

DOI: <https://doi.org/10.70747/cr.v5i1.982>

Rasgos de Personalidad Clínica en Mujeres con Lenguas Originarias Víctimas de Violencia de Género en el Perú

Juan Jose Soza Herrera

juanjo.soza@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9733-1866>

Universidad de San Martín de Porres

Lima - Perú

Alexandra del Carmen Palomino Díaz

72513432@continental.edu.pe

<https://orcid.org/0009-0003-5483-7914>

Universidad Continental

Huancayo - Perú

RESUMEN

La violencia de género constituye un problema estructural de salud pública que impacta de manera significativa en la configuración de la personalidad y en la presencia de sintomatología clínica en mujeres que han experimentado situaciones de maltrato. En este contexto, el presente estudio tuvo como finalidad analizar determinados rasgos de personalidad en mujeres que han vivido experiencias de violencia, poniendo especial énfasis en la identificación de patrones clínicos significativos, así como de síndromes clínicos y síndromes severos asociados. Para la evaluación psicológica se empleó el Inventario Clínico Multiaxial de Millon en su tercera versión (MCMI-III). La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo descriptivo de corte transversal, con un diseño no experimental. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional y estuvo conformada por 70 mujeres evaluadas en el contexto peruano. Los hallazgos evidenciaron una predominancia de características de personalidad dependiente, acompañadas de síndromes clínicos de ansiedad y depresión, así como una tendencia relevante al consumo de alcohol, particularmente en mujeres hablantes de lenguas originarias que han sido víctimas de violencia de género.

Palabras clave: *personalidad dependiente, violencia de género, síndromes clínicos de personalidad, lenguas originarias, contexto peruano*

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

El Editor y los Revisores declararon no tener conflicto de intereses.

Licencia: 

Clinical Personality Traits in Women with Native Languages Victims of Gender-Based Violence in Peru

ABSTRACT

Gender-based violence constitutes a structural public health problem that significantly impacts personality configuration and the presence of clinical symptomatology in women who have experienced situations of abuse. In this context, the present study aimed to analyze specific personality traits in women who have lived through experiences of violence, with particular emphasis on the identification of significant clinical patterns, as well as associated clinical and severe syndromes. Psychological assessment was conducted using the Millon Clinical Multiaxial Inventory, Third Edition (MCMI-III). The research followed a quantitative descriptive cross-sectional approach with a non-experimental design. The sample was selected through non-probabilistic purposive sampling and consisted of 70 women evaluated within the Peruvian context. The findings revealed a predominance of dependent personality characteristics, accompanied by clinical syndromes of anxiety and depression, as well as a notable tendency toward alcohol consumption, particularly among women who speak Indigenous languages and have been victims of gender-based violence.

Keywords: *dependent personality, gender-based violence, personality clinical syndromes, native languages, Peruvian context*

The authors declare no conflict of interest.

The Editor and the Reviewers declared no conflict of interest.

License: 



INTRODUCCIÓN

La violencia de género constituye una problemática de alcance mundial que afecta a mujeres de distintos contextos sociales, económicos y culturales (Ince-Yenilmez, 2022). Sin embargo, en determinadas zonas rurales del Perú, donde convergen particularidades culturales y lingüísticas propias, las mujeres quechua y aimara enfrentan condiciones de mayor vulnerabilidad frente a este tipo de violencia (Calderon et al., 2023). El abordaje de la violencia de género en estos entornos resulta especialmente complejo, debido a su estrecha relación con la diversidad cultural y lingüística que caracteriza a estas comunidades rurales (Ussher et al., 2022).

Más allá de sus repercusiones en la organización social, la violencia de género tiene un impacto significativo en diversos constructos psicológicos, como los estados emocionales, las actitudes y la configuración de la personalidad de las mujeres que la padecen (Abbas et al., 2023). Desde una perspectiva conceptual, Stallone (2022) entiende la violencia como el uso intencional de la fuerza o del poder ejercido contra individuos o colectivos con el propósito de obtener beneficios en contra de la voluntad de la víctima. Esta conducta puede manifestarse en múltiples ámbitos, incluyendo el familiar, social, laboral, político, económico y religioso, siendo el contexto de género uno de los más sensibles y persistentes (Hoppstadius, 2020). No obstante, pese a la creciente evidencia sobre las consecuencias psicológicas de la violencia de género, persiste una limitada comprensión acerca de los perfiles clínicos de personalidad en mujeres hablantes de lenguas originarias en el contexto peruano, particularmente en lo que respecta a la identificación de patrones multiaxiales específicos.

Asimismo, la violencia de género se expresa a través de daños físicos, psicológicos y sexuales, tanto en espacios privados como públicos de la vida de las mujeres afectadas (Dahal et al., 2022). En sociedades marcadas por patrones machistas, la desigualdad estructural hacia la

mujer favorece la normalización del maltrato, sustentada en relaciones de dominación masculina y en el uso de la fuerza como respuesta ante el incumplimiento de roles y expectativas socialmente impuestas (Alsawalqa et al., 2021; Choi et al., 2021). Este contexto incrementa la exposición de las mujeres a situaciones de abuso, profundizando su vulnerabilidad y el riesgo de violencia.

La vivencia de distintas formas de violencia puede generar consecuencias profundas en los procesos psicológicos y en la salud mental de las mujeres que las padecen (Keynejad et al., 2020). Si bien las reacciones psicológicas ante la violencia varían según la experiencia personal de cada víctima, es posible identificar ciertos patrones compartidos entre algunas de ellas (Nolet et al., 2021). Dichos patrones suelen manifestarse en la presencia de trauma psicológico, disminución de la autoestima, síntomas de ansiedad y depresión, así como en conductas de retraimiento social y otras alteraciones psicológicas, las cuales pueden aparecer con independencia del tipo específico de violencia experimentada (Fávero et al., 2023).

La personalidad, entendida como uno de los principales constructos psicológicos, se encuentra influida por múltiples procesos sociales, entre ellos la violencia de género, la cual puede incidir de manera significativa en su configuración y expresión (Hanegraaf et al., 2021). Desde una perspectiva teórica, McNaughton (2020) plantea que la personalidad está conformada por un conjunto relativamente estable de características cognitivas, emocionales y conductuales que se mantienen a lo largo del tiempo y presentan resistencia al cambio. En esta misma línea, Piechurska-Kuciel (2020) emplea el concepto de “patrón de personalidad” para resaltar que la conducta observable es el resultado de una interacción compleja entre predisposiciones biológicas y experiencias adquiridas en el entorno. En consecuencia, resulta razonable considerar que las experiencias de violencia vividas por las mujeres puedan contribuir al desarrollo o acentuación de determinados rasgos de personalidad (Pereira et al.,

2020).

En este sentido, los rasgos de personalidad identificados en mujeres víctimas de violencia suelen asociarse con la presencia de trastornos mentales, alteraciones psicológicas, estados desadaptativos y dificultades en el ámbito socioemocional (Makarova & Makarova, 2023). Dichas características se vinculan estrechamente con el concepto de personalidad clínica, dado que mantienen una relación directa con la salud mental y la psicopatología (Sauer-Zavala et al., 2022). La evaluación de la personalidad clínica implica el análisis sistemático de patrones persistentes en la conducta, las emociones, los procesos cognitivos y las relaciones interpersonales, los cuales pueden constituir indicadores de problemáticas psicológicas subyacentes (Sperandeo et al., 2020). Para este propósito, una de las herramientas más utilizadas y validadas es el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI), el cual permite identificar diversos rasgos de personalidad clínica, tales como antisocial, narcisista, histriónico, dependiente, pasivo-agresivo, compulsivo, evitativo, esquizoide, esquizotípico, límite y paranoide (Hale et al., 2020).

García et al. (2021) reportaron una alta incidencia de violencia de género en el estado de California, señalando que aproximadamente una de cada tres mujeres ha sido afectada por esta problemática. Asimismo, los autores resaltaron la relevancia de implementar programas orientados al fortalecimiento del empoderamiento personal, junto con el uso de técnicas de relajación, como estrategias clave para favorecer el bienestar psicológico y promover el desarrollo de rasgos de personalidad asociados al empoderamiento en mujeres víctimas de violencia.

En una investigación centrada en la violencia cibernética dentro de las relaciones de pareja en Estados Unidos, Pineda et al. (2022) examinaron una muestra de 1,189 participantes y hallaron asociaciones significativas entre rasgos de personalidad narcisistas y sadistas, así como entre

ciertos patrones clínicos, con conductas tanto de victimización como de agresión. De manera complementaria, Chandan et al. (2020) desarrollaron un estudio retrospectivo en el Reino Unido, en el que analizaron a 18,547 mujeres que habían experimentado violencia de género y a 74,188 mujeres no expuestas, encontrando una relación clara entre la vivencia de violencia y la presencia de ansiedad, depresión y trastornos mentales severos identificados a través de patrones clínicos.

En el contexto latinoamericano, Chafra-Quise y Lara-Machado (2021) identificaron, en una muestra de 300 mujeres ecuatorianas víctimas de violencia, una asociación sólida entre los rasgos de dependencia emocional y un mayor riesgo de permanecer en situaciones violentas. Los autores destacaron además la influencia de otros constructos psicológicos, como el miedo a la soledad, el abandono y la baja autoestima, en la decisión de no romper el vínculo con el agresor. En la misma línea, Guzmán-Rodríguez et al. (2021) evidenciaron una elevada prevalencia de patrones depresivos en 470 mujeres mexicanas que habían sufrido violencia de pareja, señalando que la intensidad de los síntomas depresivos se incrementa notablemente ante la coexistencia de agresiones físicas, psicológicas y sexuales. Finalmente, González Caino et al. (2021) señalaron que los rasgos psicopáticos y los celos conductuales actúan como predictores relevantes de los procesos de violencia, a partir de la evaluación de 214 mujeres residentes en Buenos Aires, Argentina.

Carrión-Abarca y Aranda Turpo (2022) identificaron una asociación significativa, de magnitud elevada e inversa, entre las características personales vinculadas a las estrategias de afrontamiento y la vivencia de situaciones de violencia en una muestra de 302 madres de familia de la región de Ucayali. Este resultado sugiere que la exposición a cualquier forma de agresión puede generar efectos relevantes en los rasgos personales y en los estados psicológicos de quienes la padecen. Por su parte, Quispe Mamani et al. (2021), a partir del

análisis de información a nivel nacional, concluyeron que los fenómenos de violencia contra la mujer no se explican principalmente por variables sociodemográficas, sino que están asociados a factores conductuales y psicológicos del agresor, tales como el consumo de alcohol, la presencia de celos y determinadas características emocionales y psicológicas tanto del victimario como de la víctima.

Aiquipa Tello y Canción Suárez (2020) analizaron distintos constructos psicológicos en mujeres que han experimentado violencia, así como su influencia en la decisión de mantener o finalizar la relación afectiva. Sus hallazgos evidenciaron que variables como la tendencia a la sobreprotección, la presencia de creencias irracionales y los rasgos de personalidad dependiente desempeñan un papel determinante en aquellas mujeres que optan por continuar dentro de un contexto de violencia.

Desde una perspectiva internacional, Chernet y Cherie (2020) reportaron que más del 30% de las mujeres en edad reproductiva que alguna vez estuvieron casadas, residentes en zonas rurales y en condiciones de pobreza en Etiopía, habían sido víctimas de violencia. De manera similar, Song et al. (2021) identificaron que factores culturales, como la persistencia de normas patriarcales y la desigualdad de género a nivel comunitario, se asocian significativamente con la violencia contra las mujeres en áreas rurales de China. En Bangladesh, Hasan et al. (2023), mediante un modelo de regresión logística aplicado a 5,044 hogares rurales, encontraron correlaciones relevantes entre la violencia hacia la mujer y variables como la edad, el rol laboral en contextos rurales y la participación femenina en actividades agrícolas.

En el ámbito latinoamericano, Donoso Gallegos et al. (2021) desarrollaron una caracterización de perfiles de dependencia emocional transgeneracional en 50 mujeres de zonas rurales de Ecuador, evidenciando la influencia de patrones intrafamiliares en la creencia de “no poder vivir sin el otro”, incluso en escenarios donde se experimenta o presencia violencia.

Complementariamente, Álvarez-Santana et al. (2019) demostraron, en una muestra de 386 mujeres víctimas de violencia en una región rural-andina, el efecto positivo de la resiliencia como constructo psicológico clave en los procesos de adaptación y recuperación. Los autores destacan que la resiliencia cumple un rol fundamental en el aprendizaje posterior al trauma y en la superación de experiencias adversas.

Aguancha et al. (2020), a través de un estudio longitudinal de carácter retrospectivo, evidenciaron una elevada presencia de violencia contra la mujer asociada principalmente a los celos y al consumo de alcohol por parte de los agresores en zonas rurales de Colombia. En el contexto peruano, Torres Condori et al. (2020) señalaron que aproximadamente el 75% de las mujeres víctimas de violencia en una región de habla quechua presentaban un estado emocional considerablemente deteriorado, con efectos negativos que se extendían al consumo de alcohol, la dinámica familiar y el tejido social. Asimismo, Mamani Portugal (2022) encontró que el nivel educativo constituye el único factor sociodemográfico con una relación significativa en mujeres víctimas de violencia pertenecientes a comunidades quechua y aimara, mientras que variables como el estado civil, la edad, el número de hijos y la situación laboral no mostraron una influencia determinante en la vivencia de la violencia. De manera complementaria, Fabián Arias et al. (2020) identificaron asociaciones relevantes entre los celos, el estrés, el consumo de alcohol, las dificultades económicas y los conflictos de pareja con la ocurrencia de actos violentos en una muestra de 964 mujeres víctimas de violencia en una región andina de la sierra central del Perú.

En este marco, el estudio de la personalidad en mujeres víctimas de violencia que hablan quechua y aimara y residen en zonas rurales del Perú resulta especialmente relevante, ya que permite reducir una brecha significativa en la comprensión de los efectos psicológicos de la violencia de género en contextos cultural y lingüísticamente diversos. La escasez de

investigaciones que incorporen enfoques sensibles a la cultura y al idioma ha contribuido a que estas poblaciones permanezcan, en gran medida, subrepresentadas en la literatura científica (Roegiers et al., 2023).

Al analizar la prevalencia de rasgos clínicos de personalidad en mujeres víctimas de violencia, la presente investigación no solo contribuye al avance del conocimiento científico, sino que también ofrece insumos relevantes para el diseño de intervenciones culturalmente pertinentes orientadas a promover la salud mental y la equidad de género en estas comunidades. En este sentido, se hace necesario desarrollar estudios con diseños metodológicos rigurosos que permitan una caracterización precisa de los perfiles clínicos en poblaciones históricamente subrepresentadas.

En consecuencia, el objetivo principal de este estudio fue identificar y describir los rasgos de personalidad clínica y los síndromes asociados en mujeres hablantes de quechua y aimara que han sido víctimas de violencia de género en el Perú, mediante un diseño cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque y nivel

El estudio presenta un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo. Las variables fueron observadas en su contexto natural sin manipulación deliberada, y la recolección de datos se realizó en un único momento temporal con el propósito de caracterizar los rasgos clínicos de personalidad y los síndromes asociados en la población evaluada.

Participantes

Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, seleccionando participantes en función de criterios previamente establecidos y de la accesibilidad a la población objetivo. La

muestra estuvo conformada por 70 mujeres adultas residentes en la región de Puno, Perú, quienes habían interpuesto denuncias por violencia familiar ejercida por sus cónyuges o exparejas. Los criterios de inclusión fueron: tener 18 años o más; haber experimentado violencia de carácter crónico (definida como exposición continua durante al menos 6 meses); ser hablante de quechua o aimara como lengua materna; contar con capacidad de lectura y escritura; no presentar limitaciones visuales o motoras que impidieran la aplicación del instrumento; otorgar consentimiento informado; y completar íntegramente los ítems del cuestionario.

Instrumentos

Para la evaluación de los rasgos de personalidad clínica se utilizó el Millon Clinical Multiaxial Inventory – III (MCMI-III; Millon & Davis, 1987), en su versión adaptada y validada para población peruana por Ticsihua-Vilchez (2022). Esta adaptación contempló un proceso de adecuación lingüística y cultural orientado a garantizar la equivalencia semántica y conceptual de los ítems en el contexto nacional.

Si bien las participantes tenían como lengua materna el quechua o el aimara, la aplicación del instrumento se realizó en español, considerando que todas cumplían con el criterio de alfabetización y dominio funcional del idioma. Durante la administración se brindó acompañamiento supervisado por profesionales capacitados, con el fin de aclarar dudas de comprensión sin intervenir en las respuestas ni modificar el contenido original de los ítems. Este procedimiento buscó reducir posibles sesgos derivados de barreras lingüísticas, manteniendo la estandarización del instrumento.

La versión utilizada está conformada por 175 ítems con formato de respuesta dicotómica (“verdadero” / “falso”) y comprende cuatro escalas de control (Deseabilidad, Degradación, Revelación y Validez), once escalas de personalidad clínica (Esquizoide, Evitativo, Depresivo,

Dependiente, Histriónico, Narcisista, Antisocial, Agresivo, Compulsivo, Negativista y Autodestructivo), tres patrones patológicos de personalidad (Esquizotípico, Límite y Paranoide), siete síndromes clínicos moderadamente graves (Ansiedad, Somatoforme, Bipolar, Distimia, Dependencia del alcohol, Dependencia de drogas y Estrés postraumático) y tres síndromes clínicos de gravedad severa (Trastorno del pensamiento, Depresión mayor y Trastorno delirante).

La adaptación peruana reporta adecuados indicadores psicométricos, evidenciando una consistencia interna elevada, con un coeficiente omega general de .81 y un coeficiente alfa de Cronbach de .96. En el presente estudio, el instrumento fue aplicado respetando las características culturales y lingüísticas de las participantes, considerando que su lengua materna corresponde al quechua y al aimara, y brindando acompañamiento durante la administración para asegurar una adecuada comprensión de los ítems.

Procedimiento

Se llevó a cabo una revisión detallada del instrumento empleado, con el fin de analizar la pertinencia y claridad de los ítems que lo conforman. Posteriormente, se realizó un proceso de validación de contenido a través del juicio de expertos, considerando tanto el número de jueces como su especialidad, con el objetivo de garantizar la coherencia y solidez conceptual del instrumento. Para este fin, se utilizó el coeficiente V de Aiken, aceptándose valores iguales o superiores a 0.70 como indicador de adecuación (Aiken, 1980). Asimismo, se elaboró el consentimiento informado, teniendo en cuenta que la población participante estuvo conformada por personas mayores de 18 años, sin restricción de edad máxima. Se obtuvo la autorización formal de la institución responsable de los procedimientos legales relacionados con mujeres víctimas de violencia. La aplicación del cuestionario se realizó de manera presencial e individual, brindando previamente orientación a las participantes para asegurar

una adecuada comprensión y respuesta. Finalmente, se informaron a la institución y a los participantes los objetivos del estudio y los principios éticos que lo sustentan, en concordancia con el código de conducta ética y deontología del psicólogo, de acuerdo con las directrices establecidas por la Asociación Americana de Psicología (2017).

Análisis de datos

El Millon Clinical Multiaxial Inventory – III (MCMI-III), que evalúa patrones clínicos de personalidad, síndromes clínicos y síndromes severos. Estas dimensiones se analizaron a partir de los puntajes obtenidos en cada escala del instrumento. En términos operativos, los puntajes del MCMI-III se consideraron variables cuantitativas continuas para el análisis descriptivo, mientras que las categorías diagnósticas derivadas de los puntos de corte establecidos por el manual fueron tratadas como variables categóricas. Para el procesamiento y análisis de los datos se emplearon procedimientos de estadística descriptiva, incluyendo medidas de tendencia central y dispersión, así como frecuencias y porcentajes según la naturaleza de cada variable. El análisis se realizó mediante el software Jamovi (versión 1.6.23), basado en el entorno estadístico R.

RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación proporcionan una visión detallada y esclarecedora sobre los rasgos de personalidad clínica presentes en mujeres víctimas de violencia de género que hablan lenguas originarias en el contexto peruano. Los hallazgos revelan patrones significativos de rasgos clínicos en la personalidad de mujeres quechua y aimara en zonas rurales, arrojando luz sobre las complejidades de esta problemática en comunidades específicas.

Tabla 1 Patrones clínicos de personalidad

Patrón clínico de personalidad	Edad						Total	
	18-28		29-39		40-50			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Esquizoide	1,00	1,43	0,00	0,00	2,00	2,86	3,00	4,29
Evitativo	4,00	5,71	6,00	8,57	5,00	7,14	15,00	21,43
Depresivo	6,00	8,57	8,00	11,43	6,00	8,57	20,00	28,57
Dependiente	7,00	10,00	8,00	11,43	9,00	12,86	24,00	34,29
Histriónico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Narcisista	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Antisocial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Compulsivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Negativista	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Autodestructivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ninguno	3,00	4,29	3,00	4,29	2,00	8,86	8,00	11,43
Total	21,00	25,71	25,00	31,43	24,00	31,43	70,00	100,00

Nota: elaboración propia

La tabla 1 presenta un detallado análisis del patrón clínico de personalidad en mujeres víctimas de violencia de género, dividido por grupos de edad. Los resultados revelan diversas manifestaciones, siendo el patrón Dependiente el más prevalente, con un 34.29% del total de

casos. En mujeres de 18 a 28 años, el patrón Evitativo se destaca con un 5.71%, mientras que, en aquellas de 40 a 50 años, el patrón Depresivo es más prominente con un 8.57%. El patrón Esquizoide se presenta en mujeres de 18 a 28 años con un 1.43%, y el patrón Histriónico no se observa en ninguna de las participantes. Los resultados proporcionan una comprensión más profunda de la presentación de los patrones clínicos de personalidad en este grupo específico, destacando la variabilidad en las manifestaciones según la edad.

Tabla 2 Síndromes clínicos de personalidad

Síndromes clínicos	Edad						Total	
	18-28		29-39		40-50			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Ansiedad	15,00	21,43	13,00	18,57	12,00	17,14	40,00	57,14
Somatoforme	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bipolar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Distimia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dependencia al alcohol	3,00	0,00	4,00	0,00	1,00	0,00	8,00	11,43
Dependencia de drogas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Estrés postraumático	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ninguno	4,00	0,00	11,00	0,00	7,00	0,00	22,00	31,43
Total	22,00	21,43	28,00	18,57	20,00	17,14	70,00	100,00

Nota: elaboración propia

La tabla 2 ofrece una detallada descripción de la distribución de síndromes clínicos entre mujeres afectadas por violencia de género, desglosada por grupos etarios. La ansiedad, con una prevalencia del 57.14%, emerge como el síndrome más destacado, afectando a mujeres de todas las edades sin diferencias sustanciales entre los grupos. Este hallazgo resalta la necesidad de incorporar la atención integral a la ansiedad en el cuidado de mujeres víctimas de violencia de género. En contraste, los síndromes de Somatoforme, Bipolar, Distimia, Dependencia de drogas y Estrés postraumático no presentan casos en la muestra, sugiriendo una baja incidencia o su ausencia en este contexto específico. Este dato puede orientar futuras investigaciones y sugiere que estos síntomas podrían ser menos prominentes en esta población. La Dependencia al alcohol, con una prevalencia del 11.43%, se observa más frecuentemente en mujeres de 40 a 50 años, subrayando la necesidad de intervenciones específicas para mujeres de mayor edad que enfrentan tanto la violencia de género como la dependencia al alcohol. Finalmente, el 31.43% de las mujeres no presenta ninguno de los síndromes clínicos considerados en el estudio, subrayando la diversidad de respuestas psicológicas y destacando la importancia de enfoques individualizados en la atención a la salud mental.

Tabla 3 Síndromes severos de personalidad

Síndromes severos	Edad						Total	
	18-28		29-39		40-50			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Trastorno del pensamiento	2,00	2,86	5,00	7,14	3,00	4,29	10,00	14,29
Depresión mayor	8,00	11,43	10,00	14,29	8,00	11,43	26,00	37,14
Trastorno delirante	1,00	1,43	3,00	4,29	1,00	1,43	5,00	7,14
Ninguno	11,00	15,71	10,00	14,29	8,00	11,43	29,00	41,43
Total	22,00	31,43	28,00	40,00	20,00	28,57	70,00	100,00

Nota: elaboración propia

La tabla 3 presenta la distribución de síndromes severos en mujeres que han sido víctimas de violencia de género, segmentadas por grupos de edad. Los resultados revelan patrones significativos dignos de discusión. La mayor prevalencia se observa en el grupo de "Depresión mayor", representando el 37.14% del total de casos, con un aumento notable en el grupo de edad de 29-39 años. Este hallazgo sugiere una asociación entre la edad y la presencia de este síndrome en mujeres afectadas por violencia de género.

Además, se destaca una proporción considerable de casos que no exhiben síndromes severos en el grupo de "Ninguno" (41.43%), lo que podría indicar una diversidad en la presentación de trastornos psicológicos en esta población. Asimismo, el grupo de "Trastorno del pensamiento" muestra una prevalencia considerable, siendo más frecuente en el grupo de 40-50 años.

DISCUSIÓN

La presente investigación se orienta al análisis de los rasgos de personalidad clínica en relación con la experiencia de violencia de género en mujeres hablantes de lenguas originarias en el

Perú. La continuidad de la violencia de género a lo largo del tiempo, presente en ámbitos económicos, políticos, sociales y culturales, pone en evidencia las limitaciones existentes en la aplicación efectiva de estrategias destinadas a la protección de los derechos de las mujeres (Ramírez Velásquez et al., 2020). En el escenario peruano, los Centros de Emergencia Mujer (CEM) han reportado la atención de más de 22,000 casos, lo que refleja la persistencia de diversas manifestaciones de violencia, que van desde la violencia familiar hasta la violencia sexual (Palacios Garay et al., 2022). Asimismo, Tiravanti-Delgado et al. (2021) documentaron una elevada prevalencia de violencia en las relaciones de pareja, identificando factores asociados como la violencia física vinculada al nivel educativo y al consumo de alcohol. Por su parte, García Navarro et al. (2020) advierten que las brechas en el conocimiento sobre las actitudes frente a la violencia de género representan un obstáculo significativo para el diseño y la implementación de políticas públicas eficaces en materia de prevención y atención.

En el ámbito internacional, Sifat (2020) señala que, en Bangladesh, la estigmatización social y el temor a las consecuencias del sistema legal constituyen barreras importantes para que las mujeres denuncien situaciones de violencia, lo que intensifica sus efectos psicológicos, médicos y sociales. De manera similar, Bermúdez Santana y Solís Núñez (2021) advierten un incremento en la vulneración de derechos en América Latina, enfatizando la persistencia de desigualdades de poder y la subordinación estructural de las mujeres. En el caso ecuatoriano, Pinargote-Zamora (2022) atribuye la continuidad de la violencia de género a la permanencia de concepciones androcéntricas y patrones culturales machistas. En conjunto, estos estudios ponen de manifiesto la urgencia de abordar las complejas dinámicas socioculturales que sostienen y reproducen la violencia de género a nivel global.

Respecto a las consecuencias psicopatológicas en mujeres víctimas de violencia, Mancillas Peñuelas (2023) documenta en México una alta presencia de síntomas de depresión y

ansiedad en mujeres afectadas por maltrato doméstico. En el contexto peruano, Saquinaula-Salgado et al. (2020) identificaron una asociación significativa entre la violencia de género y la aparición de trastornos de estrés postraumático. Por su parte, Pereira et al. (2020) sugieren que experiencias de violencia en la infancia, la dependencia económica y determinados rasgos de personalidad incrementan la susceptibilidad de las mujeres a la victimización. Asimismo, Collison y Lynam (2021) vinculan los trastornos de personalidad con episodios de violencia en la pareja, mientras que White et al. (2024) reportan una mayor probabilidad de depresión y trastorno de estrés postraumático en mujeres expuestas a este tipo de violencia. Finalmente, Mamani-Chanine y Mamani-Benito (2023) destacan la relación existente entre la regulación emocional, la dependencia emocional y la deseabilidad social en contextos marcados por la violencia de género.

Desde una perspectiva de salud mental integral, diversos estudios han documentado la relación entre la violencia y múltiples indicadores psicológicos en mujeres víctimas. En el contexto peruano, Lescano López y Salazar Roldán (2020) identificaron asociaciones significativas entre dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres que han experimentado violencia. De forma complementaria, Huerta Rosales et al. (2016) observaron diferencias en los niveles de ansiedad según la vivencia de maltrato, mientras que Aguilar Maita et al. (2022) vincularon la exposición prolongada a situaciones de violencia con la presencia de síntomas y signos propios de trastornos mentales y del comportamiento. Asimismo, García Bianchi et al. (2020) destacaron la efectividad de las intervenciones psicológicas en este tipo de poblaciones, y Colque Casas (2020) subrayó las consecuencias psicológicas persistentes en mujeres que han sido víctimas de maltrato. En otros contextos, Tarrío-Concejero et al. (2023) analizaron la relación entre depresión, ansiedad y estrés en función de la exposición a violencia durante el noviazgo, mientras que Betancourt Ocampo et

al. (2022) reportaron diferencias en la sintomatología psicológica según el género y el tipo de violencia, tanto en víctimas como en perpetradores.

Respecto a los rasgos de personalidad, la literatura resalta de manera consistente la presencia de dependencia emocional en mujeres expuestas a violencia. Estudios realizados por Amor et al. (2022), Patsi Humérez (2020), Hilario Ramos et al. (2020), Arbinaga et al. (2021) y Bell et al. (2022) refuerzan la relación entre la dependencia emocional y distintos aspectos de la violencia en la pareja. En contraste, Neira García et al. (2021) no encontraron una asociación significativa entre la violencia y determinadas estrategias de afrontamiento. Por su parte, Hui y Constantino (2021) profundizaron en el vínculo entre la violencia de pareja y las consecuencias negativas en los estilos de apego, mientras que Spencer et al. (2024) destacaron la amplitud de los efectos de los episodios de violencia en la configuración de los vínculos emocionales de las víctimas.

En lo que respecta a los síntomas de ansiedad y depresión, la evidencia empírica muestra una relación consistente y estadísticamente significativa con la experiencia de violencia. Diversos estudios han documentado esta asociación, particularmente en el caso de la ansiedad, como los realizados por Costales Zavgorodniaya y Arguello Yonfa (2022), Reyes (2020), Del Pino Acevedo y Pinos Montenegro (2022), Valencia Poma y Mendoza Vilcahuaman (2021), Malik et al. (2020), Dostanic et al. (2022), Choi et al. (2021) y Navarrete et al. (2021). De manera complementaria, otras investigaciones han evidenciado la coexistencia de síntomas ansiosos y depresivos en contextos de violencia de pareja, destacando la presencia de episodios mixtos que afectan de forma significativa la salud mental de las mujeres expuestas (Acevedo Mena, 2020; Méndez Sánchez et al., 2022; Costales Zavgorodniaya y Arguello Yonfa, 2022; García Navarro et al., 2020; Manchego Carnero et al., 2022; Yuan & Hesketh, 2021; Ahmadabadi et al., 2020; Keynejad et al., 2020; Wilson et al., 2020).

Asimismo, la predisposición al consumo de alcohol identificada en el presente estudio introduce un elemento adicional de preocupación en el análisis de la violencia de género. La literatura ha señalado de manera reiterada la estrecha relación entre la violencia, determinados rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en distintos contextos socioculturales. Investigaciones desarrolladas por Bueno-Ayala (2021), Romo Avilés (2021), Ahumada Cortez et al. (2020), Pacurucu Avila et al. (2023), Sáez et al. (2020), Rivas Rivero et al. (2019), Wilson et al. (2020), López-Morales et al. (2021), Shiva et al. (2021) y Martínez-Godínez et al. (2020) coinciden en señalar que el consumo de alcohol actúa tanto como un factor de riesgo como una consecuencia asociada a la violencia de género, especialmente en poblaciones vulnerables.

La complejidad de estos factores destaca la necesidad de enfoques integrales de tratamiento. Para prevenir eficazmente la violencia de género, se requiere un abordaje integral que no solo considere los aspectos conductuales sino también los razonamientos morales arraigados en principios de derechos humanos. Mujica Johnson (2020) destaca la importancia de intervenciones educativas éticas, mientras que Salas Cubillos et al. (2020) abogan por intervenciones centradas en la psicoeducación con enfoque de género. Saletti-Cuesta et al. (2020), proponen abordar la violencia de género en la atención primaria de la salud. Silva-Córdova et al. (2023) y Granda Gonzaga & Hernández Rodríguez (2021) sugieren enfoques específicos para mujeres con diferentes tipos de discapacidad y la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) como una opción terapéutica efectiva. Estas perspectivas enfatizan la importancia de estrategias comprehensivas y contextualizadas para abordar la violencia de género.

Limitaciones del estudio

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar

los resultados. En primer lugar, el uso de un diseño no experimental y de corte transversal impide establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas, limitándose a la descripción de los rasgos de personalidad clínica en el momento de la evaluación. En segundo lugar, el empleo de un muestreo no probabilístico de tipo intencional restringe la generalización de los hallazgos a otras poblaciones, por lo que los resultados deben interpretarse en el contexto específico de mujeres hablantes de quechua y aimara residentes en zonas rurales del sur del Perú. Asimismo, el tamaño muestral, aunque adecuado para un estudio descriptivo clínico, podría ampliarse en futuras investigaciones con el fin de fortalecer la estabilidad de las estimaciones. Finalmente, la utilización de un instrumento de autoinforme puede estar sujeta a sesgos de deseabilidad social, a pesar de contar con escalas de control que permiten atenuar este efecto.

CONCLUSIONES

En conclusión, el presente estudio no solo identifica la predominancia de rasgos de personalidad dependiente y síndromes clínicos de ansiedad y depresión, junto con una tendencia significativa al consumo de alcohol, sino que aporta evidencia empírica específica sobre el perfil clínico multiaxial en mujeres hablantes de quechua y aimara víctimas de violencia de género en el contexto peruano. Este hallazgo resulta especialmente relevante, dado que la literatura previa ha abordado mayoritariamente las consecuencias emocionales de la violencia, pero ha prestado menor atención a la configuración estructural de la personalidad en poblaciones indígenas o lingüísticamente diferenciadas. De este modo, el estudio contribuye a visibilizar patrones clínicos en un grupo históricamente subrepresentado en investigaciones psicométricas, ofreciendo una base empírica para el diseño de intervenciones culturalmente pertinentes y estrategias interdisciplinarias orientadas a la prevención y atención en salud mental. Aunque el diseño transversal limita inferencias

causales, los resultados amplían la comprensión de los efectos psicológicos de la violencia de género en contextos interculturales y establecen un punto de partida para futuras investigaciones comparativas y longitudinales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abbas, J., Aqeel, M., Ling, J., Ziapour, A., Raza, M. A., & Rehna, T. (2023). Exploring the relationship between intimate partner abuses, resilience, psychological, and physical health problems in Pakistani married couples: a perspective from the collectivistic culture. *Sexual and Relationship Therapy*, 38(3), 431–460.

<https://doi.org/10.1080/14681994.2020.1851673>

Acevedo Mena, K. M. (2020). Indefensión aprendida y depresión en mujeres víctimas de violencia conyugal en los centros de mujeres Ixchen del departamento de Managua. *Revista Gestión I+D*, 5, 334–356.

Aguancha, K. O., Ruiz, L. K. J., & Torres, L. C. (2020). Mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el norte de Colombia. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(2).

<https://doi.org/10.31876/rcs.v26i2.32422>

Aguilar Maita, A. P., Sánchez Salinas, M. V., Medina Muñoz, R. P., & Torres Pozo, M. P. (2022). Ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia en la relación de pareja. *RECIAMUC*, 6(2), 199–207.

[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(2\).mayo.2022.199-207](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(2).mayo.2022.199-207)

Ahmadabadi, Z., Najman, J. M., Williams, G. M., Clavarino, A. M., d'Abbs, P., & Tran, N. (2020). Intimate partner violence and subsequent depression and anxiety disorders. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 55(5), 611–620.

<https://doi.org/10.1007/s00127-019-01828-1>



- Ahumada Cortez, J. G., Bacasegua Valenzuela, J. A., Gámez Medina, M. E., & Valdez Montero, C. (2020). Violencia de pareja en las redes sociales y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Científica de Psicología Eureka*, 17, 236–253.
- Aiken, L. R. (1980). Content Validity and Reliability of Single Items or Questionnaires. *Educational and Psychological Measurement*, 40(4), 955–959.
<https://doi.org/10.1177/001316448004000419>
- Aiquipa Tello, J. J., & Canción Suárez, N. M. (2020). Mujeres supervivientes de violencia de pareja: factores y procesos psicológicos implicados en la decisión de permanecer o abandonar la relación. *Avances En Psicología Latinoamericana*, 38(1), 189–202.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.7139>
- Alsawalqa, R. O., Alrawashdeh, M. N., & Hasan, S. (2021). Understanding the Man Box: the link between gender socialization and domestic violence in Jordan. *Heliyon*, 7(10), e08264. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e08264>
- Álvarez-Santana, C., Coveña, C., & Bojorque, E. (2019). La Resiliencia, Mujeres Víctimas De Violencia De Género Y Su Influencia Entre Ellas, En Edades De 25 A 50 Años En La Ciudad De Manta. [Instituto Superior Universitario Bolivariano de Tecnología].
<https://doi.org/10.37611/IB5ol1128-135>
- Amor, P., Echeburúa, E., Camarillo, L., Ferre, F., Sarasua, B., & Zubizarreta, I. (2022). Emotional dependency and abuse in female victims of intimate partner violence. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 30(1), 291–307.
<https://doi.org/10.51668/bp.8322115s>
- Arbinaga, F., Mendoza-Sierra, M. I., Caraballo-Aguilar, B. M., Buiza-Calzadilla, I., Torres-Rosado, L., Bernal-López, M., García-Martínez, J., & Fernández-Ozcorta, E. J. (2021). Jealousy, Violence, and Sexual Ambivalence in Adolescent Students According to

Emotional Dependency in the Couple Relationship. *Children*, 8(11), 993.

<https://doi.org/10.3390/children8110993>

Bell, K. M., Howard, L., & Cornelius, T. L. (2022). Emotion Dysregulation as a Moderator of the Association Between Relationship Dependency and Female-Perpetrated Dating Aggression. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(5–6), NP2891–NP2911.

<https://doi.org/10.1177/0886260520945678>

Bermúdez Santana, D. M., & Solís Núñez, A. I. (2021). La vulneración de derechos, su incidencia en la salud mental de mujeres víctimas de violencia. *Sociedad & Tecnología*, 4(S2), 624–637. <https://doi.org/10.51247/st.v4iS2.174>

Betancourt Ocampo, D., Andrade Palos, P., & González González, A. (2022). Depresión y ansiedad en hombres y mujeres por tipo y nivel de violencia que han recibido de su pareja. *Universitas Psychologica*, 20, 1–14.

<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.dahm>

Bueno-Ayala, V. E. (2021). Consumo de alcohol y violencia en contra de la mujer en la emergencia sanitaria de la covid-19. *Revista Científica Retos de La Ciencia*, 5(11), 25–35.

<https://doi.org/10.53877/rc.5.11.20210701.03>

Calderon, M., Cortez-Vergara, C., Brown, L., Lowe, H., Abarca, B., Rondon, M., & Mannell, J. (2023). Assessing essential service provision for prevention and management of violence against women in a remote indigenous community in Amantaní, Peru.

International Journal for Equity in Health, 22(1), 204. <https://doi.org/10.1186/s12939-023-02012-3>

Carrión-Abarca, F., & Aranda Turpo, J. (2022). Violencia hacia la mujer y estrategias de afrontamiento en madres de familia de Ucayali, Perú. *Apuntes Universitarios*, 12(3), 349–366. <https://doi.org/10.17162/au.v12i3.1135>



- Chafla-Quise, N. M., & Lara-Machado, J. R. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Revista Medica Electronica*, 43, 1328–1344.
- Chandan, J. S., Thomas, T., Bradbury-Jones, C., Russell, R., Bandyopadhyay, S., Nirantharakumar, K., & Taylor, J. (2020). Female survivors of intimate partner violence and risk of depression, anxiety and serious mental illness. *The British Journal of Psychiatry*, 217(4), 562–567. <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.124>
- Chernet, A. G., & Cherie, K. T. (2020). Prevalence of intimate partner violence against women and associated factors in Ethiopia. *BMC Women's Health*, 20(1), 22. <https://doi.org/10.1186/s12905-020-0892-1>
- Choi, A. W.-M., Lo, B. C.-Y., Lo, R. T.-F., To, P. Y.-L., & Wong, J. Y.-H. (2021). Intimate Partner Violence Victimization, Social Support, and Resilience: Effects on the Anxiety Levels of Young Mothers. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(21–22), NP12299–NP12323. <https://doi.org/10.1177/0886260519888532>
- Collison, K. L., & Lynam, D. R. (2021). Personality disorders as predictors of intimate partner violence: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 88, 102047. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102047>
- Colque Casas, J. L. (2020). Consecuencias psicológicas en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista EDUCA UMCH*, 15, 64–79. <https://doi.org/10.35756/educaumch.202015.129>
- Costales Zavgorodniaya, A. I., & Arguello Yonfa, E. D. (2022). Somatización, ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia de pareja íntima. Interdisciplinaria. *Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(1). <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.11>

Dahal, P., Joshi, S. K., & Swahnberg, K. (2022). A qualitative study on gender inequality and gender-based violence in Nepal. *BMC Public Health*, 22(1), 2005.

<https://doi.org/10.1186/s12889-022-14389-x>

Del Pino Acevedo, J. C., & Pinos Montenegro, J. E. (2022). Correlación entre Niveles de Ansiedad y Riesgo de Violencia en Mujeres Víctimas. *Revista Scientific*, 7(25), 243–263.

<https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2022.7.25.13.243-263>

Donoso Gallegos, V., Garzón Padilla, M. J., Costales Zavgorodniaya, A. I., & Arguello Yonfa, E. D. (2021). Dependencia emocional transgeneracional: Mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en la Sierra del Ecuador. *Revista de Ciencias Sociales*.

<https://doi.org/10.31876/rcs.v27i3.36771>

Dostanic, N., Djikanovic, B., Jovanovic, M., Stamenkovic, Z., & Deric, A. (2022). The Association Between Family Violence, Depression and Anxiety Among Women Whose Partners Have Been Treated for Alcohol Dependence. *Journal of Family Violence*, 37(2), 313–324. <https://doi.org/10.1007/s10896-020-00238-1>

Fabián Arias, E., Vilcas Baldeon, L. M., & Alberto Bueno, Y. L. (2020). Factores de riesgo que influyen en la violencia contra la mujer de parte del cónyuge en la sierra central del Perú. *Revista Espacios*, 798, 1015.

Fávero, M., Cruz, N., Moreira, D., Del Campo, A., & Sousa-Gomes, V. (2023). Violence in intimate relationships: Symptomatology and motivation for change. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. <https://doi.org/10.1037/tra0001471>

García Bianchi, X., Goldman, A. B., Carballeira, I., Elberling, M., & Guerra, C. (2020). Las terapias psicológicas podrían reducir la depresión y ansiedad en las mujeres víctimas de violencia de pareja. *Evidencia, Actualizacion En La Práctica Ambulatoria*, 23(4), e002095. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v23i4.6888>



- García, E. R., Stoeber, J. K., Wang, P., & Yim, I. S. (2021). Empowerment, Stress, and Depressive Symptoms Among Female Survivors of Intimate Partner Violence Attending Personal Empowerment Programs. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(19–20), 9557–9579. <https://doi.org/10.1177/0886260519869693>
- García Navarro, C., Gordillo León, F., & Pérez Nieto, M. Á. (2020). Análisis de las consecuencias cognitivas y afectivas de la violencia de género en relación con el tipo de maltrato. *Ansiedad y Estrés*, 26(1), 39–45. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2020.01.003>
- González Caino, P. C., Herrera, L., & Resett, S. (2021). Predicción de la violencia en la pareja perpetrada desde la personalidad oscura, doble moral y celos en mujeres adultas de CABA y GBA. *Psicod debate*, 21(2), 20–37. <https://doi.org/10.18682/pd.v21i2.4007>
- Granda Gonzaga, M. F., & Hernández Rodríguez, Y. de la C. (2021). Eficacia de la terapia cognitivo conductual en la salud mental de mujeres víctimas de violencia sexual. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(41), 91–102. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss41.2021pp91-102>
- Guzmán-Rodríguez, C., Cupul-Uicab, L. A., Guimarães Borges, G. L., Salazar-Martínez, E., Salmerón, J., & Reynales-Shigematsu, L. M. (2021). Violencia de pareja y depresión en mujeres que trabajan en una institución de salud de México. *Gaceta Sanitaria*, 35(2), 161–167. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.005>
- Hale, A. C., Nelson, S. M., Reckow, J., & Spencer, R. J. (2020). Validation and extension of personality disorder spectra scales from MMPI-2-RF items. *Journal of Clinical Psychology*, 76(9), 1754–1774. <https://doi.org/10.1002/jclp.22953>
- Hanegraaf, L., van Baal, S., Hohwy, J., & Verdejo-García, A. (2021). A systematic review and meta-analysis of ‘Systems for Social Processes’ in borderline personality and substance

use disorders. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 127, 572–592.

<https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2021.04.013>

Hasan, M. M., Sakib, S. M. N., & Khan, T. (2023). Factors Affecting the Violence Against Women: Evidence from Rural Bangladesh. *SSRN Electronic Journal*.

<https://doi.org/10.2139/ssrn.4486929>

Hilario Ramos, G. E., Izquierdo Muñoz, J. V., Valdez Ponce, V. M., & Ríos Cataño, C. (2020). Dependencia emocional y su relación con la violencia en parejas. Una aproximación descriptiva a la revisión de literatura. *Desafíos*, 11(2), e211.

<https://doi.org/10.37711/desafios.2020.11.2.211>

Hoppstadius, H. (2020). Representations of Women Subjected to Violence: A Critical Discourse Analysis of Study Guides in Social Work. *Affilia*, 35(1), 89–104.

<https://doi.org/10.1177/0886109919872968>

Huerta Rosales, R., Bulnes Bedón, M., Ponce Díaz, C., Sotil Brioso, A., & Campos Pacheco, E. (2016). Depresión y ansiedad en mujeres en situación de maltrato en la relación de pareja según tipo de convivencia, en zonas urbano-marginales de la ciudad de Lima. *Theorēma* (Lima, Segunda Época, En Línea), 1, 123–136.

Hui, V., & Constantino, R. E. (2021). The association between life satisfaction, emotional support, and perceived health among women who experienced intimate Partner violence (IPV) – 2007 behavioral risk factor surveillance system. *BMC Public Health*, 21(1), 641. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10665-4>

Ince-Yenilmez, M. (2022). The Role of Socioeconomic Factors on Women's Risk of Being Exposed to Intimate Partner Violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(9–10), NP6084–NP6111. <https://doi.org/10.1177/0886260520966668>



- Keynejad, R. C., Hanlon, C., & Howard, L. M. (2020). Psychological interventions for common mental disorders in women experiencing intimate partner violence in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Psychiatry*, 7(2), 173–190. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30510-3](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30510-3)
- Lescano López, G. S., & Salazar Roldan, V. del R. (2020). Dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia. *Delectus*, 3(3), 1–13. <https://doi.org/10.36996/delectus.v3i3.81>
- López-Morales, J., Álvarez-Bernardo, G., & Romo-Avilés, N. (2021). Gender-Based Violence and Alcohol Consumption in Youth Leisure Contexts: Challenges for Spanish Social Work. *Affilia*, 36(4), 647–665. <https://doi.org/10.1177/0886109920963018>
- Makarova, E. A., & Makarova, E. L. (2023). Cyber-victimization and Its Impact on Victim's Psychosomatic Status. *International Journal of Cognitive Research in Science, Engineering and Education:(IJCRSEE)*, 11, 231–245.
- Malik, M., Munir, N., Ghani, U., & Ahmad, N. (2020). Domestic violence and its relationship with depression, anxiety and quality of life: A hidden dilemma of Pakistani women. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 37(1). <https://doi.org/10.12669/pjms.37.1.2893>
- Mamani Portugal, G. E. (2022). Variables Sociodemográficas Y Nivel De Riesgo En Mujeres Víctimas De Violencia Psicológica En Puno, 2020. *Warmi*, 2(2), 15–27. <https://doi.org/10.46363/warmi.v2i2.1>
- Mamani-Chanine, A. V., & Mamani-Benito, O. (2023). Autorregulación emocional y deseabilidad social como predictores de la dependencia emocional en mujeres denunciantes de violencia familiar. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.02.007>

- Manchego Carnero, B. A., Manchego Carnero, R. E., & Leyva Márquez, E. (2022). Salud mental y riesgo de violencia en mujeres y adultos mayores víctimas de violencia. *Enfermería Global*, 21(4), 309–335. <https://doi.org/10.6018/eglobal.512101>
- Mancillas Peñuelas, J. M. (2023). La mujer maltratada en la región norte de Sinaloa, México: Un perfil psicopatológico. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 2909–2931. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4634
- Martínez-Godínez, D., Gutiérrez-Ruiz MA, & Soto-Cisneros DM. (2020). Relationship between alcohol consumption and partner violence in students of higher education. *Rev Enferm IMSS*, 8, 75–81.
- McNaughton, N. (2020). Personality neuroscience and psychopathology: should we start with biology and look for neural-level factors? *Personality Neuroscience*, 3, e4. <https://doi.org/10.1017/pen.2020.5>
- Méndez Sánchez, M. del P., Barragán Rangel, A., Peñaloza Gómez, R., & García Méndez, M. (2022). Severidad de la violencia de pareja y reacciones emocionales en mujeres. *Psicumex*, 12, 1–20. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v12i1.400>
- Millon, T., & Davis, R. (1987). Millon clinical multiaxial inventory II. Ncs interpretive scoring systems.
- Mujica Johnson, F. N. (2020). Educación moral en función del amor en los procesos pedagógicos: prevención de la violencia de género. Ensayos: *Revista de La Facultad de Educación de Albacete*, 35, 67–78.
- Navarrete, L., Nieto, L., & Lara, Ma. A. (2021). Intimate partner violence and perinatal depression and anxiety: Social support as moderator among Mexican women. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 27, 100569. <https://doi.org/10.1016/j.srhc.2020.100569>

- Neira García, M., Mejía Vásquez, R. M., & Daniel Josué, F. R. (2021). Un estudio sobre dependencia emocional y estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia doméstica. *Revista Muro de La Investigación*, 6(1), 10–22.
<https://doi.org/10.17162/rmi.v6i1.1435>
- Nolet, A.-M., Morselli, C., & Cousineau, M.-M. (2021). The Social Network of Victims of Domestic Violence: A Network-Based Intervention Model to Improve Relational Autonomy. *Violence Against Women*, 27(10), 1630–1654.
<https://doi.org/10.1177/1077801220947169>
- Pacurucu Avila, N. J., Colcha Guevara, T. I., López Pesantez, M. del C., Tuba Cornejo, V. R., & Vera Leon, P. (2023). Alcoholismo y Prevalencia de Violencia en Mujeres de Latinoamérica: Metaanálisis. *FACSALUD-UNEMI*, 7(13), 59–65.
<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol7iss13.2023pp59-65p>
- Palacios Garay, J. P., Fuster Guillen, D. E., Tamayo Huaman, P., & Sebastián López, E. C. (2022). Violencia Hacia La Mujer En El Perú: Un Problema Psicosocial. *Relações Internacionais No Mundo Atual*, 3, 387–402.
- Patsi Humérez, L. V. (2020). Relación entre los esquemas desadaptativos con la dependencia emocional en mujeres en situación de violencia de pareja. Requena Gonzales, Silvia , 23, 9–34.
- Pereira, M. E., Azeredo, A., Moreira, D., Brandão, I., & Almeida, F. (2020). Personality characteristics of victims of intimate partner violence: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior*, 52, 101423. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2020.101423>
- Piechurska-Kuciel, E. (2020). Personality: *Definitions, Approaches and Theories* (pp. 1–25).
https://doi.org/10.1007/978-3-030-59324-7_1

Pinargote-Zamora, M. J. (2022). Derechos humanos y violencia de género en Ecuador. *Revista Científica y Arbitrada de Psicología NUNA YACHAY*, 5(10), 2–16.

<https://doi.org/10.56124/nuna-yachay.v5i10.0050>

Pineda, D., Galán, M., Martínez-Martínez, A., Campagne, D. M., & Piqueras, J. A. (2022). Same Personality, New Ways to Abuse: How Dark Tetrad Personalities Are Connected With Cyber Intimate Partner Violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(13–14), NP11223–NP11241. <https://doi.org/10.1177/0886260521991307>

Quispe Mamani, J. C., Quispe Lino, C. N., Arpasi Chambi, K. M., Llanos Condori, V., Hancoco Gomez, M. S., & Quispe Quispe, B. (2021). Factores determinantes de la violencia física hacia la mujer en el Perú, periodo 2015-2019. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5), 6973–6992. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.825

Ramírez Velásquez, J. C., Alarcón Vélez, R. A., & Ortega Peñafiel, S. A. (2020). Violencia de género en Latinoamérica: Estrategias para su prevención y erradicación/ Gender violence in Latin America: Strategies for its prevention and eradication. *Revista de Ciencias Sociales*, 260–275. <https://doi.org/10.31876/rcs.v26i4.34662>

Reyes, F. (2020). Ansiedad en mujeres expuestas a violencia de género en redes sociales. *Revista de Iniciación Temprana En Ciencia y Tecnología Preludio*, 1, 23–40.

Rivas Rivero, E., Bonilla, E., & Vázquez, J. J. (2019). Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en mujeres víctimas de maltrato en contexto de pobreza. *Anales de Psicología*, 36(1), 173–180. <https://doi.org/10.6018/analesps.362541>

Roegiers (Mayeux), C., Saharso, S., Tonkens, E., & Darling, J. (2023). Institutional Solidarity in The Netherlands: Examining the Role of Dutch Policies in Women with Migration Backgrounds' Decisions to Leave a Violent Relationship. *Societies*, 13(11), 243. <https://doi.org/10.3390/soc13110243>



- Romo Avilés, N. (2021). “No puedo beber alcohol si estoy sola” Sobre cómo pensar la violencia de género y las drogodependencias. *La Aljaba: Segunda Época, Revista de Estudios de La Mujer*, 25, 173–191.
- Sáez, G., Ruiz, M. J., Delclós-López, G., Expósito, F., & Fernández-Artamendi, S. (2020). The Effect of Prescription Drugs and Alcohol Consumption on Intimate Partner Violence Victim Blaming. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(13), 4747. <https://doi.org/10.3390/ijerph17134747>
- Salas Cubillos, N., García Charry, V. C., Zapata Losada, L. V., & Díaz Usme, O. S. (2020). Intervenciones en violencia de género en pareja: Artículo de Revisión de la Literatura. *Revista Cuidarte*. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.980>
- Saletti-Cuesta, L., Ferioli, A., Martínez, F. del V., Viel, E., Baudin, V., Romero, P., Funk, N., González, A. C., & Rodríguez, A. (2020). El abordaje de la violencia de género desde la perspectiva de las comunidades del norte cordobés, Argentina. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(1). <https://doi.org/10.1590/0102-311x00184418>
- Saquinaula-Salgado, M., Castillo-Saavedra, E. F., & Rosales Márquez, C. (2020). Violencia de género y trastorno de estrés postraumático en mujeres peruanas. *Duazary*, 17(4), 23–31. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3596>
- Sauer-Zavala, S., Southward, M. W., & Semcho, S. A. (2022). Integrating and differentiating personality and psychopathology in cognitive behavioral therapy. *Journal of Personality*, 90(1), 89–102. <https://doi.org/10.1111/jopy.12602>
- Shiva, L., Shukla, L., & Chandra, P. S. (2021). Alcohol Use and Gender-Based Violence. *Current Addiction Reports*, 8(1), 71–80. <https://doi.org/10.1007/s40429-021-00354-y>
- Sifat, R. I. (2020). Sexual violence against women in Bangladesh during the COVID-19 pandemic. *Asian Journal of Psychiatry*, 54, 102455.

<https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102455>

Silva-Córdova Ruth Marianela, Zárate-Castro Natalia Irene, Merino-Armijos Cecilia Izabel, & Banda-Poma Boris Patricio. (2023). Estrategia para la detección e intervención en situaciones de violencia de género hacia mujeres con discapacidad con enfoque social. *Revista Científica Arbitrada de Investigación En Comunicación, Marketing y Empresa REICOMUNICAR*, 6, 411–426.

Song, Y., Zhang, J., & Zhang, X. (2021). Cultural or Institutional? Contextual Effects on Domestic Violence against Women in Rural China. *Journal of Family Violence*, 36(6), 643–655. <https://doi.org/10.1007/s10896-020-00198-6>

Spencer, C. M., Keilholtz, B. M., Palmer, M., & Vail, S. L. (2024). Mental and Physical Health Correlates for Emotional Intimate Partner Violence Perpetration and Victimization: A Meta-Analysis. *Trauma, Violence, & Abuse*, 25(1), 41–53.

<https://doi.org/10.1177/15248380221137686>

Sperandeo, R., Messina, G., Iennaco, D., Sessa, F., Russo, V., Polito, R., Monda, V., Monda, M., Messina, A., Mosca, L. L., Mosca, L., Dell’Orco, S., Moretto, E., Gigante, E., Chiacchio, A., Scognamiglio, C., Carotenuto, M., & Maldonato, N. M. (2020). What Does Personality Mean in the Context of Mental Health? A Topic Modeling Approach Based on Abstracts Published in Pubmed Over the Last 5 Years. *Frontiers in Psychiatry*, 10.

<https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00938>

Stallone, K. (2022). Strategic Submission to Rape is not Consent: Sexual Violence in the Colombian Armed Conflict. *Violence Against Women*, 28(14), 3482–3504.

<https://doi.org/10.1177/10778012211054872>



- Tarriño-Concejero, L., García-Carpintero-Muñoz, M. de los Á., Barrientos-Trigo, S., & Gil-García, E. (2023). Violencia en el noviazgo y su relación con la ansiedad, la depresión y el estrés en jóvenes universitarios andaluces. *Enfermería Clínica*, 33(1), 48–60.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.07.004>
- Ticsihua Vilchez, L. J. (2022). Patrones clínicos de personalidad mediante el Inventario Clínico Multiaxial de Millon II en las internas del establecimiento Penitenciario Jauja 2022.
- Tiravanti-Delgado, D., Chuquizuta-Lucero, M., Barja-Ore, J., & Valverde-Espinoza, N. (2021). Prevalencia y factores asociados a distintos tipos de violencia íntima de pareja en mujeres peruanas. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(4).
- Torres Condori, G. M., Samanez Torres, K. A., & Samanez Torres, K. C. (2020). Violencia familiar y su influencia en el estado emocional de mujeres en la provincia de Lampa, Perú, año 2018. *Revista Conrado*, 16, 260–269.
- Ussher, J. M., Hawkey, A., Perz, J., Liamputtong, P., Sekar, J., Marjadi, B., Schmied, V., Dune, T., & Brook, E. (2022). Gender affirmation and social exclusion amongst trans women of color in Australia. *International Journal of Transgender Health*, 23(1–2), 79–96.
- Valencia Poma, M. D. C., & Mendoza Vilcahuaman, J. (2021). Violencia de género en tiempos de Covid-19 en mujeres del programa vaso de leche del distrito de Huancavelica 2021. *Visionarios En Ciencia y Tecnología*, 6(1), 54–59.
<https://doi.org/10.47186/visct.v6i1.90>
- White, S. J., Sin, J., Sweeney, A., Salisbury, T., Wahlich, C., Montesinos Guevara, C. M., Gillard, S., Brett, E., Allwright, L., Iqbal, N., Khan, A., Perot, C., Marks, J., & Mantovani, N. (2024). Global Prevalence and Mental Health Outcomes of Intimate Partner Violence Among Women: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Trauma, Violence, & Abuse*, 25(1), 494–511. <https://doi.org/10.1177/15248380231155529>

Wilson, I. M., Graham, K., Laslett, A.-M., & Taft, A. (2020). Relationship trajectories of women experiencing alcohol-related intimate partner violence: A grounded-theory analysis of women's voices. *Social Science & Medicine*, 264, 113307.

<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113307>

Yuan, W., & Hesketh, T. (2021). Intimate Partner Violence and Depression in Women in China. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(21–22), NP12016–NP12040.

<https://doi.org/10.1177/0886260519888538>

La Revista utiliza códigos para identificar al Editor y al equipo de
PARES REVISORES. Si tiene dudas o consultas, contacte a:
contacto@cienciayreflexion.org
Código de Editor: 105
Código de Revisores: 982

