



Pontificia Universidad  
**JAVERIANA**  
Cali

**SALUD MENTAL DE MUJERES AFROCOLOMBIANAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN  
EL CHOCÓ Y CAUCA**

**AUTORAS**

**BERLÍN SORAYA MARROQUÍN CARABALI  
LAURA YOHANA RODRÍGUEZ PALACIOS**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA CALI  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES  
MAESTRÍA EN ASESORÍA FAMILIAR – MODALIDAD VIRTUAL  
SANTIAGO DE CALI, 6 DE JUNIO DE 2024**

**SALUD MENTAL DE MUJERES AFROCOLOMBIANAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA  
INTRAFAMILIAR EN EL CHOCÓ Y CAUCA**

**AUTORAS**

**BERLÍN SORAYA MARROQUÍN CARABALI  
LAURA YOHANA RODRÍGUEZ PALACIOS**

**DIRECTORA DE TRABAJO DE GRADO  
JACQUELINE GARAVITO LÓPEZ, PhD.**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA CALI FACULTAD DE  
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES  
MAESTRÍA EN ASESORÍA FAMILIAR – MODALIDAD VIRTUAL  
SANTIAGO DE CALI, 6 DE JUNIO DE 2024**

## **Normativa**

ARTICULO 23 de la Resolución No.  
13 del 6 de Julio de 1946, del Reglamento de  
la Pontificia Universidad Javeriana.

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sustrabajos de Tesis. Solo velará porque no se publique nada contrario al dogma y la moral católica y porque las Tesis no contengan ataques o polémicas puramente personales; antes bien, se vea en ellas el anhelo de buscar la Verdad y la Justicia”.

## **AGRADECIMIENTOS**

Doy gracias a Dios por su guía y fortaleza que me han permitido completar mi proceso académico. Agradezco todos a mis seres queridos en especial a mis padres, hermanas y sobrinas, por su constante apoyo y amor incondicional, motivaron a seguir adelante en este camino de aprendizaje. A mi pareja, y amistades, por su comprensión y presencia durante este trayecto, incluso cuando tenía que ausentarme para cumplir con mis compromisos. También quiero expresar mi gratitud a las mujeres afrodescendientes de Chocó-Quibdó y Buenos Aires, Cauca, por confiar en nosotros y permitirnos conocer las difíciles realidades que enfrentan debido a la violencia intrafamiliar, y cómo esto ha afectado su salud mental y sus vidas. Agradezco a mis compañeros de estudio por el intercambio de conocimientos, y especialmente a Laura Yohana Rodríguez Palacios por su compromiso y dedicación. Reconozco a la universidad por brindarme los conocimientos necesarios para mi formación, así como a los docentes por sus valiosos aportes que han ampliado mi comprensión de las realidades familiares. Finalmente, agradezco a nuestra directora de grado Jaqueline Garavito López por su dedicación y sabiduría en este proceso. ¡Gracias a todos los que formaron parte de este viaje!

Berlin Soraya Marroquin Carabali

Dar Gracias a Dios por permitirme culminar este proceso y darme las fuerzas para continuando el cansancio se hacía presente y la perseverancia como continuar con mi meta, a mi familia por el constante apoyo y la motivación para cumplir mi sueño, a mis amigos y amigas por hacer parte de este proceso con su comprensión ante mi ausencia, a mi compañera Berlín Soraya Marroquín Carabali por su compromiso en todos los trabajos y a los compañeros de la universidad por el intercambio de ideas y resolver dudas, a las mujeres participantes de ambos municipios porque sin ellas no se hubiera podido realizar el trabajo, por compartirnos sus experiencias personales. También a la profesora Jaqueline Garavito López por el acompañamiento y guía para que hiciéramos un buen trabajo, gracias por los conocimientos.

Laura Yohana Rodríguez Palacios

## Tabla de contenido

Introducción .....	9
Diseño de investigación .....	26
Participantes .....	27
Instrumentos de recolección.....	28
Procedimiento .....	29
Consideraciones éticas .....	31
Resultados.....	35
Información sociodemográfica participantes de Quibdó.....	35
Información sociodemográfica Buenos Aires, Cauca .....	36
Violencia Intrafamiliar .....	37
<i>Entorno Familiar mujeres</i> .....	37
<i>Entorno familiar Quibdó</i> .....	38
<i>Entorno familiar mujeres de Buenos Aires, Cauca</i> .....	43
<i>Tipos de Violencia</i> .....	47
<i>Desencadenantes Quibdó</i> .....	53
<i>Desencadenante Buenos Aires</i> .....	54
<i>Círculo de violencia Quibdó</i> .....	55
<i>Circulo de la violencia Buenos Aires</i> .....	57
Salud Mental .....	58
<i>Autopercepción Quibdó</i> .....	58
<i>Autopercepción Buenos Aires</i> .....	59
<i>Síndrome de la mujer maltratada Quibdó</i> .....	61
<i>Síndrome de la mujer maltratada Buenos Aires</i> .....	62
<i>Apoyo Psicosocial</i> .....	64
<i>Desarrollo Personal de mujeres en Quibdó</i> .....	66
<i>Desarrollo personal de mujeres en Buenos Aires</i> .....	67
Discusión y conclusiones .....	70
Referencias.....	81
Anexos.....	91
Anexo 1. Consentimiento informado .....	91
Anexos 2: Protocolo de atención en crisis.....	94
Anexo 3. Guía de validación .....	99
Anexo 5. Guía definitiva.....	130

## Tablas

Tabla 1. Semáforo de la violencia.....	23
Tabla 2. Categorías y subcategorías de investigación.....	24
Tabla 3. Información sociodemográfica Quibdó.....	29
Tabla 4. Información sociodemográfica Buenos Aires.....	30
Tabla 5. Semáforo de la Violencia Quibdó.....	42
Tabla 6. Semáforo de la violencia Buenos Aires.....	45
Tabla 7. Desencadenantes Quibdó.....	47
Tabla 8. Desencadenante Buenos Aires.....	48
Tabla 9. Apoyo psicosocial Quibdó.....	58
Tabla 10. Apoyo psicosocial Buenos Aires.....	59

## Tabla de figuras

Figura 1. Convenciones de los Familiograma.....	32
Figura 3. Familiograma Doris Arredondo.....	34
Figura 4. Familiograma Yomaris Zapata.....	34
Figura 5. Familiograma Claudia Obregon.....	35
Figura 6. Familiograma de Sandra Ortiz.....	36
Figura 7. Familiograma de Antonia Márquez.....	37
Figura 8. Familiograma Damaris Rómulo.....	38
Figura 9. Familiograma de Leonor Smith.....	38
Figura 10. Familiograma Yiseth Rojas.....	39
Figura 11. Familiograma Anastasia Vásquez.....	40

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal analizar la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar. Este estudio se desarrolló desde el enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico mediante la técnica de recolección de información de entrevista semiestructurada, se entrevistó un total de 10 mujeres afrocolombianas de las cuales, 5 fueron residentes en un municipio del departamento del Chocó y 5 en un Municipio del departamento del Cauca. Los resultados se dividieron en dos categorías: violencia intrafamiliar y salud mental, la primera incluyó: entorno familiar, tipo de violencia, desencadenante y círculo de violencia, la segunda, se centró en: autopercepción, síndrome de la mujer maltratada, apoyo psicosocial y desarrollo personal. En general, los casos de violencia intrafamiliar presentaban características similares, como golpes, insultos, humillaciones, control económico, manoseos, manipulación y aislamiento, ejercidos principalmente por la pareja bajo los efectos del alcohol. A pesar de las adversidades, las participantes mostraron una alta capacidad de resiliencia, enfocándose en la búsqueda de su realización personal y la independencia económica, encontrando en las 10 participantes una autopercepción favorable frente a ellas mismas.

**Palabras claves:** violencia intrafamiliar, salud mental, estrategias de afrontamiento y síndrome de la mujer maltratada.

### **Abstract**

The main objective of this research was to analyze the mental health of Afro-Colombian women victims of domestic violence. This study was developed from a qualitative approach with a phenomenological design using the semi-structured interview information collection technique. The results were divided into two categories: domestic violence and mental health, the first included: family environment, type of violence, trigger and circle of violence, the second focused on: self-perception, battered woman syndrome, psychosocial support and development staff. In general, cases of domestic violence presented similar characteristics, such as beatings, insults, humiliation, economic control, touching, manipulation and isolation, exercised mainly by the couple under the influence of alcohol. Despite the adversities, the Afro-Colombian participants from Quibdó and Buenos Aires showed a high capacity for resilience, focusing on the search for personal fulfillment and economic independence, finding in the 10 participants a favorable self-perception of themselves.

**Keywords:** domestic violence, mental health, coping strategies and battered woman syndrome.

## Introducción

Las mujeres y los niños son los grupos más vulnerables en casos de violencia intrafamiliar. Esta información está respaldada con datos de la Organización mundial de la salud (OMS, 2021), en donde se indique a nivel global, aproximadamente una de cada tres mujeres son víctimas de violencia intrafamiliar, y en muchos casos, esta violencia proviene de sus parejas sentimentales. “El porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que han sufrido violencia física o sexual por parte de su pareja a lo largo de su vida se sitúan entre el 15 % y el 71 %” (Mayor y Salazar, 2019, p. 49). Esta información subraya la gravedad y amplitud del problema de la violencia intrafamiliar, especialmente en las mujeres.

Los seres humanos nacen bajo el seno de una familia y están estrechamente vinculados a ella, siendo esta el primer entorno protector con el que cuenta el sujeto frente a cualquier factor de riesgo o vulnerabilidad que amenace su integridad. Pero también, la familia se convierte en el primer lugar donde se daña o vulnera a sus integrantes, teniendo manifestaciones de violencia intrafamiliar, los principales afectados tienden a ser niños, adolescentes, adultos mayores y mujeres. Usualmente la figura masculina es quien ejerce el papel de maltratador en el entorno familiar, evidenciándose aspecto estrechamente relacionado con el patriarcado que se ha dado de generación en generación (Orozco et al., 2020).

De acuerdo con lo anterior, Vásquez (2013) resalta que, la unión matrimonial es un contrato social donde dicho escenario se convierte en un espacio en el que el hombre utiliza para ejercer poder, de modo que la mujer es blanco de múltiples maltratos y dicha violencia era normalizada, hasta hace unas décadas atrás, la situación ganó mayor visibilidad, lo que ha generada conciencia permitiendo que se aborde la problemática desde diferentes ámbitos. Es importante resaltar que la violencia intrafamiliar, así como suele manifestarse de diversas

maneras, también las condiciones de victimización pueden variar mucho entre las mujeres debido a factores como la edad, la orientación sexual, la identidad de género, el estatus socioeconómico, régimen político de una nación, cultura, el origen étnico, entre otros.

Por otra parte, en Colombia las poblaciones afrocolombianas del país, según los registros Departamento Administrativo Nacional Estadístico (DANE, 2018), cuenta en total con 3.744.492 de población afrocolombiana, de las cuales en el departamento del Chocó existe un total de 448.248 y en el Cauca de 311.811, en estos contextos sociales se ejercen expectativas sociales y presiones para cumplir con ciertos patrones de vida, ya sea en términos de roles de género, apariencia física, comportamiento social, vida familiar y profesional, entre otros aspectos, lo cual limita la libertad y autonomía de las mujeres, condicionándolas a seguir un patrón de vida preestablecido por normas culturales o sociales.

En el plano colombiano, según los reportes de la Procuraduría General de la Nacional indica que en “el año 2022 se registraron 47.771 casos de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar” (como se citó en El País, 2023, párr. 7), estos datos contrastados con los del 2021 marcan una diferencia de más de siete mil casos, lo cual son cifras alarmantes, haciendo evidente que la problemática va en aumento y está lejos de disminuir o desaparecer. Hasta marzo del año 2023 en las instituciones como: fiscalía, medicina legal, comisaria de familia, y observatorio colombiano de las mujeres, se han registrado que existen 3.483 casos registrados de violencia intrafamiliar, aunque es probable que esta cifra subrepresente la realidad, ya que existe un importante subregistro y muchos casos no son denunciados por las propias víctimas.

Los datos proporcionados por la Procuraduría General de la Nacional (2023) señalan que la mayoría de los casos de violencia contra la mujer se dan en un 81.79%, en el ámbito del hogar. Según los datos, el 69.57% de las víctimas de violencia intrafamiliar se encontraron realizando

actividades vitales o de cuidado de personas en el momento del incidente, tales como “trabajo doméstico no remunerado en el propio hogar o cuidado no pagado de miembro del hogar” (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia, 2021, pp.169-170).

Estos hallazgos, sumados a las estadísticas a nivel internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), en donde se refiere que 1 de cada 3 mujeres han experimentado hechos violentos evidencian la importancia de abordar la problemática social de la violencia intrafamiliar, que afecta profundamente la vida de las mujeres víctimas en el entorno donde deben sentirse más seguros.

Para desarrollar los antecedentes investigativos de este estudio, se llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica con el propósito de establecer los hallazgos de investigaciones recientes sobre la salud mental de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y contextualizar el fenómeno en cuestión. Se consultaron diversos tipos de recursos, incluyendo documentos digitales, artículos de investigación, libros y artículos de reflexión, desde un ámbito internacional hasta el departamental.

Las fuentes de información consultadas abarcan repositorios de universidades como la Pontificia Javeriana y Unicatólica, así como bases de datos especializadas como Redalyc, Digitalia, Mendely, SCOPUS, Dialnet y Scielo. Este rastreo permitió obtener información relevante de los estudios, permitiendo la contextualización profunda de la realidad y el área temática en la que se enmarca la investigación.

Por ello, los antecedentes de investigación se organizaron en tres temas: el primero corresponde a los factores de la violencia intrafamiliar en la vida de las mujeres, el segundo a

afectaciones de salud mental en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, y, por último, los factores socioculturales que fomentan la violencia intrafamiliar.

Frente a las investigaciones de las implicaciones de la violencia intrafamiliar se encontraron investigaciones que precisan que, durante la pandemia de COVID 19 en el municipio Morón-Cuba, al caracterizar el comportamiento de la violencia doméstica hacia la mujer, se obtuvo como resultado que durante la pandemia existió un aumento de la frecuencia de aparición de la violencia y síntomas como la ansiedad, depresión e insomnio fueron los más frecuentes (Pérez, 2022).

Estas afectaciones fueron abordadas desde un enfoque de intervención por Habigzang et al. (2018) en Brasil, los cuales, desarrollan y evalúan un protocolo de intervención, basado en la terapia cognitivo-conductual, para mujeres en situación de violencia doméstica, donde mediante un enfoque cualitativo, se obtuvo como resultado que la intervención psicológica redujo significativamente los síntomas de ansiedad, depresión y estrés.

Por otra parte, investigaciones en La Habana Cuba, Lima Perú y Porto Viejo Ecuador, resaltan que en la violencia intrafamiliar la más afectada es la mujer, pues en la relación de pareja se ha generado una dependencia emocional, lo cual le impide abandonar la relación abusiva, pues concretamente el miedo a la separación retroalimenta la dinámica de violencia psicológica y física, por parte de su pareja o algún otro miembro de su familia (González et al., 2018; Huauya y Rimarachin, 2022; Terán-Espinoza y Bravo-Adrián, 2020).

De forma complementaria, los hallazgos en investigaciones desarrolladas en Colombia, específicamente en el departamento del Cesar y Norte de Santander, dan cuenta que los principales actores de estas conductas violentas suelen ser las parejas de las mujeres, asociados

en gran medida a situaciones de celos, principalmente desarrolladas los fines de semana en los cuales se presenta alto consumo de alcohol (Orozco et al., 2020; Ruiz y Parada, 2022).

Estas implicaciones de la violencia intrafamiliar en la vida de las mujeres se han instaurado en las sociedades por un tema privado que invisibiliza la violencia de género sufrida por las mujeres dentro de su hogar, un lugar que debería constituir un espacio seguro que fomente el desarrollo y progreso con el pleno goce de sus derechos junto a las personas con las que conforma una familia, donde por medio de la investigación cualitativa, se encontró que la violencia doméstica contra la mujer tiene un alcance global y con grandes repercusiones para la víctima, las sociedades y los países (Freire-Pulla y Velázquez-Ávila, 2022).

De este modo, la violencia contra las mujeres debe ser entendida como una violación de los derechos humanos, dada la gravedad de sus impactos en las víctimas. Las principales consecuencias asociadas a esta problemática están relacionadas con el estrés postraumático, la ansiedad, la depresión y los sentimientos de autodestrucción (Bermúdez y Solís, 2021).

Otra investigación describe la percepción de la violencia intrafamiliar o doméstica en las mujeres, desde una revisión sistemática, donde se resalta que dicha violencia es perjudicial y actualmente no se puede determinar con exactitud cuánto afecta la salud psicológica, física, social y sexual de las personas que la sufren (Soledispa-Saltos y Rodríguez-Álava, 2021).

Estas investigaciones se encuentran en sinergia desde las grandes afectaciones hacia las víctimas, en especial psicológica, dado que el círculo de la violencia a corto, mediano, y largo plazo sin importar la frecuencia en la que se dé, genera grandes traumas que resultan algunas irreversibles. Así mismo, tuvieron como similitud que el principal agresor suele ser la pareja, de modo que dicha dinámica dentro en un círculo de los cuales por la dependencia emocional que a

muchas les impide desvincularse de este flagelo, ya que es necesario que se implemente medidas legales desde el Estado que activen leyes, políticas, programas, proyectos que ayuden a mitigar dichas afectaciones y por ende haya el restablecimiento de los derechos humanos.

De forma complementaria, desde la salud mental, se encontró que el impacto de la violencia de pareja en la salud mental de las mujeres colombianas desde la metodología cualitativa de tipo documental complemento que el ejercicio de la violencia del hombre hacia la mujer está influenciado por diferentes variables que terminan generando grandes afectaciones, lo cual, se manifiesta emocionalmente de forma distinta (Muñoz, 2021).

Se debe agregar que, en Asunción Paraguay y León Nicaragua, encontraron que hay una relación significativa entre las dimensiones de la dependencia emocional y las distorsiones cognitivas en mujeres víctimas de violencia conyugal, generando la perpetuación, adaptación y naturalización de la mujer en una relación violenta, aumentando el riesgo de las afectaciones en la salud mental, debido a la frecuencia del ejercicio de violencia hacia estas (Bogarin et al, 2021; Rivas y Bonilla, 2020).

Por otro lado, los estudios donde abordan los factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, desde una investigación de tipo mixto en la Cuenca España, se obtuvo como resultado que la violencia intrafamiliar no varía según del área de residencia de la persona, por lo que se establece que esta se puede dar en cualquier zona de residencia (Illescas et al., 2018).

De igual manera, Manzano (2020) en Guayaquil Ecuador, concluye que, la situación de violencia intrafamiliar en las mujeres se da sin importar el credo, raza y condición socioeconómica, a nivel familiar, social, laboral y emocional, manifestándose en cualquier edad,

pero las mujeres que han vivenciado generacionalmente las violencias tienen más probabilidad de presentar trastornos psicológicos, que las mujeres que nunca lo han padecido.

Cabe mencionar que estos textos aportan información relevante a la investigación sobre violencia intrafamiliar y la realidad de la mujer en dicha dinámica. Cada uno de ellos refleja el panorama al que las mujeres están sujetas y las implicaciones negativas que les genera tener que adaptarse a esta situación. Aunque la familia es un agente primario de protección debe aportar al bienestar integral de los miembros, resulta ser lo contrario, dado que es el espacio donde el agresor optimiza su poder, abusando y sometiendo a la mujer al flagelo de la violencia. Esta victimización que durante muchos años se entendió como un asunto privado ha empezado a ser reconocida como una problemática social dentro de la salud pública (Pérez-Martínez y Rodríguez-Fernández, 2024).

En concordancia con los factores socioculturales es necesario precisar las condiciones de las comunidades afro y negras en el territorio nacional, las cuales, representan el 10,31% de la población total de Colombia, distribuidas en todo el territorio nacional pero específicamente en zonas específicas debido a aspectos históricos y demográficos entre estas se encuentra el pacífico, Valle del Patía, el norte del departamento del Cauca y el sur del Valle y, la franja costera del Caribe (Banguero y Murillo, 2018), dicha población a lo largo de la historia ha estado enmarcada por ser un sector reconocido a nivel estatal como minoría étnica por las distintas luchas, vulnerabilidades y/o desigualdades a las que han estado sometidos.

Una investigación encontró que África es el continente que presenta mayor índice de feminicidios, seguidos de América, donde por medio del método mixta se encontró que las entidades generen transformaciones que disminuyan los factores de riesgos y fomenten entornos

protectores (Caicedo, 2021).

En este sentido, la violencia hacia las mujeres es un factor lleno de múltiples complejidades, pues al estar condicionadas por una estructura vertical, donde las mujeres y los niños son concebidos como persona “maltratables”, que no tiene poder de decisión dentro de la relación sentimental impidiendo una buena funcionalidad del hogar como también de los miembros.

Cabe mencionar que un estudio en Cartagena Colombia encontró que la mayor parte de las mujeres que padecen de violencia están en un círculo que las condiciona desde la dependencia económica, la poca protección por las entidades del Estado y baja escolaridad; una investigación que se desarrolló desde el enfoque mixto encontró que el abuso más frecuente es el emocional y físico, a pesar de que tenga información referente al manejo de la violencia estos suelen informar a la red primaria (amigos o familiares) que denunciar a las entidades legales por miedo (Díaz et al., 2015). Es necesario resaltar que la mujer dentro de la sociedad está ligada a un orden natural que justifica el acto violento arraigadas a las creencias, limitando el empoderamiento de las mujeres, esto, es complementado por un estudio cualitativo en Guamal Meta, que obtuvo que la autonomía y autodeterminación son aspectos claves para evitar la vulneración de los derechos (Valencia, 2022).

En este orden de ideas, la mujer afrodescendiente en Medellín ha presentado una gama situaciones que dentro de la sociedad han estado rezagadas a un continuismo de violencias que no solo son resultado de las secuelas de la esclavitud, sino también de la reproducción de patrones generaciones de violencia, que hasta la actualidad se continúan entretejiendo, pues estas obedecen al desarrollo rígido de la cultura patriarcal, donde la mujer se le ha delejado mantener

una actitud de sumisión hacia el género masculino (Arroyo, 2021).

Con base en lo planteado, esta investigación refleja la necesidad de que se aborde la violencia intrafamiliar de la mujer afrodescendiente, por los saberes y realidad que requieren visibilizarse desde los sentires e intereses que lo componen, pues históricamente la población afro ha sido categorizada por las distintas situaciones precarias a las que han estado sometidas, pero en especial las mujeres culturalmente han estado sumisas al patriarcado, las cuales ha impulsado a que por mucho tiempo se ejerza un trato diferencial y opresivo hacia ellas, aumentando los imaginarios de verse como propiedades que no tenían voz ni autonomía ante sí mismas. Es por ello, que hablar de mujeres afrocolombianas de Quibdó y Buenos Aires y la violencia intrafamiliar es relevante por los factores socioculturales que convergen en esta población desde la etnicidad y el territorio donde habitan (Muñoz, 2021), las mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar tiene factores diferenciales de género, etnia, territorialidad e interseccionalidad, siendo elementos determinantes en la forma cómo se recibe la atención y se viva la violencia.

Para las mujeres afrodescendientes de Quibdó y Cauca, quienes experimentan formas particulares de violencia debido a su género, etnia, condiciones socioculturales y étnicas. Es crucial visibilizar sus narrativas y realidades para reflejar sus sentires y vivencias en estos contextos. Documentar sus experiencias y amplificar sus voces, marginadas en la investigación académica, permitirá una comprensión más profunda de las dinámicas de violencia que enfrentan. Además, permitirá visibilizar las estrategias de resiliencia y resistencia que desarrollan, promoviendo una visión más empoderadora de sus vidas. Finalmente, esto contribuirá a la construcción de conocimientos más inclusivos y aportando al desarrollo de políticas y programas de intervenciones que potencializaran su calidad de vida.

En el campo de las ciencias sociales y humanas, la salud mental y la violencia Intrafamiliar ha sido un tema abordado en las últimas décadas desde diferentes enfoques entre estos el de género, pero aun hace falta la construcción epistemológica de otros elementos en el área temática. La revisión bibliográfica y empírica ha evidenciado que los teóricos han abordado en sus agendas de investigación la violencia, trastornos mentales, violencia desde el conflicto armado, derechos humanos, feminicidios, entre otros. Si bien estas temáticas son de gran relevancia, lo cual desde su abordaje evita revictimizar a la mujer en situación de violencia y visibiliza el rol que ella desempeña para superar y transformar su desarrollo personal.

Este trabajo pretende contribuir a ese vacío teórico que se evidencia en las ciencias sociales respecto al tema a investigar. Así mismo, para la disciplina de trabajo social y psicología permitirá conocer, comprender e interpretar el entorno social de los sujetos y por ende visibilizar el sentir, pensar y actuar que han tenido estas dentro del ejercicio de violencias y, además, al ser el campo diverso y conflictivo, llevará a centrar el quehacer profesional no solo desde la investigación, sino también desde la intervención, en pro de que las mujeres reconstruyan sus propias vivencias, y por ende contribuyan al bienestar social para transformar sus propias realidades y reivindicar sus derechos.

El interrogante que tiene la propuesta de investigación es, ¿Cómo es la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar, habitantes de Quibdó, Chocó, y Buenos Aires, Cauca? Para responder a esta pregunta, se planteó el objetivo general de analizarla salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar y los siguientes objetivos específicos: Describir las situaciones de violencia intrafamiliar que han experimentado las participantes, Explorar posibles consecuencias en su vida actual de la experiencia como víctima de violencia intrafamiliar, Conocer sus estrategias de afrontamiento frente a la violencia

intrafamiliar.

De acuerdo con la pregunta y los objetivos planteados, este trabajo investigativo indaga cómo las mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar manifiestan las múltiples afectaciones a la salud mental productos de la violencia, así mismo, como se ha dado la violencia en sus entornos familiares llevando a manifestaciones comportamentales del síndrome de la mujer maltratada, por otro lado también se pretende conocer los patrones de violencia que han existido en la familia que han conllevado a la existencia de violencia intrafamiliar.

Desde la asesoría familiar se generan herramientas para el abordaje de la temática en investigación, ofreciendo estrategias para la intervención, prevención y rehabilitación que permita mitigar los efectos generados en la familia por la violencia intrafamiliar. Los acompañamientos o intervenciones permiten la detención temprana de conductas violentas en el hogar, así mismo como apoyo emocional para los integrantes de las familias y lograr la reestructuración de estas, fortalecimiento de la red de apoyo que conlleve a un entorno seguros. Teniendo en cuenta lo anterior, la línea de investigación del presente trabajo de grado está articulado con las investigaciones desarrolladas por el grupo de investigación BITACUS, enmarcado en la línea de familia, género y sexualidad.

La investigación sobre la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar en los municipios de Quibdó – Chocó y Buenos Aires – Cauca, se compone de varias categorías teóricas importantes que guían la construcción. Estas categorías se abordarán desde la perspectiva de algunos teóricos, de manera que permitirá comprender y abordar la problemática; siendo: violencia intrafamiliar, bienestar psicológico, salud mental, síndrome de mujer maltratada, y, estrategias de afrontamiento.

La violencia intrafamiliar tiene raíces históricas y se ha convertido en una problemática compleja de la salud pública a nivel internacional, nacional y municipal. De esta manera, abordar dicho aspecto implica entender que es un fenómeno endémico social que afecta de manera sistemática y silenciosa a gran parte de la población, lo cual, ha estado vigente en las sociedades antiguas y actuales, desde hace décadas atrás no se le generaba ninguna importancia. Esta era una problemática privada que se le atribuía y se naturalizaba en el ámbito familiar, en este sentido, dicho flagelo se conocía, pero se ocultaba, pues las familias tenían una imagen sagrada en la sociedad, de modo que este tema, aunque estaba vigente se ignoraba, pues para muchos e incluso para el sector religioso se negaba a admitir que el hogar había dejado de ser un lugar seguro para los miembros, en especial para los más vulnerables los niños, niñas, mujeres y adultos mayores (Ruiz y Parada, 2022).

Lo anterior muestra que la violencia intrafamiliar es multidimensional y causal, y los orígenes son diversos en cada contexto, sin embargo, las afectaciones que surgen suelen ser irreversibles para las víctimas. Los diferentes autores concluyen que la violencia intrafamiliar incluye una amplia gama de acciones o situaciones que se realizan en el entorno familiar con la intención de generar daño, ya sea de forma física o psicológica, de acuerdo con estas definiciones, cualquier miembro de la familia puede ser víctima del ejercicio de violencia intrafamiliar. Los agresores suelen buscar el control o dominación sobre sus víctimas, como ya se ha mencionado antes, suelen ser mujeres, adultos mayores o NNA (OMS, s.f.; Carbajal et al., 2006).

La violencia intrafamiliar se presenta de forma cíclica o repetitiva entre la víctima y el victimario, que incluye situaciones como abuso físico, verbal, psicológico, sexual o económico entre otros, dejando en las víctimas serias repercusiones en el estado de ánimo,

comportamentales y a nivel mental. Esto se evidencia como un patrón repetitivo que existe en cada caso, donde las mujeres que son maltratadas sienten que no pueden escapar de su agresor, así se coloca en evidencia la sintomatología o comportamiento del síndrome de la mujer maltratada, donde parece haberse adaptado a la violencia prolongada que puede terminar en muchas ocasiones con la vida de la mujer. En este sentido, para generarse una adecuada y efectiva intervención de los casos es necesario que exista una comprensión de la relación que existe entre la violencia intrafamiliar y el síndrome de la mujer maltratada (Cevallos et al., 2022; Gonzáles, 2018).

Es preciso detallar que, el síndrome de la mujer maltratada es una condición desarrollada por la prolongada exposición de una mujer a las acciones violentas por parte de su agresor (pareja) o por periodos prolongados, este síndrome se manifiesta como una alternativa para procesar el dolor frecuente al que se han visto expuestas (Acosta et al., 2000). Es evidente que, uno de los puntos centrales para la permanencia de las mujeres en el entorno violento son los hijos y las falsas creencias que les brindan a nivel social del porqué una mujer no puede abandonar su hogar y continuar siendo víctima constante de violencia, la falsa seguridad y protección que le brindan (Expósito, 2011).

La violencia intrafamiliar y el bienestar psicológico se encuentran ampliamente vinculados entre sí, ya que, las víctimas presentan diferentes manifestaciones que van desde la disminución de la autoestima, pérdida de la motivación y esperanza, también distorsiones en el pensamiento entre otros efectos negativos. Lo que lleva a comprender que la relación entre la violencia intrafamiliar y la salud mental va más allá de la presencia de un trastorno mental (Huauya y Rimarachin, 2022).

Es necesario especificar que los seres humanos están compuestos por diferentes dimensiones entre estas se encuentra el “neurofisiológico; cognitivo, inteligencia y creatividad; psicológico, afectivo y social; moral, ético y de valores” (Nova-Herrera, 2016, p.200) estas, se relacionan con el bienestar mental y emocional del individuo, que incluye la forma cómo los sujetos gestionan sus emociones, autoestima, manejo del estrés entre otros aspectos.

En concordancia, la salud mental implica que el ser humano tenga bienestar emocional, psicológico y social. De modo que esto generara un mayor desempeño en sus labores de forma óptima, con la utilización del cien por ciento de sus habilidades, especialmente en las situaciones diarias. Logrando enfrentar las diferentes adversidades que en la vida se generan. Sin embargo, hablar de la salud mental, no solamente obedece a patologías psiquiátricas o trastornos, sino que también encierra las condiciones de vida a la que está condicionado el individuo (OMS, 2020).

Es así como la salud mental se vuelve un componente esencial y transversal a todas las dimensiones que integran al ser humano, pensado desde la parte emocional, relaciones interpersonales, laboral entre otras, buscando el aprovechamiento óptimo de todas las capacidades de los individuos. Existen muchos factores tanto internos como externos que alteran la salud mental, como pueden ser: la pobreza, falta de empleo, las desigualdades sociales, o abusos y violencias a los que se ven expuestos los individuos (Rondón, 2006).

La normativa Colombia en la ley N°1616 (2013) define la Salud Mental como:

Un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permita a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. (Ley

1616 de 2013, art.3, Col, p.1)

En el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, se tienen implicaciones negativas, dejando una amplia evidencia, ya que estas mujeres presentan diferentes dificultades relacionadas con la salud mental, que van desde padecer algún tipo de trastorno como depresión, ansiedad, estrés postraumático, permanencia en el ciclo de la violencia, desesperanza aprendida, intento o ideación suicida, condiciones de salud física, lesiones, traumas, hematomas, absentismo laboral, aislamiento, miedo a pedir ayuda, apegos o síndrome de la mujer maltratada (Alonso, 2004; Valdez y Juárez, 1998; Sainz et al, 2010).

Las alteraciones en la salud mental se pueden generar debido a la permanencia de las mujeres dentro de relaciones abusivas y las dificultades para abandonar a su agresor (pareja), ha llevado a que se busque una explicación científica que permita tener una comprensión más amplia sobre las conductas de las víctimas. La Dra. Walker (1984) introdujo el término “Síndrome de la Mujer Maltratada”, con la intención de brindar una explicación sobre la permanencia de las mujeres en relaciones caracterizadas principalmente por la violencia y el abuso (Ordoñez, 2012; Navarro y Albán, 2014).

El síndrome de la mujer maltratada puede manifestarse a través de síntomas como miedo, ansiedad, baja autoestima, depresión y dificultades para establecer límites saludables en las relaciones. Estos síntomas pueden estar vinculados al ciclo de la violencia debido al impacto emocional y psicológico que tienen las experiencias de abuso. En este sentido, dicho ciclo tiene las siguientes fases: Fase 1: Acumulación de tensión, situaciones de disgusto, malestar, celos, roces entre otros. Fase 2: Explosión violenta, se rompe por completo la tensión y se presentan las agresiones físicas, en la Fase 3 y última, es la reconciliación, el victimario se muestra amoroso y

arrepentido logrando el perdón de la víctima dando inicio nuevamente al ciclo. Es importante resaltar que, la repetida exposición de la víctima a la violencia genera aparición de efecto adversos como son alteraciones a nivel físico y psicológico (Delgado et al., 2007).

Dentro de los casos de violencia intrafamiliar también se incluyen aspectos relevantes como son las estrategias de afrontamiento, siendo esta la forma como las personas se enfrentan o responden a las situaciones que resultan estresantes o difíciles de resolver para ellos. Aquí se llevan a cabo acciones o comportamientos que le permiten al sujeto adaptarse a aquellas circunstancias que están generando malestar, las formas pueden ser diferentes en cada individuo y también varía de acuerdo con la situación, las necesidades individuales son las que especifican qué estrategias va a emplear el sujeto (Gantiva y Luna, 2010).

De acuerdo con lo anterior, existen tres formas de afrontamiento, centrado en el problema, en el cual las personas o víctimas realizan acciones o medidas directas para resolver la situación problemática que están pasando; centrado en las emociones, cuando se manejan o controlan las emisiones asociadas a los factores estresantes, y por evitación, en la que su función central es evitar o distanciarse del entorno o situación que genera el malestar (Gantiva y Luna, 2010). Por otro lado, también se encuentran, adaptativas y desadaptativas, las primeras están orientadas a la modificación de la situación violenta para aumentar el bienestar, en las desadaptativas, son completamente opuestas, las víctimas tienden a colocarse del lado del abusador con tendencia a sentir culpa (Moanack et al., 2016).

Dentro de las estrategias de afrontamiento se incluyen el apoyo social, donde se encuentran los amigos, familiares, vecinos y otras personas, también llamado redes de apoyo. Estas redes de apoyo les brindan a las personas los diferentes apoyos que surgen de acuerdo con

las demandas de la vida en la cotidianidad, para que estas logren afrontar las diferentes necesidades que suelen presentar, el apoyo que se puede recibir es emocional, social y práctico de acuerdo a la necesidad establecida, se cuenta con redes externas o personas con las cuales no se tiene un vínculo establecido e internas, las relaciones más cercanas que tiene la persona (Aranda y Pando, 2013).

El apoyo que suelen recibir las personas va desde apoyo emocional, asociado a la empatía que puede recibir la persona sobre la situación adversa, además, incluye lo social, desde los sujetos que pueden brindar comprensión por la situación. Estas pueden ser: formales, instituciones públicas o privadas que dan orientación o ayuda; informales, familiares o amigos entre otros generando un soporte emocional. Todas las redes de apoyo tienen un efecto amortiguador y reducir las consecuencias de las acciones violentas o adversas que padecen las personas (Aranda y Pando, 2013).

## Método

### Diseño de investigación

La investigación es de tipo cualitativo, la cual es aplicada para las ciencias sociales, donde su foco central son las experiencias humanas y los contextos sociales en los que ellos se desenvuelven. Su tipología es específicamente descriptiva y exploratoria, con el fin de lograr una comprensión e interpretación del fenómeno que se desea investigar. “esta trata de identificar la naturaleza de las realidades, sistema de relaciones, su estructura dinámica” (Herrera, 2017, p.9), a través de la interpretación de ilustraciones, discursos o narraciones o escritos de la muestra seleccionada. Desde el enfoque cualitativo, porque las técnicas de recolección de información que se emplean llevan a la exploración a profundidad del fenómeno social mostrando la variabilidad de la información recolectada (Balcázar et al, 2013; Sandoval,1996; Vasilachis, 2006).

La investigación se llevó a cabo mediante el diseño de investigación fenomenológico, permitiendo el abordaje subjetivo y experiencial de las participantes en el fenómeno de la violencia intrafamiliar y la salud mental. Con base a lo anterior, la fenomenología enmarca la investigación desde aspectos subjetivos, donde el sujeto tiene cierto protagonismo, ya que la información se construye a partir de los significados que le da a su experiencia e interpretación de sus realidades, de manera que todo el marco se visualiza desde la perspectiva propia de las personas, facilitando la construcción conjunta de significados bajo la descripción, comprensión e interpretación de sus cotidianidades (Herrera, 2017). En este orden de ideas, dicho enfoque permite tener una visión amplia de los sucesos de vida de la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar, partiendo de sus complejidades y narrativas que posibilitan conocer de manera profunda la dinámica del contexto en el cual están inmersas.

Por lo cual, se empleó como técnica de recolección de información la entrevista semiestructurada, estableciendo una serie de preguntas abiertas sobre el tema central de la investigación, permitiendo un diálogo abierto entre las participantes y las investigadoras, generando así una conversación fluida con la intención de crear preguntas de acuerdo a las respuestas, con esta técnica se pretendió que las entrevistadas o participantes cuenten o relaten sus experiencias, ideas, conocimientos o puntos de vista sobre el tema en cuestión, donde las investigadoras fomentan un espacio abierto para que las respuestas no se encuentren coaccionadas, brindando mayor libertad de expresión y aumentando la calidad de la información obtenida mediante la profundidad de la narrativa (Izcara, 2014).

Por otro lado, las técnicas interactivas complementan la información recolectada en de forma individual en la entrevista semiestructurada, con la finalidad de hacer una construcción colectiva e intercambio de ideas, saberes, sentimientos y vivencias sobre la salud mental de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar de la investigación y enriquecer los resultados obtenidos (Trujillo et al, 2002). En este sentido, dicha técnica es de suma relevancia, dado que por su flexibilidad facilita a las investigadoras generar un diálogo cercano con las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, donde las narrativas posibilitará entretejer y visibilizar dentro de una sociedad que por mucho tiempo las ha limitado.

### **Participantes**

La muestra para la investigación estuvo conformada por 10 mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar, donde se establecieron como criterios de inclusión: mujeres en edades de 18 a 60 años, afrocolombianas, autorización con consentimiento informado, que lean y escriban, residan en los municipios de Buenos Aires - Cauca y Quibdó - Chocó. Además,




se excluyeron aquellas participantes con los siguientes criterios de exclusión: Con discapacidad cognitiva, patologías relacionadas con audición o visión, trastornos mentales.

El establecimiento de la muestra es basado en criterios, ya que las participantes debían cumplir con una serie de características, establecidas desde la pregunta y objetivos de investigación, siendo necesario el cumplimiento de aquellos requisitos específicos de acuerdo con lo establecido por el investigador, buscando resultados acordes con la investigación (Izcara, 2014).

### **Instrumentos de recolección**

La principal fuente recolección de datos para la investigación fue una guía de entrevista ver anexo 5, diseñada teniendo en cuenta las categorías y subcategorías establecidas en la investigación, ver tabla 2, la cual contaba con alrededor de 21 preguntas establecidas por subcategorías, con la intención de obtener la información sin generar algún tipo de revictimización o choque emocional se implementaron varias estrategias entre las que se encuentra, ver anexo 2 , *familiograma*, para hacer una reconstrucción del entorno familiar de las participantes, sus vínculos, ver figura 1, relaciones y cercanía con el abusador a través de las convecciones, como segundo herramienta fue *el semáforo de la violencia*, para la identificación de las acciones o situaciones de las cuales fueron víctimas sin implementar un lenguaje tan directo que llevara a la vulneración, ver tabla 1

**Tabla 1***Semáforo de la violencia*

		
Dificultades en las relaciones y en la comunicación familiar, poco entendimiento, vínculos rotos o distorsionados.	La relación se está pasando por situaciones de dificultad o está superando los malos entendidos.	Buen trato, buena comunicación, respeto
Me grita o insulta Me agrede Me amenaza Me humilla	Me da miedo Me tolera No es un buen trato No me habla Es distante	Me cuida Me protege Me trata bien Me quiere

Fuente: Elaboración propia

**Procedimiento**

Para el desarrollo de la presente investigación se llevaron a cabo varias fases de las cuales se hará descripción: *Fase de Preparación*: En esta se realizó definición de categorías para hacer el rastreo documental y así la construcción de los antecedentes de la investigación, planteamiento del problema, construcción de objetivos, marco teórico, diseño metodológico, validación del instrumento y aplicación de prueba piloto. *Fase de Implementación*: Se hace el rastreo y búsqueda de la población para la recolección de la información y aplicar las entrevistas en cada municipio teniendo en cuenta las consideraciones éticas establecidas para salvaguardar el bienestar de las participantes. *La fase de análisis de resultados*, se hizo mediante la sistematización de las entrevistas en cada municipio, categorización e interpretación de la información recolectada, construcción de los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, limitaciones y por último los ajustes recomendados por asesora de tesis y

docente del curso de seminario de investigación III. *La fase de socialización*, de los resultados se realizo posterior a la aprobación del trabajo de grado.

En la siguiente tabla se describen las y subcategorías de análisis

**Tabla 2**

*Categorías y subcategorías de investigación*

Categoría y definición	Subcategoría
<p><b>Violencia Intrafamiliar:</b> Es toda acción donde se genera abuso de poder recurrente, intencional y cíclico que lleva a dominar, controlar, someter o agredir de forma física, verbal, psicoemocional o sexual a cualquier miembro del núcleo familiar generando grandes afectaciones en desarrollo de la vida cotidiana, lo cual se manifiesta dentro o fuera de la residencia, ejercido por persona que tiene cualquier vínculo o relación de parentesco por consanguinidad, afinidad, civil, matrimonio, concubinato o mantenga relación de hecho y que su objetivo principal es causar daño (Carbajal et al, 2006).</p>	<p><b>Entorno Familiar:</b> Conjunto de relaciones, interacciones y dinámicas que desarrollan personas que conviven entre sí, unidas por un parentesco, vínculo biológico, adoptivo, lazos legales o afectivos (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).</p>
<p><b>Salud Mental:</b> Condición de bienestar que no se encuentra asociado solamente a la ausencia de un trastorno mental o psiquiátrico, sino que habla del bienestar integral que les permite a las personas desempeñarse en la vida diaria y lograr una mejor adaptación. (Castellanos,2008; Sarmiento,2018; OMS,2018)</p>	<p><b>Desencadenantes de Violencia:</b> Son todos aquellos factores que pueden estar relacionados con el abuso de poder y/o alguna acción adictiva (consumo de alcohol o SPA), que impulsan el ejercicio de la violencia hacia otro individuo (Muñoz,2021).</p>
	<p><b>Tipos de violencia:</b> Acción violenta que ejerce un individuo sobre otro, de tipo físico, verbal, psicológico, sexual o económico (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).</p>
	<p><b>Círculo de la violencia:</b> Manifestación violenta que se produce de manera repetitiva y se mantiene con el tiempo dentro del entorno familiar (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).</p>
	<p><b>Autopercepción:</b> Percepción y validación del sujeto sobre sí mismo y las capacidades que cuenta.</p>
	<p><b>Síndrome de la mujer maltratada:</b> comportamientos como sumisión, tolerancia, aceptación, obediencia, desesperanza que son desarrollos por las mujeres víctimas de violencia después de los hechos violentos.</p>
	<p><b>Apoyo psicosocial:</b> búsqueda de apoyo externo por parte de la víctima y establecimiento de relaciones interpersonales.</p>
	<p><b>Desarrollo personal:</b> Aspiraciones que tiene el sujeto para su vida y como desea lograrlo.</p>

Fuente: Elaboración propia

## **Consideraciones éticas**

La investigación se desarrolló bajo el marco ético de la resolución 8430 de 1993, por la cual se regula y se establecen los aspectos normativos para que los profesionales del área de la salud lleven a cabo investigaciones, el objetivo principal de esta resolución es velar por la dignidad, y la protección de los derechos de los participantes, como de igual los investigadores están regidos por tales parámetros. Por lo tanto, en el proceso se pretende que todas las acciones que se generen estén enmarcadas en contribuir positivamente en el desarrollo integral de los participantes. De esta manera, se tuvo en cuenta la confidencialidad para proteger la privacidad, seguridad y respecto a la dignidad de estas. Y para que las participantes se sintieran seguras al compartir su experiencia y garantizar que la información recopilada se maneje de manera ética y sensible, lo cual en las publicaciones no se pondrá ninguna información como nombre, datos personales en pro de proteger la intimidad.

Además de ello, esta investigación permitió que la participación se generara de forma autónoma, teniendo en cuenta que el derecho a la no participación es un principio ético crucial en la investigación con seres humanos, especialmente en contextos sensibles como la violencia intrafamiliar. Este derecho garantizara que las personas tengan la libertad de no participar en una investigación, de retirarse en cualquier momento o de no responder preguntas que les resulten incómodas, lo cual se especificó en el consentimiento informado como elemento esencial para la aceptación de la investigación. En este caso, se respetó de forma significativa asegurando de que las participantes se sintieran seguras y empoderadas para visibilizar sus distintas realidades enmarcadas en el flagelo de la violencia intrafamiliar.

Dado los lineamientos de la resolución los riesgos de esta investigación son mínimos. El riesgo consiste en que las participantes podrían recordar o revivir situaciones no agradables, llevando a una posible revictimización. Con el fin de disminuir tal riesgo, las preguntas se realizarán de manera que no impliquen afectación psicológica. Para ello se usarán símbolos como el semáforo y otras imágenes. Se tuvo en consideración los lineamientos de primeros auxilios psicológicos en caso de que se presentará alguna movilización emocional con el objetivo de estabilización; además, se contó con el protocolo de atención en crisis, que incluye la remisión inmediata del participante a las entidades territoriales que cuentan con el personal capacitado para atender dicho caso.

También, se informó a las participantes el derecho que tenían de solicitar toda la información que consideren necesaria del proceso investigativo (propósitos, procedimientos, instrumentos de recopilación de datos y la proyección y/o socialización), ya que contribuye a la transparencia, el empoderamiento y respeto hacia aquellos que comparten sus experiencias para contribuir al avance del conocimiento en este campo.

Cabe mencionar, que los fines de esta investigación son de carácter formativos, académicos y profesionales y no tiene ninguna pretensión lucrativa. Es por ello, que la colaboración de los participantes fue voluntaria y no tuvo ningún interés económico. Sin embargo, como investigadoras dicha investigación se devolverá a las participantes generando escenarios comunitarios o virtuales que visibilicen que salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar reconociéndolo como un flagelo que no puede ser un patrón normalizado y mucho menos culturalizado.

Por otra parte, la socialización de la información se realizará a través de una reunión con

las participantes de cada municipio. Además de ello, a los participantes se realizará la retroalimentación en un espacio seguro y confidencial, donde las participantes tendrán la oportunidad de expresar sus pensamientos sobre los hallazgos de la investigación. Así mismo, dichos resultados serán presentados al interior de la Pontificia Universidad Javeriana Cali mediante la sustentación y consignación del informe final.

Por otro lado, para la investigación en psicología se establece en la ley 1090 de 2006, Código Deontológico y Ético para el ejercicio profesional en psicología en Colombia, en el capítulo VII Investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones, teniendo como referente los artículos 49, 50 y 51, brindando lineamientos en investigaciones con seres humanos, donde se debe velar por el bienestar de las personas que fueron seleccionadas como muestra en el proceso investigativo teniendo en cuenta los cuatro principios éticos principales. También, desde el acuerdo 024 de 2019, Código de Ética de los Trabajadores Sociales, resalta el capítulo 5 en el artículo 12, estableciendo que, los nuevos aportes derivados de investigación e intervenciones debe estar fundamentada en acciones desde una perspectiva epistemológica, teórica y metodológica. Todos los profesionales investigadores deben de cumplir la norma, velar por la protección de los participantes.

Dicho lo anterior, es necesario tener presente que al hablar de violencia intrafamiliar aun conlleva tabú y dificultad para hablar del tema por parte de algunas personas. Para la investigación se prioriza el bienestar y la protección de la integridad de las participantes evitando la revictimización o señalamientos durante el proceso de recolección de información, con la implementación de un lenguaje cuidadoso tanto verbal como no verbal y la aplicación del principio del respeto y autonomía con los participantes. Todo lo anterior, en aras de garantizar y salvaguardar los derechos de los participantes. Por tanto, dando cumplimiento a los requisitos

institucionales sobre los procesos de investigación el proyecto fue evaluado por el comité de ética institucional siendo avalado para su ejecución en los territorios.

## Resultados

Se presentarán inicialmente la información sociodemográfica de las participantes en la investigación y luego los resultados por las categorías de violencia intrafamiliar compuesta por las subcategorías de entorno familiar, tipos de violencia, desencadenantes y círculo de la violencia, luego está salud mental con autopercepción, síndrome de la mujer maltratada, apoyo psicosocial y desarrollo personal. Es importante aclarar que en los nombres y apellidos de las participantes son ficticios.

### Información sociodemográfica participantes de Quibdó

En la siguiente tabla se presenta la información sociodemográfica de las participantes del municipio de Quibdó para iniciar los resultados encontrados.

**Tabla 3**

*Información sociodemográfica Quibdó*

Información Sociodemográfica	Participante 1	Participante 2	Participante 3	Participante 4	Participante 5
<b>Nombre</b>	Yeni Marmolejo	Doris Arredondo	Yomaris Zapata	Claudia Obregón	Sandra Ortiz
<b>Edad</b>	31	29	42	27	36
<b>Lugar de procedencia</b>	Bagadó	Quibdó	Quibdó	Quibdó	Tadó
<b>Escolaridad</b>	Profesional	Secundaria Incompleta	Profesional	Profesional	Profesional
<b>Ocupación</b>	Bibliotecóloga y Estudiante	Trabajo domestico	Docente	Manicurista	Coordinadora Administrativa
<b>Estado Civil</b>	Soltera	Unión Libre	Soltera	Unión Libre	Soltera
<b>Agresor</b>	Hermana Mayor	Pareja	Ex pareja	Padraastro y Ex Pareja	Madre
<b>Episodio de Violencia</b>	Pasado	Presente	Pasado	Pasado	Pasado

Fuente: Elaboración propia

En la tabla anterior, las edades de las mujeres son muy variadas, dos de ellas están en losveinte, dos en los treinta y solamente una en las cuarenta, también tres de las participantes son oriundas del municipio de Quibdó y las otras dos son de municipios aledaños, casi todas

son profesionales a excepción de una, que aún no ha terminado sus estudios de secundaria, todas se encuentran laborando actualmente menos Doris Arredondo, que se dedica al trabajo doméstico y Yeni Marmolejo que tiene un emprendimiento, en relación con el estado civil tres están solteras y dos en unión libre. Referente a los episodios de violencia cuatro de ellas no tienen una relación permanente con el agresor, menos Doris Arredondo que aún vive con él, dos de los casos provienen de personas con las que cuentan con un vínculo de sangre y las otras por parte de parejas, exparejas y padrastro.

### **Información sociodemográfica Buenos Aires, Cauca**

En la siguiente tabla se presenta la información sociodemográfica de las participantes del municipio de Buenos Aires, Cauca para iniciar los resultados encontrados.

**Tabla 4**

*Información sociodemográfica Buenos Aires*

<b>Información Sociodemográfica</b>	<b>Participante 1</b>	<b>Participante 2</b>	<b>Participante 3</b>	<b>Participante 4</b>	<b>Participante 5</b>
<b>Nombre</b>	Antonia Márquez	Damaris Rómulo	Leonor Smith	Yiseth Rojas	Anastasia Vásquez
<b>Edad</b>	31	32	43	25	26
<b>Lugar de procedencia</b>	Buenos Aires	Buenos Aires	Buenos Aires	Cali, Valle del Cauca	Buenos Aires
<b>Escolaridad</b>	Tecnóloga en control ambiental	Secundaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Estudiante de Ciencias Políticas
<b>Ocupación</b>	Trabajo domestico	Trabajo domestico	Trabajo domestico	Oficios varios	Líder del consejo comunitario
<b>Estado Civil</b>	Casada	Unión Libre	Divorciada	Separada	Soltera
<b>Agresor</b>	Esposo	Pareja	Expareja	Expareja	Expareja
<b>Episodio de Violencia</b>	Presente	Presente	Pasado	Pasado	Pasado

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a la tabla anterior, se puede identificar que de las mujeres participantes dos

están entre los 20 a 30, dos entre los 30 a 40 y solo una de 43 años, cuatro han vivido siempre en el municipio de Buenos Aires, Cauca, solo una proviene de la Ciudad de Cali, Valle del Cauca, pero hace más de 6 años reside en dicho municipio; solo Antonia Márquez y Anastasia Vásquez tienen una educación superior, Leonor Smith tiene la secundaria incompleta y Damaris Rómulo y Yiseth Rojas la culminaron; frente a la ocupación dos se dedican a las labores de la casa, una trabaja en la ciudad en casas de familias desarrollando labores domésticas, una de estas en oficios varios y otra trabaja en un concejo comunitario en el territorio. Frente a los episodios de violencia tres ya no se encuentran en situaciones de violencia, a diferencia de dos que aun viven con los agresores y de las cinco mujeres, las parejas fueron quienes ejercían la violencia.

A continuación, se hará la presentación de los resultados de la categoría de violencia intrafamiliar y sus cuatro subcategorías.

### **Violencia Intrafamiliar**

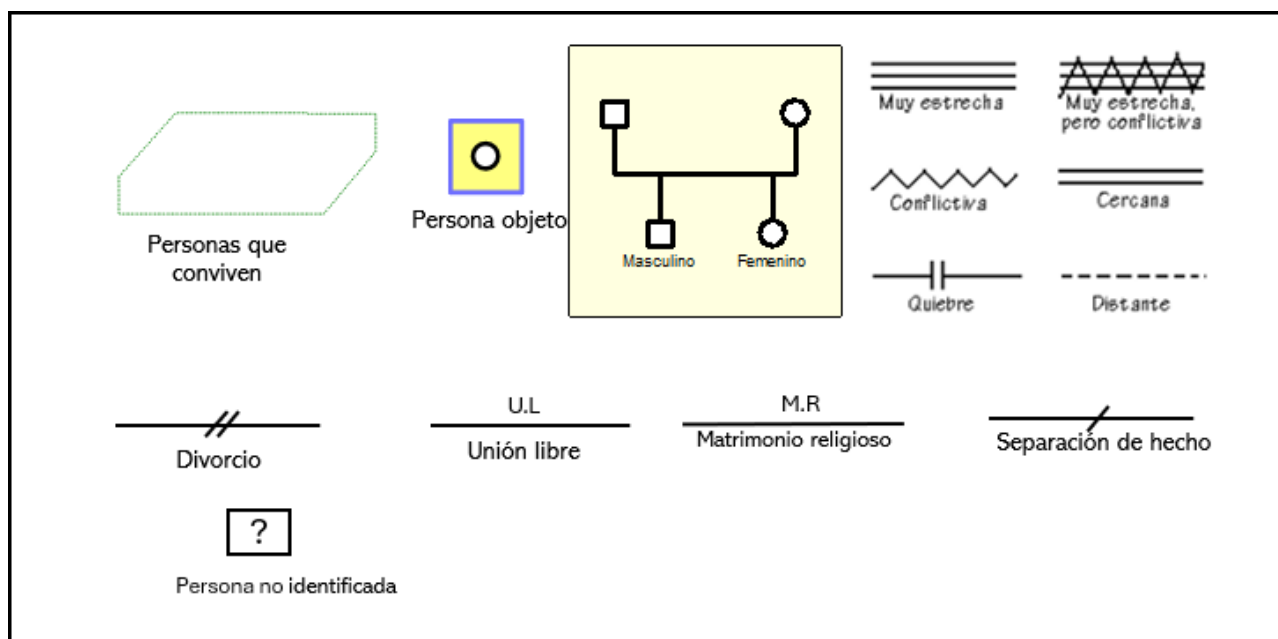
Esta categoría incluye las subcategorías de entorno familiar, tipos de violencia, desencadenantes y círculo de la violencia.

#### ***Entorno Familiar mujeres***

Para presentar la información referente a la subcategoría de entorno familiar, se emplearán unos familiogramas que ilustraran como están conformadas la familia de las mujeres participantes, vínculos y relaciones que tiene con cada uno de los integrantes de familia ya sean positivas y negativas, ya que esto se asocia con la violencia recibida por algunos de ellos.

## Figura 1

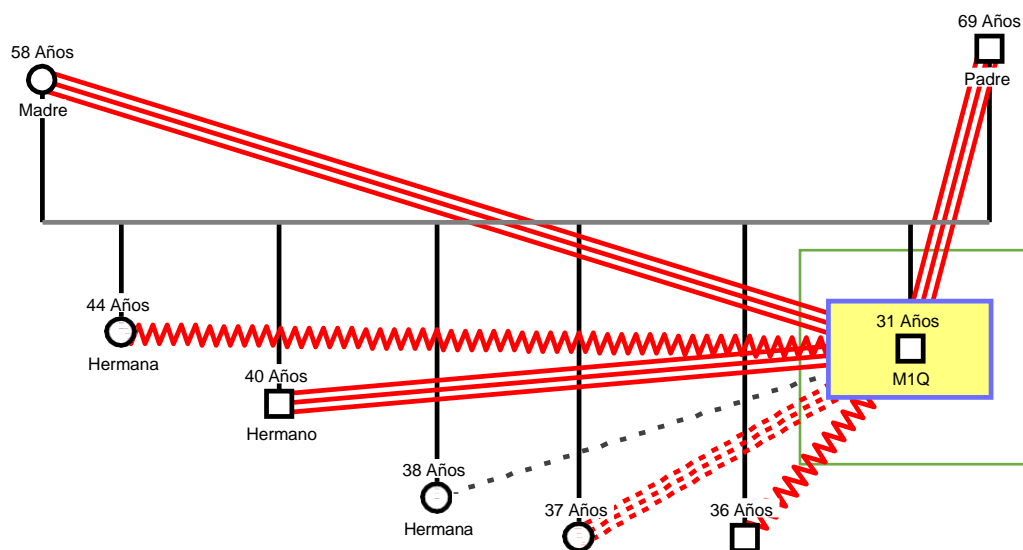
### Convenciones de los familiogramas



Fuente: Elaboración propia

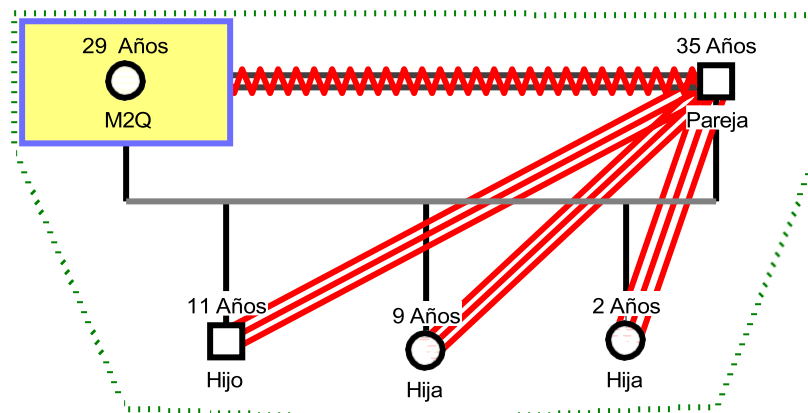
### Entorno familiar Quibdó

En esta tabla se encuentran los gráficos de las convenciones de los familiogramas, lo cual facilitará una lectura amplia de la realidad familiar en la que se encuentran las mujeres del departamento Chocó municipio de Quibdó.

**Figura 2***Familiograma de Yeni Marmolejo*

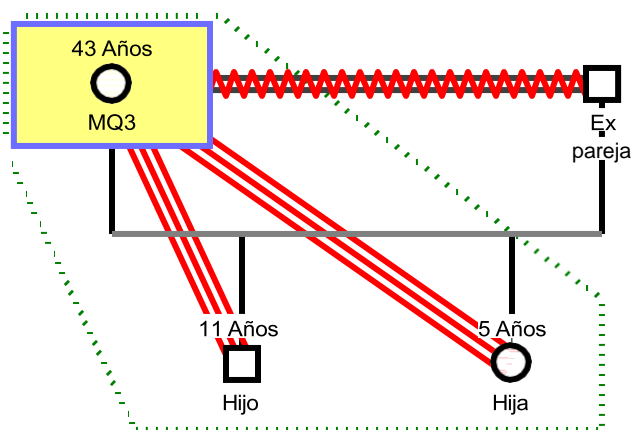
Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con el familiograma *Yeni Marmolejo* proviene de una familia nuclear pero no vive con ellos actualmente debido a tensiones familiares. A pesar de esto, se encarga del cuidado de una persona que fue agresora en el pasado. Tiene una buena relación con su abuela y uno de sus hermanos, pero enfrenta dificultades en sus relaciones familiares.

**Figura 3***Familiograma Doris Arredondo*

Fuente: Elaboración propia

Familia nuclear con un ambiente positivo, pero excluye a su pareja de su entorno familiar debido a problemas de relación. Todos ayudan en las tareas del hogar y comparten momentos en familia.

**Figura 4***Familiograma Yomaris Zapata*

Fuente: Elaboración propia





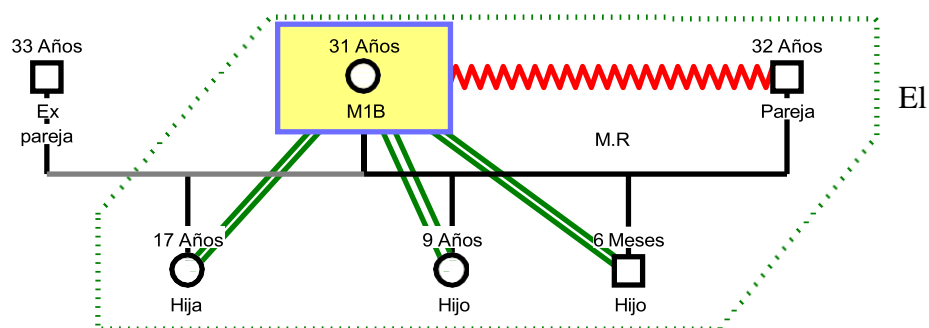
económicas y vínculos que tienen con cada uno de los integrantes.

### ***Entorno familiar mujeres de Buenos Aires, Cauca***

Para condensar la información recogida frente al entorno familiar se utilizaron los familiogramas pues ilustran y construyen de forma gráfica la dinámica, las relaciones y vínculos que tiene cada uno de los miembros de la familia, como también refleja las diferentes situaciones de violencia que se presentan en las mujeres del departamento del Cauca municipio de Buenos Aires.

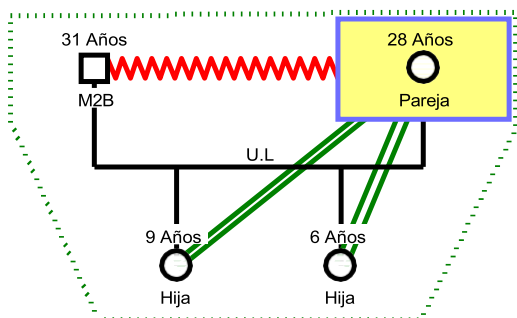
#### **Figura 7**

##### *Familiograma de Antonia Márquez*



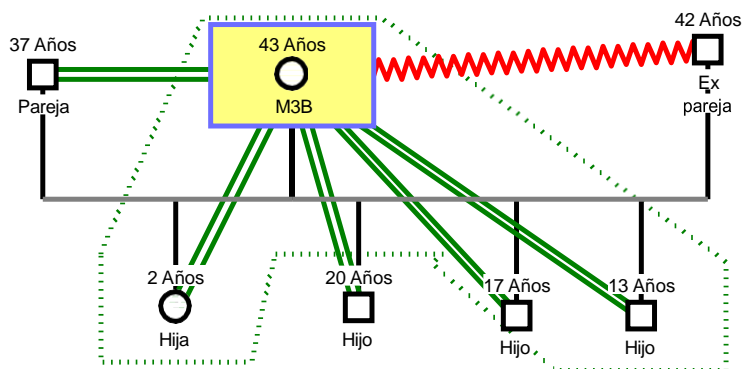
Fuente: Elaboración propia

El presente familiograma evidencia que Antonia Márquez proviene de una familia nuclear con matrimonio religioso, su hija mayor es resultado de otra relación sentimental que terminó hace años atrás; la relación actual con su esposo es conflictiva, pero cercana con los hijos. La mujer se encarga de los roles de cuidado, protección y crianza, mientras que el hombre provee económicamente para suplir los gastos del hogar. La estructura y organización del sistema muestra que el funcionamiento no es saludable debido a que el ejercicio del poder lo ejerce una sola persona que en este caso es quien provee, manteniendo cohesionada al resto de los miembros de hogar.

**Figura 8***Familiograma Damaris Rómulo*

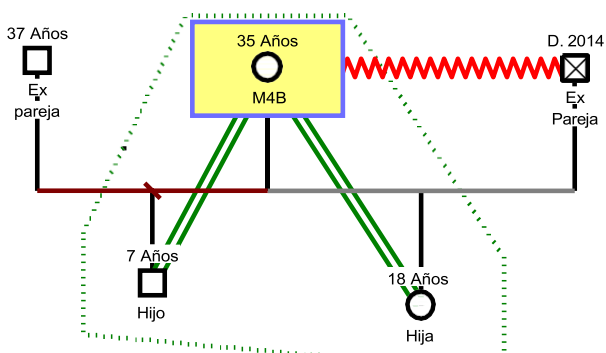
Fuente: Elaboración propia

Tiene una familia nuclear, bajo unión libre, la relación entre la pareja es distante y conflictiva, a diferencia de sus dos hijas que es cercana. En el tiempo libre comparten actividades de entretenimiento, lo que le ha permitido tener una comunicación directa.

**Figura 9***Familiograma de Leonor Smith*

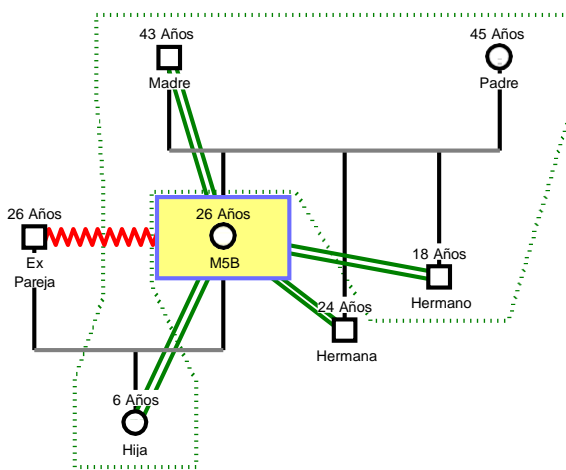
Fuente: Elaboración propia

Proviene de una familia religiosa nuclear que se transformó en monoparental después del divorcio con su esposo. La relación con sus cuatro hijos y su nueva pareja es cercana y armoniosa, pero con su exesposo es conflictiva debido a los constantes abusos pasados.

**Figura 10***Familiograma Yiseth Rojas*

Fuente: Elaboración propia

Familia que transformó su estructura a monoparental debido a una separación reciente, vive con sus dos hijos, lo cual tiene una relación estrecha, pero distante con su expareja, debido a eventos violentos recurrentes que fueron presenciados por su hijo menor. La estructura y la organización de este nuevo sistema familiar la funcionalidad es saludable y facilitador, pues se han generados límites claros, roles definidos, lo cual ha permitido que se genere una mejor comunicación y tranquilidad con sus hijos.

**Figura 11***Familiograma Anastasia Vásquez*

Fuente: Elaboración propia

Pertenece a una familia extensa, vive con su padres, hermanos e hija, donde la relación es estrecha entre los miembros, excepto con la expareja, con quien es tensa y conflictiva. El ciclo vital de la familia está en la crianza de los hijos, pues a pensar que ya sus hermanos son independientes, su hija está en la transición de aprendizaje, de modo que tiene una dependencia emocional como económica hacia Anastasia Vásquez.

Con base en los gráficos de las participantes del municipio de Buenos Aires, Cauca, se encontró que estas no son homogéneas. Las tipologías representativas fueron nuclear, monoparental y extensa. Dentro del entorno familiar, la mayor parte de las mujeres tienen roles muy marcados en cuanto a la funcionalidad, lo cual radica en un contexto patriarcal, ya que está a cargo del cuidado de sus hijos y de los quehaceres del hogar.

Además, se observó disfuncionalidad en estas familias debido a los conflictos y las conductas agresivas de sus parejas, lo que modificó la estructura familiar y provocó rupturas en los vínculos, siendo esta una figura representativa. Sin embargo, la separación de sus parejas y la modificación de estos entornos llevaron al restablecimiento de los proyectos de vida de las mujeres.

Todas estas mujeres tienen hijos con quienes siempre han mantenido una relación estrecha y han mostrado adaptabilidad a las reglas del hogar. Además, los espacios de esparcimiento, en su mayoría, los desarrollan con sus hijos, y estos se generan de acuerdo con la situación económica que presentan.

En ambos municipios se presentaron variedades de tipologías de familia, pero el que tuvo mayor predominio es la monoparental, siendo la mujer la cabeza de familia quedando a cargo del cuidado de los hijos, también se encuentra la nuclear para los casos de las

participantes que aun conviven con el agresor, extensa y unifamiliar, los vínculos son estrechos entre las participantes y su entorno familiar con excepción del agresor.

### ***Tipos de Violencia***

Para establecer los tipos de violencia se utilizó un semáforo, que permitiera identificar cuáles eran los que presentaban las participantes en la investigación, se tuvieron en cuenta los colores rojos y amarillo, porque se relacionan con comportamientos presentados dentro de las fases tensión y agresión del círculo de la violencia.

**Tabla 5**

## Semáforo de la Violencia en Quibdó

<b>COLOR – VIOLENCIA</b>	<b>Yeni Marmolejo</b>	<b>Doris Arredondo</b>	<b>Yomaris Zapata</b>	<b>Claudia Obregón</b>	<b>Sandra Ortiz</b>
<b>Verde:</b> Me cuida					
Me protege					
Me trata bien					
Me quiere					
<b>Amarillo:</b> Me da miedo					
Me tolera					
No es un buen trato		X			
No me habla					
Es distante					
<b>Rojo:</b>					
Me grita o insulta	X		X	X	X
Me agrede					
Me amenaza					
Me humilla					

Fuente: Elaboración propia

En la ciudad de Quibdó cuatro de las cinco participantes Yeni Marmolejo, Yomaris Zapata, Claudia Obregón y Sandra Ortiz, presentaron situaciones asociadas al color rojo del semáforo, que de acuerdo con el relato en la recolección de información se tipifica como violencia física (agresión física), psicológica (celos, insultos, humillaciones, manipulación, calumnias) y sexual (intento de abuso sexual y manoseo). En el caso de Doris Arredondo, la situación que se vivió en su entorno familiar la establece con el color amarillo, determinándola como violencia económica (negar dinero o comprar elementos) y también violencia psicológica (ignorar).

*Por lo menos yo me siento identificada con el amarillo. Sí. ¿En qué sentido? Por lo menos mi pareja, cuando está bravo, deja de hablarme sin razón, sin yo meterme con él, sin*

*ninguna... sin ningún... o sea, sin ninguna cosa aparente que yo le haya dicho bueno. Por eso me identifico con el amarillo...tratarme mal o a gritarme o a ignorarme o a quitarme el habla sin yo meterme con él (Doris Arredondo, comunicación personal, 7 marzo, 2024)*

*En el momento en que decidimos irnos a vivir juntos, a partir de ese momento inició mi calvario. Dado que empezó a manifestar conductas agresivas. En donde no solamente eran de palabras, sino también de hechos. Ósea, recibí violencia física, verbal, de parte de él. (Yomaris Zapata, Comunicación personal, 11 marzo, 2024)*

*Mi Hermana empezó por un malentendido y porque ella estaba maltratando ala hija, y terminó en discusión y agresión. Discusión con gritos y la agresión física, tiró un objeto que tenía en ...agresiones, levantamiento de falsedades, cizaña, mentiras (YeniMarmolejo, comunicación personal, 5 marzo,2024)*

*Por lo menos mi pareja, cuando está bravo, deja de hablarme sin razón, sin yo meterme con él, sin ninguna... sin ningún... o sea, sin ninguna cosa aparente que yo le haya dicho bueno. Por eso me identifico con el amarillo...tratarme mal o a gritarme o a ignorarme o a quitarme el habla sin yo meterme con él (Doris Arredondo, comunicación personal, 7 marzo, 2024)''*

*La relación que tuve con mí, Con el papá de mis hijos...En el momento en que decidimos irnos a vivir juntos, a partir de ese momento inició mi calvario. Dado que empezó a manifestar conductas agresivas. En donde no solamente eran de palabras, sino también de hechos. Ósea, recibí violencia física, verbal, de parte de él (Yomaris Zapata, Comunicación personal, 11 marzo, 2024)''*

*No vivo con mi madre porque el padre de mis hermanitos intentó abusar de mí en dos ocasiones. Siempre me negué a vivir con ellos, ya que me manoseaba y trató de abusar*

*sexualmente de mí. Mi madre presencié una de las veces, pero no hizo nada al respecto. Sentía que él me acechaba, incluso llegó a asomarse por la ventana que compartíamos en la casa. A pesar de todo, también tuve una pareja que me agredía físicamente (Sandra Ortiz, comunicación personal, 20 marzo, 2024)*

*Mi madre me ve como alguien que la juzga y dificulta su vida cotidiana. Siempre me ha culpado de no poder realizarse profesionalmente. Además, siente que su padre me prefiere a mí por encima de ella. Considera que mi madre ha sido narcisista y manipuladora toda la vida (Claudia Obregón, comunicación personal, 12 marzo, 2024).*

**Tabla 6**  
*Semáforo de la violencia Buenos Aires*

<b>COLOR -VIOLENCIA</b>	<b>Antonia Márquez</b>	<b>Damaris Rómulo</b>	<b>Leonor Smith</b>	<b>Yiseth Rojas</b>	<b>Anastasia Vásquez</b>
<b>Verde:</b> Me cuida					
Me protege					
Me trata bien					
Me quiere					
<b>Amarillo:</b> Me da miedo					
Me tolera					
No es un buen trato					
No me habla					
Es distante					
<b>Rojo:</b>					
Me grita o insulta					
Me agrede	X	X	X	X	X
Me amenaza					
Me humilla					

Fuente: Elaboración propia

Para establecer los tipos de violencia se utilizó un semáforo, que permitiera identificar cuáles eran los que presentaban las participantes en la investigación, se tuvieron en cuenta los colores rojos y amarillo, porque se relacionan con comportamientos presentados dentro de las fases tensión y agresión del círculo de la violencia.

Por otro lado, en el municipio de Buenos Aires, Cauca todas las mujeres participantes presentaron situaciones de violencia asociada al color rojo del semáforo de la violencia, en las narrativas de Damaris Rómulo, Anastasia, Vásquez, Leonor Smith, Yiseth Rojas y Antonia Marques, cuentan cómo vivieron; violencia Psicológica (agresiones verbales, insultos, manipulación y controlar); física (golpes, apretones, empujones y cachetadas); económica (humillaciones por bienes y satisfacción de necesidades básicas). Se debe agregar que la vida de

Leonor Smith y Yiseth Rojas, se vio comprometida debido a que alguna de las agresiones recibidas fue con arma corto punzante.

*Me estrujó, me ahorcó, me pegó puños, me estrujó en el piso, el piso hasta me rajo. Me pegaba patadas hasta ya no más, me decía un poco de cosas, hasta que ya me vio que yo tenía sangre y que supuestamente él dijo que, porque estaba mi hijo, porque él estaba hablando hace rato, papá, no haga eso y a lo que vio la sangre ahí se quedó quieto (Yiseth Rojas, comunicación personal, 7 marzo, 2024).*

*Aquí lo que vivieron y lo que sí supieron fueron aquí esta gente mis vecinos, ellos vivieron lo que yo viví, y como ellos sabían todo el proceso mi tía hasta de recogerme la ropa de la huerta, esas muchachitas, escuchaban cuando él decía. Té voy a matar, voy a llamar a jutanico de tal para que te mate y las muchachitas temblaban (Leonor Smith, comunicación personal, 6 marzo, 204).*

*“A veces, cuando me grita, lo hace con malas frases y una actitud terrible. Hay insultos, se enoja y me insulta. Además, no me ayuda económicamente y me humilla con algunos gastos del hogar que él cubre” (Antonia Márquez, comunicación personal, 8 de marzo, 2024).*

*"Cuando él está enojado, nos hace pasar trabajo con la comida. Como él es quien pone el dinero, si no le da la gana de dar, no lo hace, y me toca a mí rebuscarme" (Damaris Rómulo, comunicación personal, 27 de febrero, 2024).*

*"Durante mi relación con el papá de mi hija, teníamos muchas diferencias en la manera de pensar. Un día me pegó una cachetada, lo que provocó mi odio hacia él. Además, sufrí violencia económica, me humillaba y me echaba en cara todo. También me trataba muy mal psicológicamente" (Anastasia Vásquez, comunicación personal, 8 de marzo, 2024).*

Las mujeres de ambos municipios eligieron el color rojo del semáforo de la violencia para determinar los tipos de agresiones de las cuales fueron víctima durante algún tiempo de su vida, encontrando como las principales la física, psicológica y economía como las más comunes entre todas, donde los agresores son familia de primera línea de sangre y las parejas o exparejas sentimentales.

### *Desencadenantes Quibdó*

De acuerdo con los relatos por las participantes se encontraron varios desencadenantes de las situaciones relacionadas con el color rojo y amarillo del semáforo: establecieron 5 desencadenantes que son; alcohol, celos, consumo de sustancias, tiempo y dinero.

### **Tabla 7**

#### *Desencadenantes Quibdó*

<b>Participante</b>	<b>Desencadenante</b>
Yeni Marmolejo	Celos
Doris Arredondo	El dinero, el alcohol y la infidelidad de su pareja.
Yomaris Zapata	El alcohol, sentimientos de inferioridad y machismo
Claudia Obregón	Alcohol
Sandra Ortiz	Celos y Dinero

Fuente: Elaboración propia

Teniendo en cuenta el cuadro, el desencadenante en común que se presenta en las situaciones relacionadas con el color rojo del semáforo se encuentra el alcohol, las participantes en sus relatos manifiestan que en estado de embriagues o cuando se va a consumir licor son agredidas de forma física o verbal por parte de los agresores que eran las parejas sentimentales

En segundo lugar, están los celos que sentían hacia las participantes, celos de la

hermana mayor, madre o pareja sentimental, en último lugar se encuentra el dinero, donde la pareja sentimental negaba dinero la madre la considera una proveedora económica del hogar. Como factores extrassurgieron la infidelidad, el machismo y los sentimientos de inferioridad por parte de las parejas de las participantes.

*El consumo de alcohol. Cuando tomaba, se manifestaban más estas acciones...se sentía menos en ese sentido que hacía que toda su rabia, su frustración la descargara en mí. (Yomaris Zapata, comunicación personal, 11 marzo, 2024)*

*A tomar o a irse a ver con alguien o con alguna mujer...o medio de dinero. Porque, digamos que cuando yo le digo que quiero algo, que me regale algo, esos días me deja de hablar como por no dármele (Doris Arredondo, comunicación personal, 7 marzo, 2024).*

### ***Desencadenante Buenos Aires***

De acuerdo con los relatos por las participantes se encontraron varios desencadenantes de las situaciones relacionadas con el color rojo y amarillo del semáforo: establecieron 5 desencadenantes que son; alcohol, celos, consumo de sustancias, tiempo y dinero.

### **Tabla 8**

#### *Desencadenante Buenos Aires*

<b>Participante</b>	<b>Desencadenante</b>
Antonia Márquez	Infidelidad y falta de afecto en su proceso de socialización
Damaris Rómulo	Celos y falta de dinero
Leonor Smith	Consumo de alcohol, celos, problemas económicos, SPA y falta de tiempo.
Yiseth Rojas	Consumo excesivo de alcohol
Anastasia Vásquez	Dinero, comportamientos posesivos y reproducción de la violencia.

Fuente: Elaboración propia

Teniendo en cuenta la table 8, los desencadenantes que se presentan Buenos Aires son contrario a lo encontrado en Quibdó el principal desencadenante de la violencia son los celos que

generalmente venían de las parejas de las participantes, en segundo lugar, se encuentra el consumo de alcohol como detonante de la violencia por parte de los agresores llevando a comportamientos altamente peligrosos para la vida de las participantes y por último es el dinero, quienes las principales afectadas eran aquellos que no ejercían el cuidado en el hogar y no laboraban. Como factores extras surgieron la infidelidad, comportamientos posesivos, consumo de sustancias psicoactivas y la falta de afecto.

*El más que todo cuando estaba tomado, no se sí consume, venía, me dijeron tal cosa, y ahí empezaba con sus actitudes violentas (Yiseth Rojas, comunicación personal, 7 marzo, 2024).*

*No, De pronto, por dos factores, por los celos porque el cada vez que me ve hablando con algún amigo o casa tal es un problema, también a veces por dinero, el me humilla por sus cosas y en varias ocasiones hasta me ha echado de la casa, el cuándo está enojado tampoco da para la comida y me toca a mí rebuscarme (Damaris Rómulo, comunicación personal, 27 febrero, 2024).*

En ambos lugares los desencadenantes encontrados fueron alcohol, celos y dinero, como elementos principales por los agresores para someter o dañar a las participantes, pero también, ellas expresaron elementos que no se tenían contemplados como son la infidelidad, machismo e inseguridades.

### **Círculo de violencia Quibdó**

El círculo de la violencia tiene tres fases las cuales son: Tensión, Agresión y Reconciliación. Por tanto en la investigación, no todas participantes han vivenciado las tres, ya que, algunas de ellas quedaron en la fase de agresión o violencia, ya sea física, psicológica o sexual, para los casos de Yeni Marmolejo y Claudia Obregón, los agresores en ningún momento llegaron a la reconciliación y perdón, por el contrario, prevaleció la fase de tensión en ambos

casos, Yeni Marmolejo, a pesar que se hace cargo de su agresora aún existe la fase de tención, por otro lado Claudia Obregón, no le gusta ir a la casa de su madre cuando el agresor se encuentra solo en ella él está, porque se siente insegura.

*Le di una segunda oportunidad, pero esta vez duramos como tres meses, porque ya le había advertido que al primer intento eso se acaba y efectivamente sucedió. Volvió en estado de embriaguez, me tiró la mano y ya hasta ahí partimos cobijas definitivamente. Y volvió nuevamente a pedir perdón, que no lo iba a volver a hacer, que su familia le diera la oportunidad y ya definitivamente dijo que no (Yomaris Zapata, comunicación personal, 11 marzo, 2024)*

En los casos de Doris Arredondo, Yomaris Zapata y Sandra Ortiz, pasan por todas las fases del círculo de la violencia, existía constante fase de tensión en el entorno familiar, malas actitudes por parte de los agresores, que incluía celos, humillaciones, desprecio entre otros comportamientos, la fase de agresión se presentaba con agresiones físicas, negar dinero, y la reconciliación se daba de diferentes formas, pedir disculpas de forma verbal, dedicatorias, cartas o con obsequios a las víctimas, volviendo nuevamente a la fase de tensión después de cierto tiempo de determinado o cuando se encontraban bajo la influencia de los desencadenantes establecidos en la investigación.

*Casi todo el tiempo...Ninguna, porque en el momento de la furia no recapacitaba (Yeni Marmolejo, comunicación personal, 5 marzo, 2024)*

*Sí, siempre pedía disculpas. De manera presencial, por medio de cartas. Y que no iba a volver a pasar, que no lo iba a volver a hacer. Y el mismo círculo. Cuando ya se le pasaba la borrachera, cuando ya se le pasaba la rabia, pedía perdón...Los primeros días era muy atento y ya luego volvía a las mismas. (Doris Arredondo, comunicación personal, 7 marzo, 2024)*

### ***Círculo de la violencia Buenos Aires***

La violencia no solo se da una sola vez, esta se genera mediante un ciclo repetitivo de comportamientos violentos, las cuales se describe comúnmente en tres etapas: la fase de acumulación de tensión, la fase de agresión y la reconciliación. Con base a ello, las cuales se describe comúnmente en tres etapas: la fase de acumulación de tensión, la fase de agresión y la reconciliación. En el caso de las mujeres del municipio de Buenos Aires, las participantes Antonia Márquez y Damaris Rómulo se encuentran se encuentran oscilando dentro del ciclo, inician en la fase tensión, con malas actitudes, humillaciones, desprecio entre otras conductas, fase con agresión, donde se presentan agresiones físicas y por último la fase de reconciliación, donde el victimario busca el perdón de las víctimas con dedicatorias, cartas, obsequios entre otros, iniciando nuevamente con el ciclo.

*Pasan muy constante a veces a diario discutimos, pero también nos reconciamos y así sucesivamente (Antonia Márquez, comunicación personal, 8 de marzo, 2024).*

Caso opuesto de Leonor Smith, Yiseth Rojas y Anastasia Vásquez, que en algún momento de su vida vivieron durante un tiempo todas las etapas del ciclo, lograron romper el patrón terminando con la relación abusiva que se presentaba con el agresor a través de procesos legales de acompañamiento psico jurídico por parte de las instituciones.

*Si muchas veces pidió perdón, pero literalmente como te digo hay acciones con daño entonces no es solamente yo te violento, llego a la casa te llevo una chocolatina y te digo discúlpame todo pasa porque las heridas quedan. Él es una persona que no le aporta nada en mi vida y desde ahí la relación se terminó e incluso ya tenemos procesos legales (Anastasia Vásquez, comunicación personal, 8 marzo, 2024).*

Casi todas participantes tanto de Buenos Aires, como Quibdó se identificó en sus relatos que pasaron por todas las etapas del círculo de la violencia durante todo el tiempo que se sostuvo el vínculo con él o la victimaria, aún existen participantes que no logran romper con el ciclo en cada una de sus fases.

## **Salud Mental**

### **Autopercepción Quibdó**

Con relación a esta categoría en la ciudad de Quibdó se encontró todas las mujeres cuentan con una imagen positiva de ellas mostrando una capacidad de superar desafíos o inseguridades que se encontraban asociadas a las situaciones de violencia al color rojo y amarillo del semáforo de la violencia, cada una de ellas tiene una visión diferentes pero tienen algunas fortalezas en común son visión, disciplina, fidelidad, inteligencia, sensibilidad, amabilidad, paciencia, también manifestaron algunas debilidades que se encuentran relacionadas con los hechos de violencia vividos que son; inmadurez, manipulable, inseguridad, manejo de las emociones, ganas de querer ayudar a todo mundo, inmediatez e impulsividad.

*Hoy en día, como una persona con muchos sueños, visionaria, con ciertos temores obviamente de querer hacer ciertas cosas que quisiera pero que entiendo que esos miedos no fueron infundados por ella sino por la misma educación que en algún momento recibió (Yomaris Zapata, comunicación personal, 11 marzo, 2024)*

Por otro lado, las actividades de disfrute que se encontraron están; viajar, leer, espacios de soledad, ver películas, cocinar y hacer deportes, también están aquellas que no son placenteras porque se relacionan con los episodios de violencia, en el caso de Yeni Marmolejo, deja de hacer cosas para el bienestar de los otros, Doris Arredondo salir a caminar y dormir para evitar

dificultades con la pareja, Yomaris Zapata no le gustaba salir y compartir, Claudia Obregón el alcohol y traspasar y Sandra Ortiz visitar a la mamá es una obligación.

Las actividades que más disfrutaban son viajar, ir al gimnasio es como una descarga y me desconecta de todo (Sandra Ortiz, comunicación personal, 20 marzo, 2024)

Todas las cinco mujeres participantes de la ciudad de Quibdó presentan muy buena auto percepción a pesar de haber presentado situaciones que en algún momento afectaron su salud mental y su autoestima fue baja, hoy en día son mujeres con una amplia resiliencia y capacidad de superación.

*Muy fuerte, muy capaz, muy consciente de sus habilidades, muy independiente emocionalmente... Antes era muy dependiente emocional, sin necesidad de aprobación emocional porque es verdad que también hacía esclava de otra persona. (Sandra Ortiz, comunicación personal, 20 marzo, 2024).*

*Ejemplo Soy un ser humano que, aunque me pueda mostrar muy miedosa siempre estoy como como alerta, como con esas ganas de hacer las cosas sin importar el miedo. (Yeni Marmolejo, comunicación personal, 5 marzo, 2024)*

### ***Auto percepción Buenos Aires***

En relación al municipio de Buenos Aires, se encontró que todas las mujeres tienen una perspectiva positiva, de las fortalezas que se destacan en las participantes se encuentra amorosa, espiritual, en reconstrucción, fuertes, amorosas, trabajadoras, resiliente, determinada, noble y comprensiva, líder, capacidad de gestión, compañerismo, empatía, visionaria, pero las debilidades encontradas fueron miedo, pérdida de la confianza, la desunión, la falta de capacidad para asumir los momentos difíciles, en el caso de Leonor Smith, no reconoció tener ninguna debilidad por su

alta capacidad de resiliencia.

*Yo me describo como una persona épica me considero tener un nivel de liderazgo, una postura muy crítica, siempre me considero ser crítica ante las diferentes situaciones del contexto familiar, social que uno presenta. Siento que tengo mi capacidad de gestión y de autogestión me gusta mucho el compañerismo, tengo una capacidad de empatía de encajar, de hacer amigos (Anastasia Vásquez, comunicación personal, 8 marzo, 2024).*

Frente a las actividades las participantes tienen aspectos en común como comer, viajar, escuchar música, cantar, ver televisión, salir de la casa, bailar, compartir con la gente, hacer los quehaceres del hogar, participar de eventos deportivos y comunitarios. También se encontraron las actividades que no generan disfrute o placer porque están ligadas a recuerdos traumáticos ocasionados de la violencia en el caso de Antonia Márquez, Damaris Rómulo, Yiseth Rojas y Leonor Smith, ya no les gusta ver televisión debido a recuerdos dolorosos, bailar y viajar montar bicicleta.

*Yo me describo como una persona inteligente, amorosa, tierna, una persona que cuando le da la oportunidad da lo mejor de sí, me gusta mucho amar, pero no se dé un tiempo hacia acá si yo veo que yo amo y no recibo, pues dice en la biblia que hay que recibir sin dar nada a cambio, pero yo me cansé de dar mucho y ver ciertas actitudes y acciones que no me mezclan (Antonia Márquez, comunicación personal, 8 de marzo, 2024).*

La resiliencia ha jugado un papel fundamental en las mujeres de Buenos Aires, Cauca en el proceso de recuperación de la violencia, pues han desarrollado la capacidad de adaptarse y recuperarse frente a la adversidad, el trauma y el estrés. A

pesar de las experiencias traumáticas, muchas mujeres han demostrado una increíble capacidad para superarse a sí mismas y reconstruir sus vidas.

Todas participantes tuvieron una imagen positivas de si mismo a pesar de haber pasado hechos de violencia en su hogar, logrando el reconocimiento de sus fortalezas y debilidades que han ido reestructurando con el paso del tiempo, los pasatiempos que disfrutan algunas de ellas son viajar, bailar, estar solas compartir en familia, pero las actividades que no les generan disfrute están muy asociadas con los hechos de violencia, como bailar, compartir en familia, hacer actividades al aire libre entre otros, puesto que les recuerdan situaciones con los agresores.

### ***Síndrome de la mujer maltratada Quibdó***

Síndrome de la mujer maltratada, en el municipio de Quibdó cuatro de las cinco mujeres participantes presentaron características del síndrome de la mujer maltratada Doris Arredondo, Yomaris Zapata, Claudia Obregón y Sandra Ortiz, por tanto; Doris Arredondo, desarrollo una adaptación a la violencia psicológica y económica de su pareja debido a la dependencia económica hacia su pareja, aunque desea dejar a su pareja siempre es atrapada por la situación. Yomaris Zapata también se adaptó a las agresiones de su ex pareja, experimentando miedo, ansiedad y depresión. Aunque guardaba esperanzas de un cambio, la situación la llevó a una depresión y aislamiento. Claudia Obregón continuó mostrando temor e inseguridad cerca de su padrastro, llevo a la normalización de la violencia en su entorno familiar porque creció viendo que madre, tía, vecinas y amigas fueron violentadas.

También fue diagnosticada con ansiedad, relaciona con la situación que se presentó en su infancia, Sandra Ortiz se ha adaptado a la violencia psicológica de su madre, intentando evitar situaciones manipulativas y brindando afecto a su hermana menor para evitar que pase

por lo mismo que ella. Por otro lado, Yeni Marmolejo no desarrollo características del síndrome de la mujer maltratada, respondiendo inicialmente a las agresiones físicas con agresiones propias y buscando ayuda en su red de apoyo. A pesar de la falta de relación con su hermana, ahora cuida de ella, lo que le ha ayudado a entender sus comportamientos.

*Pero aun así accedí a ellas o en otras ocasiones lo que yo ya sabía que me me iba a manipular, entonces más bien, tomado acciones antes de para que no tuviera cómo manipularme, es decir, si me iba a ir a pasear para que ella no empezará con su victimismo, entonces le ponía plata antes desde antes. (Sandra Ortiz, comunicación personal, 20 marzo, 2024)*

*Ya hay un punto en el que yo dije nos volvimos sinvergüenza y yo llegué a pensar que de pronto Es que todas las relaciones eran así. Pero la que no sabía era yo Porque la de mi mamá era así, las de algunas amigas de mi mamá también eran así, y luego yo la consigo con un hombre así entonces yo dije, de pronto todas son así y yo soy la que no sé Lógicamente después descubrí que todas no eran así. (Claudia Obregón, comunicación personal, 12 marzo, 2024)*

### ***Síndrome de la mujer maltratada Buenos Aires***

En los casos de las mujeres participantes del municipio de Buenos Aires todas las cinco mujeres presentaron síndrome de la mujer maltratada, por lo tanto: Antonia Márquez, se ha adaptado a la violencia por parte de su esposo, de modo que en ocasiones se quedaba callada, ignoraba la situación, se dispersaba para evitar que la situación se genere. Además, tenía una perspectiva amplia de que la situación puede cambiar para positivo, lo cual conlleva a que se presentaran alteraciones. Sin embargo, los pensamientos de la Antonia Márquez que tuvo frente a la situación de violencia fueron de morir se pues se sentía insignificante, lo cual hizo que las actividades que realiza para su pareja cambien. Así mismo, Damaris Rómulo presenta el

síndrome, pues permanece sometida por su pareja, y adopta una postura de sumisión, pues prefiere callar o aislarse para evitar que se intensifiquen.

*Hay veces que sí prefiero callar, pero hay veces que me da mucha rabia, entonces, pues empiezo a gritar también, pero él también dice palabras groseras a uno que me ofenden.*

*También he pensado que él puede cambiar, que el cambiara la forma de tratarnos la forma de estar juntos, de que los comportamientos fueran buenos, pues como familia (Damaris Rómulo, comunicación personal, 27 febrero, 2024).*

En el caso de Leonor Smith, Yiseth Rojas y Anastasia Vásquez, experimentaron el síndrome, pero no muestran sumisión y tampoco tolerancia, lo que las llevo a buscar ayuda, lo que les permitió desvincularse y aunque experimentan miedo, toma decisiones autónomas que les permitió alejarse de la situación violenta.

*Anastasia Vásquez: Me sentía amenazada muchas veces, me sentía vulnerables, porque era cuando me sentía débil, pero ahora automáticamente no, él es que se debe sentir débil delante de mí, delante del jamás (Anastasia Vásquez, comunicación personal, 8 marzo, 2024).*

Es importante mencionar en esta categoría se encuentra relacionada con el círculo de la violencia, ya que dentro de estas fases las participantes fueron desarrollando las características del síndrome de la mujer maltratada, donde hubo adaptación, sumisión, dificultad para buscar ayuda y esperanza de cambio de las situaciones de violencia psicológica, económica y física llegando a cuestionamiento para abandonar o terminar con el vínculo con el agresor, algunas de ellas desarrollaron alteraciones en la salud mental como son ansiedad, depresión, alteración del sueño y miedo, las experiencias previas en el entorno también fueron un determinante en esta categoría.

### *Apoyo Psicosocial*

Para el establecimiento del apoyo psicosocial se tuvieron en cuenta las características descritas en la tabla 1, el color verde del semáforo como; me cuida, me protege, me trata bien y me quiere, siendo el apoyo que reciben de vital importancia en su proceso de recuperación y empoderamiento. Al brindarles un ambiente seguro y comprensivo, se les ofrece la posibilidad de sanar, reconstruir sus vidas y recuperar el control sobre su bienestar emocional y físico.

**Tabla 9**

*Apoyo psicosocial Quibdó*

<b>Participante</b>	<b>Red de apoyo</b>
Yeni	Abuela
Doris	Madre – Hijos y Mejor amiga
Yomaris	Madre- Hijos y Acercamiento espiritual
Claudia	Abuela, amigas y vecinas
Sandra	Padre y hermana menor

Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en la tabla, las participantes de la ciudad de Quibdó buscaban apoyo en las situaciones difíciles o cuando se encontraban en situaciones del color rojo o amarillo del semáforo, en personas con que tienen una relación sanguínea dado que les genera una mayor seguridad y era más fácil poder contar las situaciones por las que estaban pasando.

Adicional al apoyo de los familiares, en el caso de Yomaris Zapata, Claudia Obregón y Sandra Ortiz, también participaron en procesos psicoterapéuticos que fue buscado de forma voluntaria por las participantes con la intención de mejorar su salud mental dado que se encontraban afectada por las situaciones de violencia presentada en algún momento de sus vidas.

*Es un papá muy diferente, es un amigo, es y ha sido desde muy pequeña el ayudarme a entender la vida y desde pequeñita tengo el vínculo con mi papá. ((Sandra Ortiz, comunicación*

*personal, 20 marzo, 2024)*

*Sí, en ese sentido con mi mamá siempre. Ante esa situación y sobre todo cuando se hacían muy fuertes los episodios, pues mi impulso, mi respuesta me llevaba a eso a llamarlos a ellos como queriendo buscar refugio, aun cuando yo sabía que estaba muy lejos y que en ese momento no me podía socorrer (Yomaris Zapata, comunicación personal, 11 marzo, 2024).*

### **Tabla 10**

*Apoyo psicosocial Buenos Aires*

<b>Participante</b>	<b>Red de apoyo</b>
Antonia Márquez	Madre, hermana y amiga.
Damaris Rómulo	Madre, hermanos y amistades.
Leonor Smith	Hijos, padre, hermano y amistades.
Yiseth Rojas	Hermanos y amiga.
Anastasia Vásquez	Padres, hermanos, amistades y profesional psicológico.

Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en la tabla, las participantes del municipio de Buenos Aires, Cauca descritas frente a situaciones de dificultades, buscan apoyo en el sistema familiar, ya que les genera mayor confianza y seguridad para enfrentar la violencia, para Antonia Márquez, Damaris Rómulo, Leonor Smith, Yiseth Rojas sus familiares, amigos cercanos y otros seres queridos juegan un papel crucial. Esta red no solo les proporciona apoyo emocional, sino también recursos para buscar independencia y superar el trauma.

En el caso de Anastasia Vásquez, esta además de tener el apoyo de su familia, también ha tenido un acompañamiento psicológico, lo que le ha brindado mayor fortaleza interna para superar más rápido la violencia. En cada caso, el acompañamiento ha sido fundamental para que estas mujeres puedan afrontar la violencia, reconstruir sus vidas y fortalecer su autoestima.

*Uno como descansa, cuando tiene el apoyo de esas personas (Damaris Rómulo,*

*comunicación personal, 27 febrero, 2024).*

*Cuando pasó todo, lo del divorcio, y decidí conseguir otra nueva pareja. Busqué el apoyo más que todo en mis hijos, primeramente, Dios, amistades y mi hermano, ósea me apoyaron, no se me fueron en contra. Simplemente me decía, yo sé, que lo que estás haciendo, no está bien, pero nosotros te respetamos tu decisión (Leonor Smith, comunicación personal, 6 marzo, 204).*

En ambos municipios se destacó la importancia del apoyo psicosocial en la recuperación de las mujeres participantes, siendo el entorno familiar de las diez mujeres el principal factor protector con el que cotaban, como segundo se estaban las instituciones públicas y privadas para el acompañamiento psico jurídico en la protección integral y como ultimo el apoyo a la salud mental como psicólogos y psiquiatras las alteraciones presentadas.

### ***Desarrollo Personal de mujeres en Quibdó***

En la ciudad de Quibdó todas las participantes están enfocadas en su crecimiento personal y profesional, terminando estudios universitarios, pero se evidencia las ganas de la independencia económica mediante la creación de negocios propios o emprendimientos con las habilidades que han adquirido para crear productos innovadores, dirigir un spa de uñas, ascender profesionalmente, también tener su propia peluquería, lo que muestra la determinación y el éxito que quieren tener. El factor común que tienen las cinco participantes es que desean alcanzar la estabilidad económica y emocional en sus vidas encontrando como motivacional principal a la familia, principalmente los hijos en los casos de Doris Arredondo y Yomaris Zapata, en síntesis, todas buscan el crecimiento, éxito y bienestar emocional y económico.

*Porque la verdad lo emocional no me llena, me llena más sentirme realizada*

*profesionalmente, en el momento siento que eso me haría sentir una mujer realizada terminar lacarrera llegar a donde quiero llegar. (Yeni Marmolejo, comunicación personal, 5 marzo, 2024)*

*Doris Arredondo: A mí me encantaría trabajar y tener mi propio salón de belleza donderealice mis peinados o sea ser reconocida por peinar. (Doris Arredondo, comunicación personal, 7 marzo,2024)*

*Mi sueño es, no que se convierta en un negocio de casa de hacer productos para entregar, algo que sea permanente que haya un lugar donde la gente pueda ir a disfrutar de todo, de toda la variedad de productos que se pueden hacer con esa materia prima, que sea un lugar para que la gente llegue y consuma, tenga productos para llevar constante (Yomaris Zapata, comunicación personal,11 marzo, 2024).*

*Y Dios me dio la oportunidad de montar mi negocio, cuando yo monté mi negocio lógicamente toda mi energía y toda mi concentración y todo mi tiempo yo se lo dediqué a mi negocio y le rastree toda la importancia. (Claudia Obregón, comunicación personal, 12 marzo,2024).*

*Me veo mucho más estable, económica, emocionalmente, trabajando en mi tranquilidad,trabajando en mi salud, en el deporte, me veo mucho más exitosa...me veo mucho más estable, económica, emocionalmente, trabajando en mi tranquilidad, trabajando en mi salud, en el deporte, me veo mucho más exitosa (Sandra Ortiz, comunicación personal,20 marzo, 2024).*

### ***Desarrollo personal de mujeres en Buenos Aires***

En Buenos Aires, todas las mujeres participantes mostraron tener metas y proyecciones

personales que reflejaron su deseo de crecimiento y superación, a nivel de educación, mayor desarrollo profesional, tener estabilidad económica e espiritual, ser abanderada de la lucha contra la violencia y mejorar sus condiciones de vida, aquellas que tienen hijos o personas a cargo, desearon darle una mejor calidad de vida y algunas de ellas muestra apertura a las relaciones amorosas con una persona que la valore. Yiseth Rojas prioriza el progreso personal y económico para brindar una mejor vida a su familia. Anastasia Vásquez se visualiza como una mujer exitosa y comprometida con la lucha contra la violencia, buscando mejorar su calidad de vida y la de su hija. Cada una demuestra determinación y habilidades para alcanzar sus metas, enfrentando los desafíos con perseverancia y optimismo.

*Terminar de estudiar, obtener un empleo. Terminar de estudiar, obtener un empleo*  
(Damaris Rómulo, comunicación personal, 27 febrero, 2024).

*Hacer mi casa como quiero, mi plan es tener un buen trabajo para así proyéctame hacerlo que quiero hacer* (Yiseth Rojas, comunicación personal, 7 marzo, 2024).

En este sentido, el desarrollo personal de las mujeres víctimas de violencia es de suma importancia en su proceso de recuperación y empoderamiento. Tras vivir experiencias traumáticas, es fundamental que estas mujeres tengan la oportunidad de reconstruir su autoestima, fortalecer su resiliencia y recuperar el control sobre sus vidas.

En este sentido, los relatos mostraron que todas las participantes tienen una tendencia al crecimiento y desarrollo personal, principalmente pensado en alcanzar la independencia económica mediante la creación de emprendimientos o negocios donde coloquen en práctica sus habilidades, la principal motivación que estas tienen son sus familias especialmente los hijos para aquellas que son madre cabeza de familia, todas ellas tienen en común la necesidad

de alcanzar el éxito y han logrado el empoderamiento para el cumplimiento de sus metas y sueños.

## Discusión y conclusiones

La violencia intrafamiliar es una problemática que afecta a miles de mujeres en todo el mundo, dejando graves secuelas físicas, psicológicas y emocionales. Esta investigación se centra en explorar las experiencias de violencia vividas por mujeres afrocolombianas de los municipios de Quibdó y Buenos Aires.

Con base al primer objetivo específico, que busca describir las situaciones de violencia intrafamiliar que han experimentado las participantes, es crucial entender que, la violencia intrafamiliar no solo es una cuestión de agresión física, sino que también abarca un amplio espectro de abusos que afectan profundamente la salud mental y emocional de las víctimas. Los estudios revisados indican que las mujeres que sufren violencia intrafamiliar no solo enfrentan daños físicos inmediatos, sino que también experimentan un deterioro significativo en su bienestar psicológico, manifestado en síntomas como ansiedad, depresión, baja autoestima y estrés postraumático (Huauya y Rimarachin, 2022; Alonso, 2004).

Se perpetúa a través de patrones culturales profundamente arraigados que normalizan el abuso y la dominación dentro del hogar. La investigación de Cevallos et al. (2022) y González (2018) destaca cómo estos patrones son transmitidos y reforzados a través de generaciones, creando un ciclo difícil de romper. Este ciclo se ve exacerbado por la dependencia económica y emocional de las víctimas hacia sus agresores, lo cual es un factor común en las experiencias de las mujeres afrocolombianas estudiadas.

La violencia intrafamiliar tiene un impacto devastador en la estructura familiar y en las relaciones interpersonales dentro del hogar. Las participantes del estudio reportaron que sus vínculos familiares se vieron gravemente afectados, con relaciones tensas y conflictivas que dificultan la creación de un ambiente seguro y de apoyo. Esta situación no solo afecta a las

mujeres, sino también a los hijos y otros miembros de la familia, perpetuando un ambiente de inseguridad y miedo (Delgado et al., 2007).

Otro aspecto importante que emerge de esta investigación es la resiliencia y la capacidad de recuperación de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. A pesar de las adversidades, muchas de las participantes mostraron una notable capacidad para superar los desafíos y buscar un futuro mejor para ellas y sus familias. Este hallazgo subraya la importancia de proporcionar apoyo psicosocial y recursos que empoderen a las mujeres, ayudándolas a romper el ciclo de la violencia y reconstruir sus vidas (Aranda y Pando, 2013).

Complementariamente, es esencial reconocer que la violencia intrafamiliar no discrimina por área geográfica, nivel socioeconómico, raza o credo. Las experiencias de las mujeres afrocolombianas en Quibdó y Buenos Aires reflejan una realidad que se repite en diversas comunidades alrededor del mundo. Esto resalta la necesidad de enfoques integrales y multidisciplinarios para abordar la violencia intrafamiliar, que incluyan la educación, la sensibilización, el fortalecimiento de las redes de apoyo y la implementación de políticas públicas efectivas (Freire-Pulla y Velázquez-Ávila, 2022).

Por otro lado, para el segundo objetivo específico que es explorar posibles consecuencias en su vida actual de la experiencia como víctima de violencia intrafamiliar, se encuentra que las participantes de ambos municipios, a pesar de las situaciones vividas, han demostrado ser mujeres resilientes y logrando superar los abusos o maltratos, alcanzando proyecciones de crecimiento personal y profesional, a través de emprendimientos que les generan independencia económica y les permiten romper los vínculos de dependencia emocional. Valencia (2022) refiere que la autonomía y la determinación son aspectos fundamentales para romper con la violencia, contrario a lo que plantea Bogarin (2021), donde las mujeres víctimas de violencia

intrafamiliar presentan mayores probabilidades de naturalizar las acciones violentas.

La resiliencia demostrada por estas mujeres no solo es un testimonio de su fortaleza, sino también de la capacidad humana para adaptarse y superar adversidades extremas. Los emprendimientos que han iniciado no son solo fuentes de ingresos, sino también símbolos de su autonomía y empoderamiento. La independencia económica es crucial, ya que les proporciona los medios necesarios para no depender de sus agresores, rompiendo así el ciclo de violencia y dependencia emocional. Este fenómeno es consistente con la teoría de la resiliencia, que sugiere que las personas pueden recuperarse de experiencias traumáticas y salir fortalecidas de ellas.

Además, se presentaron alteraciones en la salud mental de las participantes, como ansiedad, depresión, insomnio, cambios de humor y comportamentales, así como secuelas físicas. En relación a lo anterior, está demostrado que las acciones violentas tienen repercusiones negativas en las víctimas que van desde trastornos psicológicos, alteraciones en la reproducción, suicidio y afectaciones en la salud física y psicológica en general (Pérez, 2024; Muñoz, 2021; Manzano, 2020; Soledispa-Saltos y Rodríguez-Álava, 2021).

Estas alteraciones en la salud mental y física son indicativas de las profundas cicatrices que deja la violencia intrafamiliar. La ansiedad y la depresión pueden afectar significativamente la calidad de vida y la capacidad de las víctimas para funcionar en su vida diaria. El insomnio y los cambios de humor pueden complicar aún más su recuperación, creando un ciclo vicioso de malestar y desesperanza. Las secuelas físicas, que pueden incluir lesiones visibles e invisibles, subrayan la necesidad urgente de intervenciones médicas y psicológicas para apoyar la recuperación integral de las víctimas.

Además, se evidenció que gran parte de las participantes presentaron características del

síndrome de la mujer maltratada, teniendo una adaptación y tolerancia a la violencia donde estuvieron dentro del ciclo de la violencia durante un determinado tiempo hasta que lograron romper con los patrones. Esta teoría es apoyada por Rivas y Bonilla (2020), donde las mujeres víctimas desarrollan comportamientos que les permiten sobrevivir a las situaciones violentas por parte de sus agresores.

El síndrome de la mujer maltratada describe un patrón de comportamiento y adaptación que permite a las víctimas sobrevivir a pesar de la violencia constante. Estas mujeres desarrollan mecanismos de defensa y estrategias de afrontamiento que les permiten manejar la situación hasta que encuentran una oportunidad para escapar. Romper con estos patrones de violencia no es fácil y requiere una combinación de apoyo externo, recursos personales y, a menudo, un cambio significativo en las circunstancias de la vida de la víctima. La investigación de Rivas y Bonilla (2020) refuerza la idea de que, aunque las víctimas pueden parecer adaptadas a la violencia, esta adaptación es una respuesta de supervivencia y no una aceptación de la situación.

El tercer objetivo específico, que es conocer las estrategias de afrontamiento frente a la violencia intrafamiliar, se encontró que las participantes están estrechamente ligadas al apoyo psicosocial recibido por parte de su círculo social. Este apoyo se manifiesta en tres niveles: primario (familia: mamá, papá, hermanos, hijos, primos, abuelos), secundario (amigos, vecinos, conocidos) y terciario (instituciones como comisarías de familia, profesionales de la salud mental e iglesias). Según los resultados de Díaz et al. (2015), en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, la principal fuente de ayuda proviene de las relaciones y vínculos más cercanos.

El autorreconocimiento del valor y la dignidad de las mujeres se relaciona con la forma positiva en que las participantes logran percibirse en la actualidad como mujeres empoderadas y en proceso de reconstrucción de sus proyectos de vida, tanto personales como familiares. Esta

percepción positiva es respaldada por Caicedo (2021), quien sostiene que el apoyo recibido del entorno incrementa los factores de protección en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar.

Las estrategias de afrontamiento no solo incluyen el apoyo social, sino también el desarrollo de habilidades personales y la búsqueda de recursos externos. Las mujeres han implementado diversas tácticas para enfrentar y superar la violencia, tales como la búsqueda de ayuda profesional, la participación en programas educativos y de capacitación laboral, y el involucramiento en redes de apoyo comunitario. Estas tácticas les han proporcionado un espacio seguro para compartir experiencias, recibir orientación y aumentar su independencia económica y autoestima.

Además, la práctica de actividades de autocuidado, como el ejercicio, la meditación y la lectura, ha sido fundamental para su bienestar emocional y físico. Informarse sobre sus derechos y las leyes que las protegen ha permitido a las mujeres tomar decisiones informadas y defenderse contra la violencia. Estas estrategias de afrontamiento reflejan la capacidad de las mujeres para adaptarse y superar circunstancias adversas, subrayando la importancia de un enfoque integral que incluya tanto el apoyo social como el desarrollo personal y profesional.

La violencia intrafamiliar es una problemática compleja que requiere una comprensión profunda de sus múltiples dimensiones y factores desencadenantes. La investigación destaca la necesidad de intervenciones que aborden tanto las causas inmediatas como los patrones culturales subyacentes que perpetúan la violencia, proporcionando a las víctimas el apoyo necesario para superar el trauma y reconstruir sus vidas.

En conclusión, antes de iniciar es importante resaltar que los municipios de Buenos Aires y Quibdó, a pesar de que se encuentra ubicados geográficamente en departamento diferentes, son

pertenecientes a la región suroccidental de Colombia y tienden a presentar características étnicas, culturales, sociales y económicas parecidas. Por tanto, se puede afirmar que, al describir las situaciones de violencia intrafamiliar que han experimentado las mujeres participantes a pesar que se encuentran en contextos diferentes, los casos de violencia tenían características similares como: golpes, insultos, humillaciones, control económico, manoseos, manipulación y aislamiento siendo estos ejercidos en ámbitos privados como el hogar principalmente por la pareja cuando se encontraba bajo el efecto del alcohol, también se debe mencionar, que en otros casos los abusadores tenían vínculo sanguíneo con la víctima, lo que generaba mayor control.

En el segundo objetivo, que busca explorar posibles consecuencias en su vida actual de la experiencia como víctima de la violencia intrafamiliar, permite determinar que la gran mayoría de las mujeres participantes presentaron adaptación y tolerancia a la violencia de la cual sufrieron durante un tiempo determinado de sus vidas, no lograban romper con el círculo de la violencia regresando o perdonando al agresor en varias ocasiones, también la naturalización de la violencia por las creencias e ideas socioculturales del contexto, la situación actual en la que estas se encuentran, es positiva completamente opuesta a lo que fue su pasado, ya que se encuentran participando en otros escenarios como son educativos, políticos, organizacionales, teniendo un mayor empoderamiento, centrándose más en la superación personal con la intención de cumplir otras metas y sueños. También es importante resaltar que, frente a la salud mental de las mujeres participantes algunas tuvieron una alteración, ya que fueron diagnosticadas con depresión y ansiedad consecuencia de las agresiones prologadas, siendo también afectada su autopercepción, esto manifestándose en cambios comportamentales y dependencia emocional hacia su agresor, existiendo un mayor manejo frente a los trastornos diagnosticados por la oportuna intervención y búsqueda de ayuda.

Por otra parte, se encontró que las mujeres participantes desarrollaron estrategias de afrontamiento frente a la violencia intrafamiliar, donde el sistema de red de apoyo fue crucial ayudando a que la mayoría de ellas tuvieran cercanía tanto de personas e instituciones que les brindaron un acompañamiento, emocional y económico, que permitió el reconocimiento de sus recursos internos y tener una perspectiva diferente de los patrones sociales que por mucho tiempo ha condicionado el rol de la mujer. Se debe mencionar que, a pesar de que estas mujeres presentaron diferentes tipos de violencia, las formas de afrontar dichas situaciones eran muy paralelas, en el sentido que se priorizaban así mismas desarrollando actividades de ocio que les generara un mejor beneficio físico y mental.

Para cerrar con el análisis se puede concluir que la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar, podemos concluir que las situaciones de violencia que presentaron las mujeres participantes de la investigación no son diferentes a las encontradas en otras investigaciones ya realizadas en otros lugares, se debe resaltar que las participantes de los municipios de Buenos Aires y Quibdó, son mujeres afrocolombianas con una muy alta capacidad de resiliencia, porque a pesar de las complejidades vividas a manos de sus victimarios, las condiciones socioculturales y económicas de sus territorios, actualmente son mujeres que se encuentran en la búsqueda de la realización personal y encaminan su proyecto de vida a la búsqueda de la independencia económica, también borrar todo recuerdo que se pudo generar, no dejando de lado que existen alteraciones de orden de salud mental que fueron o están siendo tratadas como depresión y ansiedad en algunas participantes, pero no es un limitante, cuidando fuertemente de su familia evitando que cualquiera de los integrantes de estas tengan que vivir situaciones parecidas o las mismas.

Por su parte, las limitaciones del presente estudio se relacionan con el desarrollo del

proceso metodológico, pues se presentó dificultad en el acceso a la población, debido a que la violencia intrafamiliar es una temática muy sensible para muchas familias y comunidades de Buenos Aires, Cauca.

A partir de los hallazgos y conclusiones de esta investigación, se proponen una serie de recomendaciones destinadas a abordar de manera integral la violencia intrafamiliar que afecta a las mujeres afrocolombianas en los municipios de Quibdó y Buenos Aires.

Es fundamental realizar evaluaciones integrales que identifiquen las alteraciones emocionales, psicológicas y conductuales que los hijos pueden estar experimentando debido a la violencia intrafamiliar. Se recomienda la implementación de estudios longitudinales que proporcionen datos sobre el impacto a largo plazo de la violencia en el desarrollo de los niños. Estos estudios deben permitir la identificación de patrones y factores de riesgo, así como el diseño de programas de intervención específicos. Dichos programas deben abordar las necesidades emocionales y psicológicas de los niños, promoviendo la resiliencia y el desarrollo de habilidades socioemocionales. Las intervenciones pueden incluir terapias individuales y grupales, actividades recreativas y educativas, y la participación de los padres en el proceso de recuperación.

Es esencial investigar el acceso que tienen las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar a las instituciones en los territorios estudiados. La mayoría de las participantes buscaban ayuda principalmente en su red primaria de apoyo, como familiares y amigos, pero no presentaban denuncias en las instituciones pertinentes. Se recomienda realizar un mapeo exhaustivo de las instituciones y recursos disponibles, evaluando su accesibilidad y eficacia. Es crucial identificar y analizar las barreras que impiden a las mujeres acceder a estos servicios, tales como el miedo a las represalias, la desconfianza en las instituciones, la falta de información sobre los recursos

disponibles, y las barreras culturales y lingüísticas. Las instituciones deben implementar estrategias de sensibilización y acercamiento a las comunidades para garantizar que las mujeres conozcan y confíen en los servicios que se les ofrecen. Además, se debe fomentar la colaboración entre diferentes instituciones (gubernamentales, ONGs, comunitarias) para crear una red de apoyo integral y coordinada que ofrezca servicios multidisciplinarios.

Pero también, es importante abogar por el fortalecimiento de la legislación existente y la creación de nuevas políticas que protejan a las víctimas de violencia intrafamiliar, asegurando su implementación efectiva. Se recomienda asegurar que las políticas públicas cuenten con los recursos y la financiación necesarios para ser implementadas de manera efectiva, incluyendo la formación y capacitación del personal. Mejorar el acceso a la justicia para las víctimas, asegurando que puedan denunciar sin temor a represalias y que reciban el apoyo necesario durante todo el proceso legal, es también crucial. Además, se debe promover la creación de políticas públicas que fomenten la igualdad de género y la prevención de la violencia desde una perspectiva integral y multidisciplinaria.

Por otra parte, es fundamental tener en cuenta las creencias socioculturales en la investigación relacionada con la violencia para diseñar intervenciones efectivas. La normalización de la violencia puede estar influenciada por la percepción que existe sobre el tipo de decisiones, acciones o comportamientos que pueden presentar los participantes en la investigación. En muchas comunidades, la violencia intrafamiliar puede ser vista como un asunto privado y no como un problema social que requiere intervención. Se sugiere implementar programas educativos en las comunidades que aborden la violencia de género y promuevan la igualdad, desafiando las normas y creencias socioculturales que perpetúan la violencia. Capacitar a líderes comunitarios y figuras de autoridad para que actúen como agentes de cambio,

promoviendo una cultura de no violencia y apoyo a las víctimas, puede ser una estrategia efectiva. También es crucial desarrollar campañas de sensibilización y prevención que utilicen medios de comunicación locales y tradicionales para llegar a un público amplio, incluyendo hombres y jóvenes.

Se aconseja realizar estudios comparativos entre diferentes regiones y contextos culturales para identificar patrones comunes y diferencias en la dinámica de la violencia intrafamiliar y las estrategias de afrontamiento. Es fundamental establecer sistemas de monitoreo y evaluación continuos para medir la efectividad de las intervenciones implementadas y realizar ajustes necesarios basados en los resultados obtenidos. Incluir la perspectiva de las víctimas en el diseño y evaluación de los estudios y programas, asegurando que sus necesidades y experiencias sean consideradas y respetadas, es crucial para desarrollar intervenciones que realmente respondan a sus necesidades. Además, promover la participación de las víctimas en la toma de decisiones relacionadas con su proceso de recuperación puede empoderarlas y mejorar los resultados de las intervenciones.

También desarrollar intervenciones que aborden de manera integral los diferentes aspectos de la violencia intrafamiliar, incluyendo el apoyo psicológico, legal, económico y social. Crear equipos de trabajo multidisciplinarios que incluyan psicólogos, trabajadores sociales, abogados, y otros profesionales para ofrecer un apoyo comprensivo a las víctimas, y establecer programas de seguimiento y apoyo continuo para las víctimas, asegurando que reciban la ayuda necesaria a largo plazo para su recuperación y reintegración social, son también estrategias importantes. Estos equipos deben trabajar de manera coordinada para ofrecer una respuesta integral y personalizada a las necesidades de cada víctima, promoviendo su

empoderamiento y recuperación.

Finalmente, los resultados de la investigación invitan a promover programas de empoderamiento económico para las mujeres, facilitando su acceso a oportunidades laborales y de emprendimiento que les permitan alcanzar la independencia económica. Incluir la educación en igualdad de género en los currículos escolares y programas de formación profesional, fomentando una cultura de respeto y equidad desde edades tempranas, y fomentar la participación de las mujeres en la toma de decisiones políticas y comunitarias, asegurando que sus voces y necesidades sean representadas y atendidas, son también estrategias clave para abordar la violencia intrafamiliar de manera efectiva. Estas acciones pueden contribuir a la creación de una sociedad más justa y equitativa, donde la violencia de género no tenga cabida y todas las personas puedan vivir en un entorno seguro y respetuoso.

### Referencias

- Acosta, M. L., Acosta, J. L., Javier, M., Acosta, L., Vilda, M. E. M., y Villanueva, E. (2000). Síndrome de agresión a la mujer síndrome de maltrato a la mujer. *Revista electrónica de ciencia penal y criminología*, 34, 2-7. [http://criminet.ugr.es/recpc/recpc\\_02-07.html](http://criminet.ugr.es/recpc/recpc_02-07.html)
- Alonso, M. F. (2004). Violencia doméstica: ¿conocemos los efectos de la violencia sobre la salud de las víctimas? *Atención primaria*, 34(3), 125. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-comentario-violencia-domestica-conocemos-los-efectos-violencia-13064521>
- Aranza, C. A., y Pando, M. P. (2013). Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. *Revista de investigación en psicología*, 16(1), 233-245. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176466>
- Arroyo, A. (2021). Desplazamientos corporales de una mujer afrodescendiente: entre la deshumanización y la lucha por la emancipación. *Ánfora*, 29 (52), 71-93.

<https://www.redalyc.org/journal/3578/357872418006/>

Balcázar, P., González, López, N. I., Gurrola, G. M., y Moysen, A. (2015). Investigación cualitativa. *Revista de Investigación Educativa* (20), 1-16.

<https://xogi.ler.uam.mx/items/4238ed6c-65f8-48a5-b40a-1d23258e2bd7>

Banguero., H., y Murillo, J. (2018). Lineamiento de las bases del plan de desarrollo de comunidades negras 2018-2022. Departamento Nacional de Planeación.

<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Prensa/CNP/LineamientosbasesdelPlandeDesarrollo%20comunidadesnegras.pdf>

Bermúdez, D. M. B., y Solís, A. I. S. (2021). La vulneración de derechos, su incidencia en la salud mental de mujeres víctimas de violencia. *Sociedad y Tecnología*, 4(S2), 624-637.

<https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/174>

Bogarín, M, Gamarra, A, Bagnoli, A, Mongelós, N.G., Gonzalez H.A. (2021). Dependencia emocional y distorsiones cognitivas en mujeres víctimas de violencia conyugal. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 26(2), 9-23.

<http://scielo.iics.una.py/pdf/rscp/v26n2/2617-4731-rscp-26-02-9.pdf>

Caicedo., C. (2021). *Factores de riesgo que inciden en el maltrato a la mujer afrodescendiente perteneciente al corregimiento la nueva esperanza (el hoyo Patía- cauca). historia de vida, 2021* [Tesis de pregrado, fundación universitaria de Popayán].

<https://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/0de871359623080a99ba4cc976d040b0.pdf>

Carbajal, H., Paoloni, M., y Ezcurra, A. M. (2006). La violencia intrafamiliar y sus efectos en la

- salud mental de las mujeres. *Salud Pública de México*, 48(2), 119-127.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212019000100096](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000100096)
- Cevallos, A., Flores, M., yGarcía, M. (2022). El Síndrome de la Mujer Maltratada y su Impacto en las Víctimas de Violencia Intrafamiliar. *Revista de Psicología y Salud Mental*, 23(1), 1-10. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6571930.pdf>
- Concejo Nacional de Trabajo Social. (2019). Código de Ética de los trabajadores sociales en Colombia. <https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/2019/10/Codigo-de-Etica-2019.pdf>
- Congreso de la República de Colombia. (1996, 22 de julio). Ley 294 de 1996. Diario Oficial, Edición 42.836.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5387>
- Congreso de la República de Colombia. (2000, 24 de julio). Ley 599 de 2000. Diario Oficial, 44097. [http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0599\\_2000.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0599_2000.html)
- Congreso de la República de Colombia. (2006, septiembre 6). Ley 1090 de 2006. Diario Oficial, 46383. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- Congreso de la República de Colombia. (2008, 30 de diciembre). Ley 1257 de 2008. Diario Oficial, Edición 47.520. [https://www.oas.org/dil/esp/ley\\_1257\\_de\\_2008\\_colombia.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/ley_1257_de_2008_colombia.pdf)
- Congreso de la República de Colombia. (2012, 18 de julio). Ley 1542 de 2012. Diario Oficial, Edición 48.482.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=48239>

Congreso de la República de Colombia. (2013, 21 de enero). Ley 1616 de 2013. Diario Oficial, Edición 48.680.

[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1616\\_2013.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1616_2013.html)

Congreso de la República de Colombia. (2019, 20 de junio). Ley 1959 de 2019. Diario Oficial, 50990. [http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1959\\_2019.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1959_2019.html)

Consejo Nacional de Trabajo Social. (2019, 21 de agosto). Acuerdo 024.

<https://www.leyex.info/documents/leyes/d95efc976e8db59119f73b8e59bd4fa1.pdf>

Delgado, C., Iraegui, A., Marquina, L., Martín, M. F., Palacios, B., Plaza, J. F., ... Sánchez, M. C. (2007). Patrones de masculinidad y feminidad asociados al ciclo de la violencia de género. *Revista de Investigación Educativa*, 25(1), 187–217. <https://revistas.um.es/rie/article/view/96751>

Departamento Administrativo Nacional Estadístico (2018). Comunidades Negras,

Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras. Resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/grupos-etnicos/informe-resultados-comunidades-narp-cnpv2018.pdf>

Díaz., S, Arrieta., K y González., F. (2015). Violencia intrafamiliar y factores de riesgo en mujeres afrodescendientes de la ciudad de Cartagena. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 8 (1), 19-30. <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v8n1/original3.pdf>

El País. (abril de 2023). 3 mujeres cada hora, 128 al día y 47 mil en el 2022, fueron víctimas de violencia intrafamiliar: Procuraduría. <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/3-mujeres-cada-hora-128-al-dia-y-47-mil-en-2022-fueron-victimas-de-violencia-intrafamiliar-procuraduria.aspx>

- Expósito, F. (2011). Violencia de género: La asimetría social en las relaciones entre mujeres y hombres favorece la violencia de género. Es necesario abordar la verdadera causa del problema: su naturaleza ideológica. *Mente cerebro*.  
<https://www.uv.mx/cendhiu/files/2013/08/Articulo-Violencia-de-genero.pdf>
- Freire-Pulla., S., y Velázquez-Ávila., R. (2022). Violencia intrafamiliar, el impacto en las mujeres. *Revista científica multidisciplinaria arbitrada Yachasun*, 6(11), 281-297.  
<https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/301>
- Gantiva, C. A, Luna, A., Dávila, A. M y Salgado, M.J. (2010). Estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad. *Psicología. Avances de la disciplina*, 4 (1), 63-72.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224086006>
- Gonzales, L. (2018). La Violencia Intrafamiliar y sus Efectos en la Salud Mental de las Mujeres. *Revista Científica Humanidades y Ciencias Sociales*, 22(1), 123-138.  
<https://recimundo.com/index.php/es/article/download/1862/2228/>
- González., M, Alfonso., A y De la Cruz, C. (2018). Violencia en la relación de pareja, repercusión en la salud. Facultad “Victoria de Girón”. 2017. *Panorama Cuba y Salud*, 13(Especial), 449-453. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181cc.pdf>
- Habigzang, L. F., Schneider, J. A., Frizzo, R. P., y de Freitas, C. P. P. (2018). Evaluation of the impact of a cognitive- behavioral intervention for women in domestic violence situations in brazil. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-11. [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-3%20\(2018\)/64755358007/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/17-3%20(2018)/64755358007/)

Herrera., J. (2017). *La investigación cualitativa*.

<https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/05/investigacion-cualitativa.pdf>

Huauya, W. A., y Rimarachin, E. (2022). Violencia intrafamiliar y bienestar psicológico en mujeres de dos distritos de Lima Este, 2020. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 884–898.

<https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.155>

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (2021). *Forensis datos para la vida*. Imprenta Nacional de Colombia.

[https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/878249/Forensis\\_2021.pdf](https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/878249/Forensis_2021.pdf)

Izcara., S. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Fontamara.  
<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4613>

Illescas, M. M., Tapia, J. I., & Flores, E. T. (2018). Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. *Killkana Sociales: Revista de Investigación Científica*, 2(3), 187-196. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6584526>

Manzano., E (2020). *Salud mental y apoyo socio-sanitario percibido ante violencia de pareja íntima en mujeres de establecimientos de salud de Guayaquil*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo].

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50416/Manzano\\_EEK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50416/Manzano_EEK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Mayor., S, & Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta*

*médica espirituana*, 21(1), 96-105.

Ministerio de Salud. (1993, 4 de octubre). Resolución número 8430. Recuperado de

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/RESOLUCION%208430%20DE%201993.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCION%208430%20DE%201993.pdf)

Moanack, P. M. A., Jiménez, E. P., y Aponte, F. L. (2016). Estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. *Cultura educación y sociedad*, 7(2), 105-121.

<https://revistascientificas.cuc.edu.co/culturaeducacionysociedad/article/view/1105>

Muñoz, A. (2021). *Salud mental en mujeres víctimas de violencia infligida por su pareja en Colombia: una revisión documental*.

[https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2194/SALUD\\_MENTAL\\_MUJERES\\_VICTIMAS\\_VIOLENCIA\\_INFLIGIDA\\_POR\\_PAREJA\\_COLOMBIA\\_REVISI%c3%93N\\_DOCUMENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2194/SALUD_MENTAL_MUJERES_VICTIMAS_VIOLENCIA_INFLIGIDA_POR_PAREJA_COLOMBIA_REVISI%c3%93N_DOCUMENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Navarro, E., y Alban, R. (2014). Relación entre “mujer víctima de violencia doméstica” y

“síndrome de mujer maltratada” en Trujillo, Perú. *Revista Ciencia y Tecnología*, 10(3),

159-169. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/722>

Nova-Herrera, A. J. (2016). LA FORMACIÓN INTEGRAL: Una apuesta de la educación superior.

*Revista de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos*, 16(1), 1-17.

<https://www.redalyc.org/journal/4772/477253330009/html/>

Ordóñez, B. (2012). ¿Callar o gritar? El dilema de la mujer maltratada. *Teorías, Enfoques y Aplicaciones en las Ciencias Sociales*, 5(10), 93-105.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4736118>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (Sf). Violencia intrafamiliar.

<https://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>

Organización mundial de la salud. (2020). No hay salud sin salud mental.

<https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>

Organización mundial de la salud. (2021). Una de cada tres mujeres en el mundo sufre violencia física o sexual desde que es muy joven. <https://news.un.org/es/story/2021/03/1489292>

Orozco, K., Jiménez, L. K., y Cudris, L. (2020). Mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el norte de Colombia. *Revista Universitaria del Área Andina*, 35(1), 1-14.

<https://www.redalyc.org/journal/280/28063431007/>

Osorio., A. (2017). Primeros auxilios psicológicos. *Integración Académica en Psicología*, 5 (15), 1- 8.

Pérez, I. T. (2022). Violencia Intrafamiliar a la mujer en tiempos de Covid 19. *Tejidos sociales*, 5(1), 1-12.

Pérez-Martínez, A., y Rodríguez-Fernández, A. (2024). La violencia contra la mujer, una revisión sistematizada. *Universitas-XXI, Revista de Ciencias Sociales y Humanas*, (40), 139-158. <https://doi.org/10.17163/uni.n40.2024.06>

República de Colombia, Congreso de la República. (2008, 4 de diciembre). Ley 1258 de 2008 por la cual se crea la sociedad por acciones simplificada. Diario Oficial – Edición 47.193. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=34130>

Rivas., E, y Bonilla., E. (2020). Salud mental y miedo a la separación en mujeres víctimas de

- violencia de pareja. *Revista iberoamericana de psicología y salud.*, 11(1), 54-67.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7195268>
- Rondón, M. B. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 23(4), 237-238.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342006000400001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001)
- Ruiz., D, y Parada., D. (2022). *Violencia intrafamiliar desde la salud mental* [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios-UNIMINUTO].  
[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14439/1/UVDT.P\\_ParadaDorimarly-RuizDoly\\_2022.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14439/1/UVDT.P_ParadaDorimarly-RuizDoly_2022.pdf)
- Sainz, M., Rey, G., y Gorn, S. (2010). Utilización de servicios de atención a la salud mental en mujeres víctimas de violencia conyugal. *Salud mental*, 33(3), 243-248.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58216021005>
- Sandoval Casilimas, C. A. (1996). Investigación cualitativa.:Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES).  
<https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/manual%20colombia%20cualitativo.pdf>
- Soledispa-Saltos, L y Rodríguez- -Álava, L. (2021). Percepción de las mujeres sobre la violencia intrafamiliar. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. 4(8), 288-299. <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/49>
- Terán-Espinoza, J. D., y Bravo-Adrián, S. B. (2020). Diagnóstico psicopatológico en mujeres expuestas a violencia intrafamiliar durante la pandemia. *Dominio de las Ciencias*, 6(4),

1399-1408. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1553>

Trujillo, A., Velásquez., A, Quiroz., A, García., B, y González., S. (2002). *Técnicas Interactivas para la Investigación Social Cualitativa*. Medellín. Universidad Católica Luis Amigó. [https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos\\_virtuales/posgrado/maestria\\_asesoria\\_familiar/proyectos\\_I/m%C3%B3dulo%202/Tecnicas%20Interactivas%20-%20Quiroz.pdf](https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/proyectos_I/m%C3%B3dulo%202/Tecnicas%20Interactivas%20-%20Quiroz.pdf)

Valdez, R. y Juárez, C. (1998). Impacto de la violencia doméstica en la salud mental de las mujeres: análisis y perspectivas en México. *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñoz*. 1(10).

[http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/722/721](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/722/721)

Valencia., N. (2022). *Perspectiva sobre autonomía y autodeterminación corporal de mujeres afrocolombianas del Grupo Afro del municipio de Guamal – Meta*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. A <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49378?locale-attribute=pt>

Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Editorial Gedisa, S.A <https://investigacionsocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/103/2013/03/Estrategias-de-la-investigacin-cualitativa-1.pdf>

Vásquez, M. (2013). *Poder y feminismo: elementos para una teoría política*. [Tesis dedoctorado, Universitat Autònoma de Barcelona]. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/121648/mfv1de1.pdf?sequence>

## **Anexos**

### **Anexo 1. Consentimiento informado**

Estimado(a) participante

Las estudiantes Berlín Soraya Marroquín Carabali y Laura Yohana Rodríguez Palacios, de la Maestría en Asesoría Familiar de la pontificia universidad javeriana seccional Cali, están llevando a cabo el trabajo de grado titulado “salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar en Chocó y Cauca, Colombia”, la investigación tiene como objetivo analizar la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar.

Se le invita a participar en la investigación, a través de una entrevista semiestructurada y un grupo focal que tendrán una duración alrededor 1 o 2 horas dependiendo de la fluidez de la conversación que se realice. Al participar de esta investigación usted está contribuyendo a generar conocimiento sobre la violencia intrafamiliar. Los beneficios que usted puede obtener por su participación son: la retroalimentación o comunicación de los resultados obtenidos después de hacer el análisis.

Por lo tanto, los riesgos son mínimo, por ende, se tendrá el mayor cuidado en la formulación de las preguntas, selección del espacio para la entrevista y principalmente se respetará el derecho de renunciar a la investigación cuando lo desee, en este sentido le pedimos que nos manifiesta si en algún momento la entrevista le genera angustia o algún tipo de malestar

La investigación consta de una participación voluntaria y por la cual no se recibirá ningún tipo de remuneración económica. Antes de aceptar o rechazar su participación en la investigación, debe de tener en cuenta lo siguiente:

- La decisión de participar en la investigación es completamente PERSONAL, LIBRE y VOLUNTARIA.
- Sus datos personales y la información obtenida son completamente CONFIDENCIALES, por el contrario, se utilizará un CÓDIGO/PSEUDÓNIMO para identificarlo.
- En el transcurso del estudio usted podrá SOLICITAR información actualizada sobre el mismo.
- En el transcurso del estudio usted podrá RETIRARSE en cualquier momento, agradeciéndole que nos informe las sus razones.
- En el transcurso del estudio nosotros podremos retirarnos en cualquier momento, y le explicaremos nuestras razones.
- NO recibirá ningún beneficio económico por su participación.
- NO tendrá que hacer un gasto económico durante su participación.

La investigación se enmarca en los artículos 2, 3, 10, 15, 17, 23, 24, 29, 36, 45, 46, 47, 48, 49, 50 y 52 de la Ley 1090 del 06 de septiembre del año 2006, establecida por el Congreso de la República de Colombia, por medio de los cuales se establecen las normas pertinentes frente a aspectos científicos, técnicos y administrativos para la investigación en psicología, y los artículos 5, 8, 10, 11, 12, 14, 15 y 16 de la Resolución No. 008430 de 1993 que regula de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos en áreas de la salud. También se incluyen los artículos 12, del acuerdo ley 53 de 1977 que regula los aspectos técnicos, metodológico y epistemológico de la investigación en Trabajo Social.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede firmar el siguiente Consentimiento Informado.

Una vez leída y comprendida la información anterior en pleno uso de mis capacidades, manifiesto mi participación en la investigación. En tal sentido, la firma del consentimiento informado implica autorización para yo realizar la entrevista semiestructurada y grupo focal, que van a ser grabadas y transcritas.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con CC \_\_\_\_\_

declaro que he sido informado(a) de los objetivos, fines del presente estudio a realizar por estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana Cali. Y obrando en forma AUTÓNOMA Y CONSCIENTE, ACEPTO la participación en esta investigación. Se firma a los días del mes \_\_\_\_\_ de año 20 \_\_\_\_\_

Firma participante

Nombre: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Testigo


Nombre: \_\_\_\_\_ CC. Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: Berlin Soraya Marroquin Carabali

Cédula de ciudadanía 1060362412

Correo b1060362412s@javerianacali.edu.co

Teléfono 3116535888



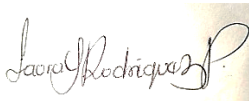
Firma del estudiante:

Nombre del estudiante: Laura Yohana Rodríguez Palacios

Cédula de ciudadanía: 1017195104

Correo: laurdzp23@javerianacali.edu.co

Teléfono: 313 6849692

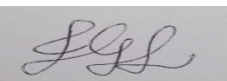


Firma del docente encargado/a \_\_\_\_\_

Nombre de la docente encargada Jacqueline Garavito López

Cédula de ciudadanía 51808191

Cargo correo oficina teléfono 3004981487



## **Anexos 2: Protocolo de atención en crisis**

### **Protocolo de atención en crisis en el momento de recolección de datos**

A continuación, se presenta un plan de apoyo para la intervención en crisis y remisión a soporte profesional, que debe ser desarrollado por los/as entrevistadores en caso de que alguno de los participantes del estudio, presente una crisis durante el desarrollo de las entrevistas y/o grupos focales y requiera acompañamiento psicológico.

Se resalta que la estrategia a implementar contará con el apoyo de la red de servicios de cada una de las instituciones universitarias vinculadas o el servicio personal de cada participante; las facilitadoras actuarán, en caso de ser necesario, como un canal de orientación para el acceso a estos servicios.

Adicionalmente, se deja claro que se cuenta con los datos (teléfono/celular) de la red de IPS que atienden las EPS, los contactos de los consultorios Psicológicos gratuitos de la ciudad y el contacto de algunos Psicólogos en caso de ser necesario.

#### **Contactos del servicio psicología de IPS:**

<b>Quibdó – Chocó</b>	<b>Buenos Aires – Cauca</b>
Fundación Santa Sofía de Asis	ESE NORTE 1 hospital
Darlive Gutiérrez Tamayo	Edilma Gonzales
3122119552	Tel: 3014516094

#### **Contactos de Consultorios Psicológicos en la ciudad:**

<b>Quibdó – Chocó</b>	<b>Buenos Aires – Cauca</b>
Mentalmente	Comisaria de familia
Magda Rodríguez	Claudia Patricia Ararat Caicedo
Tel: 3228565682	Tel: 3216374857

#### **Contacto de psicólogos accesibles para los participantes:**

<b>Quibdó – Chocó</b>	<b>Buenos Aires – Cauca</b>
Centro de Atención Psicosocial Uniclaretiana	Asociación de Mujeres (ASOM)

Lelia Martínez

3127799868

Nury Muñoz Vergara

Tel: 3154047899

---

### **Plan de apoyo:**

▪ Antes de iniciar las entrevistas y/o grupos focales, los/as investigadores conocerán los centros de cada municipio donde se realizará la entrevista e informará acerca de las

características de la investigación y la posibilidad que algunos de los participantes sean remitidos allí en caso de ser necesario. Lo anterior, tiene el propósito de anticipar alguna emergencia y estar preparado para ella.

▪ Durante el desarrollo de las entrevistas, los investigadores estarán atentos a las manifestaciones que puedan presentar los participantes y en caso de observar que la persona

requiere alguna atención profesional, seguirá los siguientes pasos:

1. Apagar la grabación de audio.

2. Determinar la necesidad prioritaria del participante (observando los signos físicos y psicológicos que requieran atención).

3. Realizar una contención emocional, teniendo en cuenta la necesidad evidenciada (tomar agua, respirar, preguntas de contención).

4. Analizar el caso y determinar si el participante requiere o no acompañamiento psicológico y si puede o no continuar con el desarrollo de las entrevistas.

5. En caso de requerir acompañamiento psicológico, se remitirá al participante a los centros de cada municipio y se orientará la solicitud a la entidad de salud a la que pertenezca el participante.

6. Se realizará un seguimiento personal o telefónico del proceso.

7. En caso de que el participante manifieste su disposición a continuar en el estudio, y de que el equipo de investigadores lo considere pertinente, se convendrá una nueva cita

para reanudar el proceso de entrevista. De lo contrario, la participante puede abandonar el proceso sin que sea expuesta a ningún tipo repercusión.

## Plan de apoyo psico-emocional

Es importante contar con un plan establecido para manejar situaciones de crisis que puedan surgir durante la investigación, en pro de salvaguardar la salud mental de los participantes, es por ello que se tiene en cuenta, que los criterios de activación de la ruta se generará cuando se manifieste cualquier alteración en la salud mental que presente los participantes (desorganización, confusión, trastornos, desorientación, duelo patológico, trastorno por estrés agudo, crisis de angustia, síndrome de fatiga crónica, cuadro disociativo, síndrome de culpa del superviviente, desamparo, tristeza, inadecuación, confusión, Otros).

De esta manera, Osorio (2017) plantea que el proceso de atención está enmarcado de la siguiente manera:

A. 1ra intervención (las primeras horas), primeros auxilios psicológicos.

Es una atención que puede durar minutos o muchas horas, el objetivo estará enmarcado en que el participante se recupere del estado de trastorno, restaurando el equilibrio emocional para poder afrontar el evento. De modo que se aplica en el sitio donde se generó la emergencia o en el sitio donde el individuo fue trasladado inmediatamente.

- Otorgar apoyo a través de un contacto psicológico.
- Reducir el riesgo o peligro examinando la situación traumática.
- Activar los recursos de ayuda: retroalimentar a la entidad frente a los recursos y remitirlos a orientación psicológica.

B. 2da intervención (aplicada en consulta), terapia para crisis.

Es una atención que puede durar semanas o meses debido a que se debe profundizar en aquellos aspectos traumáticos. Este tiene como fin la resolución de la crisis:

- Translaborar el incidente de crisis
- Integrar el incidente en la trama de la vida
- Establecer la apertura/disposición para encarar el futuro.

Hay que tener presente que el manejo de esta segunda intervención se ejecutara al generarse la remigción, de modo que cada centro, institución profesional cuenta con herramientas diferentes las cuales no son necesarias especificar.

- **Plan alternativo**

En caso de que alguno de las participantes no desee continuar en la investigación es importante tener un plan alternativo para asegurarse de capturar la información de manera ética y legal. Esto se tiene como plan alternativo tomar notas en lugar un seguro, e grabar la conversación, se pueden tomar notas detalladas durante la interacción para capturar la información relevante. Es importante asegurarse de que las notas sean precisas y completas.

### Anexo 3. Guía de validación

Quibdó,  
Fecha (15, 01, 2024).

Nombre. Myriam  
Janneth Román Muñoz  
Profesión: Docente  
Directora Maestría en  
Asesoría Familiar  
Pontificia Universidad  
Javeriana Cali

Asunto: Evaluación del instrumento del trabajo de grado.

Reciba un cordial saludo,

Soy Laura Yohana rodríguez Palacios 8978380 Y Berlín Soraya Marroquín Carabali 8975427, estudiante del Programa Maestría en Asesoría Familiar, de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, y actualmente estoy construyendo un instrumento de recolección de información para el trabajo de grado Salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar en el Chocó y Cauca, que está siendo dirigido por Jacquelin Araque.

Dada su reconocida idoneidad en el tema, he querido solicitarle su colaboración como evaluadorexperto del instrumento y solicito de la manera más atenta que revise las preguntas que se han construido para que, de acuerdo con sus recomendaciones, podamos proceder a la aplicación con los participantes. Anexo el formato de validación, el cual estaremos solicitando el día 26 de enero o antes.

Agradezco su colaboración y compromiso asumido para la evaluación adecuada de este instrumento.

Quedo pendiente de su oportuna respuesta.

Atentamente,

Laura Yohana Rodríguez  
Palacios 8978380Berlín  
Soraya Marroquín  
Carabali 8975427

**Tema:** Salud Mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar

**Objetivos:**

**Objetivo General,** Analizar la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar.

**Objetivos Específicos,** Describir las manifestaciones de violencia intrafamiliar en mujeres afrocolombianas,

Conocer las estrategias de afrontamiento en mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar

Explorar manifestaciones del síndrome de la mujer maltratada en mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar

**Condiciones de aplicación:**

**Información sociodemográfica:**

Las participantes son 10 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar afrocolombiana, que encuentren en edades de 18 a 60 años residentes en los municipios de Buenos Aires - Cauca y Quibdó – Chocó

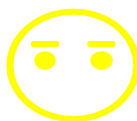
**Instrucciones de aplicación:**

Para el desarrollo de la entrevista se empleará un semáforo de tres colores, rojo, amarillo y verde, con el fin de evitar una revictimización en las mujeres participantes y así ellas participen de una manera más armónica en la entrevista.



Dificultades en las relaciones y en la comunicación familiar, poco entendimiento, vínculos rotos o distorsionados.

Me grita o insulta  
Me agrede  
Me amenaza  
Me humilla



La relación se está pasando por situaciones de dificultad o está superando los malos entendidos.

Me da miedo  
Me tolera  
No es un buen trato  
No me habla  
Es distante



Buen trato, buena comunicación, respeto

Me cuida  
Me protege  
Me trata bien  
Me quiere

**Formato validación de instrumento por evaluadores expertos, nombre del evaluador: James Cuenca**

**Ocupación: Profesor**

Profesión: Psicólogo

Fecha: 11/12/2023

Claridad: Hace referencia a construcción gramatical de las preguntas que componen el instrumento, en aspectos relacionados como: redacción, puntuación, ortografía, uso de términos adecuados y apropiados de acuerdo a nivel de escolaridad, edad, etc., de la población objetivo. Donde (1) Es claro (2) parcialmente claro (3) No es claro.

Pertinencia / Esencial: Hace alusión al grado de correspondencia o coherencia entre lo que evalúa el reactivo y el constructo a evaluar en cada categoría. Donde (1) Es pertinente (2) parcialmente pertinente (3) No es pertinente.

Ubicación: Se refiere al orden lógico en el que se ubica cada reactivo con relación a las categorías. Donde (1) Es adecuada (2) parcialmente adecuada (3) Es inadecuada.

Suficiencia: Aporte o contribución individual del ítem a la comprensión de la variable a evaluar en cada categoría, de forma que los ítems que la conforman sean suficientes, necesarios y haya equilibrio entre las categorías propuestas. Puede sugerir preguntas complementarias que midan en mejor forma la característica. Donde (1) Es suficiente (2) parcialmente suficiente (3) Es insuficiente.

CATEGORÍA Y DEFINICIÓN	SUBCATEGORÍA	PREGUNTA	Criterios de Evaluación Favor señalar con una X												Observaciones y comentarios a cada pregunta
			Claridad			Pertinencia/Esencial			Ubicación			Suficiencia			
			1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<b>Entorno Familiar:</b> Conjunto de relaciones, interacciones y dinámicas que desarrollan personas que conviven entre sí, unidas por un parentesco, vínculo biológico, adoptivo, lazos legales o afectivos (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	¿Como está conformada su familia?	X			X			X			X			
¿Con quién vive actualmente?		X			X			X			X				
¿A que se dedican los miembros de tu familia?		X			X			X			X				
¿Cuáles son las responsabilidades de casa de la familia?				X	X			X			X			La redacción no es clara. No se define a quién va dirigida la pregunta.	
¿Qué actividades hacen como familia?		X			X			X			X				

<p><b>Violencia Intrafamiliar:</b> Es toda acción donde se genera abuso de poder recurrente, intencional y cíclico que lleva a dominar, controlar, someter o agredir de forma física, verbal, psicoemocional o sexual a cualquier miembro del núcleo familiar generando grandes afectaciones en desarrollo de la vida</p>	<p><b>Desencadenantes de Violencia:</b> Son todos aquellos factores que pueden estar relacionados con el abuso de poder y/o alguna acción adictiva (consumo de alcohol o SPA), que impulsan el ejercicio de la violencia hacia otro individuo (Muñoz,2021).</p>	<p>Cuénteme un desacuerdo que hayan tenido como familia</p>			X			X			X			X	<p>No es clara la relación de la pregunta con la definición de la subcategoría. Pero, lo que más me parece preocupante es que con una sola pregunta pretendan dar cuenta de todo lo que implica esta subcategoría. Se hace necesario que se incluyan más preguntas que exploren los posibles desencadenantes de la violencia, como puede ser el consumo de alcohol o de otro tipo de droga, los celos, el manejo del dinero, el manejo de normas, etc.</p>
	<p><b>Tipos de violencia:</b> Acción violenta que ejerce un individuo sobre otro, de tipo físico, verbal, psicológico, sexual o económico (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).</p>	<p>Ahora quiero que piense en la persona de su familia que mejor representa al trato que le brinda con el color rojo del semáforo</p>			X			X			X			X	<p>Esta es una consigna, no una pregunta. Una vez se identifica la persona, qué sigue.</p>
		<p>¿Convive con ella?</p>			X			X			X			X	<p>Esta pregunta y las que siguen no tienen nada</p>



		¿Cómo se comportó la persona después, en el siguiente encuentro o al siguiente día de la situación??													
	<b>Autopercepción:</b> Percepción y validación del sujeto sobre sí mismo y las capacidades que cuenta.	¿Usted cómo se describe?	X			X			X			X			
		¿Cuáles son tus principales fortalezas?	X			X			X			X			¿Y sus debilidades? Hay que explorar esto también,
		¿Qué actividades le gusta hacer y la hacen sentir bien?	X			X			X			X			¿Qué actividades no le gusta hacer y por qué? Alrededor de este tipo de actividades pueden estar asociadas prácticas de violencia familiar.
		¿Qué aspectos sobre usted misma le	X			X			X			X			

<p><b>Salud Mental:</b> Condición de bienestar que no se encuentra asociado solamente a la ausencia de un trastorno mental o psiquiátrico, sino que habla del bienestar integral que les permite a las personas desempeñarse en la vida diaria y lograr una mejor adaptación. (Castellanos,2008; Sarmiento,2018; OMS,2018)</p>		gustaría continuar trabajando ?														
	<p><b>Síndrome de la mujer maltratada:</b> comportamientos como sumisión, tolerancia, aceptación, obediencia, desesperanza que son desarrollos por las mujeres víctimas de violencia después de los hechos violentos.</p>	¿Cómo se sentía cuando estaba cerca de la persona? <i>Según lo que responda preguntar a nivel físico y psicológico</i>	X			X				X						
		¿Qué cosas hacia usted para evitar los malos tratos de esa persona? <i>¿cuál era la intención de hacer esas cosas?</i>	X			X				X						
		Recuerda que pensamientos venían a su	X			X				X						

		cabeza cuando se encontraba en situaciones de color rojo con esa persona													
		¿Cómo era su actitud con esa persona?	X		X			X			X				
		¿Cómo era su estado de ánimo o humor en esos momentos ?	X		X			X			X				
		¿En algún momento pensó que la situación podía ser diferentes?	X		X			X			X				
		las situaciones en rojo disminuyo las actividades agradables (recreación ), que tu realizabas.		X	X			X			X				<p><b>La expresión “actividades agradables que tu realizabas” no la encuentras clara. Se da por hecho que ella realizaba muchas actividades agradables, pero hasta aquí no hay preguntas que exploren eso.</b></p>

		En algún momento presento inseguridad o medio para alejarse de la persona	X			X				X					
		“Nadie sabe en donde cae la gotera en la casa ajena”			X			X					X	<b>No entiendo qué función tienen las siguientes expresiones en la entrevista.</b>	
		“En pelea de marido y mujer nadie se debe meter”													
		“Dios aprieta, pero no ahorca”													
		“La ropa sucia se lava en casa”													
	<b>Apoyo psicosocial:</b> búsqueda de apoyo externo por parte de la víctima y establecimiento	¿De qué personas recibe apoyo?		X		X			X				X	<b>Hay que aclarar en qué situaciones es que se recibe ese apoyo. ¿Cuando se tiene una situación violenta? ¿Cuando se está enferma? Etc.</b>	

	de relaciones interpersonales.	¿Ha participado en alguna organización o grupo que la hagan sentir segura?	X		X		X		X			
		¿Cuál es el grupo u organización que has participado?	X		X		X		X			
		¿Cómo la organización o grupo la ha ayudado?	X		X		X		X			
		¿Hace cuánto la están ayudando?	X		X		X		X			
		La ayuda que le han brindado ¿cómo ha afectado a tu vida?	X		X		X		X			
	<b>Desarrollo personal:</b> Aspiraciones que tiene el sujeto para su vida y como	¿Cómo se ve usted en un futuro	X		X		X		X			
		¿Qué cosas le	X		X		X		X			

	desea lograrlo.	gustaría realizar o llevar a cabo?													
		¿Ha tenido que renunciar a algún sueño?	X			X			X			X			

### Formato validación de instrumento por evaluadores expertos

Nombre del evaluador: Manuel Beltrán Espitia \_\_\_\_\_ Ocupación: Docente \_\_\_\_\_

Profesión: Psicólogo \_\_\_\_\_ Fecha: 23 de enero/ 2024

Claridad: Hace referencia a construcción gramatical de las preguntas que componen el instrumento, en aspectos relacionados como: redacción, puntuación, ortografía, uso de términos adecuados y apropiados de acuerdo a nivel de escolaridad, edad, etc., de la población objetivo. Donde (1) Es claro (2) parcialmente claro (3) No es claro.

Pertinencia / Esencial: Hace alusión al grado de correspondencia o coherencia entre lo que evalúa el reactivo y el constructo a evaluar en cada categoría. Donde (1) Es pertinente (2) parcialmente pertinente (3) No es pertinente.

Ubicación: Se refiere al orden lógico en el que se ubica cada reactivo con relación a las categorías. Donde (1) Es adecuada (2) parcialmente adecuada (3) Es inadecuada.

Suficiencia: Aporte o contribución individual del ítem a la comprensión de la variable a evaluar en cada categoría, de forma que los ítems que la conforman sean suficientes, necesarios y haya equilibrio entre las categorías propuestas. Puede sugerir preguntas complementarias que midan en mejor forma la característica. Donde (1) Es suficiente (2) parcialmente suficiente (3) Es insuficiente.

CATEGORÍA Y DEFINICIÓN	SUBCATEGORÍA	PREGUNTA	Criterios de Evaluación Favor señalar con una X												Observaciones y comentarios a cada pregunta
			Claridad			Pertinencia / Esencial			Ubicación			Suficiencia			
			1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
	<b>Entorno Familiar:</b> Conjunto de relaciones, interacciones y dinámicas que desarrollan personas que conviven entre sí, unidas por un parentesco, vínculo biológico, adoptivo, lazos legales o afectivos (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	¿Como está conformada su familia?	X			X			X			X			
¿Con quién vive actualmente?		X			X			X			X				
¿A que se dedican los miembros de tu familia?		X			X			X			X				
¿Cuáles son las responsabilidades de casa de la familia?		X			X			X			X				
¿Qué actividades hacen como familia?		X			X			X			X				

<b>Violencia Intrafamiliar:</b> Es toda acción donde se genera abuso de poder recurrente, intencional y cíclico que lleva a dominar, controlar, someter o agredir de forma física, verbal, psicoemocional o	<b>Desencadenantes de Violencia:</b> Son todos aquellos factores que pueden estar relacionados con el abuso de poder y/o alguna acción adictiva (consumo de alcohol o SPA), que impulsan el ejercicio de la violencia hacia otro individuo (Muñoz,2021).	Cuénteme un desacuerdo que hayan tenido como familia	x			x			x		x			Se debe hacer una pequeña introducción al entrevistado sobre los siguientes temas abordar, de tal forma que, comprenda el sentido de lo que se le está preguntando o evitar algún tipo de agresión al participante
	<b>Tipos de violencia:</b> Acción violenta que ejerce un individuo sobre otro, de tipo físico, verbal, psicológico, sexual o económico (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	Ahora quiero que piense en la persona de su familia que mejor representa al trato que le brinda con el color rojo del semáforo	x			x			X			x		
		¿Convive con ella?	X			X			X			X		

sexual a cualquier miembro del núcleo familiar generando grandes afectaciones en desarrollo de la vida cotidiana, lo cual se manifiesta dentro o fuera de la residencia, ejercido por persona que tiene cualquier vínculo o relación de															relaciones de poder y/o de respeto	
	¿Cuándo fue la última vez que la vio?		X		X				X				X			
	¿Cada cuánto se encuentran?	X			X				X				X			
	<b>Circulo de la violencia:</b> Manifiestación violenta que se produce de manera repetitiva y se mantiene con el tiempo dentro del entorno familiar (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	Cuénteme una situación en que estuvieron presente las situaciones en el color rojo del semáforo	X			X				X				X		
	¿qué pasó?	X			X				X				X			
	¿qué hizo cada quién?		X			X			X				X			
	¿cómo inició, se desarrolló y terminó la situación?	X			X				X				X			

<p>parentesco por consanguinidad, afinidad, civil, matrimonio, concubinato o mantenga relación de hecho y que su objetivo principal es causar daño (Carbajal et al, 2006).</p>		<p>¿Cómo se comportó la persona después, en el siguiente encuentro o al siguiente día de la situación??</p>		<p>X</p>			<p>X</p>		<p>X</p>			<p>X</p>										<p>¿En algún momento le pidió disculpas o fue ud. la que tuvo que pedir disculpas, cómo fue?</p>
	<p><b>Autopercepción:</b> Percepción y validación del sujeto sobre sí mismo y las capacidades que cuenta.</p>	<p>¿Usted cómo se describe?</p>		<p>X</p>			<p>X</p>		<p>X</p>			<p>X</p>										<p>Requiere de una frase que articule el proceso, la pregunta sin contexto o cambio de tema sobre cómo se describe puede llevar a equívocos con relación al semáforo</p>
		<p>¿Cuáles son tus principales fortalezas?</p>	<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>										
		<p>¿Qué actividades le gusta hacer y la hacen sentir bien?</p>	<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>										
		<p>¿Qué aspectos</p>		<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>			<p>X</p>									<p>El concepto</p>

<p><b>Salud Mental:</b> Condición de bienestar que no se encuentra asociado solamente a la ausencia de un trastorno mental o psiquiátrico, sino que habla del bienestar integral que les permite a las personas desempeñarse en la vida diaria y lograr una mejor adaptación. (Castellanos,2008 ; Sarmiento,2018; OMS,2018)</p>		sobre usted misma le gustaría continuar trabajando?													continuar trabajando puede inducir error, creo importante seguir creciendo o fortaleciendo, incluso mejorando.
	<p><b>Síndrome de la mujer maltratada:</b> comportamientos como sumisión, tolerancia, aceptación, obediencia, desesperanza que son desarrollos por las mujeres víctimas de violencia después de los hechos violentos.</p>	¿Cómo se sentía cuando estaba cerca de la persona? <i>Según lo que responda preguntar a nivel físico y psicológico</i>		X			X			X			X		Acá se genera un cambio en la lógica de las preguntas, ¿no es claro si se refieren a la persona en semáforo rojo o a quién? ¿por qué retomar esas ideas cuando se venía dialogando sobre los gustos y actividades personales.? Requiere por lo menos contextualizar de quien se habla.
		¿Qué cosas hacia usted para evitar los malos		X			X			X			X		*desde donde asimilan que hay malos

		<i>tratos de esa persona? ¿cuál era la intención de hacer esas cosas?</i>																	tratos?
		Recuerda que pensamientos venían a su cabeza cuando se encontraba en situaciones de color rojo con esa persona	X			X			X			X							
		¿Cómo era su actitud con esa persona?	X			X			X			X							
		¿Cómo era su estado de ánimo o humor en esos momentos?			X			X			X			X					*No entiendo el sentido de esta pregunta
		¿En algún momento pensó que la situación podía ser diferentes?			X			X			X			X					*No es clara la pregunta
		las situaciones en rojo disminuyo las actividades agradables (recreación), que tu realizabas.		X			X			X			X						*Cómo
		En algún momento presento inseguridad o	X			X			X			X							



		¿Hace cuánto la están ayudando?	X			X			X			X			
		La ayuda que le han brindado ¿cómo ha afectado a tu vida?	X			X			X			X			*Recomiendo cambiado o transformado
	<b>Desarrollo personal:</b> Aspiraciones que tiene el sujeto para su vida y como desea lograrlo.	¿Cómo se ve usted en un futuro													*Con relación a qué, el trabajo, la familia, la vivienda??
		¿Qué cosas le gustaría realizar o llevar a cabo?	X			X			X			X			
		¿Ha tenido que renunciar a algún sueño?		X			X			X			X		*Si se está evaluando el futuro, porque se habla del pasado

## FORMATO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EVALUADORES EXPERTOS

Nombre de la evaluadora: Myriam Román Muñoz Ocupación: Docente

Profesión: Socióloga Fecha: 23 de enero de 2024

Claridad: Hace referencia a construcción gramatical de las preguntas que componen el instrumento, en aspectos relacionados como: redacción, puntuación, ortografía, uso de términos adecuados y apropiados de acuerdo a nivel de escolaridad, edad, etc., de la población objetivo. Donde (1) Es claro (2) parcialmente claro (3) No es claro.

Pertinencia / Esencial: Hace alusión al grado de correspondencia o coherencia entre lo que evalúa el reactivo y el constructo a evaluar en cada categoría. Donde (1) Es pertinente (2) parcialmente pertinente (3) No es pertinente.

Ubicación: Se refiere al orden lógico en el que se ubica cada reactivo con relación a las categorías. Donde (1) Es adecuada (2) parcialmente adecuada (3) Es inadecuada.

Suficiencia: Aporte o contribución individual del ítem a la comprensión de la variable a evaluar en cada categoría, de forma que los ítems que la conforman sean suficientes, necesarios y haya equilibrio entre las categorías propuestas. Puede sugerir preguntas complementarias que midan en mejor forma la característica. Donde (1) Es suficiente (2) parcialmente suficiente (3) Es insuficiente.

CATEGORÍA Y DEFINICIÓN	SUBCATEGORÍA	PREGUNTA	Criterios de Evaluación Favor señalar con una X											Observaciones y comentarios a cada pregunta	
			Claridad			Pertinencia / Esencial			Ubicación			Suficiencia			
			1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2		3
	<b>Entorno Familiar:</b> Conjunto de relaciones, interacciones y dinámicas que desarrollan personas que conviven entre sí, unidas por un parentesco, vínculo biológico, adoptivo, lazos legales o afectivos (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	¿Como está conformada su familia?	X			X			X			X			
¿Con quién vive actualmente?		X			X			X			X				
¿A que se dedican los miembros de tu familia?		X			X			X			X				
¿Cuáles son las responsabilidades de casa de la familia?			X		X			X			X			¿De casa como cuáles? ¿A qué se refieren? O podría ser algo como ¿Cuáles son las responsabilidades domésticas de los integrantes de la familia?	

<p><b>Violencia Intrafamiliar:</b> Es toda acción donde se genera abuso de poder recurrente, intencional y cíclico que lleva a dominar, controlar, someter o agredir de forma física, verbal, psicoemocional o</p>		¿Qué actividades hacen como familia?	1			1			1			1			
	<b>Desencadenantes de Violencia:</b> Son todos aquellos factores que pueden estar relacionados con el abuso de poder y/o alguna acción adictiva (consumo de alcohol o SPA), que impulsan el ejercicio de la violencia hacia otro individuo (Muñoz,2021).	Cuénteme un desacuerdo que hayan tenido como familia	x			x			x			x			
	<b>Tipos de violencia:</b> Acción violenta que ejerce un individuo sobre otro, de tipo físico, verbal, psicológico, sexual o económico (Bogantes,2008 y	Ahora quiero que piense en la persona de su familia que mejor representa al trato que le brinda con el color rojo del semáforo													No es pregunta, sería una viñeta para iniciar las preguntas. Sin embargo, no guarda del todo claridad. Podría ser... ahora le pido tener presente el semáforo....

sexual a cualquier miembro del núcleo familiar generando grandes afectaciones en desarrollo de la vida cotidiana, lo cual se manifiesta dentro o fuera de la residencia, ejercido por persona que tiene cualquier vínculo o relación de parentesco por consanguinidad, afinidad, civil, matrimonio, concubinato o mantenga relación de hecho y que su objetivo principal es	Saltijeral,1998).																	Inclusive mostrarlo.... E iniciar con las preguntas...	
	¿Convive con ella?	X			X			X			X								
	¿Cuándo fue la última vez que la vio?	X			X			X			X								
	¿Cada cuánto se encuentran?	X			X			X			X								
	<b>Circulo de la violencia:</b> Manifestación violenta que se produce de manera repetitiva y se mantiene con el tiempo dentro del entorno familiar (Bogantes,2008 y Saltijeral,1998).	Cuénteme una situación en que estuvieron presente las situaciones en el color rojo del semáforo	X			X			X			X							Cuénteme una situación es una pregunta... qué paso es otra que contiene la primera, así como las siguientes preguntas y posiblemente se evita la revictimización, pues si bien, el semáforo tiene este propósito, entre otros, pareciera no lograrlo.
	¿qué pasó?	X						X			X				X			Sugiero omitir	
	¿qué hizo cada quién?	X						X			X				X			Sugiero omitir	
¿cómo inició, se desarrolló y terminó la situación?	X						X			X				X				Sugiero omitir	

causar daño (Carbajal et al, 2006).		¿Cómo se comportó la persona después, en el siguiente encuentro o al siguiente día de la situación??		X		X			X			X						¿Cómo se comportó la persona después que pasó la situación?
	<b>Autopercepción:</b> Percepción y validación del sujeto sobre sí mismo y las capacidades que cuenta.	¿Usted cómo se describe?	X			X		X			X							Esta pregunta podría contener la siguiente
		¿Cuáles son tus principales fortalezas?	X			X		X					X					
		¿Qué actividades le gusta hacer y la hacen sentir bien?	X			X		X				X						
		¿Qué aspectos sobre usted misma le gustaría continuar trabajando?		X		X		X				X						
	<b>Síndrome de la mujer maltratada:</b>	¿Cómo se sentía cuando estaba cerca de la			X	X					X				X			¿Cómo se sintió cuando estuvo/a cerca de la

<p><b>Salud Mental:</b> Condición de bienestar que no se encuentra asociado solamente a la ausencia de un trastorno mental o psiquiátrico, sino que habla del bienestar integral que les permite a las personas desempeñarse en la vida diaria y lograr una mejor adaptación. (Castellanos,2008; Sarmiento,2018; OMS,2018)</p>	<p>comportamientos como sumisión, tolerancia, aceptación, obediencia, desesperanza que son desarrollos por las mujeres víctimas de violencia después de los hechos violentos.</p>	<p>persona? <i>Según lo que responda preguntar a nivel físico y psicológico</i></p>														<p>persona con la que vivió la situación antes mencionada?</p> <p>Los niveles no serían propios de preguntar, pues la respuesta podría contener y de no ser así, ¿cómo se piensan preguntar?</p>
	<p><i>¿Qué cosas hacía usted para evitar los malos tratos de esa persona? ¿cuál era la intención de hacer esas cosas?</i></p>			X			X	X						X		<p>Volver a la pregunta con relación al semáforo, preguntarse ¿por qué aquí si se explicita?</p>
	<p>Recuerda que pensamientos venían a su cabeza cuando se encontraba en situaciones de color rojo con esa persona</p>		X		X			X				X				<p>Dicotómica, ajustar con algo como....Podría compartir los pensamientos que....</p>
	<p><i>¿Cómo era su actitud con esa persona?</i></p>	X			X			X				X				<p>¿Cómo fue...</p>
	<p><i>¿Cómo era su estado de ánimo o humor en esos</i></p>	X						X				X		X		<p>Pareciera que la contiene esta pregunta anterior</p>

		momentos?														¿Cómo se sintió cuando estuvo/a cerca de la persona con la que vivió la situación antes mencionada?
		¿En algún momento pensó que la situación podía ser diferentes?			X		X					X			X	
		las situaciones en rojo disminuyo las actividades agradables (recreación), que tu realizabas.			X	X						X			X	Dicotómica, cambia el sentido, revisar
		En algún momento presento inseguridad o medio para alejarse de la persona			X		X					X			X	Pareciera que esta la contiene la anterior sobre ¿Cómo se sintió cuando estuvo/a cerca de la persona con la que vivió la situación antes mencionada? Además, es dicotómica, respuesta/ si, si presenté inseguridad y, a

																su vez, sesgada.
				X			X			X			X			No comprendo
				X			X			X			X			No comprendo
				X			X			X			X			No comprendo
				X			X			X			X			No comprendo
	<b>Apoyo psicosocial:</b> búsqueda de apoyo externo por parte de la víctima y establecimiento de relaciones interpersonales.	¿De qué personas recibe apoyo?	X				X			X						
¿Ha participado en alguna organización o grupo que la hagan sentir segura?				X		X			X				X			Dicotómica y sesgada
¿Cuál es el grupo u organización que has participado?			X		X						X				X	

		¿Cómo la organización o grupo la ha ayudado?	X				X			X		X	Podría ser que sea amplíe la pregunta anterior ¿De qué personas, grupos .... recibe apoyo? Sin embargo, revisar pues es sesgada, respuesta, no, no recibo apoyo de nadie
		¿Hace cuánto la están ayudando?	X			X				X		X	Las anteriores y esta y las siguientes pareciera que deben tener contexto, me pregunto si Las participantes son 10 mujeres víctimas de violencia intrafamiliar afrocolombiana, que encuentren en edades de 18 a 60 años residentes en los municipios de Buenos Aires - Cauca y Quibdó – Chocó Las caracteriza

																		su participación en alguna organización, de ser así, realizar una pregunta viñeta y continuar
		La ayuda que le han brindado ¿cómo ha afectado a tu vida?	X					X				X					X	Ver comentario anterior
<b>Desarrollo personal:</b> Aspiraciones que tiene el sujeto para su vida y como desea lograrlo.		¿Cómo se ve usted en un futuro		X		X			X				X					
		¿Qué cosas le gustaría realizar o llevar a cabo?	X			X			X				X					
		¿Ha tenido que renunciar a algún sueño?			X	X			X				X					Dicotómica

## **Anexo 5. Guía definitiva**

### **Guía de entrevista de salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar en el chocó y cauca**

Identificación:

Lugar:

Fecha:

Hora:

Duración:

Entrevistador:

Entrevistado:

Persona que transcribió:

#### **Inicio:**

“Hola, ¿Cómo se encuentra?, como ya le había mencionado anteriormente, mi compañera Berlín Marroquín y yo Laura Rodríguez como estudiantes de la maestría en Asesoría Familiar, la invitamos a participar en la investigación que se está realizando como requisito para obtener el título magister en Asesoría Familiar que tiene como objetivo analizar la salud mental de mujeres afrocolombianas víctimas de violencia intrafamiliar. Para lo cual se estarán realizando diferentes entrevistas a varias mujeres en ambos municipios, las cuales tendrán una duración de aproximadamente una hora. En las entrevistas se le harán diferentes preguntas sobre sus vivencias personales y familiares en relación con la violencia intrafamiliar y la salud mental en mujeres afrocolombianas de los municipios de Buenos Aires, Cauca y Quibdó, Chocó.

Para nosotras es importante que usted sepa que la participación es completamente voluntaria y libre, su información personal será protegidos bajo un seudónimo y todo que se lo que se conversedentro de la entrevista solo será utilizada para fines académicos, lo que quiere decir que la información no será divulgada. Cabe resaltar que usted puede solicitar información de la investigación cuando lo desee y también retirarse en cualquier momento. Para cerrar todo lo que aquí se está manifestando se encuentra escrito en el consentimiento informado, el cual le pido leery firmar para que se evidencie que usted acepta participar en la investigación de forma voluntaria.

#### **Información Sociodemográfica:**

**Nombre:**

**Fecha de Nacimiento:**

**Lugar de donde proviene:**

**Municipio donde reside:**

**Escolaridad:**

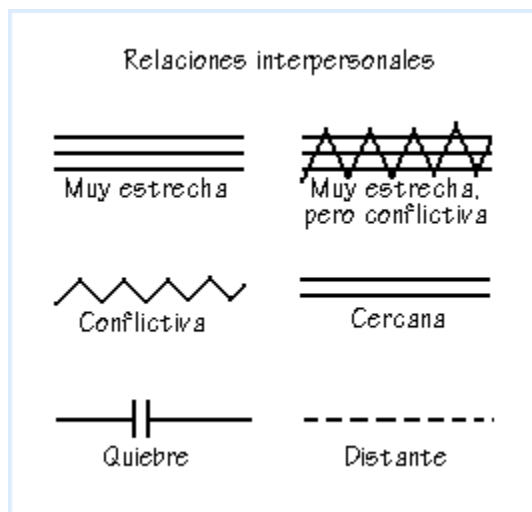
**Ocupación**

**Estado civil:**

Con las respuestas de las primeras preguntas elaboraremos un gráfico denominado

familiograma en hojas de papel periódico para describir las relaciones familiares e identificar los vínculos con los integrantes de la familia y con quienes convive.

1. ¿Cómo está conformada su familia u hogar?
2. ¿Cómo es la relación que tiene con cada uno? (familiograma)



Muy estrecha= Verde

Muy estrecha pero conflictiva=

naranja

Conflictiva= Roja

Cercana= Azul

Quiebre=




Amarillo

Distante=

Morado

3. ¿A que se dedican los miembros de su familia?
4. ¿Cuáles son las tareas que tiene cada uno en la casa?
5. ¿Qué actividades hacen como familia?
6. ¿Cómo es el ambiente familiar?

A partir de este momento vamos a utilizar este semáforo:

		
Dificultades en las relaciones y en la comunicación familiar, poco entendimiento, vínculos rotos o distorsionados.	La relación se está pasando por situaciones de dificultad o está superando los malos entendidos.	Buen trato, buena comunicación, respeto
Me grita o insulta Me agrede	Me da miedo Me tolera	Me cuida Me protege
Me amenaza Me humilla	No es un buen trato No me habla Es distante	Me trata bien Me quiere

Cada color representa situaciones familiares. ¿Usted podría contarme la situación que mejor represente con el color rojo del semáforo?

7. Me podría contar ¿cómo se inició y terminó esa situación?
8. ¿Cómo se comportó la persona después que pasó la situación?
9. ¿En qué momento esa persona tenía esos comportamientos?

Alcohol  
Sustancias  
psicoactivas  
Dinero  
Tiem  
po  
Celo  
s

1. ¿Cada cuánto lo hacía?
2. ¿Cuál fue su respuesta frente a los comportamientos de esa persona?
3. ¿En algún momento le pidió disculpas? ¿Cómo fue?
4. ¿Cómo se sintió cuando estuvo cerca de la persona con la que vivió la situación antes mencionada?
5. ¿Qué cosas hacía usted para evitar las situaciones que se encuentran representadas en el semáforo con el color rojo?
6. ¿Recuerda qué pensamientos veían a su cabeza cuando se encontraba en situaciones de color rojo del semáforo?
7. ¿En algún momento pensó que la situación pudo ser diferente? ¿Qué cosas serían diferentes?
8. ¿Cómo las situaciones en rojo afectaron o disminuyeron las actividades que realizaba?
9. ¿En algún momento tuvo inseguridad o miedo para alejarse de esa persona?

Ahora le voy a compartir cuatro refranes muy utilizados acá en la región y nos gustaría saber quepiensa usted sobre ellos

“Nadie sabe en donde cae la gotera en la casa ajena”  
 “En pelea de marido y mujer nadie se debe meter”  
 “Dios aprieta, pero no ahorca”  
 “La ropa sucia se lava en casa”

Por otro lado, queremos que piense en la persona de su familia que mejor representa al trato delsemáforo en verde. Hábleme de ella. ¿Convive con ella? ¿Cuándo fue la última vez que la vio?

¿Cada cuánto se encuentran?

Ahora bien, nos gustaría conocer un poco más sobre usted

10. ¿Usted cómo se describiría?
11. ¿Cuáles son sus principales fortalezas? ¿también nos puede contar sobre sus debilidades?
12. ¿Qué actividades le gusta hacer y la hacen sentir bien? ¿Cuáles son aquellas que no le gustan o ya no realiza?
13. ¿De qué personas recibe apoyo cuando se presentan situaciones representadas con el color rojo del semáforo?
14. ¿En qué momento buscó el apoyo de esas personas?
15. ¿Cómo se sintió cuando recibió el apoyo o la ayuda de esas personas?
16. ¿Hace cuánto la está ayudando esa persona?
17. ¿Cómo ha impactado su vida la ayuda que le han brindado?
18. ¿Cómo se ve usted en un futuro en todos los aspectos de su vida?
19. ¿Qué cosas le gustaría realizar o llevar a cabo?
20. ¿Qué plan tiene en mente para el cumplimiento del deseo o meta propuesta?
21. ¿Cómo utilizaría sus habilidades para el cumplir sus deseos?