

Afrontamiento de la violencia conyugal y estabilidad emocional en mujeres

Johanna Flores Tapullima¹, Dioner Francis Marín Puelles², Heydi Tananta Vásquez³, Edinson Moisés Ruiz Fasabi⁴, Ademar Torres Dávila⁵, Grecia Libertad Gonzales Córdova⁶

Fecha de recepción: 09 de noviembre, 2020

Fecha de aprobación: 07 de diciembre, 2020

DOI: <https://doi.org/10.18050/revpsi.v22i2.2289>

Como citar: Flores, J., Marín, D; Tananta, H., Ruiz, E.; Torres, A. y Gonzales, G. (2020) Afrontamiento de la violencia conyugal y estabilidad emocional en mujeres. UCV-Revista de Psicología (22) 2, pág 114 - 129. <https://doi.org/10.18050/revpsi.v22i2.2289>

Derechos de reproducción: Este es un artículo en acceso abierto distribuido bajo la licencia CC



¹ Universidad César Vallejo. correo: jflorestapullima@hotmail.com. ORCID:0000-0001-7167-7658

² Universidad César Vallejo. correo: dfmp77@hotmail.com. ORCID: 0000-0002-7797-8627

³ Universidad César Vallejo. correo: heydi278@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8555-8606

⁴ Universidad César Vallejo. correo: edinsonruizfasabi@gmail.com. ORCID: 0000-0002-5912-9699

⁵ Universidad César Vallejo. correo: ade1982td@gmail.com. ORCID: 0000-0001-8089-2106

⁶ Universidad César Vallejo. correo: cuagreply.22@gmail.com. ORCID: 0000-0002-0137-347X

Afrontamiento de la violencia conyugal y estabilidad emocional en mujeres

Johanna Flores Tapullima¹,
Dioner Francis Marín Puelles²
Heydi Tananta Vásquez³
Edinson Moisés Ruiz Fasabi⁴
Ademar Torres Dávila⁵
Grecia Libertad Gonzales Córdova⁶

Resumen

La presente investigación tiene como propósito demostrar la eficacia del programa de afrontamiento de la violencia conyugal para mejorar la estabilidad emocional en mujeres del programa de Vaso de Leche, Tarapoto 2020. El tipo de investigación fue cuantitativo con diseño preexperimental. La población estuvo conformada por 149 mujeres evaluadas mediante la Escala del Test de Eysenck. Se obtuvo por resultado que, al inicio del programa, un 85% no mostraron estabilidad emocional; después de aplicarlo, un 96.3% mostró estabilidad emocional. Por ende, la efectividad del programa mejora significativamente la estabilidad emocional de las mujeres, demostrado por la prueba de hipótesis con estadístico de Wilcoxon ($Z = -7,363$; valor $P = 0.000$).

Palabras clave: Estabilidad emocional, violencia conyugal, violencia de pareja, violencia física, emocional y sexual.

¹ Universidad César Vallejo. correo: jflorestapullima@hotmail.com. ORCID:0000-0001-7167-7658

² Universidad César Vallejo. correo: dfmp77@hotmail.com. ORCID: 0000-0002-7797-8627

³ Universidad César Vallejo. correo: heydi278@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8555-8606

⁴ Universidad César Vallejo. correo: edinsonruizfasabi@gmail.com. ORCID: 0000-0002-5912-9699

⁵ Universidad César Vallejo. correo: ade1982td@gmail.com. ORCID: 0000-0001-8089-2106

⁶ Universidad César Vallejo. correo: cuagrely.22@gmail.com. ORCID: 0000-0002-0137-347X



Coping with spousal violence and emotional stability in women

Johanna Flores Tapullima¹,
Dioner Francis Marín Puelles²
Heydi Tananta Vásquez³
Edinson Moisés Ruiz Fasabi⁴
Ademar Torres Dávila⁵
Grecia Libertad Gonzales Córdova⁶

Abstract

The purpose of this research is to demonstrate the efficacy of the program for dealing with spousal violence and improve emotional stability in women of the vaso de leche program, Tarapoto 2020. The type of research was quantitative with a pre-experimental design. The population consisted of 149 women, who were evaluated using the Eysenck Test Scale. As a result, 85% did not show emotional stability at the beginning of the program, and 96.3% showed emotional stability after the program was applied. Therefore, it is concluded that the effectiveness of the program significantly improves the emotional stability of the women, as demonstrated by the hypothesis test with Wilcoxon statistic ($Z = -7.363$; $P \text{ value} = 0.000$).

Keywords: Emotional stability, spousal violence, intimate partner violence, physical, emotional and sexual violence.

¹ Universidad César Vallejo. correo: jflorestapullima@hotmail.com. ORCID:0000-0001-7167-7658

² Universidad César Vallejo. correo: dfmp77@hotmail.com. ORCID: 0000-0002-7797-8627

³ Universidad César Vallejo. correo: heydi278@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8555-8606

⁴ Universidad César Vallejo. correo: edinsonruizfasabi@gmail.com. ORCID: 0000-0002-5912-9699

⁵ Universidad César Vallejo. correo: ade1982td@gmail.com. ORCID: 0000-0001-8089-2106

⁶ Universidad César Vallejo. correo: cuagrely.22@gmail.com. ORCID: 0000-0002-0137-347X



INTRODUCCIÓN

La violencia conyugal es un problema de salud pública y se refiere al comportamiento de la pareja o expareja que causa daño físico, sexual o psicológico. Según Grijalba (2007), la violencia conyugal se refiere a la ejercida entre individuos que comparten la misma residencia, con o sin parentesco alguno. También se utiliza en la literatura como sinónimo de violencia doméstica y violencia en la pareja donde el agresor es el varón y se desarrolla en un ambiente privado (Gracia, et al. 2017). Por otro lado, Alfaro (2001) define a la violencia conyugal como cualquier conducta u omisión reflejada en el maltrato o abuso cíclico, un recurrente intencional contra la mujer por parte de su cónyuge de modo físico, psicológico o sexual, cuya consecuencia e intención es causar un daño, sufrimiento e incluso la muerte. La violencia más frecuente en las mujeres es la ocasionada por otro miembro de su familia (sobre todo por la pareja: esposo, conviviente o compañero íntimo). Según el estudio multipaís de la OMS (2019), entre 23% y 56% de las mujeres que han sufrido violencia física o sexual infligida por sus parejas informaron que padecieron ambas formas. En un análisis comparativo de datos de encuestas de demografía y salud realizadas en 12 países de América Latina y el Caribe, la mayoría de las mujeres (61% a 93%) informaron que sufrieron violencia física de pareja en los 12 meses precedentes y padecieron violencia emocional.

La violencia no solo afecta de manera directa el bienestar de la mujer, sino también el de su familia y personas cercanas. Repercute, a su vez, la integridad física, emocional y social, sobre la salud, la calidad de vida y las opciones de desarrollo, al interior de sus familias y la sociedad. Puede influir a largo plazo sobre la aparición de trastornos o problemas de salud mental como trastornos depresivos, de estrés postraumático, disminución de la autoestima, conductas suicidas, abuso de alcohol y otras sustancias, y trastornos de la personalidad. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2017) reveló que, en el Perú, el 68.2% de las mujeres han sufrido violencia física, sexual o psicológica en el 2016. Pese a lo elevado del porcentaje, dicha cifra es menor en dos puntos respecto al 2015 y seis puntos menores en los últimos 5 años, lo que revela una tendencia a la disminución. También se

informó que las regiones con mayor número de casos de violencia contra la mujer son Ica, Piura, Apurímac y Cusco. La violencia psicológica fue declarada con mayor frecuencia (64.2%) seguida por la violencia física (31.7%) y la violencia sexual (6.6%). El sondeo arroja que, en un 44.1% de los casos, las víctimas de violencia buscaron ayuda en personas cercanas como sus familiares. El 35.7% acudió a la madre; el 19.2%, a alguna amiga o vecino; el 18%, a la hermana; y el 16.2%, al padre. Las publicaciones de estos estudios también han revelado los siguientes datos: la prevalencia de maltrato contra la mujer por la pareja reportados en Lima, Cajamarca y Huaraz osciló entre 40.0% y 47.0%. Sin embargo, en Ayacucho, Iquitos, Pucallpa y Tarapoto las cifras son considerablemente mayores con una prevalencia de vida de algún tipo de abuso por parte de la pareja actual desde el 59.1% al 63.8%. Las cifras similares a estas últimas se encontraron en las ciudades de Bagua Grande (54,5%), Puerto Maldonado (60,4%), Puno (65,3%), Tacna (58,8%) y Tumbes (54,3%).

Mientras tanto, la estabilidad emocional es uno de los factores importantes de la personalidad. Lo cual se explica la tendencia de algunas personas a ser más vulnerables a problemas de depresión y ansiedad cuando se encuentran con situaciones estresantes. Ello se relaciona con una mayor o menor satisfacción en las diversas áreas de la vida, así como con la capacidad de manejar la propia vida en general. La personalidad se constituye en la etapa de la niñez de una persona, “es fundamentada en la construcción de una relación personal y posterior con las personas que están en el entorno; es ahí de donde se obtienen los juicios, creencias y percepciones. Por tanto, el modo de actuar de un ser humano es intervenido por factores genéticos y biológicos. Al respecto, Catell (1982 citado en Bermudez et al. 2003) afirma que la personalidad predice el comportamiento de una persona ante una situación específica, y lo conforma rasgos únicos, comunes y superficiales. Por otro lado, Eysenck (2013) define “a la personalidad como la suma total de los patrones conductuales actuales o potenciales de una persona determinados por la herencia y el ambiente”. En efecto, la estabilidad es un rasgo de la personalidad que provee la capacidad de reacción de una persona ante situaciones de fracaso o éxito para mantenerse de forma estable y equilibrada, logrando una comprensión y aceptación de sus emociones y de los demás. Con

esa finalidad, en la actualidad la estabilidad emocional ocupa un lugar trascendental en el desarrollo profesional de una persona, ya que, en la medida que se presentan retos profesionales, mayor debe ser la capacidad para ser emocionalmente estable y lograr decisiones acertadas (Bermudez, et al., 2003).

Resulta relevante profundizar el estudio sobre este tema, tomando en cuenta ambas variables de investigación: la violencia conyugal y la estabilidad emocional. Resulta posible que ambas problemáticas generen algún tipo de trastornos mentales y problemas de salud mental en las parejas, los cuales pueden perdurar en la etapa adulta, si no son tratados oportuna y adecuadamente con métodos de afrontamiento.

MÉTODO

La investigación fue preexperimental debido a que se tuvo un grado de control mínimo de los sujetos en estudio. Asimismo, el diseño es prueba/preprueba/posprueba con un solo grupo, debido a que se aplicó la escala al inicio y término del programa (Hernández y Mendoza, 2018). La población estuvo constituida por 149 sujetos (mujeres que pertenecen al Programa Vaso de Leche del distrito de Tarapoto), segmentados en tres comités: comité Jirón Tarapoto (55 mujeres), comité Luz para Niños de Manco Inca (43 mujeres) y comité Sol Radiante (51 mujeres). La muestra estuvo conformada por 80 mujeres pertenecientes a los tres comités del Programa Vaso de Leche del distrito de Tarapoto: comité Jirón Tarapoto (30 mujeres), comité Luz para Niños de Manco Inca (23 mujeres) y comité Sol Radiante (27 mujeres). Para la obtención la información del perfil sociodemográfico del pretest y postest, se usó tabla de frecuencias. Para la comprobación de la hipótesis, se usó la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon, utilizada para la comparación de un grupo antes y después con muestras relacionadas (Flores, et al., 2017).

Dentro de los aspectos éticos, para el desarrollo de esta investigación, se ha considerado la participación voluntaria de las mujeres pertenecientes al Programa Vaso de Leche del distrito de Tarapoto, a través del consentimiento informado. En todo momento, se ha respetado sus principios, los valores y la privacidad de la información. Se ha informado a las participantes sobre la investigación, el propósito y el programa que se ha desarrollado, indicando que la participación será de libre decisión y que podrían retirarse en cualquier momento si lo deciden. Asimismo, los datos que se han recolectado fueron utilizados únicamente para fines de esta investigación, sin la divulgación de información de las participantes. Finalmente, se ha respetado la estructura para los próximos trabajos de investigación de la Universidad César Vallejo.

RESULTADOS

En este apartado se muestran los resultados de la investigación sobre el afrontamiento de la violencia conyugal para mejorar la estabilidad emocional en mujeres del Programa de Vaso de Leche, Tarapoto 2019. En la tabla 1, se muestra la distribución de los encuestados, los cuales quedan conformados de la siguiente manera: comité Jirón Tarapoto (30 mujeres), comité Luz para Niños de Manco Inca (23 mujeres), comité Sol Radiante (27 mujeres). En total, fueron 80 mujeres que participaron del programa.

Tabla 1.

Estabilidad emocional antes y después del programa

Categoría	Pretest		Postest	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
NO	68	85.0%	3	3.8%
SI	12	15.0%	77	96.3%
Total	80	100.0%	80	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1, se aprecia que el 85% no poseían estabilidad emocional antes de la ejecución del programa de afrontamiento de la violencia conyugal, situación que mejoró en el postest, ya que un 96.3% indicó tener estabilidad emocional.

Tabla 2.

Estabilidad emocional antes y después del programa * Programa de Vaso de Leche

		Pretest		Postest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Jirón Tarapoto	No	23	28.8%	3	3.8%
	Si	7	8.8%	27	33.8%
	Total	30	37.5%	30	37.5%
Luz para Niños de Manco Inca	No	20	25.0%	0	0.0%
	SI	3	3.8%	23	28.8%
	Total	23	28.8%	23	28.8%
Sol Radiante	No	25	31.3%	0	0.0%
	SI	2	2.5%	27	33.8%
	Total	27	33.8%	27	33.8%

Nota: Los porcentajes que se muestran en la tabla es en función a la totalidad de la muestra (80 madres).

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2, se presentan los resultados antes de la aplicación del programa y después de haber aplicado a cada uno el Programa de Vaso de Leche (Jirón Tarapoto, Luz para Niños de Manco Inca, Sol Radiante). Referente al programa de Jirón Tarapoto, se observa que, en el pretest, un 28.8% no presenta estabilidad emocional; mientras que, después de haber aplicado el programa en el postest, un 33,8% presenta estabilidad emocional. Por otro lado, en el programa Luz para Niños de Manco Inca, en el pretest, un 25% de las madres no presentaba estabilidad emocional, después de aplicar el programa esto ha mejorado, ya que un 28,8% muestran estabilidad emocional. Finalmente, se presenta los resultados del programa Sol Radiante, donde el pretest se muestra que un 31.3% no tenía estabilidad emocional; sin embargo, en el postest, un 33.8% de las madres poseen estabilidad emocional.

Tabla 3.*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Pretest	0.216	80	0.000
Posttest	0.128	80	0.003

Fuente: Elaboración propia.

Prueba de normalidadH₀: Los datos presentan una distribución normalH_a: Los datos no presentan una distribución normal**Regla de decisión**Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (H₀)Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (H₀). Por lo tanto, se acepta H_a.

En la tabla 3, se muestran los resultados de la prueba de normalidad. Para este estudio se ha considerado la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la muestra supera los 50 datos. Se puede observar que los datos de la variable estabilidad emocional pretest tiene una significancia de valor $P = 0.00$ ($P < 0.05$). Del mismo modo, se observa en la variable estabilidad emocional posttest un significancia de valor $P = 0.003$ ($P < 0.05$). Con las evidencias presentadas, se reúnen los elementos suficientes para aceptar la hipótesis alterna (H_a) y rechazar la hipótesis nula. Es decir, los datos de las variables estabilidad emocional pretest y posttest difieren de una distribución normal. En ese sentido, se usará un estadístico para la gestión de datos no paramétricos como el Wilcoxon.

Prueba de hipótesis

H₀: El programa afrontamiento de la violencia conyugal no mejora significativamente la estabilidad emocional de las mujeres del Programa Vaso de Leche, Tarapoto 2020.

H_a: El programa afrontamiento de la violencia conyugal mejora significativamente la estabilidad emocional de las mujeres del Programa Vaso de Leche, Tarapoto 2020.

Tabla 4.*Análisis de rangos para la variable estabilidad emocional*

Estabilidad emocional	N	Rango promedio	Suma de rangos
Rangos negativos	6 ^a	10.67	64.00
Rangos positivos	72 ^b	41.90	3017.00
Empates	2 ^c		
Total	80		

a. Estabilidad emocional al finalizar el programa < Estabilidad emocional al iniciar el programa

b. Estabilidad emocional al finalizar el programa > Estabilidad emocional al iniciar el programa

c. Estabilidad emocional al finalizar el programa = Estabilidad emocional al iniciar el programa

Fuente: Elaboración propia.

Regla de decisión

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (H_0)

Si Valor $p < 0.05$, se rechaza la Hipótesis Nula (H_0). Por lo tanto, se acepta H_a .

En la tabla 5, se muestran los rangos promedio para el grupo de mujeres del Comité Vaso de Leche. Los rangos considerados en el estudio fueron los positivos debido a que los puntajes después del programa fueron mayores, la cual se puede ver corroborado en la suma de rangos (72 rangos positivos). Se puede afirmar, entonces, que existe una diferencia significativa entre la mediana del pretest y posttest.

Tabla 5.

Prueba estadística para la variable estabilidad emocional

Prueba de Wilcoxon	Postest - Pretest
Z	-7,363 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0.000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Elaboración propia.

En consecuencia, en la tabla 5, se muestran los resultados de la prueba de Wilcoxon. Estos revelan que las mujeres participantes del estudio obtuvieron mejores resultados respecto a la variable estabilidad emocional. Después de aplicar el programa, se obtuvo un $Z = -7,363$, demostrando la efectividad del estudio en la mejora de la estabilidad emocional. Asimismo, el programa de violencia conyugal es significativo, ya que se obtuvo un valor $P = 0.000$ (Valor $p < 0.05$). Con estos resultados, se reúnen los elementos suficientes para aceptar la hipótesis alterna (H_a) y rechazar la hipótesis nula (H_0).

DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación fue demostrar el efecto del programa de afrontamiento de la violencia conyugal para mejorar la estabilidad emocional en mujeres del Programa de Vaso de Leche, Tarapoto 2019. El bienestar psicológico es importante, ya que permite al individuo mantener la salud emocional (Leandro, *et al.*, 2018). Por otro lado, la estabilidad emocional, permite afrontar con éxito situaciones adversas originadas en el hogar (García, 2018).

Los participantes, en esta investigación, fueron grupos de personas (mujeres) en situación de vulnerabilidad (Brennan, 2007) que pertenecen al programa vaso de leche del distrito de Tarapoto. Asimismo, la muestra estuvo conformado por tres conglomerados: 1) comité Jirón Tarapoto (30 mujeres); 2) comité Luz para niños de Manco Inca (23 mujeres); 3) comité Sol Radiante (27 mujeres).

Por otro lado, al iniciar el programa de afrontamiento de la violencia conyugal, existía un gran porcentaje (85%) de mujeres que no poseían estabilidad emocional, teniendo una concordancia con el estudio de Ruiz, *et al.*, (2017). Sin embargo, con la aplicación del programa, este problema ha ido mejorando, ya que, al final, se realizó una nueva evaluación. Los resultados fueron alentadores, ya que un gran porcentaje (96.3%) logró presentar estabilidad emocional.

A fin de esclarecer qué conglomerados han producido mejores efectos en el programa, se hizo un análisis con los mismos, teniendo como resultado que el Programa Vaso de Leche del Jirón Tarapoto, de 30 mujeres, 23 de ellas reflejaban emociones negativas con la aplicación del programa. Esto cambió significativamente, ya que 27 de ellas reflejaban emociones positivas. Del mismo modo, en el programa Luz para Niños de Manco Inca, de las 23 mujeres, 20 presentaban emociones negativas, pues, después de haber aplicado el programa, los resultados fueron alentadores, las 23 mujeres presentaron emociones positivas. Finalmente, en el programa vaso de leche, sucedió algo similar a los otros, ya que, de las 27 mujeres, 25 de ellas presentaban emociones negativas. Sin embargo, después de haber aplicado el programa cambió significativamente, ya que las 27 mujeres presentaban emociones positivas. Una

mujer con emociones negativas presentará elevados niveles de miedo al reflexionar que la relación de pareja pueda terminar. Por ello, este programa trata de evitar por todas las formas que las mujeres toleren conductas que suceden el hogar desde muy simples hasta llegar a insultos o maltratos físicos o psicológicos (Aiquipa, 2015).

Diversos factores son los que generan efectos significativos en la estabilidad emocional como la pobreza familiar, la angustia psicológica, la relación entre padres e hijos (Cheng & Furnham, 2020). Referente a la prueba de hipótesis, los resultados de la prueba estadística de Wilcoxon demuestran que las mujeres pertenecientes a los tres comités de Vaso de Leche que participaron, demuestran una mejor estabilidad emocional que antes de iniciar el programa ($Z = -7,363$; valor $P = 0.000$). Esto permitirá que tengan una mejor disposición para afrontar los problemas suscitados en la vida conyugal.

CONCLUSIONES

Antes de iniciar el programa, un 85% de las mujeres pertenecientes al programa vaso de leche no mostraron estabilidad emocional. Después de lo aplicado, el programa un 96.3% de mujeres sí reflejaron una estabilidad emocional.

De los tres programas de Vaso de Leche (Jirón Tarapoto, Luz para Niños de Manco Inca y Sol Radiante), la mayor inestabilidad emocional se evidencia en proporción a la muestra en el primer programa; sin embargo, en todos se refleja inestabilidad emocional. Con la aplicación del programa, casi todas las mujeres (77) que componían la muestra demostraron estabilidad emocional.

Con respecto a la efectividad del programa, el afrontamiento de la violencia conyugal mejoró significativamente la estabilidad emocional de las mujeres del Programa Vaso de Leche, Tarapoto 2020. Se realizó la prueba de hipótesis con estadístico de Wilcoxon debido a que los datos no tenían una distribución normal. Esto demostró que el programa es efectivo y significativo ($Z = -7,363$; valor $P = 0.000$).

REFERENCIAS

- Aiquipa, J. (2015). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*, 33(2), 411-437. <https://doi.org/10.18800/psico.201502.007>
- Alfaro, M. (2001). *Violencia conyugal en mujeres* (Doctoral dissertation, Tesis de grado, Universidad Autónoma Metropolitana). Recuperado de <http://tesiuami.izt.uam.mx/uam/asp/am/presentatatesis.php>.
- Bermúdez, M., Álvarez, I., & Sánchez, A. (2003). Análisis de la relación entre inteligencia emocional, estabilidad emocional y bienestar psicológico. *Universitas psychologica*, 2(1), 27-32.
- Brennan, V. (2007). Vulnerability. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 30(3), viii-xi. <https://doi.org/10.1353/hpu.2017.0080>
- Cheng, H. & Furnham, A. (2020). Correlates of maternal Emotional Stability: Findings from the Millennium Cohort Study. *Personality and Individual Differences*, 164,(December 2019), 110119. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110119>
- Engler, B., & Velázquez, J. (1996). Introducción a las teorías de la personalidad.
- Eysenck, HJ y Eysenck, SB (2013). Estructura y medición de la personalidad (reavivamientos psicológicos) . Routledge.
- Gracia, E., Vidal-Sellés, N., & Martínez-Tur, V. (2017). Análisis de las características de la estabilidad emocional en hombres y mujeres. *Psychologica* , 59 (2), 137-147. https://doi.org/10.14195/1647-8606_59-2_8Flores, E., Miranda, M. G., y Villasís, M. (2017). El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial. Revista Alergia México*, 64(3), 364. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i3.304>
- García, A. (2018). El desarrollo de la estabilidad emocional en patología dual: una propuesta de intervención breve. *Clínica y Salud*, 29(3), 133-137. <https://doi.org/10.5093/clysa2018a19>

Grijalba (2007). Mujeres víctimas de violencia doméstica con trastorno de estrés postraumático: validación empírica de un programa de tratamiento. Tesis de grado. Universidad de Madrid. Recuperado de: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/7552/>

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGRAW-HILL http://www.mhhe.com/latam/sampieri_mi1e

INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2017) Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda, 22 de octubre del 2017, Perú: Resultados Definitivos. Lima, Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf

Leandro, A., Burgos, V., Patricia, A., Paris, D., Soto, A., Luis, J., Lobos, R., y Contreras, F. (2018). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. *Medisur*, 16(2), 259-266. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms09216.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (5 de mayo de 2019). Un reporte sobre la salud pública. Recuperado de: http://www.fakewhowebsite.com/report/about_health

Ruíz, H., Insfrán, K., Andrada, F. & Ayala, J. (2017). Research on the prevalence of Anxiety and Depression in psychology students and their relation to Personality traits. *Revista Científica de La UCSA*, 4(1), 17-28. [https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004\(01\)017-028](https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004(01)017-028).

Varela, L. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33, 199-201.

INTRODUCTION

Spousal violence is a public health problem and refers to the behavior of a partner or former partner that causes physical, sexual or psychological harm. According to Grijalba (2007), spousal violence refers to violence between individuals who share the same residence, whether or not they are related. It is also used in the literature as a synonym for domestic violence and intimate partner violence where the aggressor is the male and takes place in a private setting (Gracia, et al. 2017). On the other hand, Alfaro (2001) defines spousal violence as any conduct or omission reflected in cyclical, recurrent and intentional mistreatment or abuse of a woman by her spouse in a physical, psychological or sexual manner, the consequence and intention of which is to cause harm, suffering and even death. The most frequent violence against women is that caused by another member of their family (especially by the partner: husband, cohabitant or intimate partner). According to the WHO multi-country study OMS (2019), between 23% and 56% of women who had suffered physical or sexual violence inflicted by their partners reported that they had experienced both forms. In a comparative analysis of data from demographic and health surveys conducted in 12 countries in Latin America and the Caribbean, the majority of women (61% to 93%) reported having experienced both physical intimate partner violence and emotional violence in the preceding 12 months.

Violence not only directly affects a woman's well-being, but also that of her family and other people close to her. In turn, it has an impact on the physical, emotional and social integrity, health, quality of life and development options within their families and society. It can have a long-term influence on the development of mental health disorders or problems such as depression, post-traumatic stress, decreased self-esteem, suicidal behavior, alcohol and other substance abuse, and personality disorders. The National Institute of Statistics and Informatics (INEI from Spanish) (2017) revealed that 68.2% of women in Peru had suffered physical, sexual or psychological violence in 2016. Despite the high percentage, such figure is lower by two points compared to 2015 and six points lower in the last 5 years, revealing a decreasing trend. It was also reported that the regions with the highest number of cases of violence

against women are Ica, Piura, Apurimac and Cusco. Psychological violence was reported most frequently (64.2%) followed by physical violence (31.7%) and sexual violence (6.6%). The survey shows that in 44.1% of the cases, the victims of violence sought help from people close to them, such as their relatives. A total of 35.7% went to their mother; 19.2%, to a friend or neighbor; 18%, to their sister; and 16.2%, to their father. The publications of these studies have also revealed the following data: the prevalence of partner abuse against women reported in Lima, Cajamarca and Huaraz ranged from 40.0% to 47.0%. However, in Ayacucho, Iquitos, Pucallpa and Tarapoto the figures are considerably higher with a lifetime prevalence of some type of abuse by the current partner ranging from 59.1% to 63.8%. Figures similar to the latter were found in the cities of Bagua Grande (54.5%), Puerto Maldonado (60.4%), Puno (65.3%), Tacna (58.8%) and Tumbes (54.3%).

Meanwhile, emotional stability is one of the important factors of personality. This explains the tendency of some people to be more vulnerable to problems of depression and anxiety when they encounter stressful situations. This is related to greater or lesser satisfaction in the various areas of life, as well as to the ability to manage one's life in general. Personality is shaped in the childhood stage of a person, "it is based on the construction of a personal relationship and later on with the people in the environment. It is there where judgments, beliefs and perceptions are obtained. Therefore, the way a human being acts is influenced by genetic and biological factors" In this regard, Catell (1982 aforementioned in Bermudez et al. 2003) states that personality predicts a person's behavior in a specific situation, and is shaped by unique, common and superficial traits. On the other hand, Eysenck (2013) defines "personality as the sum total of a person's actual or potential behavioral patterns determined by heredity and environment". Indeed, stability is a personality trait that provides a person's ability to react to situations of failure or success in order to remain stable and balanced, achieving an understanding and acceptance of one's own and other people's emotions. To this end, emotional stability currently occupies a transcendental place in the professional development of a person, since the more professional challenges arise, the greater must be the capacity to be emotionally stable and to make the right decisions (Bermudez, et al., 2003).

It is relevant to deepen the study on this topic, taking into account both research variables: spousal violence and emotional stability. It is possible that both problems generate some type of mental disorders and mental health problems in couples, which can last into adulthood if they are not treated promptly and adequately with coping methods.

METHOD

The research was pre-experimental because there was a minimal degree of control of the subjects under study. Likewise, the design is pre-test/post-test with a single group, due to the fact that the scale was applied at the beginning and end of the program (Hernández and Mendoza, 2018). The population consisted of 149 subjects (women belonging to the Vaso de Leche Program in the district of Tarapoto), segmented into three committees: Jiron Tarapoto (55 women), Luz para Niños de Manco Inca (43 women) and Sol Radiante (51 women). The sample consisted of 80 women belonging to the three committees of the Vaso de Leche Program in the district of Tarapoto. Committee Jirón Tarapoto 30 women, committee Luz para Niños de Manco Inca 23 women, committee Sol Radiante 27 women. To obtain the information on the socio-demographic profile of the pretest and post-test, a frequency table was used. The Wilcoxon nonparametric statistical test was used to

test the hypothesis. This is used for the comparison of a group before and after, with related samples (Flores-Ruiz et al., 2017).

Within the ethical aspects for the development of this research, the voluntary participation of the women belonging to the Vaso de Leche Program in the district of Tarapoto was considered through informed consent. At all times, their principles, values and privacy of information have been respected. The participants have been informed about the research, the purpose and the program that has been developed, indicating that participation will be a free decision and that they could withdraw at any time if they so decided. Likewise, the data collected were used only for the purposes of this research, without disclosing information about the participants. Finally, the structure for future research work at Universidad César Vallejo has been respected.

RESULTS

This section shows the results of the research about coping with spousal violence to improve emotional stability in women in the Vaso de Leche Program, Tarapoto 2019. Table 1 shows the distribution of the respondents, which were made up as follows: committee Jirón Tarapoto (30 women), committee Luz para Niños de Manco Inca (23 women), committee Sol Radiante (27 women). A total of 80 women participated in the program.

Table 1.
Emotional stability before and after the program

Category	Pre-test		Post-test	
	Frequency	Percentage	Frequency	Percentage
NO	68	85.0%	3	3.8%
YES	12	15.0%	77	96.3%
Total	80	100.0%	80	100.0%

Source: Own elaboration.

Table 1 shows that 85% did not show emotional stability before the implementation of the program for coping with spousal violence, a situation that improved in the post-test since 96.3% indicated having emotional stability.

Table 2.

*Emotional stability before and after the program * Vaso de Leche*

		Pre-test		Post-test	
		Frequency	Percentage	Frequency	Percentage
Jirón Tarapoto	No	23	28.8%	3	3.8%
	Si	7	8.8%	27	33.8%
	Total	30	37.5%	30	37.5%
Luz para Niños de Manco Inca	No	20	25.0%	0	0.0%
	SI	3	3.8%	23	28.8%
	Total	23	28.8%	23	28.8%
Sol Radiante	No	25	31.3%	0	0.0%
	SI	2	2.5%	27	33.8%
	Total	27	33.8%	27	33.8%

Note: The percentages shown in the table are based on the total sample (80 mothers).

Source: Own elaboration.

Table 2 shows the results before and after applying the Vaso de Leche Program (Jirón Tarapoto, Luz para Niños de Manco Inca, Sol Radiante). Regarding Jirón Tarapoto, it is observed that in the pre-test 28.8% did not present emotional stability; while, after having applied the program in the post-test, 33.8% presented emotional stability. On the other hand, in Luz para Niños de Manco Inca, in the pre-test, 25% of the mothers did not present emotional stability; after applying the program, this has improved, since 28.8% show emotional stability. Finally, the results of Sol Radiante are presented, where the pre-test shows that 31.3% did not show emotional stability; however, in the post-test, 33.8% of the mothers show emotional stability.

Table 3.

Normality test

	Kolmogorov-Smirnov		
	Statistic	gl	Sig.
Pre-test	0.216	80	0.000
Post-test	0.128	80	0.003

Fuente: Elaboración propia.

Normality test

H₀: The data present a normal distribution

H_a: The data do not present a normal distribution

Decision rule

If $p\text{-value} > 0.05$, the Null Hypothesis (H_0) is accepted

If $p\text{-value} < 0.05$, the Null Hypothesis (H_0) is rejected (H_0). Therefore, H_a is accepted.

Table 3 shows the results of the normality test. For this study, the Kolmogorov-Smirnov test was considered, because the sample exceeds 50 data. It can be observed that the data of the pretest emotional stability variable has a significance of $P = 0.00$ ($P < 0.05$). Likewise, it is observed in the post-test emotional stability variable a significance of $P \text{ value} = 0.003$ ($P < 0.05$). With the evidence presented, sufficient elements are gathered to accept the alternative hypothesis (H_a) and reject

the null hypothesis (H_0). That is, the data of the pre-test and post-test emotional stability variables differ from a normal distribution. In this sense, a statistic for nonparametric data management such as Wilcoxon will be used.

Hypothesis test

H_0 : The program for coping with spousal violence does not significantly improve the emotional stability of women in the Vaso de Leche Program, Tarapoto 2020.

H_a : The program for coping with spousal violence significantly improves the emotional stability of women in the Vaso de Leche Program, Tarapoto 2020.

Table 4.

Range analysis for the emotional stability variable

Emotional stability	N	Average range	Sum of ranges
Emotional stability	6 ^a	10.67	64.00
Rangos positivos	72 ^b	41.90	3017.00
Empates	2 ^c		
Total	80		

a. Emotional stability at the end of the program < Emotional stability at the start of the program.

b. Emotional stability at the end of the program > Emotional stability at the start of the program.

c. Emotional stability at the end of the program = Emotional stability at the start of the program.

Source: Own elaboration.

Decision rule

If $p\text{-value} > 0.05$, the Null Hypothesis (H_0) is accepted.

If $p\text{-value} < 0.05$, the Null Hypothesis (H_0) is rejected. Therefore, H_a is accepted.

Table 5 shows the average ranges for the group of women in the Vaso de Leche Committee. The ranges considered in the study were the positive ones because the scores after the program were higher, which can be corroborated in the sum of the ranges (72 positive ranges). It can be affirmed, then, that there is a significant difference between the median of the pre-test and post-test.

Table 5.

Statistical test for the emotional stability variable

Prueba de Wilcoxon	Post-test - Pre-test
Z	-7,363 ^b
Asymptotic Sig. (bilateral)	0.000

a. Wilcoxon signed-rank test

b. It is based on negative ranges.

Source: Own elaboration.

Consequently, Table 5 shows the results of the Wilcoxon test. They reveal that the female participants in the study obtained better results with respect to the emotional stability variable. After applying the program, a $Z = -7.363$ was obtained, demonstrating the effectiveness of the study in improving emotional stability. Likewise, the spousal violence program is significant, since a P value = 0.000 (p -value < 0.05) was obtained. With these results, sufficient elements are gathered to accept the alternate hypothesis (H_a) and reject the null hypothesis (H_0).

DISCUSSION

The purpose of this research was to demonstrate the effect of the spousal violence coping program to improve emotional stability in women of the Vaso de Leche Program, Tarapoto 2019. Psychological well-being is important as it allows the individual to maintain emotional health (Leandro et al., 2018). On the other hand, emotional stability makes it possible to successfully cope with adverse situations originating at home (García-Pardo, 2018).

The participants in this research were groups of people (women) in vulnerable situations (Brennan, 2007) who belong to the Vaso de Leche Program in the district of Tarapoto. The sample consisted of three groups: 1) Jirón Tarapoto committee (30 women), 2) Luz para Niños de Manco Inca committee (23 women), and 3) Sol Radiante committee (27 women).

On the other hand, at the beginning of the program for coping with spousal violence, there was a large percentage (85%) of women who did not show emotional stability -in agreement with the study by Ruíz, et al., (2017). However, with the application of the program, this problem has been improving, since at the end, a new evaluation was performed and the results were encouraging, because a large percentage (96.3%) achieved emotional stability.

In order to have a clearer picture of the best effects of the program, an analysis was made with the three groups, having as a result that the Vaso de Leche Program in Jirón Tarapoto, out of 30 women, 23 of them

reflected negative emotions, but after the application of the program, this changed significantly, since 27 of them reflected positive emotions. In the same way, in the Vaso de Leche Program Luz para Niños de Manco Inca, 20 of the 23 women had negative emotions, but after applying the program, the results were encouraging since all 23 women reflected positive emotions. Finally, in the Vaso de Leche Program Sol Radiante, something similar to the others happened, since out of the 27 women, 25 of them presented negative emotions but after having applied the program, this changed significantly, since all 27 women presented positive emotions. A woman with negative emotions will present high levels of fear when thinking that the relationship may end. That is why this program tries to avoid by all means that women tolerate behaviors that happen at home and that range from very simple to even reach insults or physical or psychological abuse (Aiquipa, 2015).

Several factors have significant effects on emotional stability, such as family poverty, psychological distress, and the relationship between parents and children (Cheng & Furnham, 2020). Regarding the hypothesis test, the results of the Wilcoxon statistical test show that women belonging to the three Vaso de Leche committees that participated demonstrate better emotional stability than before starting the program ($Z = -7.363$; P -value = 0.000). This will allow them to have a better disposition to face the problems that arise in conjugal life.

CONCLUSIONS

Before starting the program, 85% of the women in the Vaso de Leche Program did not show emotional stability. After the program was implemented, 96.3% of the women did show emotional stability.

Of the three Vaso de Leche groups (Jirón Tarapoto, Luz para Niños de Manco Inca and Sol Radiante), the greatest emotional instability is evident, in proportion to the sample, in the first group. However, emotional instability is reflected in all of them with the application of the program. Almost all the women (77) in the sample showed emotional stability.

Regarding the effectiveness of the program, coping with spousal violence significantly improved the emotional stability of the women in the Vaso de Leche Program, Tarapoto 2020. Hypothesis testing was performed with the Wilcoxon statistic because the data did not have a normal distribution. This showed that the program is effective and significant ($Z = -7.363$; $P \text{ value} = 0.000$).

REFERENCES

- Aiquipa, J. (2015). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*, 33(2), 411-437. <https://doi.org/10.18800/psico.201502.007>
- Alfaro, M. (2001). *Violencia conyugal en mujeres* (Doctoral dissertation, Tesis de grado, Universidad Autónoma Metropolitana). Recuperado de <http://tesiuami.izt.uam.mx/uam/asp/am/presentatesis.php>.
- Bermúdez, M., Álvarez, I., & Sánchez, A. (2003). Análisis de la relación entre inteligencia emocional, estabilidad emocional y bienestar psicológico. *Universitas psychologica*, 2(1), 27-32.
- Brennan, V. (2007). Vulnerability. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 30(3), viii-xi. <https://doi.org/10.1353/hpu.2017.0080>
- Cheng, H. & Furnham, A. (2020). Correlates of maternal Emotional Stability: Findings from the Millennium Cohort Study. *Personality and Individual Differences*, 164,(December 2019), 110119. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110119>
- Engler, B., & Velázquez, J. (1996). Introducción a las teorías de la personalidad.
- Eysenck, HJ y Eysenck, SB (2013). Estructura y medición de la personalidad (reavivamientos psicológicos) . Routledge.
- Gracia, E., Vidal-Sellés, N., & Martínez-Tur, V. (2017). Análisis de las características de la estabilidad emocional en hombres y mujeres. *Psychologica* , 59 (2), 137-147. https://doi.org/10.14195/1647-8606_59-2_8
- Flores, E., Miranda, M. G., y Villasís, M. (2017). El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial. Revista Alergia México*, 64(3), 364. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i3.304>
- García, A. (2018). El desarrollo de la estabilidad emocional en patología dual: una propuesta de intervención breve. *Clínica y Salud*, 29(3), 133-137. <https://doi.org/10.5093/clysa2018a19>
- Grijalba (2007). Mujeres víctimas de violencia doméstica con trastorno de estrés postraumático: validación empírica de un programa de tratamiento. Tesis de grado. Universidad de Madrid. Recuperado de: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/7552/>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGRAW-HILL http://www.mhhe.com/latam/sampieri_mi1e
- INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2017) Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda, 22 de octubre del 2017, Perú: Resultados Definitivos. Lima, Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf
- Leandro, A., Burgos, V., Patricia, A., Paris, D., Soto, A., Luis, J., Lobos, R., y Contreras, F. (2018). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. *Medisur*, 16(2), 259-266. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms09216.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (5 de mayo de 2019). Un reporte sobre la salud pública. Recuperado de: http://www.fakewhowebsite.com/report/about_health
- Ruiz, H., Insfrán, K., Andrada, F. & Ayala, J. (2017). Research on the prevalence of Anxiety and Depression in psychology students and their relation to Personality traits. *Revista Científica de La UCSA*, 4(1), 17-28. [https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004\(01\)017-028](https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004(01)017-028).
- Varela, L. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33, 199-201.