



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**AUTOESTIMA Y FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES INDÍGENAS
VIOLENTADAS POR SU PAREJA SENTIMENTAL, NAR – CAÑAR 2020**

Proyecto de investigación previa a la
obtención del título de Licenciada en
Enfermería

AUTORAS

Jessica Alexandra Ortiz Sibri

0105952659

Email: jeka64_a20@hotmail.es

Claudia Maribel Tibillin Villa

0107384133

Email: maribelclaudia58@gmail.com

DIRECTORA

Lcda. Diana Esther Sánchez Campoverde, Mgt.

0106061799

CAÑAR- ECUADOR

3 de julio del 2020

RESUMEN

Antecedentes: En los años 90 la violencia contra la mujer era un evento netamente familiar en el cual el estado no podía intervenir. En 1996 la Asamblea Mundial de Salud mediante una resolución declaró a la violencia como un problema de salud, debido a que esta, va en aumento afectando a mujeres en todo el mundo. El grupo etario en el cual se halla con mayor frecuencia la violencia es en mujeres de 15 a 39 años; y a medida que la edad avanza ésta es menor. Es importante mencionar que las mujeres que sufren de violencia son las que se encuentran en un nivel socioeconómico bajo y escolaridad incompleta. Se sabe que la violencia afecta significativamente en la autoestima y en la función sexual de la persona afectada.

Objetivo: Describir la autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, Nar- Cañar 2020

Metodología: La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo descriptivo de corte transversal. Para la recolección de datos se aplicó: la Ficha Sociodemográfica, Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómica del INEC, Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4), escala de Autoestima de Rosenberg, y-la encuesta del Índice de Función Sexual Femenina de Rosen R. y col. (Female Sexual Function Index- FSFI). Los resultados fueron procesados en un análisis cuantitativo a través del programa SPSS (Versión 25) y presentados en tablas y gráficos con su respectivo análisis estadístico.

Resultados: En un universo comprendido por 105 mujeres indígenas se evidenció violencia de género en un 6,6% de severidad que fue la que mayor impacto tuvo en este grupo de mujeres comprendidas entre 18 y 63 años, porcentaje representado por el 61%. El 85.7% de estas mujeres tienen una pareja de convivencia, es decir están casadas o en unión libre. Se encontró, además que la lubricación, excitación y el orgasmo eran los componentes de función sexual más elevados dentro de este grupo de mujeres.

Palabras clave: Violencia. Violencia de género. Violencia intrafamiliar. Violencia a la mujer indígena. Autoestima. Función sexual. Comunidad.

ABSTRACT

Background: During the 90s, violence against women was purely a familiar event in which the state could not intervene. In 1996, the World Health Assembly, through a resolution, declared violence as a health problem since it is increasing and affecting women throughout the world. The most frequent age group in which violence towards women occurs is from 15 to 39 years, and, as time goes on, it is decreased. It is important to mention that women who suffer violence are those who are in a low socioeconomic level and have an incomplete education. It is known that violence significantly affects the self-esteem and sexual function of the affected person.

Objective: To describe the self-esteem and sexual function in indigenous women violated by their romantic partner, Nar-Cañar 2020

Methodology: This current research is a descriptive, quantitative, cross-sectional approach. For the data collection, the Sociodemographic Sheet and the INEC Socioeconomic Stratification Level Survey will be applied; then, the Intrafamilial Violence Measurement Scale (VIF J4) will be used, followed by the scale of Rosenberg's Self-esteem, and finishing with the survey of the Index Female Sexual Function of Rosen R. et al. (Female Sexual Index- FSFI). The gathered results in this descriptive investigation will be processed in a quantitative analysis through the SPSS program (Version 25).

Results: Gender violence, with a severity percentage of 6,6%, was the one that had the greatest impact on this group of women between 18 and 63 years old, represented in a percentage of 61%. 85,7% of these women have a partner, that is to say, they are married or in a free union. Moreover, lubrication, arousal and orgasm were also found to be the highest sexual function components within this group of women.

Key words: Violence, gender. Violence, domestic. Violence. Violence against indigenous women. Self-esteem. Sexual function. Community.



ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
CAPÍTULO I	14
1.1 INTRODUCCIÓN.....	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	16
CAPÍTULO II	17
FUNDAMENTO TEÓRICO	17
2.1 MARCO REFERENCIAL.....	17
2.2 MARCO CONCEPTUAL	19
VIOLENCIA	19
Definición de Violencia	19
Tipos de Violencia.....	19
Mujer Indígena y la Violencia de Género	20
Autoestima en la Mujer Violentada.....	22
Función Sexual en la Mujer Violentada.....	23
CAPÍTULO III.....	25
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	25
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	25
CAPÍTULO IV	25
4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:	25
4.2 ÀREA DE ESTUDIO.....	25
4.3 UNIVERSO:	25
4.3.1 MUESTRA:.....	25
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	26
4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	26
4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	26
4.5 VARIABLES DE ESTUDIO.....	27
4.6 MÉTODOS, PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
4.6.1 METODOLOGÍA.....	27
4.6.2 TÉCNICAS.....	27
4.6.3 INSTRUMENTOS.....	27



4.7	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS Y TABULACIÓN.....	28
4.8	ASPECTOS ÉTICOS.....	28
CAPÍTULO V		29
5.1	RESULTADOS Y ANÁLISIS	29
CAPÍTULO VI		33
6.	DISCUSIÓN	33
CAPITULO VII		35
7.1	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
7.1.1	CONCLUSIONES.....	35
7.1.2	RECOMENDACIONES	37
CAPÍTULO VIII		39
8.	BIBLIOGRAFÍA.....	39
CAPÍTULO IX		43
9.	ANEXOS.....	43
ANEXO1. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES		43
ANEXO 2. FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....		51
ANEXO 3. FICHA SOCIODEMOGRAFICA		53
ANEXO 4. ENCUESTA DE ESTRATIFICACIÓN DEL NIVEL SOCIO ECONÓMICO DEL INEC.....		55
ANEXO 5. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG		59
ANEXO 6. INDICE DE FUNCION SEXUAL FEMENINA.....		60
ANEXO 7. ESCALA DE MEDICION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4). 64		



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional

Yo, Jessica Alexandra Ortiz Sibri en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“Autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental Nar-Cañar, 2020”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 3 de julio del 2020

Jessica Alexandra Ortiz Sibri

C.I: 0105952659



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional

Yo, Claudia Maribel Tibillin Villa en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación **“Autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental Nar-Cañar, 2020”**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 3 de julio del 2020

Claudia Maribel Tibillin Villa

C.I: 0107384133



Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, Jessica Alexandra Ortiz Sibri, autor/a del proyecto de investigación **“Autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental Nar- Cañar, 2020”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 3 de julio del 2020

Jessica Alexandra Ortiz Sibri

C.I: 0105952659



Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, Claudia Maribel Tibillin Villa, autor/a del proyecto de investigación **“Autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental Nar- Cañar, 2020”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 3 de julio del 2020

Claudia Maribel Tibillin Villa

C.I: 0107384133



AGRADECIMIENTO

A la Carrera de Enfermería, por formarme al servicio de la vida y labor social, también por permitirme ser parte de sus aulas, porque en ellas conocí personas muy especiales, profesores/as, amigos/as, entre ellas mi compañera de tesis, mi amiga Claudia Tibillin, a quien admiro y le estoy sinceramente agradecida, porque juntas hemos transcurrido este camino, con mucha dedicación y esfuerzo a la culminación de nuestro proyecto de investigación, a nuestra asesora y directora de tesis, Lcda. Diana Sánchez por la confianza y apoyo.

A mis padres y hermanos, no me alcanzarían las palabras para agradecerlos por tanto amor, simplemente los quiero mucho.

Jessica Alexandra Ortiz Sibri

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Rosario y Saul, quienes han sido mi más bello motivo para lograr mis sueños, quienes a pesar de la distancia siempre han caminado de mi mano, brindándome su amor y apoyo incondicional.

A mis hermanos, Bryan, Jonnathan, Steven, Eric y Joel por siempre alentarme, por ser mis confidentes y mis más grandes cómplices en esta hermosa travesía que es la vida.

A mis queridos tíos/as y demás familiares que siempre confiaron en mí, por siempre estar y apoyarme, por alegrarse de cada una de mis metas y festejarlas como si fueran suyos, y a todas esas personas que de alguna u otra manera brindaron su apoyo para la culminación de nuestro proyecto de investigación. Gracias infinitas

Jessica Alexandra Ortiz Sibri



AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial y profundo a DIOS, por haberme dado la valentía, la sabiduría y el amor por esta carrera, a la Universidad de Cuenca por habernos acogido en sus aulas y con la guía de nuestros docentes forjarnos y mostrarnos que nuestra profesión no solo demuestra nuestros conocimientos si no hace florecer de nosotros esa calidez y cariño hacia los demás.

A la Lcda. Diana Sánchez Campoverde, directora y asesora de nuestro proyecto de investigación quien con su infinita paciencia, cariño, sabiduría y apoyo incondicional estuvo siempre dispuesta a ayudarnos y a motivarnos.

A mi compañera de tesis Jessica, una persona increíble y dulce quien en mis peores momentos estuvo ahí, sus consejos, sus bromas siempre serán recuerdos que estarán siempre presentes.

Claudia Maribel Tibillín Villa



DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico al ser más especial de mi mundo, mi hija MARIA BELÉN, quien ha sido ese motor en mi vida, esa razón para no desfallecer. Quien con sus abrazos, sonrisas y besos me mostraron su apoyo incondicional.

A mis amados padres VICTOR y ROSA aquellas personas que, con su firmeza y sus consejos han logrado que me supere. Ellos que con su fuerza, lágrimas y horas de trabajo me sacaron en adelante, he visto el sacrificio enorme que siempre han hecho por mí y ahora puedo decirles infinitas gracias por todo. Ahora es mi turno.

A mis hermanos: GUSTAVO (+) Dios no permitió compartir contigo este logro, pero sé que desde allá en el cielo estarás muy orgulloso. Y FERNANDO, tu madurez es algo que en ti admiro, no solo eres mi hermano eres mi amigo, un guía y el apoyo más grande que he tenido durante todo este trayecto de mi carrera.

No ha sido fácil llegar a este punto, pero hubo muchas personas que jamás dejaron de creer en mí, a todos ellos GRACIAS.

Claudia Maribel Tibillín Villa

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

En el año 2002, la Organización Mundial de la Salud informó que entre el 10% y 69% de las mujeres manifestaron haber sido objeto de agresiones físicas por parte de su pareja sentimental en algún momento de su vida.(1) En el Ecuador, según la Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres del 2011, señala que 6 de cada 10 mujeres han vivido algún tipo de violencia física en el marco de las relaciones de pareja. (2)

Según investigaciones en el Ecuador, estos datos se deben a estrechos vínculos históricos y socioculturales, basados en un sistema de creencias patriarcales, tanto en Ecuador como en otros países de Latinoamérica, las diferentes realidades étnicas y culturales representan un aspecto diferencial, la ideología patriarcal y el machismo estaban ampliamente arraigados, así como los roles del hombre y la mujer claramente definidos, teniendo un alto grado de naturalización, formando esto parte de la cotidianidad de la vida familiar y social.(1)

Las mujeres indígenas enfrentan diversas formas de discriminación como la violencia de derechos humanos, civiles y políticos, derechos a acceder a la justicia, derechos económicos, sociales, culturales y sobre todo su derecho a vivir sin violencia.(3)

Los derechos humanos son violentados tanto en hombres y mujeres, sin embargo, existe más casos registrados de violencia hacia la mujer a nivel mundial. Toda agresión hacia una mujer es considerada como violencia de género, y a su vez está relacionada a la desigual distribución de poder y a las relaciones asimétricas entre hombres y mujeres. Dando como resultado una desvalorización a la mujer indígena. (4)

La Comisión Interamericana sobre violencia doméstica contra mujeres indígenas, calculó que un tercio de las mujeres indígenas que viven con un hombre son víctimas de violencia intrafamiliar, en el Ecuador, las mujeres que se identifican como indígenas notifican un índice más alto de violencia de pareja que las personas que se identifican como mestizas o blancas, esto permite afirmar que,

el impacto de las condiciones sociales sobre la salud de las mujeres indígenas está estrechamente vinculado a la discriminación y a la violencia. (5)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial un 35% de las mujeres han sufrido de violencia física y/o sexual (6) y solo el 8% de las denuncias corresponden a mujeres indígenas, estas, al igual que las afroamericanas son el grupo étnico que más violencia sufre, donde aproximadamente 7 de cada 10 mujeres han vivido algún tipo de violencia.(7)

En 1994 el tema de violencia era considerado un tema íntimo, pero desde hace más de 10 años se empezó a tomar en cuenta lo significativa que es la violencia intrafamiliar y la de género. La violencia sexual era uno de los tipos de violencia no reconocida y sin duda era y es actualmente una de las más frecuentes. El 9,6% de las mujeres reportan violencia sexual, lo que representa un promedio de 294.636 mujeres en edad reproductiva.(8)

Los entornos más violentos son dentro de las mismas familias, un estudio realizado en la provincia de Pichincha, comprobó que los factores de riesgo para una mujer son: tener entre 15 a 55 años, estar casada, unida o separada, tener pareja o haberla tenido y no contar con ingresos económicos propios.(9)

Las mujeres indígenas, son consideradas un grupo vulnerable, por ser mujeres e indígenas se hallan dentro de una dominación por parte de sus parejas, impidiendo su derecho a la autonomía, es clásica la frase que resuena una y otra vez entre las mujeres indígenas al referirse a la realidad y la actitud con la que enfrentan a la violencia “marido es, aunque pegue, aunque mate”. (10)

Estudios reportan que la violencia psicológica es la que se da con mayor frecuencia, este tipo de violencia presenta diversas formas de agresión que afectan el estado emocional y/o psicológico, que consiste muchas veces en abandono, descuido reiterado, celotipia, intimidación, insultos, humillaciones, amenazas, marginación, indiferencia, infidelidad, restricción a la autodeterminación, las cuales conllevan a la víctima al aislamiento, a la devaluación de su autoestima e incluso al suicidio.(11)



Uno de los efectos negativos de este sometimiento, a la violencia psicológica, es la baja autoestima, reflejándose en sus percepciones, sentimientos y su manera de ser. (6,11) Las mujeres indígenas con un autoestima baja, enfrentan violencia de pareja, se exponen a factores de riesgo y a un alto nivel de vulnerabilidad, esta situación se vincula a subordinación económica, social y cultural (11)

Por estos hechos nos planteamos la siguiente pregunta ¿Cuál es la autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, Nar, Cañar 2020?

1.2 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación permite esclarecer la vulnerabilidad de la mujer, a ser propensas de recibir maltrato por parte de su pareja sentimental, hoy en día estas víctimas tienen miedo, él cual es responsable que muchas de ellas no reaccionan ante el abuso a sus derechos como seres humanos, esto genera un deterioro en su calidad de vida, la cifra de mujeres violentadas sigue en aumento de manera preocupante y se destaca una clara necesidad de seguir profundizando en este tipo de violencia.

Además el interés sobre la violencia contra las mujeres, en el ámbito de la salud constituye un elemento clave en la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las mujeres tras haber sufrido una experiencia de maltrato, ya que la mayoría de estas víctimas entran en contacto con los servicios de salud por diferentes motivos como embarazo, parto, o control médico.

Sin embargo, hay que recalcar la gran importancia del apoyo social en estas mujeres, ya que en ocasiones refieren que al no tener apoyo social son más propensas a ser víctima de violencia, ya que el agresor frecuentemente aísla socialmente a su pareja, de la propia familia y sus amistades con el objetivo de mantener un estado de dependencia y control.

Mediante esta investigación queremos sensibilizar al equipo de salud, tanto en el acogimiento como en la necesidad de romper prejuicios para aceptar la declaración de estas mujeres, esa dificultad estaría relacionada a los valores



culturales, religiosos y morales que la mayoría de los profesionales de salud tienen en relación al tema.

Estos problemas sociales, obliga a Enfermería a buscar mecanismos de observación, análisis e interpretación que sean capaces de explicar acontecimientos ya sucedidos o de anticipar escenarios futuros, por ello es de vital importancia tener conocimiento necesario para acoger a la mujer víctima de violencia y brindar atención integral construida para cada una de las necesidades presentes en la paciente, fomentando una atención humanizada a la mujer y mostrarle nuestro interés y apoyo, no solo por su parte enferma, sino por ella como ser humano.

CAPÍTULO II FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 MARCO REFERENCIAL

La violencia de pareja continúa siendo un tabú sociocultural, y un grave problema de salud mundial. (13) Desde que la OMS declaró en 1996, a la violencia como un problema de salud, se han realizado varias investigaciones sobre este hecho que, si bien en sus inicios no eran temas de interés por la sociedad en la actualidad ha tomado mucha fuerza demostrando que, a nivel mundial, latinoamericano y nacional, la violencia sexual y repercusiones como es en su autoestima y su función sexual presentan un gran impacto. (14)

Un estudio realizado en España sobre violencia intrafamiliar, indica que las mujeres víctimas de violencia presentan mayor dependencia emocional (15) y menor autoestima que las no victimizadas. Y de acuerdo con el género, aquellas mujeres víctimas de violencia tienen menor autoestima y los hombres presentan más procesos de acomodación y manipulación. (16)

Una investigación detectó que en España un 14,2% era afectado por malos tratos, sin embargo, ellas no lo consideraban así. Solo el 4,2% de estas mujeres tenían la misma percepción acerca de la violencia, lo que para algunas solo eran golpes para otros englobaba el hecho de que ser humilladas, despreciadas, sufrir abuso sexual y tener el control de sus vidas, era violencia por parte de su pareja. (15)

En México el estudio “*Violencia sexual y usuarias de un centro de salud*” determinó un total de 78 mujeres (23%) que denunciaron a sus parejas por haber exigido tener relaciones sexuales, 47 (47%) habrían sido forzadas y un 7% habrían tenido relaciones sexuales anales y otro tipo de actividad sexual en contra de su voluntad. (14)

De la misma forma se realiza una investigación en la ciudad de Puebla- México en la que tuvo como objeto de estudio a mujeres indígenas en la que se determinó que el 43% de estas mujeres tenían una autoestima baja, el 63.2% sufrieron de violencia de pareja por lo que se determinó que una autoestima baja se debe a la presencia de violencia de pareja. (17)

Análisis de los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres en el Ecuador señala que la incidencia de violencia intrafamiliar infligida por la pareja sentimental, es mucho más alto entre mujeres divorciadas (81.1%), y separadas (69,2%), las formas de violencia entre las mujeres divorciadas corresponden a un (74.1%) maltrato psicológico, el (65,2%) agresiones físicas y 1 de cada 3 fue víctima de violencia sexual. (18)

Según factores sociodemográficos y socioeconómicos de mujeres víctimas de violencia se evidenció los siguientes resultados, con respecto a la magnitud por área de residencia, se determinó que la incidencia es igual en el sector urbano y rural, lo que indica que entre la sociedad ecuatoriana todavía se encuentra arraigados y bien definidos los roles tradicionales de género y las nociones masculinas de control y abuso sobre los cuerpos de las mujeres. (19)

Según la misma encuesta anteriormente descrita, indica que para analizar la violencia psicológica o emocional en el ámbito familiar se realizaron preguntas con respecto a la pareja sentimental: si le insultaron, ofendieron o humillaron, si la ignoraron, si la amenazaron con golpearla, o si fue encerrada, el 26% de las encuestadas afirmo haber vivido una o más de las situaciones descritas. (18)

Encuestas del INEC aplicadas en el territorio ecuatoriano, realizaron preguntas a las mujeres sobre si habían sido obligadas a tener relaciones sexuales de cualquier tipo, a la cual el 6.7% contestaron afirmativamente, lo que significa que aproximadamente 379.098 mujeres de 15 o más años declararon haber sido

víctimas de violación, de ellas el 31.8% fueron violentadas por sus parejas o ex parejas.(19)

2.2 MARCO CONCEPTUAL

VIOLENCIA

Definición de Violencia

La Organización Mundial de la Salud define a la violencia como, “el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”. (20)

La Real Academia de la Lengua Española, define la violencia como “fuerza física que aplica una persona sobre otra y que constituye el medio de comisión propio de algunos delitos, como el robo y los delitos de la libertad sexual, entre otros”

Según la UNICEF la violencia física y emocional “es el uso de la fuerza causando dolor físico emocional a la persona agredida” además menciona que en la antigüedad los adultos aplicaban la violencia física con la intención de disciplinar para corregir o cambiar una conducta no deseable y sustituirla por conductas socialmente aceptables. (21)

La violencia como herramienta humana de dominación, poder y control ha existido desde el inicio de la historia fundamentada en sucesos patriarcales, machistas y sexistas, pero es considerada como un fenómeno difuso, no puede tener exactitud científica, por lo que la definición de violencia depende de la noción de los comportamientos aceptables e inaceptables o de los actos que constituyen daño, influenciado por la cultura y sometida a una continua revisión a medida que las normas sociales y valores evolucionan.

Tipos de Violencia

Violencia Física: Jean Claude Chesnais menciona que “la violencia en sentido estricto, la única medible e incontestable es la violencia física. Es el uso material de la fuerza, la rudeza voluntariamente cometida en detrimento de alguien”, para Jean.Marie Domenach la violencia física es el “uso de una fuerza abierta o

escondida con el fin de obtener de un individuo o un grupo eso que ellos no quieren consentir libremente” (22)

Violencia Psicológica: “actos verbales y no verbales que simbólicamente hieren al otro, o como el empleo de amenazas para herir al otro”. (23) Es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica, las cuales conllevan al aislamiento, a la devaluación de su autoestima e incluso al suicidio esto según la Ley General de Acceso de la Mujeres a una vida libre de violencia. (21)

Violencia Sexual: se considera violencia sexual a la imposición en el ejercicio de la sexualidad de una persona y que la obligue a tener relaciones u prácticas sexuales con el agresor o con terceros, mediante el uso de la fuerza física, intimidación, amenazas o cualquier otro medio. (18)

Mujer Indígena y la Violencia de Género

La violencia contra la mujer es un factor que limita el desarrollo a nivel mundial, esta conducta atenta contra los principios de dignidad y equidad, además genera pérdidas económicas importantes debido a costos generados por la atención psicológica y física que demanda las mujeres víctimas de violencia. (24)

En la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (1979), define a la violencia contra la mujer como “todo acto de violencia de género que resulte o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la privada”. (25)

Según el INEC en las estadísticas publicadas en el año 2011 mediante la “Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres” en el Ecuador, determino que 6 de cada 10 mujeres han sufrido algún tipo de violencia, siendo las más frecuente la de tipo psicológico con un 53.9%, seguida de la violencia física con un 38%, la violencia patrimonial con un 35.3% y finalmente la violencia sexual con un 25.7%. Se encontró también que el 87.3% de los casos de violencia, el agresor fue el hombre, y según la etnia, las mujeres indígenas sufren más casos de violencia. (18)

Las mujeres indígenas forman parte de un grupo muy vulnerable, afectadas no solo por limitaciones como lo es el analfabetismo, la pobreza y por experimentar múltiples formas de discriminación, sino por el género y su etnia, se encuentran en un pensamiento social rígido y desigual, estos comportamientos se remontan a acciones tradicionales donde el papel abusivo y dominación sobre sus derechos es otorgada a la figura masculina. (11)

La Declaración de las Naciones Unidas sobre los derechos de los pueblos indígenas establece en su Art 34 que “los pueblos indígenas tienen derecho a promover, desarrollar y mantener sus estructuras institucionales y sus propias costumbres o sistemas jurídicos, de conformidad con las normas internacionales de derechos humanos”, adicionalmente en el Art 22, Numeral 2, plantea que “los estados adoptarán medidas, junto con los pueblos indígenas, para asegurar que las mujeres y los niños indígenas gocen de protección y garantías plenas contra todas las formas de violencia y discriminación”(26)

La Federación Internacional de Mujeres Indígenas conocida como FIMI, indica que la violencia contra las mujeres indígenas, es “definida no solo por la discriminación de género dentro de los contextos indígenas y no- indígenas, sino también por un contexto de continua colonización y militarismo, racismo y exclusión social, políticas económicas y de desarrollo que aumentan la pobreza”.(27)

Las mujeres indígenas reconocen y están respondiendo a la existencia de discriminación y violencia dentro de sus propias sociedades. La violencia existe dentro de las comunidades indígenas, como en cualquier otra parte del mundo y algunas formas de violencia contra las mujeres y las niñas se defienden haciendo referencia a la tradición.(27)

Por ello, han sido varias organizaciones de mujeres indígenas que han abierto un debate, en sus comunidades y organizaciones, sobre la violencia y discriminación que sufren las mujeres al interior del mundo indígena, su lucha ha ido en dos sentidos, por un lado el reconocimiento de los derechos como pueblos indígenas frente a un sociedad mestiza dominante definida por lógicas coloniales

y racistas, y por otro lado por un replanteamiento crítico de sus sistemas normativos propios definidos por lógicas de subordinación a las mujeres. (26)

Autoestima en la Mujer Violentada

De acuerdo con Rosenberg, quien define la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia sí mismo, describe que cuando una persona menciona que posee una elevada autoestima, dice que se respeta a sí mismo, que se considera valioso, alternativamente, un individuo con baja autoestima se caracteriza por percepciones de rechazo e insatisfacción consigo mismo, y obviamente su percepción no es agradable.(24)

Según Maslow, la satisfacción de necesidades de autoestima lleva al individuo a sentir confianza en sí mismo, útil y necesario al mundo. La falta de satisfacción produce un sentimiento de inferioridad, flaqueza e impotencia, la persistencia de estos sentimientos desencadena fracasos en su trayectoria o procesos patológicos. El bienestar depende de la seguridad, cuantos más seguros nos sentimos en el ambiente que estamos, nuestra autoestima estará siendo alimentada por la confianza y respeto y consecuentemente se mantendrá elevada. (28)

A lo largo de la vida la autoestima es el resultado de un auto concepto de sí mismo. Cada proceso evolutivo aporta experiencias, sentimientos o pensamientos que dará como resultado una autovaloración, la falta de comunicación, las discusiones en el matrimonio, la falta de amor son una de las razones que pueden conducir a una baja autoestima en la mujer indígena; convirtiéndolas en personas dependientes o atadas a una relación que posteriormente será el causal de una violencia física. (29)

Las víctimas de violencia psicológica tienden a experimentar “perdida de interés por actividades significativas”, lo cual está relacionado con dificultad de adaptación y disminución en la autoestima, por lo que se observa que las actividades que antes se disfrutaban dejan de parecer agradables, por lo se presenta el aislamiento, retraimiento, irritabilidad y otras conductas que disminuyen las probabilidades de interacción y acceso al soporte social.(30)

Muchas de las mujeres violentadas por su pareja no pueden abandonar o excluirse de esa situación, datos afirman que la mayoría de las mujeres no son víctimas pasivas, sino que adoptan estrategias para potenciar al máximo su seguridad y la de sus hijos. Se encuentran inducidas a este ambiente por varias razones como: temor a represalias, falta de medios de apoyo económico, preocupación por sus hijos, falta de apoyo familiar y amigos, estigmatización o posible pérdida de custodia de los hijos asociadas con el divorcio y amor, esperanza de que su pareja cambie. (31)

Función Sexual en la Mujer Violentada

La salud sexual según la OMS “es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”. (32)

La sexualidad es un aspecto central de la calidad de vida de la mujer y es el reflejo de su nivel de bienestar físico, psicológico y social. En el año 2000, un grupo de investigadores desarrollo y valido un instrumento capaz de medir y calcular el Índice de Función Sexual Femenina (IFSF), el cual valora el deseo sexual, la capacidad de excitación, de lubricación, la calidad del orgasmo, los problemas con la penetración y la satisfacción con la vida sexual. (33)

Deseo sexual: Se presenta ante la presencia de estímulos eróticos y motivación para responder a ellos, se le denomina también libido o apetito sexual. (34)

Excitación: “estado emocional/motivacional activado por estímulos externos o internos, dando como resultado respuestas centrales, periféricas y de comportamiento.” (35)

Lubricación: incremento de la secreción vaginal producido por la dilatación de los plexos vasculares subepiteliales, es una manifestación característica de la excitación sexual.

Orgasmo: “pico sensorial, variable y transitorio, de intenso placer que crea un estado alterado de conciencia, que inicia con salvas de contracciones

involuntarias rítmicas, de la musculatura pélvica estriada circunvaginal, con la presencia concomitante de contracciones uterinas, anales y miotonia; dichas contracciones resuelven parcial o totalmente vaso congestión regional, sexualmente inducida, para devenir todo ello en una sensación ulterior de bienestar y contento” (36)

Dolor: “presencia de dolor persistente o recurrente durante las actividades sexuales, ya sean las involucradas durante la penetración vaginal o simplemente las relacionadas con estimulación táctil de la vulva y el vestíbulo”(37)

Dentro de los componentes básicos de las personas, la sexualidad juega un rol vital en de las relaciones interpersonales y el bienestar general. Este, junto al deseo sexual como parte de la sexualidad, forma una parte importante de la identidad sexual. (38)

Una investigación denominada Función Sexual Femenina y Factores Relacionados en el 2006, describió que los factores de riesgo de disfunción sexual femenina, aparece a la edad mayor de 44 años y no tener pareja estable, esto dificulta el deseo sexual, la excitación, aparecen problemas con la lubricación, con el orgasmo y la probabilidad de presentar dispareunia, también el estar desempleada, el no tener alguna religión y la calidad de vida autopercebida es un factor de riesgo para la disfunción sexual. (33)

En un estudio se describió que los trastornos de la sexualidad afectan al 50% de las mujeres de edad media, comprometiendo principalmente el deseo y la excitación. (39) Se calcula también que, a nivel mundial, una de cada cinco mujeres se convertirá en víctima de violación o intento de violación en el transcurso de su vida. La práctica del matrimonio a temprana edad, una forma de violencia sexual, es común a nivel mundial.(40)

El abuso sexual da lugar a alteraciones psicológicas como la depresión, el trastorno por estrés postraumático y la baja autoestima. En el aspecto sexual, la mujer maltratada presenta dificultades para prevenir problemas de salud como las enfermedades de transmisión sexual. Su actitud que adopta hacia la sexualidad es negativa. (41)

CAPÍTULO III

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir la autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, Nar, Cañar 2020

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir a la población según variables sociodemográficas: edad, estado civil, procedencia, nivel de instrucción, estrato socioeconómico
2. Describir el tipo y severidad de la violencia intrafamiliar de las mujeres indígenas mediante la Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4)
3. Valorar la autoestima de la población de estudio aplicando la escala de Autoestima de Rosemberg
4. Determinar la conducta sexual de las mujeres aplicando el Índice de Función Sexual Femenina.

CAPÍTULO IV

4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El enfoque de la investigación es cuantitativa descriptiva transversal, con el objetivo de valorar la autoestima y función sexual de las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental en la comunidad de NAR-CAÑAR

4.2 ÀREA DE ESTUDIO

Comunidad de NAR, área rural perteneciente a la provincia de Cañar.

4.3 UNIVERSO:

El universo lo constituyo 504 mujeres de etnia indígena residentes de la comunidad de Nar- Cañar que reciben atención en el Centro de Salud Cañar.

4.3.1 MUESTRA:

Para el cálculo de la muestra se utilizará la fórmula para Universo Finito

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

Dónde:

Z= Nivel de confianza $(1.96)^2$ para un intervalo de confianza del 95%.

p= Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado, 69% (42)

q= Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = $1 - p$.

N= Tamaño del universo.

E= Error en estimación máximo aceptado.

n= Tamaño de la muestra.

Desarrollo:

$$n = \frac{1.96^2 * 504 * 69 * 5}{3^2 (504 - 1) + (1.96^2 * 95 * 5)}$$

$$n = 105.16$$

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Mujeres que firmen el consentimiento informado
- ✓ Mujeres procedentes de la comunidad Nar
- ✓ Mujeres de estado civil: casadas, unión libre, separados, divorciadas, noviazgo y viudas
- ✓ Mujeres entre edades de 18 a 65 años de edad
- ✓ Mujeres que hayan sido víctimas de violencia física, psicológica y sexual por parte de su pareja sentimental.

4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ✓ Mujeres que no se auto identifique como indígena
- ✓ Mujeres que no entren en la edad anteriormente propuesta en el criterio de inclusión
- ✓ Mujeres que no hayan sido víctimas de violencia física, psicológica y sexual por parte de su pareja sentimental.
- ✓ Familiares de mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental

4.5 VARIABLES DE ESTUDIO

- **Factores sociodemográficos:** edad, estado civil, procedencia, nivel de instrucción
- **Nivel socioeconómico:** estrato socioeconómico
- **Autoestima:** elevada, media y baja
- **Función sexual:** deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción, dolor
- **Violencia intrafamiliar:** violencia física, psicológica y sexual
- **Severidad de la violencia intrafamiliar:** leve, moderada y severa.

4.6 MÉTODOS, PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

4.6.1 METODOLOGÍA

La presente investigación es de diseño cuantitativo de estudio descriptivo, de corte transversal.

4.6.2 TÉCNICAS

Se obtendrá ayuda del Centro de Salud Cañar, en la cual muchas de las mujeres que forman parte del universo estudio acuden a realizarse revisiones médicas. Luego, se procederá a la recolección de la información, de forma personal. Finalmente, la información será codificada mediante el programa estadístico software SPSS (Versión 25) para el análisis cuantitativo de las escalas aplicadas.

4.6.3 INSTRUMENTOS

Se aplicarán 4 instrumentos con la finalidad de obtener los objetivos planteados en la investigación:

- **Ficha Sociodemográfica y Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómica del INEC**, mediante el cual se pretende establecer el nivel socio económico de las pacientes.
- **Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4):** elaborada en Ecuador, en la ciudad de Cuenca, 2014 por el Dr, Julio Alfredo Jaramillo Oyervide y cols. Este instrumento permite identificar el tipo de violencia: físico, psicológico, sexual, sociales de género y patrimonial, con ítems como “casi

nunca”, “pocas veces”, “a veces”, “muchas veces” “casi siempre”, y la severidad, se evalúa según puntos obtenidos de los ítems, se otorga violencia leve, moderada y severa. Se excluirán los ítems que valoran la violencia social y patrimonial.

- **Escala de Autoestima de Rosemberg:** Este test tiene por objetivo evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Consta de 10 ítems, la mitad de las preguntas están enunciadas positivamente y la otra mitad negativamente, puntúan de 1 (muy de acuerdo) a 4 (muy en desacuerdo) en una escala tipo Likert. Ha sido validada en la población española y presenta una fiabilidad y validez de 0.87. Su puntuación máxima es de 40 puntos, cuanto más puntuación se consiga, menos alterada se encuentra la autoestima. Posee además categorizaciones de 0 a 25 presenta una autoestima baja, de 26 a 29 presenta una autoestima normal y de 30 a 40 presenta una autoestima buena.
- **Índice de Función Sexual Femenina (Female Sexual Function Index – FSFI):** Es un instrumento para la evaluación de la función sexual femenina. Está basada en la interpretación clínica del análisis de los 6 principales componentes: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor.

4.7 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS Y TABULACIÓN

Los resultados que se recolecten en esta investigación descriptiva serán procesados en un análisis cuantitativo a través del programa SPSS (Versión 25).

Los resultados y discusiones que se recolecten en esta investigación descriptiva serán procesados en un análisis cuantitativo a través del programa SPSS (Versión 25), en el cual se realizara la base de datos de la muestra, por otro lado se codificara la ficha sociodemográfica y la escala de estratificación del nivel socioeconómico del INEC, y se realizara el análisis relacionado a las variables mencionadas con los resultados de la Escala de Autoestima de Rosenberg, Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4) e Índice de Función Sexual Femenina obteniendo como resultados cuadros y gráficos estadísticos.

4.8 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación respetará los principios bioéticos de confidencialidad de la información obtenida y la solicitud del consentimiento informado para la

participación en el estudio, sin embargo, aplicando el principio de autonomía la participante podrá retirarse y abandonar su participación siempre y cuando ella lo requiera necesario, la información obtenida solo se utilizará con fines del proyecto, sin riesgo de ser difundido.

CAPÍTULO V

5.1 RESULTADOS Y ANÁLISIS

Tabla N 1. Distribución de 105 mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, según factores sociodemográficos, Nar- Cañar 2020.

Característica		n	%
Etapa etaria	Adolescentes tardías (18-19 años)	4	3,8
	Adulto joven (20-40 años)	64	61,0
	Adulto medio (41- 64 años)	37	35,2
Estado civil	Soltera	5	4,8
	Casada	53	50,5
	Divorciada	1	1,0
	Unión libre	37	35,2
	Separada	5	4,8
	Enamorados	4	3,8
Procedencia	Nar	72	68,6
	Otro lugar	33	31,4
Instrucción	Ninguna	22	21,0
	Primaria	45	42,9
	Secundaria	27	25,7
	Superior	11	10,5

Fuente: Ficha Sociodemográfica

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

El estudio fue realizado a 105 mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, las mujeres tenían edades comprendidas entre 18 y 63 años con una edad media 36.0 (DE=11.61). El 3.8% pertenecía al grupo de adolescentes tardíos, con una edad media de 18.75 años (DE=0.5) el 61% representaron al grupo de adultos jóvenes con una edad media de 29.45 (DE=6.0) y finalmente el 35.2% a la adultez media con una edad promedio de 49.35 años (DE=83), el 50.5% estaban casados y el 35.2% unión libre, además el 68.6% procedían directamente de Nar y el 31.4% procedían de otra comunidad. Se encontró además que el 42.9% tenía una instrucción primaria, el 21,0% no tenía ninguna formal, el 25.7% secundaria y 10.5% superior.

Tabla N 2. Distribución de 105 mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, según estrato socioeconómico, Nar- Cañar 2020.

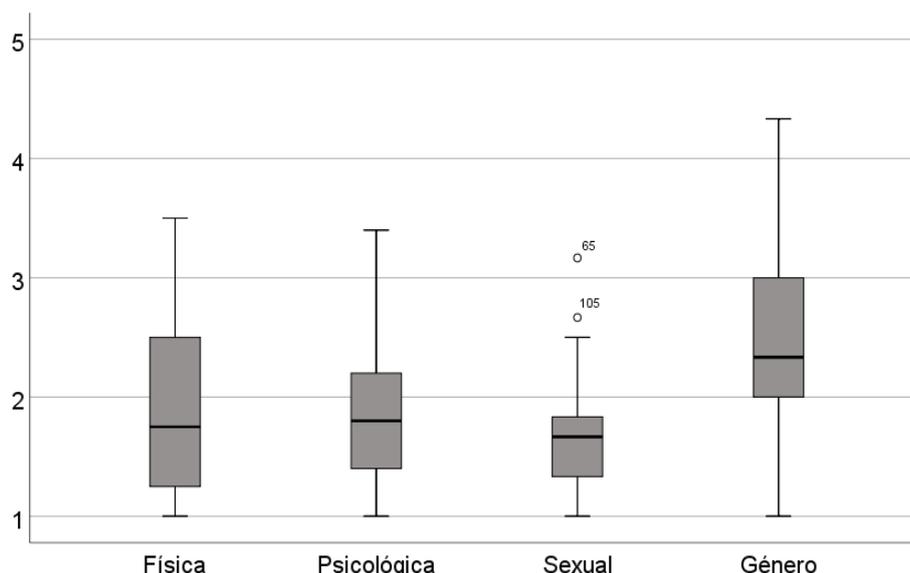
Característica		n	%
Estrato Socioeconómico	Bajo	12	11,4
	Medio bajo	65	61,9
	Medio típico	25	23,8
	Medio alto	3	2,9

Fuente: Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómica del INEC

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

Según los indicadores de la INEC el estrato socioeconómico reveló puntuaciones de entre 238 y 629, con una media de 446.03 equivalente a un nivel socioeconómico medio bajo, sin embargo, el 2.9% representaba a un nivel socioeconómico medio alto, el 23.8% un medio típico y el 11.4% un bajo.

Gráfico N 1. Análisis de la información recolectada sobre las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, referente al Tipo de Violencia según la Escala de Medición de la Violencia Intrafamiliar, Nar- Cañar 2020.

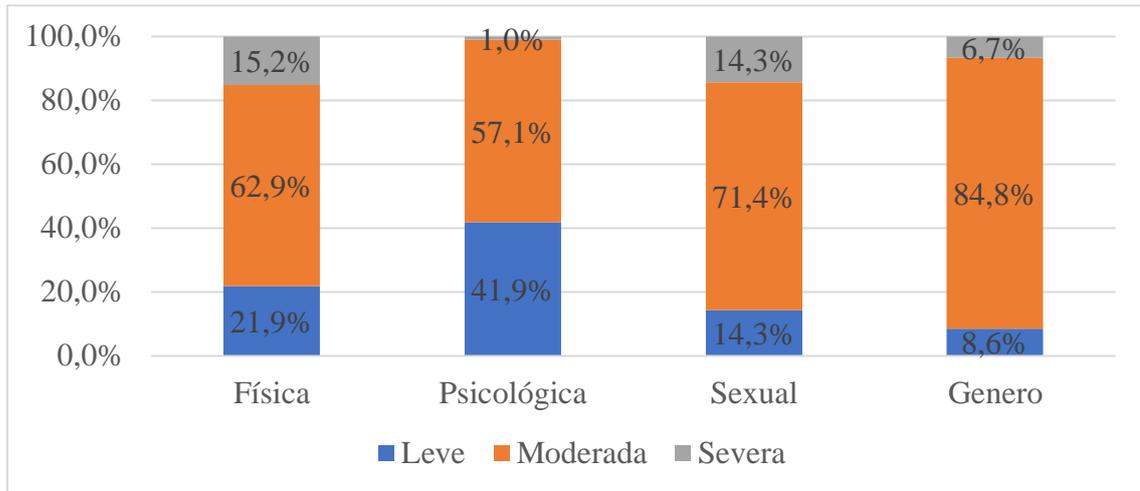


Fuente: Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4)

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

La violencia de género resultó el tipo de violencia (M=2.4;DE=0.7) con mayor presencia dentro de este grupo de mujeres, seguido por la física (M=1.9;DE=0.8) y la psicológica (M=1.8;DE=0.6) las cuales se encontraban en niveles similares y en último lugar la violencia sexual (M=1.6;DE=0.4), además la violencia sexual resultó con el comportamiento más homogéneo.

Gráfico N 2. Análisis de la información recolectada sobre las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, referente a la Severidad de la Violencia según la Escala de Medición de la Violencia Intrafamiliar el, Nar, Cañar 2020.

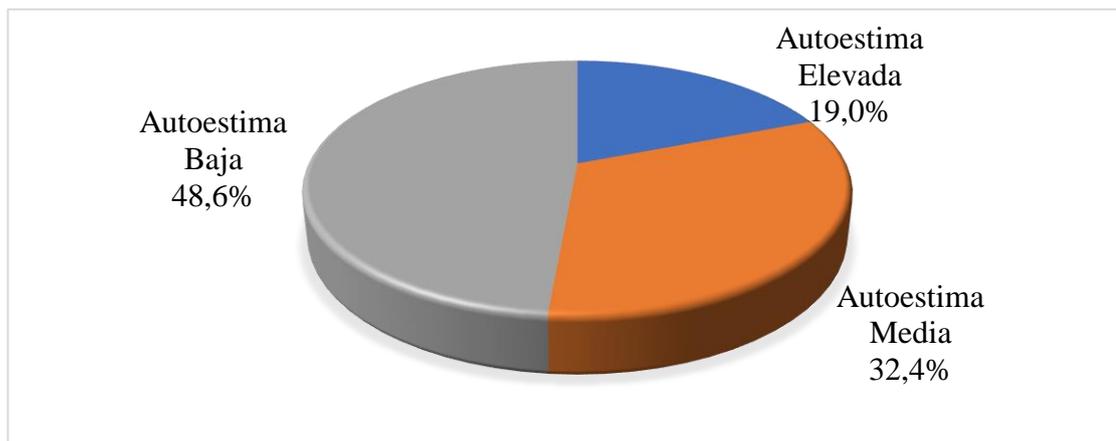


Fuente: Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4)

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

Se encontro que el 15.2% de mujeres indigenas tenian una severa violencia fisica, el 1% una severa violencia psicologica, 14.3% una severa violencia sexual y el 6% una severa violencia de genero, a pesar de que unicamente el 6.6% sufría una violencia de genero presento las puntuaciones mas altas dentro de la escala lo que implica que todas aquellas personas que se encontraban dentro de una violencia de genero moderada estaban muy cerca de convertirse en severa.

Gráfico N 3: Análisis del Autoestima de las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental según la Escala de Autoestima de Rosemberg en la Comunidad de Nar- Cañar 2020

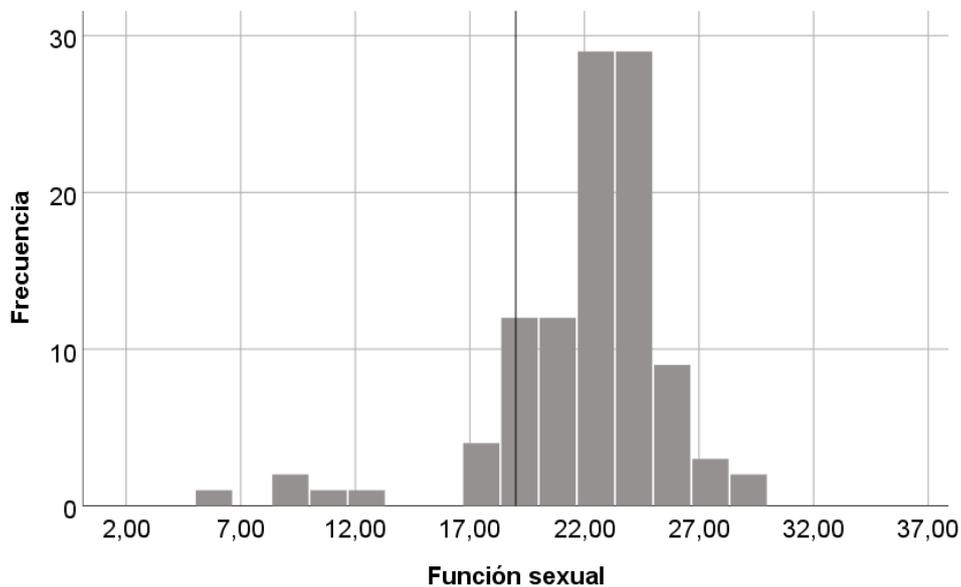


Fuente: Escala de Autoestima de Rosenberg

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

La puntuación de autoestima medida en la escala del 10 al 40 presento puntuaciones de 18 al 37 con una media de 26.11 ubicadas en general en un nivel medio; se encontró además que el 19% tenía una autoestima elevada, 32.4% media y 48.9% una autoestima baja.

Gráfico N 4. Análisis de la Función Sexual de las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental de la comunidad de Nar, según el Índice de Función Sexual Femenina, Cañar 2020



Fuente: Índice de Función Sexual Femenina

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

La función sexual de las participantes medida en una escala de 2 a 36; osciló entre 5.6 y 29.5 con una media de 22.15 y revelo una direccionalidad por encima de la media de la escala ($M=19$), lo que implica una tendencia hacia una alta función sexual con concentración en un nivel medio de función.

Tabla N 3. Análisis de la Función Sexual de las mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental de la comunidad de Nar, según componentes de la función sexual de acuerdo al Índice de Función Sexual Femenina, Cañar 2020.

Estadísticos descriptivos de componentes de la función sexual.

	Mínimo	Máximo	Media	DE	Media de la escala
Deseo	1.2	6.0	3.9	1.1	3.6
Excitación	0.0	6.0	3.6	1.2	3.0
Lubricación	0.0	5.1	3.7	1.1	3.0
Orgasmo	0.0	5.2	3.6	1.1	3.0
Satisfacción	1.2	6.0	3.7	1.0	3.4
Dolor	0.0	6.0	3.6	1.2	3.0

Fuente: Índice de Función Sexual Femenina

Autor: Jessica Ortiz, Claudia Tibillin

Se encontró, que la lubricación, excitación y el orgasmo eran los componentes de función sexual más elevados dentro de este grupo de mujeres. Se encontró además que en cada uno de los componentes evaluados superaban la media de la escala, lo que implica una alta funcionalidad sexual.

CAPÍTULO VI

6. DISCUSIÓN

Mediante el análisis de este estudio realizado a un universo de 105 mujeres indígenas de la comunidad de Nar en la provincia de Cañar se encontró que todas estas mujeres fueron víctimas de violencia por su pareja sentimental en algún momento de su vida, el resultado reveló también que la edad promedio de estas mujeres violentadas es de 36 años principalmente adultos jóvenes entre los 20 y 40 años de edad. El 85.4% de estas mujeres tienen una pareja de convivencia, es decir están casadas o en unión libre, en la mayoría de ellas, el nivel de instrucción es la primaria y la mitad de ellas son procedentes de la misma comunidad. Con relación al estrato socioeconómico en general estas mujeres tienen un nivel socioeconómico medio bajo.

Las variables sociodemográficas que se ha visto mayoritariamente relacionadas a la violencia contra la mujer en este estudio coinciden con el estudio realizado

por la INEC en 2019 mediante la Encuesta de Violencia contra la mujer que dio a conocer la prevalencia total de violencia contra la misma, según el grupo de edad revelo los siguientes datos, mujeres de 30 a 44 años con un porcentaje de 68.8%, de 45 a 64 años con un 66.1%, seguido por 18 a 29 años con un 65.4%, según la autoidentificación étnica, las afroecuatorianos alcanzaron un 71.8%, seguido de las de etnia indígena con un 64%, en tercer lugar las de etnia mestiza con un 65.1%. Según el nivel de instrucción, se encontro, con un alto rango, el centro de alfabetización con un 70.5%, educación básica con un 67%, seguida de educación media/bachillerato con un 62.9% y por último instrucción superior con un 62.5%, según el estado civil revelo, en primer lugar con un 76.8% el separada, seguido por casada con un 65.1% y soltera con un 54.9%. (43)

Con relación a los resultados obtenidos de la Escala de Medición de Violencia Intrafamiliar los resultados fueron los siguientes, según el tipo de violencia la que mayor presencia tuvo en este grupo de estudio fue la de género, y la de menor impacto fue la violencia sexual, con respecto a la severidad de la misma, tenemos que el 15.2 % tiene violencia física severa, el 14.3% tiene violencia sexual severa, el 1% tiene violencia psicológica severa, y el 6.7% revelo una violencia de género severa, la violencia de género también afirmo que un 84.5% tienen una severidad moderada cerca de ser severa.

Contrarrestando esta información, la Encuesta de Violencia contra las Mujeres en el Ecuador 2019, revelo que 65 de cada 100 mujeres en el Ecuador han experimentado por lo menos un hecho de algún tipo de violencia en alguno de los distintos ámbitos a lo largo de su vida, siendo la violencia psicológica la de mayor porcentaje con un 56.9% seguida de la violencia física con un 35.4%, a continuación la violencia sexual con un 32.7% y por último la violencia patrimonial con 16.4%. (43)

La Escala de Autoestima de Rosenberg en esta investigación revelo que en general las personas tenían un nivel medio de autoestima 32.4%, autoestima baja un 48.6% y el 19% autoestima elevada. Según correlaciones estadísticas se obtuvieron relación negativa de la autoestima con la violencia psicológica y sexual, lo que implica que entre mayor violencia psicológica y sexual sufrían las mujeres menor era su autoestima.



Según un estudio realizado en Colombia sobre el autoestima y adaptación en víctima de maltrato psicológico por parte de la pareja, detalló bajos niveles de autoestima y elevados índices de inadaptación, se encontró que el tipo de maltrato mas comun es el psicologico, el cual se acompaña de agresión física, sexual y económica, tambien revelo que las personas que son víctima de maltrato por parte de su pareja tienden a mostrar mas bajos niveles de autoestima y mas altos índices de inadaptación.(44)

Con respecto a la función sexual es media con dirección a alta, todos los componentes evaluados superaban la media de la escala, lo que implica una alta funcionalidad sexual.

Según Juan Enrique Blümel M. y cols en un estudio reciente hemos descrito que los trastornos de la sexualidad afectaban al 50% de las mujeres de edad media, comprometiendo principalmente el deseo y la excitación. (39)

Martínez Sanz A, también describió un estudio de violencia sexual sobre las mujeres en la relación de pareja, y las repercusiones de la violencia en pareja sobre la sexualidad de las mujeres, revelo que en la función sexual se encontró un mayor porcentaje de mujeres con moderada o ausencia de confianza sexual en el grupo de violencia de pareja, también un mayor porcentaje de mujeres con ausencia o moderada iniciativa sexual, también estas mujeres presentaron peor asertividad sexual. (33)

CAPITULO VII

7.1 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1.1 CONCLUSIONES

En bases a los objetivos que las autoras se plantearon y posterior al análisis de los resultados del proyecto de investigación. Se llega a las siguientes conclusiones.

OBJETIVOS	CONCLUSIONES
<p>1. Describir a la población según variables sociodemográficas: edad, estado civil, procedencia, nivel de instrucción, estrato socioeconómico</p>	<p>Las mujeres violentadas que participaron en el estudio tenían edades comprendidas entre 18 y 63 años, con un alto porcentaje representado por el 61%.</p> <p>El 85.7% de estas mujeres tienen una pareja de convivencia, es decir están casadas o en unión libre.</p> <p>Se encontró que la mayoría tenía una instrucción primaria representado por el 42.9%, además que el 68.6% procedían directamente de Nar.</p> <p>En su mayoría las mujeres presentan un nivel socioeconómico medio bajo con un porcentaje de 61.9%.</p>
<p>2. Describir el tipo y severidad de la violencia intrafamiliar de las mujeres indígenas mediante la Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4)</p>	<p>Con la aplicación de la escala de violencia intrafamiliar se determinó que todas las mujeres sufrían los diferentes tipos de violencia; la física en un 15,2%, psicológica en menos de 1%, sexual 14%, y de género en un 6.7%.</p> <p>La mayoría de las mujeres presentaban una violencia moderada con tendencia a la severa, de los cuatro tipos estudiados el tipo de violencia que con mayor frecuencia se presenta es la de género con un porcentaje moderado de 84,8% con tendencia a la severidad del 6,7%.</p>

<p>3. Valorar la autoestima de la población de estudio aplicando la escala de Autoestima de Rosemberg</p>	<p>Aplicando la escala de Rosemberg a las mujeres violentadas en la comunidad de Nar; se encontró que la escala presento puntuaciones de 18 al 37 representado de la siguiente manera: 19% tenía una autoestima elevada, 32.4% media y 48.9% una autoestima baja.</p>
<p>4. Determinar la conducta sexual de las mujeres aplicando la escala cuestionario Índice de Función Sexual Femenina.</p>	<p>La función sexual de las participantes fue de una alta funcionalidad sexual. Se encontró, además que la lubricación, excitación y el orgasmo eran los componentes de función sexual más elevados dentro de este grupo de mujeres.</p>

7.1.2 RECOMENDACIONES

- Al pertenecer las mujeres a un grupo socioeconómico medio bajo, el seguimiento por parte del personal de salud es importante; mediante talleres educativos y con el apoyo de los departamentos de psicología.
- Se recomienda que el personal de salud del primer nivel de atención debe enfocarse en trabajar en programas de promoción, prevención e intervención en la salud física y mental de las mujeres violentadas.
- Realizar más investigaciones en este grupo de mujeres indígenas, ya que si bien muchas de ellas han emigrado hacia las zonas urbanas aún existe un porcentaje importante que se mantienen en áreas rurales en donde el patriarcado aún permanece latente.



- Mediante los programas creados por parte del ministerio, aplicados por los centros de salud intervenir a este grupo de mujeres con charlas educativas, en donde se puede ayudar a fomentar una buena autoestima.
- Muchas de las mujeres indígenas acuden a realizarse en algún momento de sus vidas controles, consultas por ellas o por sus hijos; enfermería como parte fundamental de los profesionales de la salud y como primera línea que recibe a estos pacientes en la pre-consulta tiene el papel fundamental de percibir, preguntar, informar y educar sobre la violencia. Identificarlo permitirá que se realice una intervención rápida.
- Si bien enfermería se ha destacado como una profesión humanística, es importante mencionar la discreción, se debería primero tratar de identificar el caso y hacer una intervención adecuada, ya que puede tratarse de una situación en donde la vida de la mujer puede ponerse en peligro.

CAPÍTULO VIII

8. BIBLIOGRAFÍA

1. Santiago Boira Sarto LP y KP. Violencia de género, maltratadores y derechos humanos: situación actual y retos de futuro en España y Ecuador. *VIOLENCIA DE GÉNERO, EN ESPAÑA Y ECUADOR*. abril de 2015;1:97-115.
2. Boira S, Carbajosa P, Méndez R. Miedo, conformidad y silencio. La violencia en las relaciones de pareja en áreas rurales de Ecuador. *Psychosocial Intervention*. abril de 2016;25(1):9-17.
3. Lagarde y de los Ríos M. Por los derechos humanos de las mujeres: la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*. 9 de octubre de 2013;49(200).
4. Rico N. Violencia de género: Un problema de derechos humanos. :52.
5. Vianna LAC, Bomfim GFT, Chicone G. Self-esteem of raped women. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. octubre de 2006;14(5):695-701.
6. Calvo González G, Camacho Bejarano R. La violencia de género: evolución, impacto y claves para su abordaje. *Enfermería Global*. 1 de enero de 2014;13(1).
7. Tello JJA. Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*. 2015;33:26.
8. Ernst M. LOS DELITOS SEXUALES. :10.
9. Moreno G. Violencia de género: el primer paso es no ser una víctima más. 2012;2.
10. Prieto M, Cuminao C, Flores A. Respeto, discriminación y violencia: mujeres indígenas en Ecuador, 1990-2004. :22.
11. Nava-Navarro V, Onofre-Rodríguez D, Báez-Hernández F. Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería Universitaria*. julio de 2017;14(3):162-9.
12. Plazaola-Castaño J, Ruiz-Pérez I, Isabel Montero-Piñar M. Apoyo social como factor protector frente a la violencia contra la mujer en la pareja. *Gaceta Sanitaria*. diciembre de 2008;22(6):527-33.
13. Agoff C, Rajsbaum A, Herrera C. Perspectivas de las mujeres maltratadas sobre la violencia de pareja en México. *Salud Pública de México*. 2006;48:s307-14.



14. Ramos-Lira L, Saltijeral-Méndez MT, Romero-Mendoza M, Caballero-Gutiérrez MA, Martínez-Vélez NA. Violencia sexual y problemas asociados en una muestra de usuarias de un centro de salud. *Salud pública Méx.* junio de 2001;43:182-91.
15. Blanco P, Ruiz-Jarabo C, García de Vinuesa L, Martín-García M. La violencia de pareja y la salud de las mujeres. *Gaceta Sanitaria.* 13 de mayo de 2004;18(Supl.1):182-8.
16. de la Villa Moral M, Universidad de Oviedo (España), García A, Universidad de Oviedo (España), Cuetos G, Universidad de Oviedo (España), et al. Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud.* 2017;8(2):41.
17. Nava-Navarro V, Onofre-Rodríguez D, Báez-Hernández F. Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería Universitaria.* julio de 2017;14(3):162-9.
18. Lagarde M CG. LA VIOLENCIA DE GÉNERO CONTRA LAS MUJERES EN EL ECUADOR: Análisis de los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres. 2014.
19. Gloria Camacho Z. La violencia de género contra las mujeres en el Ecuador: Analisis de los resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres. 1.ª ed. Quito: El Telegrafo; 2014.
20. OMS. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Ginebra: OPS (Organización Panamericana de la Salud); 2002.
21. UNICEF. UNA SITUACIÓN HABITUAL Violencia en las vidas de los niños y los adolescentes. 2017.
22. Pacheco AM. Conceptualización y elementos para su estudio. 2016;26.
23. Martín-Vázquez AM, Carrasco MÁ. Maltrato psicológico: la importancia de su detección a partir de un caso clínico [Psychological maltreatment: The relevance of its detection from a clinical case]. *Acción Psicológica* [Internet]. 7 de noviembre de 2006 [citado 3 de mayo de 2020];4(2). Disponible en:
<http://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/view/487>
24. Magdalena DM. Violencia de género y autoestima de las mujeres de la Ciudad de Puebla. :6.
25. Karina GVA. Tipo Y Severidad De Violencia Intrafamiliar En Mujeres Indígenas De La Comunidad De Santa Bárbara-Cotacachi. :111.



26. Salgado Álvarez J. Violencia contra las mujeres indígenas: entre las «justicias» y la desprotección. Posibilidades de interculturalidad en Ecuador. DJHR. 11 de diciembre de 2017;(6):61.
27. Shimreichon Luithui, Helen Tugendhat. Violencia contra las mujeres y niñas indígenas: Un fenómeno complejo. Forest Peoples rogramme; 2013.
28. Vianna LAC, Bomfim GFT, Chicone G. Autoestima de las mujeres que sufrieron violencias. Rev Latino-Am Enfermagem. octubre de 2006;14(5):695-701.
29. Mera Santamaria Eliana Gabriela, Ps. Cl. Sandoval Villalba, Juan Francisco. "LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y LA AUTOESTIMA DE LAS MUJERES DEL MOVIMIENTO INDÍGENA DE TUNGURAHUA DE LA CIUDAD DE AMBATO". Universidad Tecnica de Ambato; 2016.
30. Ocampo Otálvaro LE. Self-steem and adaptation victims of psychological abuse by partner. psdc. 1 de enero de 2015;32(1):145-68.
31. Yera Alós IB, Medrano Allieri YE. Violencia infligida por la pareja. Revista Cubana de Medicina General Integral. junio de 2018;34(2):1-11.
32. OMS | Salud sexual. WHO. World Health Organization;
33. Artilés Pérez V, Dolores Gutiérrez Sigler M, Sanfélix Genovés J. Función sexual femenina y factores relacionados. Atención Primaria. octubre de 2006;38(6):339-44.
34. Hernández-Rojas DPE, de Yégüez MG. Biometría del cráneo y sistema ventricular cerebral fetal: tablas de normalidad a través de pruebas no paramétricas. Rev Obstet Ginecol Venez. 2016;76:10.
35. Granados MR, Sierra JC. Excitación sexual: una revisión sobre su relación con las conductas sexuales de riesgo. Terapia Psicológica. 2016;34(1):59-69.
36. Uribe Arcila JF, Quintero Tobón MT, Gómez Gómez M. Orgasmo femenino: definición y fingimiento. Urología Colombiana. abril de 2015;24(1):19-27.
37. Becerra-Alfonso YA. Trastornos del dolor sexual femenino: una revisión de su definición, etiología y prevalencia. Female sexual pain disorders. :6.
38. Faus-Bertomeu A, Gómez-Redondo R. Determinantes socioculturales del deseo sexual femenino / Sociocultural Determinants of Female Sexual Desire. Revista Española de Investigaciones Sociológicas. 2017;
39. Blümel M JE, Binfa E L, Cataldo A P, Carrasco V A, Izaguirre L H, Sarrá C S. ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA: UN TEST PARA EVALUAR LA SEXUALIDAD DE LA MUJER. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2004;69(2).



40. Aliaga P. P, Ahumada G. S, Marfull J. M. VIOLENCIA HACIA LA MUJER: UN PROBLEMA DE TODOS. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2003;68(1):75-8.
41. Arroyo Fernández A. Violencia doméstica y maltrato sexual. Legislación. SEMERGEN - Medicina de Familia. marzo de 2006;32(3):132-7.
42. INEC. ENCUESTA NACIONAL DE RELACIONES FAMILIARES Y VIOLENCIA DE GÉNERO CONTRA LAS MUJERES. Ecuador: Ministerio del Interior; 2011 nov. Report No.: 3.
43. INEC. Encuesta nacional sobre relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres ENVIGMU. 2019 nov.
44. Ocampo Otálvaro LE. Autoestima y adaptación en víctimas de maltrato psicológico por parte de la pareja. psdc. 1 de enero de 2015;32(1):145-68.

CAPÍTULO IX

9. ANEXOS

ANEXO1. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS				
Edad	Tiempo transcurrido que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta su muerte.	Tiempo transcurrido	Años	Numérica 18 a 65
Estado Civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	Condición de una persona según el registro civil	Auto referencia de la mujer al momento de la encuesta	Nominal 1. Soltero. 2. Casado. 3. Divorciado. 4. Unión libre 5. Separado 6. Enamorados
Procedencia	Es el origen donde nace o deriva, puede utilizarse para nombrar la nacionalidad de una persona.	Nacionalidad de una persona	Mujeres procedentes y residentes en la comunidad de NAR	Nominal 1. Si 2. No
Nivel de Instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso de una persona.	Grado de Estudios	Último año aprobado por la encuestada.	Nominal 1. ninguno 2. Primaria 3. Secundaria 4. Superior

ESTRATO SOCIOECONÓMICO				
Estrato socioeconómico	Es una medida económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.	Posición económica y social según la INEC	Según la encuesta de estratificación del INEC	Ordinal 1. Alto 2. Medio alto 3. Medio típico 4. Medio bajo 5. Bajo
AUTOESTIMA				
Autoestima	Es la autovaloración de uno mismo, de la propia personalidad, de las actitudes y de las habilidades, que son los aspectos que constituyen la base de la identidad personal.	Autovaloración de uno mismo	1.Autoestima elevada 2.Autoestima media 3.Autoestima baja	Nominal 1. 30 a 40: 2. 26 a 29: 3. Menos de 25:
FUNCIÓN SEXUAL				
Deseo Sexual	Emoción, un impulso, una fuerza que mueve al encuentro íntimo con las otras personas.	Deseo o interés sexual	Nivel de interés sexual	Nominal A. Siempre o casi siempre B. la mayoría de veces C. a veces D. pocas veces E. casi nunca o nunca.
		Intensidad sexual	Nivel de intensidad sexual	Nominal A, Muy alto,

				B. Alto, C. Moderado, D. Bajo E. Muy bajo o nada
Excitación sexual	Sensación que incluye aspectos físicos y mentales de la sexualidad; sensación de calor o latidos en los genitales, lubricación vaginal, contracciones musculares.	Frecuencia	Frecuencia con la que ocurre la excitación	Nominal A. no hay actividad sexual B. Siempre o casi siempre C. la mayoría de veces D. a veces E. pocas veces F. casi nunca o nunca.
		Nivel de excitación	Grado de excitación sexual	Nominal A. muy alta B. alta C. moderada D. baja E. muy baja
		Confianza	Seguridad en la otra persona.	Nominal B. muy alta C. alta D. moderada E. baja F. muy baja o nada



		Satisfacción	Sentimiento de bienestar o placer.	<p>Nominal</p> <p>A. no hay actividad sexual</p> <p>B. Siempre o casi siempre</p> <p>C. la mayoría de veces</p> <p>D. a veces</p> <p>E. pocas veces</p> <p>F. casi nunca o nunca.</p>
Lubricación	Manifestación característica de la excitación sexual, incremento en la producción de líquido vaginal	Frecuencia de lubricación durante la actividad sexual	Frecuencia con la que ocurre la lubricación.	<p>Nominal</p> <p>A. no hay actividad sexual</p> <p>B. Siempre o casi siempre</p> <p>C. la mayoría de veces</p> <p>D. a veces</p> <p>E. pocas veces</p> <p>F. casi nunca o nunca.</p>
		Capacidad para lubricarse durante la relación sexual.	Capacidad de lubricación.	<p>Nominal</p> <p>A. No hay actividad sexual</p> <p>B, Imposible</p> <p>C, Muy difícil</p> <p>D, Difícil</p> <p>E, Poco difícil</p> <p>F. No es difícil</p>
		Frecuencia para mantener la lubricación	Lubricación hasta finalizar la actividad sexual.	<p>Nominal</p> <p>A. no hay actividad sexual</p>



		hasta finalizar la actividad sexual		B. Siempre o casi siempre la mantengo C. la mayoría de veces la mantengo D. a veces la mantengo E. pocas veces la mantengo F. casi nunca o nunca la mantengo
		Capacidad para mantener la lubricación hasta finalizar la actividad sexual.	Capacidad de lubricación hasta finalizar la actividad sexual.	Nominal A. No hay actividad sexual B, Imposible C, Muy difícil D, Difícil E, Poco difícil F. No es difícil
Orgasmo	Acción que consiste en estimular los órganos sexuales de una persona o los propios mediante caricias para proporcionar un placer sexual.	Frecuencia con la que alcanza el orgasmo o clímax	Frecuencia del orgasmo.	Nominal A. no hay actividad sexual B. Siempre o casi siempre C. la mayoría de veces D. a veces E. pocas veces F. casi nunca o nunca.
		Dificultad para alcanzar el	Dificultad de llegar al orgasmo	Nominal A. No hay actividad sexual B, Imposible



		orgasmo o clímax.		C, Muy difícil D, Difícil E, Poco difícil F. No es difícil
		Satisfacción	Satisfacción del orgasmo	A. No hay actividad sexual B. Muy satisfecha Moderadamente satisfecha C. Ni satisfecha ni insatisfecha D. Moderadamente insatisfecha E. Muy insatisfecha
Satisfacción	Evaluación subjetiva de agrado o desagrado que una persona hace	Satisfacción con la cercanía emocional	Sentimiento de cercanía a otra persona	A. No hay actividad sexual B. Muy satisfecha Moderadamente satisfecha C. Ni satisfecha ni insatisfecha D. Moderadamente insatisfecha E. Muy insatisfecha
		Satisfacción con la relación sexual	Grado de satisfacción sexual.	A. Muy satisfecha Moderadamente satisfecha B. Ni satisfecha ni insatisfecha C. Moderadamente insatisfecha D. Muy insatisfecha



	respecto de su vida sexual.	Satisfacción con la vida sexual.	Grado de satisfacción de su vida sexual.	A. Muy satisfecha Moderadamente satisfecha B. Ni satisfecha ni insatisfecha C. Moderadamente insatisfecha D. Muy insatisfecha
Dolor	Percepción sensorial, localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable y que se siente en una parte del cuerpo	Discomfort durante la penetración	Presencia de dolor en la penetración	A. no hay actividad sexual B. Siempre o casi siempre C. la mayoría de veces D. a veces E. pocas veces F. casi nunca o nunca.
		Discomfort después de la penetración	Presencia de dolor después de la penetración.	A. no hay actividad sexual B. Siempre o casi siempre C. la mayoría de veces D. a veces E. pocas veces F. casi nunca o nunca.
		Nivel de discomfort durante o después de la penetración.	Frecuencia en la que siente dolor en la penetración.	A. no hay actividad sexual B. muy alto C. alto D. moderado



				E. bajo F. muy bajo G. nada
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEVERIDAD DE LA MISMA				
Violencia física	Uso intencional de la fuerza física o amenazas contra uno mismo otra persona o un grupo de personas o comunidad	Daño físico	1. Leve 2. Moderada 3. Severa	Nominal 1. Menos o igual a 4 2. De 5 a 11 3. Igual o mayor a 12
Violencia psicológica	Agresión realizada sin la intervención del contacto físico entre las personas.	Daño psicológico	1. Leve 2. Moderada 3. Severa	Nominal 1. Menos o igual a 8 2. De 9 a 16 3. Igual o mayor a 17
Violencia sexual	Ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento.	Agresión sexual	1. Leve 2. Moderada 3. Severa	Nominal 1. Menos o igual a 6 2. De 7 a 12 3. Igual o mayor a 13
Violencia de genero	es un tipo de violencia física o psicológica ejercida contra cualquier persona o grupo de personas sobre la base de su orientación o identidad sexual, sexo o género que impacta de manera negativa en su identidad y bienestar social, físico, psicológico o económico	Agresión a su identidad sexual	1. Leve 2. Moderad 3. Severa	Nominal 4. Menos o igual a 6 5. De 7 a 12 6. Igual o mayor a 13

ANEXO 2. FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: **Autoestima y Función Sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental Nar- Cañar 2019.**

Datos del equipo de investigación: *(puede agregar las filas necesarias)*

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Jessica Alexandra Ortiz Sibri	0105952659	Universidad de Cuenca

<p>¿De qué se trata este documento? <i>(Realice una breve presentación y explique el contenido del consentimiento informado). Se incluye un ejemplo que puede modificar</i></p> <p>Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la comunidad de Nar. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.</p>
<p>Introducción</p> <p>Las mujeres indígenas forman parte de un grupo muy vulnerable, afectadas no solamente por limitaciones como lo es el analfabetismo, la pobreza y por experimentar múltiples formas de discriminación, sino por el género y su etnia, se encuentran en un pensamiento social rígido y desigual, estos comportamientos se remontan a acciones tradicionales donde el papel abusivo y dominación sobre sus derechos es otorgada a la figura masculina.</p>
<p>Objetivo del estudio</p> <p>El propósito del estudio es el de describir la autoestima y función sexual en mujeres indígenas violentadas por su pareja sentimental, en la comunidad de Nar.</p>
<p>Descripción de los procedimientos</p> <p>Primero se dará lectura del consentimiento informada para que el participante conozca cual es el objetivo del proyecto de investigación del cual formara parte. Para la recolección de datos se le aplicará la Ficha Sociodemográfica y la Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómica del INEC, luego la Escala de Medición Violencia Intrafamiliar (VIF J4) seguido de la escala de Autoestima de Roseberg, y finalmente la encuesta del Índice de Función Sexual Femenina de Rosen R. y col. (Female Sexual Function Index- FSFI), el tiempo determinado por los participante para el llenado de los formularios es de 10 min por persona.</p>
<p>Riesgos y beneficios</p> <p>No se presentará riesgo alguno para la participante ya que el estudio solo involucra la ejecución de encuestas y escalas, debe quedar en claro que la participante no se beneficiara económicamente por ser parte de este proyecto de investigación, sin embargo, la participante después de haber colaborado con la recolección de datos será informada de su estado emocional, así también como de su bienestar físico, sexual, psicológico y social.</p>
<p>Otras opciones si no participa en el estudio</p> <p>La participante será responsable y tendrá la opción de decidir en participar o no en este proyecto de investigación como también el de retirarse cuando lo considere necesario, esto no quiere decir que pondrá en riesgo su atención y beneficios con el personal de salud.</p>

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 14) Usted no recibirá ningún pago, ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

En caso de existir inquietudes o sea necesario nuestra intervención contáctese con Jessica Ortiz Sibri 0994228812 al correo electrónico jessica.ortiz@ucuenca.edu.ec, Claudia Tibilin Villa 0962521068 al correo electrónico claudia.tibillin@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora*

adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)

He sido informada de manera clara, concisa de que se trata de un estudio investigativo, que mi identidad y datos que yo proporcione no serán difundidos, que este proyecto de investigación no tendrá ningún costo hacia mi persona. Por consiguiente, doy mi consentimiento para que se obtenga los datos inherentes de mi persona que se requieren para la realización de la presente investigación

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo *(si aplica)*

Firma del testigo

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec

ANEXO 3. FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Universidad de Cuenca
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Enfermería

AUTOESTIMA Y FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES INDÍGENAS VIOLENTADAS POR SU PAREJA SENTIMENTAL, NAR – CAÑAR 2020

Formulario N°: _____ Fecha: _____ COD: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

Instructivo: para el desarrollo de esta investigación necesitamos de su colaboración, este formulario tiene el propósito de recoger datos que solamente Ud nos puede proporcionar, estos datos son de carácter anónimo y no serán utilizados por terceras personas con otra finalidad más que de las autoras para la investigación previamente señalada, le agradecemos su participación.

Datos demográficos

1. **Edad** _____ años cumplidos

2. **Estado civil:**

Soltera.____ Divorciado.____ Separado____
Casado.____ Unión libre__ Enamorados__

3. **Procedencia**

Ud. nació en NAR: SI__ NO__

4. **Nivel de instrucción**

Ninguna __ secundaria __
Primaria __ superior __

ANEXO 4. ENCUESTA DE ESTRATIFICACIÓN DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO DEL INEC



Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico

Conozca el nivel socioeconómico de su hogar

Marque una sola respuesta con una (x) en cada una de las siguientes preguntas:

Características de la vivienda		puntajes finales
1 ¿Cuál es el tipo de vivienda?		
Suite de lujo	<input type="checkbox"/>	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	<input type="checkbox"/>	59
Departamento en casa o edificio	<input type="checkbox"/>	59
Casa/Villa	<input type="checkbox"/>	59
Mediagua	<input type="checkbox"/>	40
Rancho	<input type="checkbox"/>	4
Choza/ Covacha/Otro	<input type="checkbox"/>	0
2 El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:		
Hormigón	<input type="checkbox"/>	59
Ladrillo o bloque	<input type="checkbox"/>	55
Adobe/ Tapia	<input type="checkbox"/>	47
Caña revestida o bahareque/ Madera	<input type="checkbox"/>	17
Caña no revestida/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
3 El material predominante del piso de la vivienda es de:		
Duela, parquet, tablón o piso flotante	<input type="checkbox"/>	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	<input type="checkbox"/>	46
Ladrillo o cemento	<input type="checkbox"/>	34
Tabla sin tratar	<input type="checkbox"/>	32
Tierra/ Caña/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
4 ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	<input type="checkbox"/>	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	32
5 El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:		
No tiene	<input type="checkbox"/>	0
Letrina	<input type="checkbox"/>	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo ciego	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo séptico	<input type="checkbox"/>	22
Conectado a red pública de alcantarillado	<input type="checkbox"/>	38



Acceso a tecnología		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de internet?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	45
2 ¿Tiene computadora de escritorio?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	35
3 ¿Tiene computadora portátil?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	39
4 ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?		
No tiene celular nadie en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 celular	<input type="checkbox"/>	8
Tiene 2 celulares	<input type="checkbox"/>	22
Tiene 3 celulares	<input type="checkbox"/>	32
Tiene 4 ó más celulares	<input type="checkbox"/>	42

Posesión de bienes		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	19
2 ¿Tiene cocina con horno?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	29
3 ¿Tiene refrigeradora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	30
4 ¿Tiene lavadora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18
5 ¿Tiene equipo de sonido?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18



6 ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?		
No tiene TV a color en el hogar	<input type="text"/>	0
Tiene 1 TV a color	<input type="text"/>	9
Tiene 2 TV a color	<input type="text"/>	23
Tiene 3 ó más TV a color	<input type="text"/>	34

7 ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input type="text"/>	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="text"/>	6
Tiene 2 vehículo exclusivo	<input type="text"/>	11
Tiene 3 ó más vehículos exclusivos	<input type="text"/>	15

Hábitos de consumo	puntajes finales	
1 ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	6
2 ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?		
No	<input type="text"/>	0

Sí	<input type="text"/>	26
3 ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	27
4 ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	28
5 Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?		
No	<input type="text"/>	0
Sí	<input type="text"/>	12

Nivel de educación	puntajes finales	
1 ¿Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?		
Sin estudios	<input type="text"/>	0
Primaria incompleta	<input type="text"/>	21
Primaria completa	<input type="text"/>	39
Secundaria incompleta	<input type="text"/>	41
Secundaria completa	<input type="text"/>	65
Hasta 3 años de educación superior	<input type="text"/>	91
4 ó más años de educación superior (sin post grado)	<input type="text"/>	127
Post grado	<input type="text"/>	171



Actividad económica del hogar		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro del IESS (general, voluntario o campesino) y/o seguro del ISSFA o ISSPOL?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	39
2 ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	55
3 ¿Cuál es la ocupación del Jefe del hogar?		
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	<input type="checkbox"/>	76
Profesionales científicos e intelectuales	<input type="checkbox"/>	69
Técnicos y profesionales de nivel medio	<input type="checkbox"/>	46
Empleados de oficina	<input type="checkbox"/>	31
Trabajador de los servicios y comerciantes	<input type="checkbox"/>	18
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	<input type="checkbox"/>	17
Oficiales operarios y artesanos	<input type="checkbox"/>	17
Operadores de instalaciones y máquinas	<input type="checkbox"/>	17
Trabajadores no calificados	<input type="checkbox"/>	0
Fuerzas Armadas	<input type="checkbox"/>	54
Desocupados	<input type="checkbox"/>	14
Inactivos	<input type="checkbox"/>	17



ANEXO 5. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Indicación: cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

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

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

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

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



ANEXO 6. INDICE DE FUNCION SEXUAL FEMENINA

Instrucciones: Estas preguntas son sobre su sexualidad durante las últimas 4 semanas. Por favor responda las siguientes preguntas lo más honesta y claramente posible. Sus respuestas serán mantenidas completamente confidenciales.

Marque sólo una alternativa por pregunta

Deseo o interés sexual es la sensación que incluye deseo de tener una experiencia sexual, sentirse receptiva a la incitación sexual de la pareja y pensamientos o fantasías sobre tener sexo.

1. En las últimas 4 semanas, ¿Cuán a menudo usted sintió deseo o interés sexual?
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca

2. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de deseo o interés sexual?
 - Muy alto
 - Alto
 - Moderado
 - Bajo
 - Muy bajo o nada

Excitación sexual es una sensación que incluye aspectos físicos y mentales de la sexualidad. Puede incluir sensación de calor o latidos en los genitales, lubricación vaginal (humedad) o contracciones musculares

3. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió excitación sexual durante la actividad sexual?
 - No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca

4. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel de excitación sexual durante la actividad sexual?
 - No tengo actividad sexual
 - Muy alto



- Alto
 - Moderado
 - Bajo
 - Muy bajo o nada
5. En las últimas 4 semanas, ¿Cuánta confianza tiene usted de excitarse durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Muy alta confianza
 - Alta confianza
 - Moderada confianza
 - Baja confianza
 - Muy baja o nada de confianza
6. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia se sintió satisfecho con su excitación durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
7. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
8. En las últimas 4 semanas, ¿le es difícil lubricarse (humedecerse) durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil
9. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia mantiene su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre la mantengo
 - La mayoría de las veces la mantengo (más que la mitad)
 - A veces la mantengo (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces la mantengo (menos que la mitad)



- Casi nunca o nunca mantengo la lubricación vaginal hasta el final
10. En las últimas 4 semanas, ¿Le es difícil mantener su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil
11. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Con qué frecuencia alcanza el orgasmo o clímax?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
12. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Le es difícil alcanzar el orgasmo o clímax?
- No tengo actividad sexual
 - Extremadamente difícil o imposible
 - Muy difícil
 - Difícil
 - Poco difícil
 - No me es difícil
13. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo (clímax) durante la actividad sexual?
- No tengo actividad sexual
 - Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
14. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con la cercanía emocional existente durante la actividad sexual entre usted y su pareja?
- No tengo actividad sexual
 - Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha



- Muy insatisfecha
15. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su relación sexual con su pareja?
- Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
16. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su vida sexual en general?
- Muy satisfecha
 - Moderadamente satisfecha
 - Ni satisfecha ni insatisfecha
 - Moderadamente insatisfecha
 - Muy insatisfecha
17. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor durante la penetración vaginal?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
18. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor después de la penetración vaginal?
- No tengo actividad sexual
 - Siempre o casi siempre
 - La mayoría de las veces (más que la mitad)
 - A veces (alrededor de la mitad)
 - Pocas veces (menos que la mitad)
 - Casi nunca o nunca
19. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de disconfort o dolor durante o después de la penetración vaginal?
- No tengo actividad sexual
 - Muy alto
 - Alto
 - Moderado
 - Bajo
 - Muy bajo o nada



ANEXO 7. ESCALA DE MEDICION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4)

Instructivo: por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta sinceridad. Marque con una X la respuesta que Ud. considere apropiada, la información que proporciones es estrictamente confidencial

PREGUNTAS		RESPUESTAS				
		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
VIOLENCIA FISICA						
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención medica?					
VIOLENCIA PSICOLÓGICA						
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
VIOLENCIA SEXUAL						
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					



11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando Ud. no desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿su pareja le ha obligado a abortar?					
VIOLENCIA SOCIAL						
16	¿Su pareja se pone molesta cuando Ud. se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si Ud. sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando Ud. habla con otras personas?					
VIOLENCIA DE GENERO						
20	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
21	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
22	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?					