiables a través de un análisis. Se recogió lo que los participantes en el estudio querían transmitir para terminar en un árbol de testimonios, que agrupados formaran una categoría.

Resultados

Variables	Mujeres	Porcentaje
Edad		
16 A25 años	13	37.14%
25 a 35 años	12	34.29 %
36 a 41 años	6	17.14 %
42 años	4	11.43%
Ocupación		
Quehaceres domésticos	19	54.29%
Empleados	5	14.29%
Comerciantes	5	14.29%
Estudiantes	3	8.57%
Profesionales	3	8.57%
Artesanas	1	2.86%
Estado Civil		
Casadas	9	25.71%
Divorciadas	1	2.86%

Tabla 1
Datos Sociodemográficos de la muestra

En la tabla se detalla los factores estresores y motivacionales, el análisis de esta interrelación de variables facilita conocer la influencia multifactorial de elementos internos y externos a la familia. Las parejas que tienen un tiempo de vida conyugal de 3 a 6 años presentan un número mayor de violencia intrafamiliar, 30 de ellas vienen de un hogar de origen de tipo disfuncional producido por el alcoholismo. Su noviazgo ha sido menor a un año. La infidelidad es otro factor causal de agresividad. Con la reunión de esos síntomas por medio de los instrumentos, se establece una correlación, con una metodología de

triangulación y se determina el tipo de apego preocupado junto a las características específicas de la mujer que permite ser maltrato.

Análisis de la prevalencia del tipo de violencia

Se debe tomar en cuenta que existen mujeres que refieren varios tipos de violencia: el 31,5 % han sufrido las 4 violencias; de las 35 mujeres, 19 se refieren este tipo de agresiones, lo que corresponde al 54.2%.

TIPOS DE VIOLENCIA	PORCENTAJE
Física, Psicológica, Económica , Patrimonial	31.5
Física, Psicológica, Económica	36.8
Física, Psicológica	21
Psicológica, Económica	10,5

Tabla 2
Análisis de los tipos de violencia sufrido por la mujer

Dentro del tipo de violencia que se ha determinado en el estudio, durante el análisis cualitativo, se clasifica las violencias, y a través de la entrevista se comprueba que existen mujeres que reciben las 4 agresiones que corresponde al 31.5%, la mayoría de mujeres reciben violencia física, psicológica y económica.

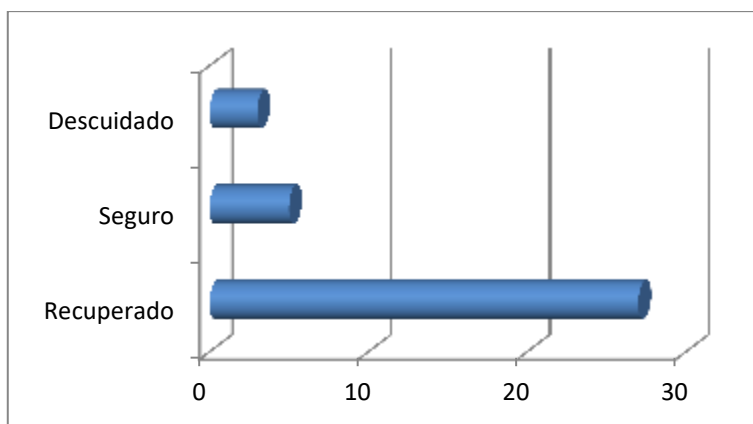


Gráfico 1
Análisis cuantitativo del tipo de apego

Análisis de las escalas del Ca Mir

Este en estudio en Ecuador se comprueba que en las escalas que obtiene un mayor número de personas son la escala 5 que corresponde a: Apoyo familiar, con un resultado de 9 mujeres, la escala 13, que corresponde a la valoración de Jerarquía con 7 mujeres, seguida de la escala 6 correspondiente a Reconocimiento de Apoyo, con un número de 9 mujeres, estos resultados difieren de los estudios realizados en Chile.

Resultados cualitativos

Categorización del contenido del discurso

Se proporciona el código de las pacientes a los diferentes discursos que han sido procesados para seleccionarlos en base a la sintomatología, y se hace constar las subcategorías que guardan las características comunes de las diversas vivencias.

Primera Categoría: Falta de apoyo, irrespeto, egoísmo, agresividad, frustración, falta de comunicación, abandono, nerviosismo, zozobra, impotencia.

Segunda Categoría: Existe una generalización del consumo de alcohol en sus parejas. Las subcategorías: inseguridad emocional, reciben todo tipo de violencia, deseo de estar sola, falta de independencia como pareja. Falta de afecto, vergüenza y frustración.

Tercera Categoría: Después de ser agredidas, desean estar cerca de sus convivientes, se obtienen subcategorías permanentes. Como frustración, insatisfacción, seguridad para sus hijos, soledad, deseo de permanecer con sus maridos, abatimiento, tristeza, dificultad en la toma de decisiones, irresponsabilidad de ellos. De estas categorías se forma la tabla del Árbol de testimonios, que son discursos que más se repiten en cada categoría.

Sí misma. Desarrollo Personal	Como Pareja. Perfil del Agresor	De la relación. Positivo, Negativo
<p>Nunca me permitió salir adelante, no me dejo trabajar ni estudiar.</p> <p>Mi familia me dio la espalda cuando estaba con él, no tuve apoyo de ellos.</p> <p>Me menospreciaba como persona, me decía que no sirvo para nada, que ni en la cama era buena, nada de lo que hacía estaba bien.</p> <p>Me controlaba todo, hasta como me vestía, cuando regresaba me revisaba.</p> <p>Tenía miedo de conversar con mis amigos porque él podría encontrarme y podría causar problemas, pasaba sola en casa.</p> <p>Mis opiniones no valían para nada, nunca me consultaba nada.</p> <p>No me daba mi espacio en su familia, no me hacía respetar ni con sus amigos</p> <p>Me busca solo para tener sexo, el resto del tiempo no me toma ni en cuenta</p>	<p>Todos los fines de semana tomaba con los amigos, y a nosotros nunca nos sacaba a pasear.</p> <p>Todo el tiempo se pasa trabajando, y pasa bravo cuando llega a la casa y siempre está cansado.</p> <p>Cada vez que se emborrachaba me pegaba, llegaba a insultarme a mí y gritaba a mis hijos.</p> <p>Cuando no estaba borracho, me pedía perdón estaba muy bien, era muy bueno.</p> <p>Aunque no nos llevemos bien, me gusta tenerlo en la casa.</p> <p>Cuando no estaba me daba miedo estar en la casa solita con mis hijos, tenía miedo que alguien entre.</p> <p>Mis hijos no me hacen caso cuando el no esta</p>	<p>De la relación lo único que he recibido es maltrato y sufrimiento, soledad y menosprecio.</p> <p>No he recibido nada positivo de la relación, solo mis hijos.</p> <p>Cuando estaba con nosotros, sentía seguridad, porque mis hijos tenían que comer y donde vivir.</p> <p>Mis hijos estaban en buenas escuelas, ahora están en una pública.</p> <p>Siempre pensaba que él iba a cambiar y le perdonaba todo, pero nunca cambio.</p> <p>La gente me respetaba cuando estaba con él.</p> <p>Tenía tanto miedo que me agrede a mí o a mis hijos que me quedaba en su casa y soportaba todo.</p> <p>Socialmente me ven bien, cuando estoy separada o he peleado la gente cree que soy yo la mala.</p>

Tabla 3
Árbol de testimonios

Discusión

Como resultados se obtiene el *perfil de la mujer que permite la violencia*. Su principal actividad económica es la de quehaceres domésticos. En la investigación realizada por Troya, el autor determinó que las mujeres con la ocupación de ama de casa son más violentadas²⁶.

En este estudio, se obtuvieron como datos que un 54.4%, son mujeres unidas con sus parejas, no se casan, en su mayoría tienen hijos de anteriores compromisos que viven con ellas, viven en casa de sus suegros y no tiene ingresos económicos. La instrucción académica que tiene es media. Presentan como síntoma general el temor de quedarse solas. Con ello se confirma los resultados de Lecannelier, que afirma que el estado emocional predominante es la preocupación y el miedo a la separación²⁷.

Una de las razones para que la mujer regrese a casa con su agresor, es por el ingreso económico. La acumulación y el estrés percibido ante los acontecimientos vitales estresantes, como puede ser la pérdida de un ser querido, supone un importante factor de riesgo para la salud física y psicológica²⁸. La mujer violentada acumula eventos estresantes y confunde sus reacciones y sus emociones.

El conviviente condiciona las relaciones afectivas, llegando a obligar a mantener relaciones sexuales, a cambio de un determinado bienestar. Desarrolla en la mujer la dependencia afectiva, física, sexual, psicológica, económica y patrimonial. Las mujeres reciben la imposición de sus esposos de permanecer en casa a cumplir sus funciones como ama de casa.

La mujer que permite ser violentada presenta su autoestima baja, se considera incapaz de enfrentar su nuevo estado de soledad, adopta sentimientos de culpa, se auto acusa como “mujer mala”, poco deseable, incapaz para tener una familia, inútil, considera que merece ser agredida, por su forma de ser, no cree en su derecho de sentir afecto y de superarse como persona como mujer. El estilo de apego que se manifiesta en este tipo de mujeres es el apego inseguro, porque son incapaces de sobre llevar una pérdida y no podrán llevar el duelo²⁹. La mujer es permisiva con su marido, acepta la violencia por necesidad de un bienestar general, biológico, psicológico y social. Incluye el placer sexual, seguridad física y protección de un medio hostil. A cambio de eso ella es dependiente de la violencia.

Los diferentes conflictos en el hogar produce en la mujer un el estado de ánimo depresivo que disminuye la capacidad intelectual, crea en su mente problemas de mayor

²⁶ M. Troya, Sistema integrado de Indicadores sociales del Ecuador. Quito 2001. www.siise.gov.ec

²⁷ F. Lecannelier, Apego e intersubjetividad: influencia de los vínculos tempranos en el desarrollo humano y la salud mental (Santiago: LOM ediciones, 2006).

²⁸ S. Valero; M. P. Barreto y M. Pérez, Familia y duelo: el apego y los acontecimientos vitales estresantes como predictores del desarrollo de duelo complicado. *Fam Rev Cienc Orientac Fam*. 53 (2016):57-70.

²⁹ A. Soto Rubio; F. Savall Rodríguez; S. Casaña Granell; P. Molina Aguilar; J. Giner Blasco; E. Zorio Grima; E. Suissa Castelló; M. Pérez Marín y P. Barreto Martín, Acontecimientos vitales estresantes y duelo. Factores psicosociales y de adaptación en familiares de pacientes fallecidos por muerte súbita cardíaca. *CorSalud*, 9(3) (2017), 169-173. Recuperado de <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/251/533>

intensidad por el temor a quedarse sola y no poder mantener su comodidad. El daño a nivel psíquico en la mujer disminuye sus capacidades defensivas, y obliga a actuar de manera permisiva. A diferencia del trabajo Louvat³⁰, que se centra exclusivamente en un reactivo psicométrico que provee información unidireccional, en esta investigación se analiza la relación entre todos los resultados de los diversos instrumentos, creándose un perfil personalógico.

Según los objetivos planteados, se comprueba que si influyen el tipo de apego y el contexto social y familiar. Entre las mujeres agredidas predomina el estilo de *Apego Preocupado*. Se concluye que el tipo de relación con los cuidadores, padres o familiares desde su nacimiento, así como la educación, cultura, edad, tiempo de noviazgo, hijos e ingreso económico, afectan el estado emocional de la mujer y permiten que su pareja la agrede. El apego preocupado tiene las mismas características que presenta el perfil personalógico encontrado en cada mujer agredida.

A todas las mujeres afecta psicológicamente la violencia, sin importar cual fuera la agresión. Se ve afectada psicológicamente y permanece en ella como un trauma que afectara en todos sus contextos donde se desenvuelve y proyectara a su dolor afectando en todas sus relaciones. Nunca se puede confirmar que existe un solo tipo de agresión o violencia. Durante la convivencia marital se desarrollan varias formas de agresión. Puede tener todas las agresiones en su proceso conyugal y en varias ocasiones no es consciente que recibe violencia. Existe en ella una adaptación que se vuelve consciente cuando se comunica con una persona lejana a la relación. La mujer no abandona a su agresor por su necesidad básica de seguridad, estabilidad y temor por el bienestar psicosocial. Súmese a ello, las amenazas de agresión que recibe permanente de su conviviente, de sus familiares, de sus abogados, tanto a ella como a sus hijos. Se comprueba que disminuye su capacidad de análisis resolutivo, busca mantenerse aislada de todo tipo de relación para mantener su seguridad, no tiene la facilidad para enfrentar nuevos retos, desconfía de sí misma y de sus capacidades. Las personas también varían en su capacidad de sentirse seguras estando solas o acompañadas. Es lo se denomina dependencia de tipo afectivo, “así, también existen personas que no se sienten seguras si están solas (física o emocionalmente) mientras que hay personas que no se sienten seguras en la relación con los demás”³¹. En los resultados existe como factor común que la mujer agredida en su mayoría viene de un contexto social basado en relaciones intrafamiliares conflictivas, familias disfuncionales, consumo indiscriminado de alcohol y drogas, baja educación, pobreza, acompañadas siempre del temor de no ser aceptadas, presentando una forma de respuesta reactiva específica de dependencia y baja autoestima.

El estilo de apego que prevalece en las mujeres que han sido evaluadas en este sector población de estudio, tiene una prevalencia de estilo de apego preocupado, que en su contenido sintomático es similar al perfil analizado en la investigación.

³⁰ O. Louvat; P. Ponce y P. Salas, *Estilo de Apego en Mujeres y su Relación con el Fenómeno...*

³¹ A. Mansukhani, *Los patrones de vinculación patológica: más allá de la dependencia emocional*. En M. A. Cabello-García, F. J. del Río y F. Cabello-Santamaría (compiladores). *Avances en Sexología Clínica*, 191-200 (Cádiz: Editorial Sotavento, 2017), 2.

Estilo de apego	Preocupado		Seguro		Descuidado	
	M	%	M	%	M	%
Física	12	37.14%	2	5.71%	1	2.85%
Psicológica	10	28.5 %	1	2.85%	2	5.71%
Económica	4	8.57%	1	11.42%	0	0
Patrimonial	1	2.85%	1	11.42%	0	0
Total	27	77.14%	5	14.28%	3	8.57%

Tabla 4

Análisis del tipo de Apego en mujeres sobrevivientes a la violencia

Conclusiones

Se comprueba que si influyen el tipo de apego y el contexto social, familiar, influyen en la permisión de violencia, se confirma el predominio de la violencia psicológica. Entre las mujeres agredidas predomina el estilo de Apego Preocupado. Se concluye que el tipo de relación con los cuidadores, padres o familiares desde su nacimiento, así como, la educación, cultura, edad, tiempo de noviazgo, sus hijos, ingreso económico, afectan el estado emocional de la mujer y permiten que su pareja la agreda. El apego preocupado tiene las mismas características que presenta el perfil psicológico encontrado en cada mujer agredida.

A todas las mujeres afecta psicológicamente la violencia. Nunca se puede confirmar que existe un solo tipo de agresión o violencia. La mujer no abandona a su agresor, por su necesidad básica de seguridad, estabilidad, temor por el bienestar psicosocial. Y por desconfianza de las amenazas de agresión que recibe permanente de su conviviente, de sus familiares, de sus abogados, a ella y a sus hijos.

Agradecimientos

A la Universidad Estatal de Milagro UNEMI, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, a la Facultad de Medicina San Fernando, Universidad Santiago de Chile, Autoridades y docentes, al Consejo de la Judicatura de Santa Elena, Ecuador y a todos quienes de una u otra manera han participado en la investigación.

Bibliografía

Almodovar, M. B. M.; Triana, A. E. L.; Montesinos, A. D. y Plá, M. M. T. Violencia intrafamiliar y trastornos psicológicos en niños y adolescentes del área de salud de Versalles, Matanzas. Revista Médica Electrónica, 37(3) (2015), 237-245.

Arias Gallegos, Walter L. Agresión y violencia en la adolescencia: la importancia de la familia. Avances en Psicología vol 21 (1) (2017) 23-34. Disponible en: <<http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/303>>. Fecha de acceso: 24 febrero de 2018.

Benavides Delgado, J. Factores de riesgo psicosocial, asociados a la violencia intrafamiliar en trabajadores de una empresa cementera. Una iniciativa de la empresa privada. Tesis Psicológica. Redalyc. 2015.

Bowlby, J. Una base segura: aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Barcelona: Paidós Ibérica. 2015.

Creswell, J. W. y Clark, V. L. P. *Designing and conducting mixed methods research*. Sage publications. 2017.

Garbin, C. A. S.; Wakayama, B.; Arcieri, R. M.; de Paula Gomes, A. M. y Garbin, A. J. I. La violencia intrafamiliar y los procesos notificados bajo la óptica del profesional de salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2) (2017).

Global status. Report on violence prevention. Washington, D.C.: World Health Organization. 2014. Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/status_report/2014/es/

Guedes, A. C.; Bott, S.; García-Moreno, C. y Colombini, M. Cerrar la brecha: revisión mundial acerca de las intersecciones entre la violencia contra la mujer y la violencia contra los niños y las niñas. *Revistas Científicas y boletines, Paho/ Who Institutional repository for information sharing*, Organización Panamericana de la salud, Organización Mundial de la Salud. 2017.

Guzmán, N. S.; Díaz, I. B.; Senra, W. D.; Rodríguez, J. J. L.; Hernández, L. A. M. y Pérez, I. E. D. Conocimientos sobre maltrato infantil en madres de escolares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(1) (2016).

Instituto Nacional de Estadística y Censos. Indicadores básicos de salud. Ecuador 2012. Quito: Instituto Nacional de Estadística y Censos. 2012.

Lecannelier, F. Apego e intersubjetividad: influencia de los vínculos tempranos en el desarrollo humano y la salud mental. Santiago: LOM ediciones. 2006.

Lira, L. R.; Saltijeral, M. T. y Caballero, M. A. Impacto de la violencia en la salud mental. Estado actual y perspectivas. *Revista de Salud Mental*, 19(Supl 1), vol.19, No. Supl. 1 (1996), 19-32.

López, F. M. Violencia en la pareja. Un análisis desde una perspectiva ecológica. *Ciencia Ergo Sum*, 6-16 (2013).

Louvat, O.; Ponce, P. y Salas, P. Estilo de Apego en Mujeres y su Relación con el Fenómeno del Maltrato Conyugal”, *Terapia Psicológica*. Vol. 25, N° 2 (2013), 113-122.

Martínez Lemus, Olga Regla; Algozaín Acosta, Yoanca y Borges Damas, Lareisy. Family violence against women. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(1) (2016), 68-75. Recuperado en 24 de febrero de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100009&lng=es&tlng=en.

Mansukhani, A. Los patrones de vinculación patológica: más allá de la dependencia emocional. En M. A. Cabello-García, F. J. del Río y F. Cabello-Santamaría (compiladores). *Avances en Sexología Clínica*, 191-200. Cádiz: Editorial Sotavento. 2017.

Miljánovich, M. H. Violencia familiar: modelos explicativos del proceso a través del estudio de casos. *Revista de Investigación en Psicología* (2013) 29-44.

Moreno, M. J. V. y Osorio, N. S. Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciantes de maltrato de pareja. *Textos y Sentidos*, (7) (2013), 10-29.

Sampieri Hernández, R.; Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill. 2014.

Soto Rubio, A.; Savall Rodríguez, F.; Casaña Granell, S.; Molina Aguilar, P.; Giner Blasco, J.; Zorio Grima, E.; Suissa Castelló, E.; Pérez Marín, M. y Barreto Martín, P. Acontecimientos vitales estresantes y duelo. Factores psicosociales y de adaptación en familiares de pacientes fallecidos por muerte súbita cardíaca. *CorSalud*, 9(3) (2017), 169-173. Recuperado de <http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/251/533>

Troya, M. *Sistema integrado de Indicadores sociales del Ecuador*. Quito. 2001. www.siise.gov.ec

Urréa, R., Estuardo, H. El estilo de apego en la violencia contra la mujer, en la provincia de Santa Elena de Ecuador en el año 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina San Fernando, Repositorio. Tesis doctoral, Lima Perú. 2017.

Urréa, H. R. El estilo de apego en la mujer violentada. *Revista Científica y Tecnológica UPSE*, 3(3), (2016) 19-26.

Valero, S.; Barreto, M. P. y Pérez, M. Familia y duelo: el apego y los acontecimientos vitales estresantes como predictores del desarrollo de duelo complicado. *Fam Rev Cienc Orientac Fam*. 53 (2016):57-70.

Villegas, M. Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciantes de maltrato de pareja. *Textos & Sentidos*, 10-29 (2013).

Watkins, L. J.-M. The longitudinal impact of intimate partner aggression and relationship status on women's physical health and depression symptoms. *Journal of Family Psychology*. 2015.

Para Citar este Artículo:

Romero-Urréa, Holguer Estuardo; Loubat Oyarce, Margarita; Placencia Medina, Maritza Dorila; Arellano Romero, Johanna Ivette y Arbeláez Rodríguez, Gloria del Rocío. Factores psicosociales y el estilo de apego en la permisión de la violencia a la mujer. *Rev. Incl. Vol. 5. Num. Especial, Julio-Septiembre (2018), ISSN 0719-4706, pp. 136-150.*

CUADERNOS DE SOFÍA EDITORIAL

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones**.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones**.