

Evaluación de Mujeres Agredidas



NOVA SOUTHEASTERN UNIVERSITY

Dr. Lenore E.

Walker. BWSQ

Assessment of Battered Women

Nova Southeastern University



© Dr. Lenore E. Walker

Programa: Evaluación de Mujeres Heredidas

Sesión inaugural	INAMU	8:30 am - 9:00 am
Introducción	Licda. Wendy Cook	9:00 am - 9:15 am
Intervenciones contra la Violencia Doméstica y Políticas en todo el Mundo	Dra. Lenore E. Walker	9:15 am - 10:00 am
Factores en la adultez	Katelyn Hernandez Sara Ferguson	10:00 am - 10:30 am
Refrigerio	Refrigerio	10:30 am - 11:00 am
Factores en la infancia	Amanda Wolfson Jessica Gil	11:00 am - 11:30 am
Factores en las relaciones	Caridad Hierro Vanessa Diaz	11:30 am - 12:00 am
Validez y Fiabilidad Análisis Factorial	Danielle Millen	12:00 am - 12:30pm
Impacto de la validación de BWSQ-S para Costa Rica	Licda. Wendy Cook	12:30pm - 12:45 pm

¿Quiénes somos?

- Nova Southeastern se fundó en Fort Lauderdale en 1964. La institución tiene un enfoque en ciencia y tecnología. Es la institución privada de educación superior más grande de la Florida con 20,793 estudiantes.
- La Facultad de Psicología está comprometida a involucrarse en investigaciones sofisticadas, tanto básicas como aplicadas.
- Nuestros profesores y estudiantes llevan a cabo investigaciones científicas a través de una amplia variedad de temas, consistentes con los diversos antecedentes académicos, orientaciones teóricas y especializaciones de nuestra facultad.



Dra. Lenore E. Walker

- La investigación de la Dra. Walker comenzó aproximadamente hace 40 años cuando se interesó en estudiar el impacto psicológico de vivir con violencia doméstica.
- El trabajo y las teorías de la Dra. Walker introdujeron el Síndrome de la Mujer Agredida en las cortes en la década de 1980
- La Dra. Walker ha testificado en casos de trauma y violencia interpersonal, incluidas mujeres agredidas que matan a sus abusadores en defensa propia en los Estados Unidos y en todo el mundo.
- Ella es una conferencista y consultora frecuente y ha ayudado a crear políticas para eliminar las barreras a los servicios para mujeres agredidas.
- La Dra. Lenore E. Walker es la fundadora del "Instituto Internacional de Violencia Doméstica" en los EE. UU que tiene socios en otros países del mundo.
- La Dra. Walker es autora de más de 20 libros que incluyen "The Battered Woman" y "The Battered Woman Syndrome", que está en su cuarta edición.
- La Dr. Walker ha sido profesora de psicología clínica y forense a nivel de doctorado y maestría en NSU por alrededor de 20 años. Recientemente fue nombrada profesora emérito posterior a su retiro.



Investigación

Confesiones falsas de mujeres: Nuestra investigación ha examinado más de 100 casos de apelación para tratar de determinar cualquier patrón a las mujeres que falsamente confesaron haber matado a alguien. En la mayoría de los casos, fue un bebé o un niño que fue asesinado generalmente por sus parejas abusivas. A veces estas mujeres confesaban falsamente para proteger al agresor

PASO: Programa de Empoderamiento de Terapia de Sobrevivientes: Utilizando la investigación obtenida del BWSQ, la Dra. Walker diseñó un programa de tratamiento para mujeres agredidas que ahora se ha ampliado para ser usado por personas que experimentan diferentes tipos de violencia de género.

Trata de Personas: La nueva forma conocida de esclavitud. Niños y adultos son atraídos o secuestrados en redes de trata sexual en todo el mundo, incluso en los Estados Unidos. Junto con nuestros estudiantes, hemos estado estudiando cómo ocurre esto y qué se puede hacer al respecto. Muchas de las víctimas reciben ayuda con una versión adaptada del programa STEP

Investigación sobre asesinatos y suicidios: Hemos revisado la gran cantidad de asesinatos y suicidios en el estado de Florida. Hemos encontrado que las tres áreas de mayor riesgo son: agentes de policía, mujeres maltratadas, personas involucradas en disputas de custodia

BWS (1974)

**BWSQ (1978-1983
NIMH RO1 Beca)**

**Revised BWSQ (NSU
Presidential Grant
2003 - 2005)**

**BWSQ (2017 –
Undertook validation
of BWSQ)**

**BWSQ-S (2018- NSU
Beca presidencial,
Costa Rica)**

Temáticas/Themes

**Ciclo de la Violencia
Cycle of violence**

**Pérdida de esperanza
a escapar pero
mejores habilidades
de afrontamiento**

**©
Sin diferencias
demográficas**

El proyecto de BWS

Beca Presidencial de Investigación y Desarrollo

2003-2004



2018-2019





Intervenciones contra la Violencia Doméstica y Políticas en todo el Mundo

Domestic Violence Interventions & Policies Around the World

Denore E. Walker, Ed.D.

Professor Emeritus

Nova Southeastern University College of Psychology

Presentation at

INAMU

San Jose, Costa Rica

July 20, 2018

Past 40 Years/ Cambios en los Últimos 40 años

1978-1988

**Development of Battered Woman Shelters
Around World**

Changes in the criminal prosecution laws

Easier to get restraining orders

Prosecution of batterers

**Self defense statutes for women who kill
batterers**

1988-1998

**U.N. surveyed all member countries about
D.V. policies & laws**

**U.N. declared domestic violence a violation of
human rights**

**Intervention services expanded through
agencies**

1978-1988

**Desarrollo de refugios para mujeres maltratadas en
todo el mundo**

Cambios en las leyes de enjuiciamiento criminal

Más fácil obtener órdenes de restricción

Enjuiciamiento de agresores

**Estatutos de defensa propia para mujeres que
matan a sus agresores**

1988-1998

**Las Naciones Unidas encuestaron a todos los países
miembros sobre las políticas y leyes de la V.D.**

**Las Naciones Unidas declararon la violencia
doméstica una violación de los derechos humanos**

**Servicios de intervención expandidos a través de
agencias**

Past 40 Years (2)/ Cambios en los Últimos 40 años

1998-2008

More Countries Criminalized Domestic Violence

Latin American Countries Strengthened Public Health Policies

Focus on PTSD Interventions & Training Professionals

Focus on Refuges, Immigration & Asylum

2008-2018

Less reliance on criminal laws

Spotlight on child custody & parenting dangers

Connections between domestic violence & sex trafficking, sex abuse, rape, sex exploitation & harassment, child abuse

Violence Against Women & Me-Too Generation

Removal of domestic violence from US immigration asylum

1998-2008

Más países criminalizaron la violencia doméstica

Los países de América Latina refuerzan las políticas de salud pública

Enfoque en profesionales de formación e intervenciones en TEPT

Enfoque en Refugios, Inmigración y Asilo

2008-2018

Menos dependencia de las leyes penales

Enfoque en la custodia de los hijos y los peligros de ser padres

Las conexiones entre la violencia doméstica y el tráfico sexual, el abuso sexual, la violación, la explotación sexual y el acoso, el abuso infantil

Violencia contra las mujeres la generación

#Metoo Eliminación de la violencia doméstica del asilo de inmigración de EE. UU.

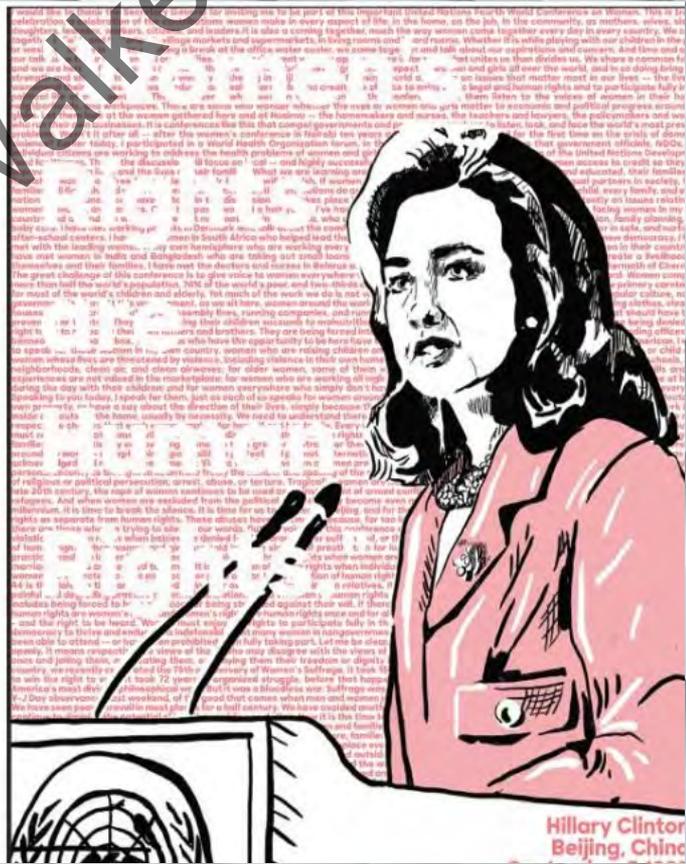
Past 40 Years (3)/Cambios en los Últimos 40 años

Policies change:

- Feminist vision vs. Human Rights vision
- Woman focus vs. Child focus
- Men held responsible for violence vs. Women abusers
- Family Preservation vs. Individual Right to Safety
- Family Protection vs Child Protection
- Legal Solutions vs Public Health Advocates
- Research on adverse health consequences
- Interconnection with other violence against women

Cambios en las políticas :

- Visión feminista vs. visión de los derechos humanos
- Enfoque a la mujer frente enfoque a los niños
- Los hombres son responsabilizados de la violencia contra las mujeres
- Preservación familiar vs. derecho individual a la seguridad
- Protección familiar frente a protección infantil
- Soluciones legales versus defensores de la salud pública
- Investigación sobre las consecuencias adversas para la salud
- Interconexión con otras formas de violencia contra la mujer



Hillary Clinton
Beijing, China



Innovations Today/Innovaciones de hoy

- More services
 - Better trauma focused treatment
 - New assessment instruments (BWSQ-S)
- Less Reliance on the Law
- Spain – Red Card Campaign
- Israel – Clemency for Battered Women in Prison
- Greece – Attending to Children Fleeing Syria
- Therapeutic Jurisprudence – court ordered treatment
- Restorative Justice
- Más servicios
 - Mejor tratamiento enfocado al trauma
 - Nuevos instrumentos de evaluación (BWSQ-S)
 - Menos confianza en la ley
 - España - Campaña de Tarjeta Roja
 - Israel - Clemencia para mujeres maltratadas en prisión
 - Grecia - Asistir a los niños que huyen de Siria
 - Jurisprudencia terapéutica: tratamiento ordenado por la corte
 - La justicia restaurativa





STEP – Survivor Therapy Empowerment Program **PASO - Programa de Empoderamiento de la Terapia de Sobrevivientes**

- Developed at NSU COP and tested on over 550 women
 - Adapted for women in jail
 - Adapted for men in jail
 - Adapted for those who are treated for other mental illnesses
 - 12 units with a manual in English & Spanish
 - Used in groups or individually
 - Psychoeducational, processes women's experiences, and teaches new skills with exercises
 - Helps women heal from the trauma
- Desarrollado en NSU COP y probado en más de 550 mujeres
 - Adaptado para mujeres en la cárcel
 - Adaptado para hombres en la cárcel
 - Adaptado para aquellos (as) que son tratados por otras enfermedades mentales
 - 12 unidades con un manual en inglés y español
 - Usado en grupos o individualmente
 - Psicoeducativo, procesa las experiencias de las mujeres y enseña nuevas habilidades con ejercicios
 - Ayuda a las mujeres a recuperarse del trauma

Future Needs/Necesidades Futuras



- Change family court policies
 - Children are not property to be shared
 - Danger in homicide/suicide
 - Child Brides
- Strengthen & Enforce Laws
- More Access to Treatment
 - Medical
 - Psychological
- More Attention to Refugees & Immigrant Populations
- Connect with “me-too” Movement
- Encourage More Women Politicians
- Cambiar las políticas de la corte familiar
 - Los niños no son propiedad para ser compartidos
 - Peligro en homicidio / suicidio
 - Novias infantiles
- Fortalecer y hacer cumplir las leyes
- Más acceso al tratamiento:
 - Médico
 - Psicológico
- Más atención a refugios y poblaciones inmigrantes
- Conexión con el movimiento "yo también/ #metoo"
- Animar más a mujeres en la política



Características de la Muestra

- Las participantes fueron reclutadas en diferentes lugares, incluyendo prisiones /cárceles y en la comunidad.
- **Reclutamiento de mujeres dentro de el centro de detención en Broward County, Florida.**
 - Las mujeres fueron en su mayoría reclutadas mediante un programa de abuso de sustancias por estudiantes de doctorado en psicología clínica y forense.
 - El reclutamiento abierto permitió una muestra aleatoria de la población dentro del centro de detención.
- La participación fue completamente voluntaria.
 - Las mujeres fueron informadas sobre el contenido de las preguntas y la duración de las evaluaciones antes de aceptar participar.
- Se proporciona una breve psicoeducación sobre el agresión para evitar confusiones.
- Actualmente toma entre dos y tres horas para administrar.

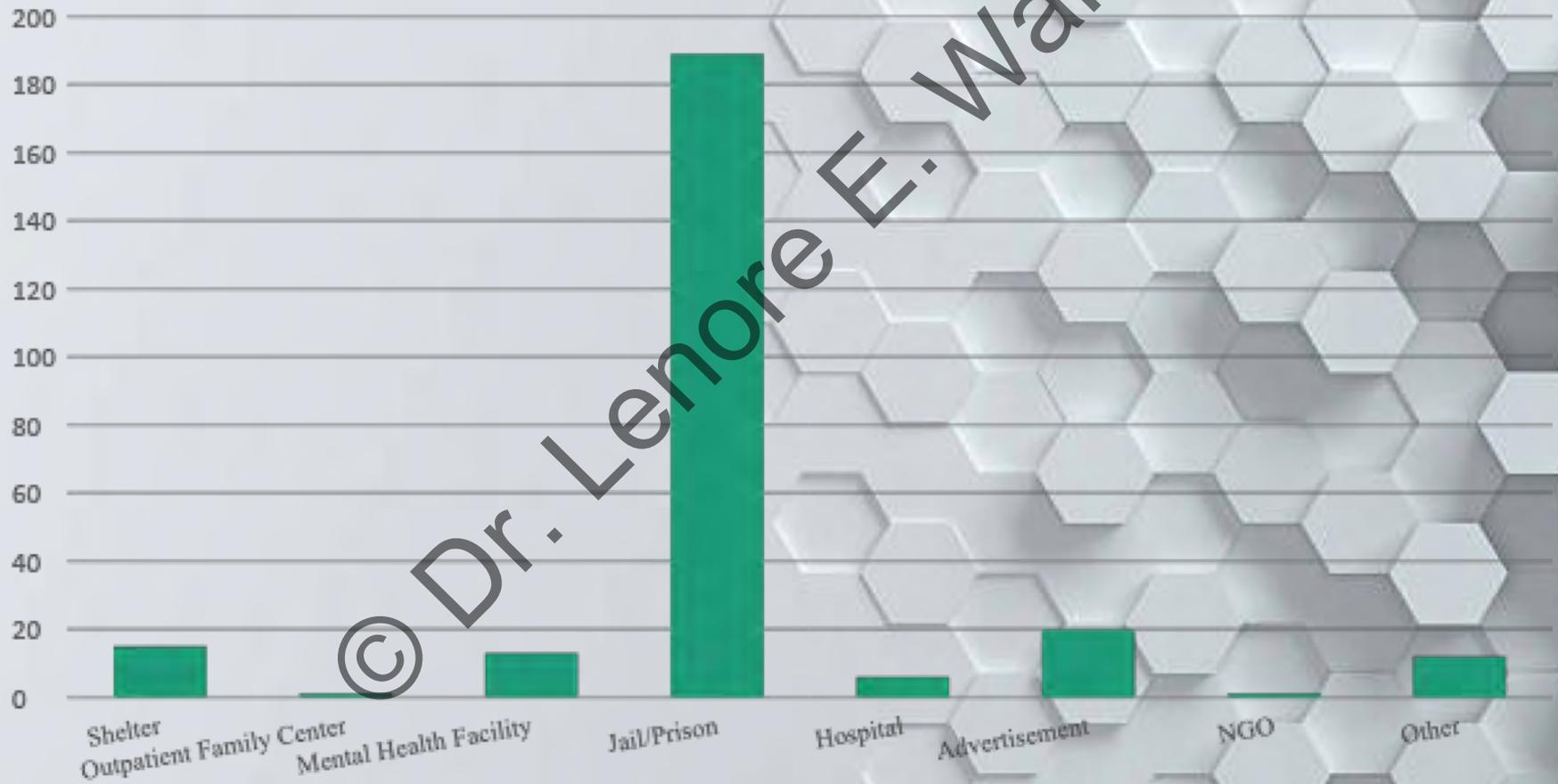
Desglose del Cuestionario del Síndrome de la Mujer Agredida



- Parte I: Datos Demográficos
- Parte II: Historia de la Infancia
- Parte III: Relación Agresiva
 - Sección 1: Poder y control
 - Sección 2: Sexualidad
 - Sección 3: Historia legal
 - Sección 4: Uso de sustancias
 - Sección 5: Agresión general
- Parte IV: Cuatro incidentes de agresión
 - Primero, incidente más reciente, el peor y el típico
- Parte V: Funcionamiento actual
- Parte VI: Fortalezas

Katelyn and Sara

Nuestra Muestra: Ubicación de Referencia

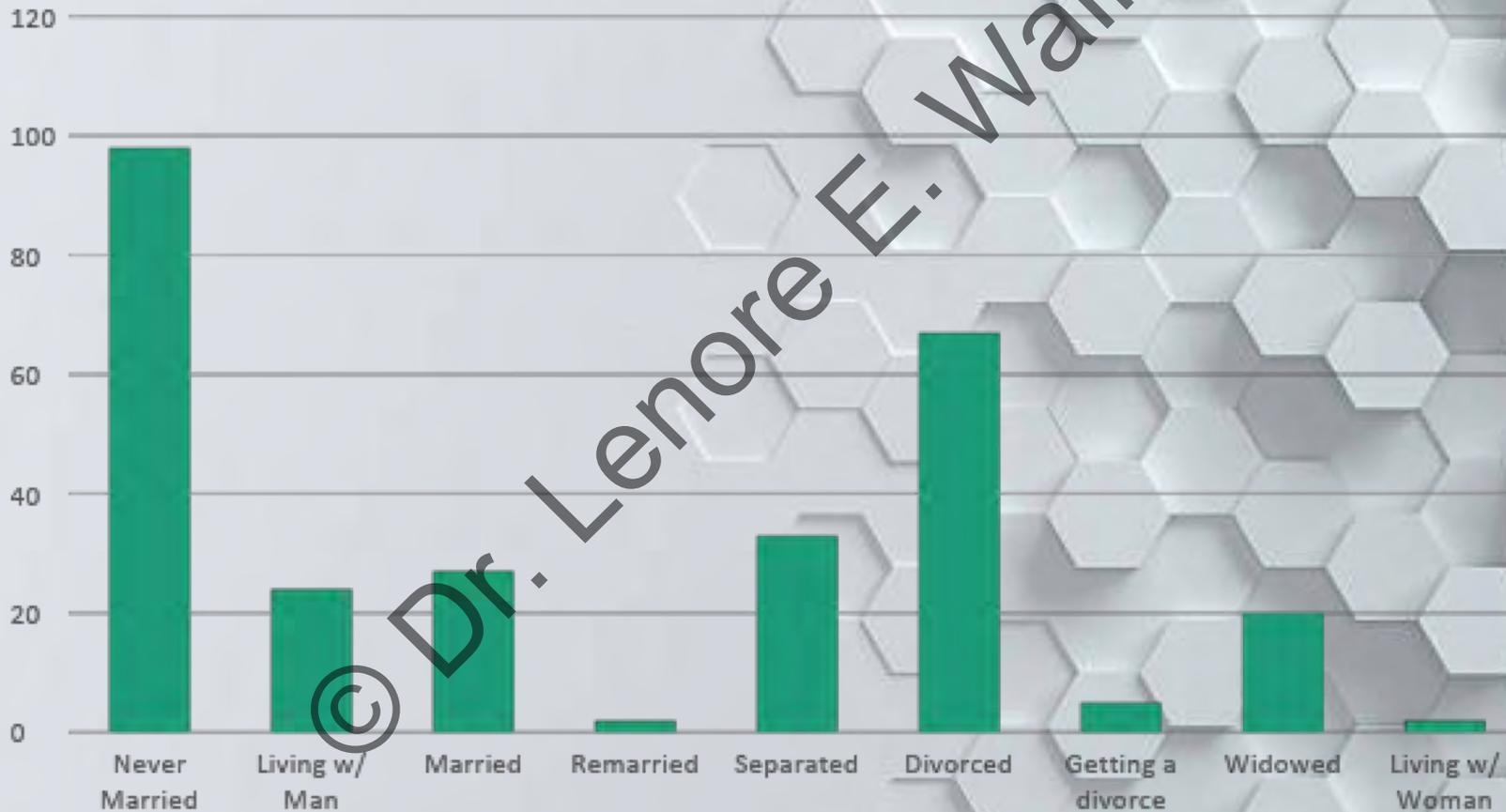


Datos Demográficos: Edad

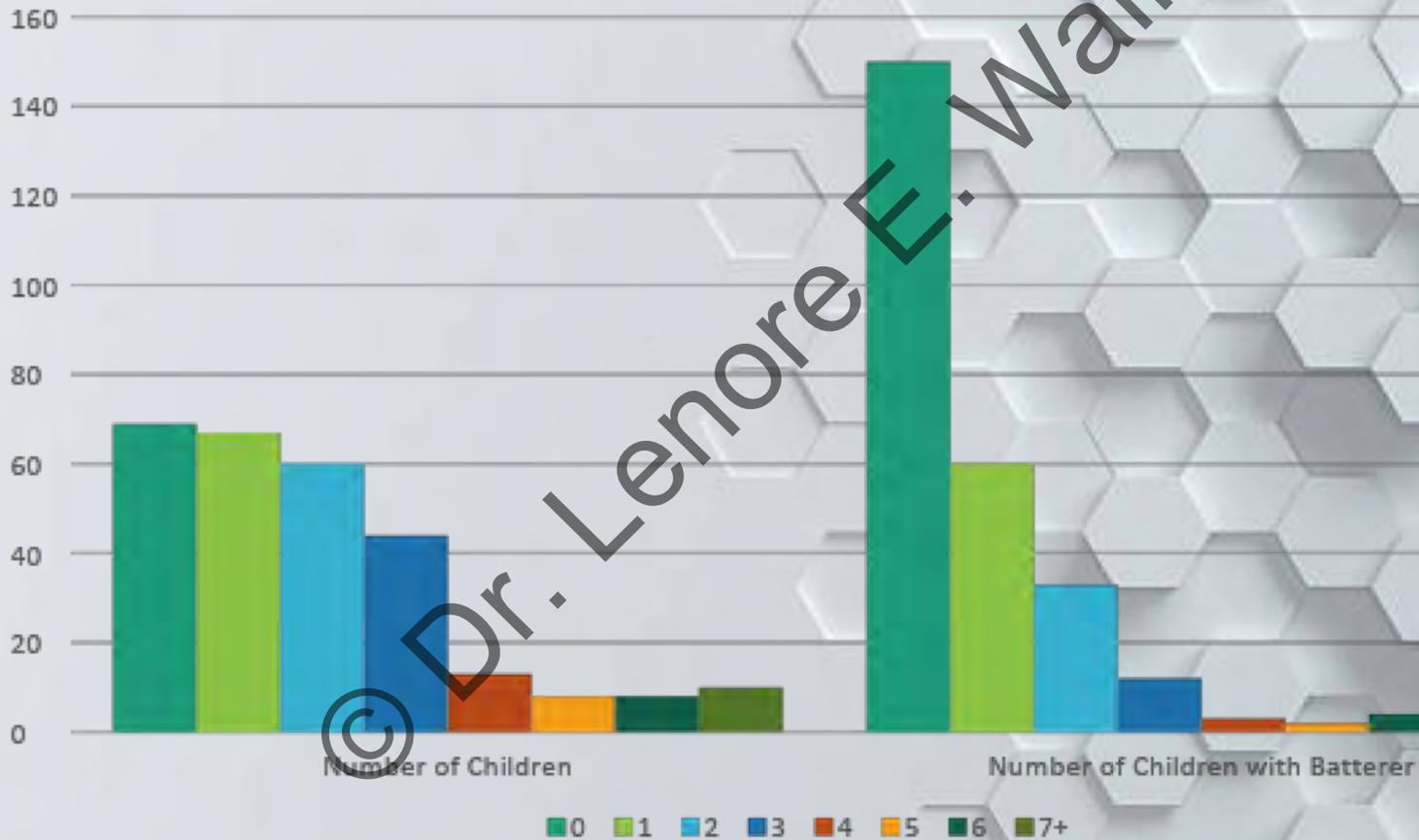


Katelyn and Sara

Datos Demográficos: Estado Civil



Datos Demográficos: Hijos



Datos Demográficos: Raza/Etnicidad

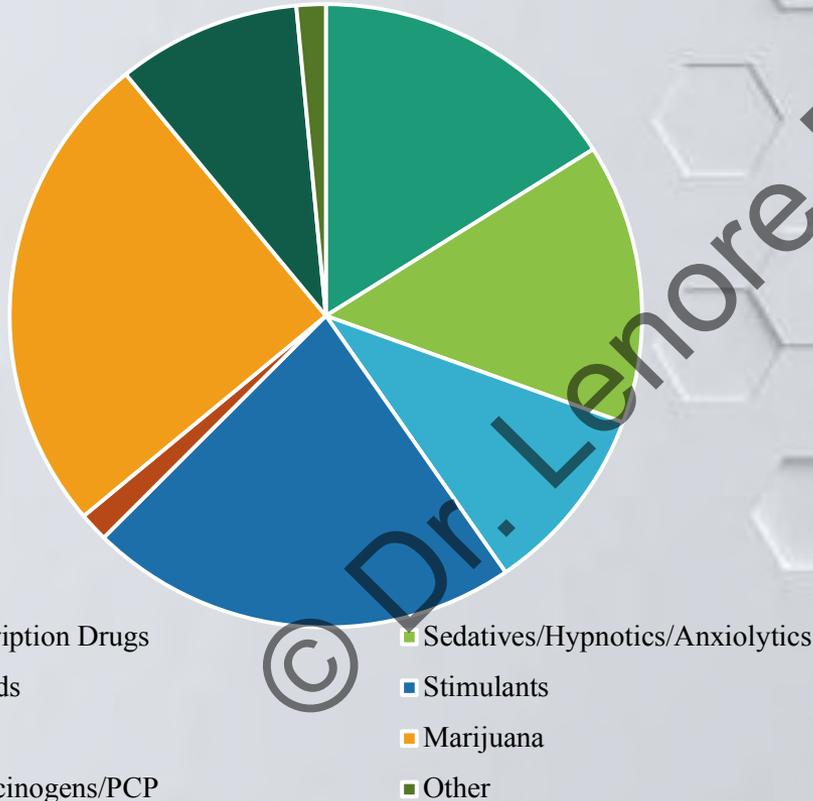


Datos Demográficos: Años de Educación

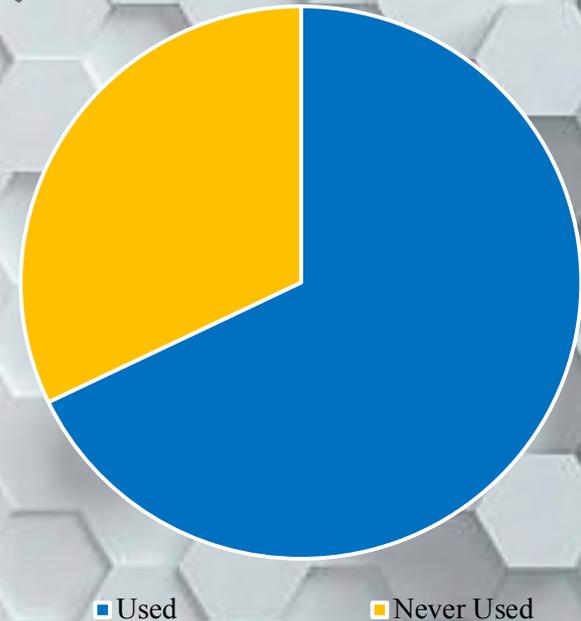


Uso de Sustancias: Mujer

History of Use



Alcohol Use

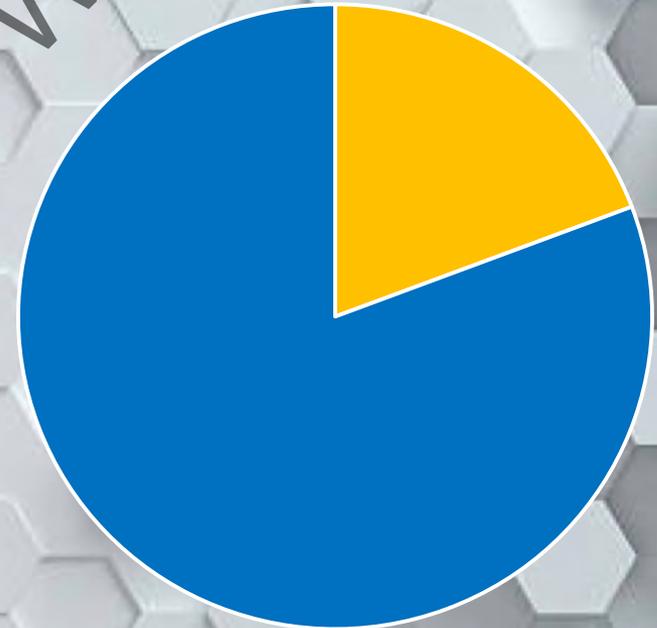


Uso de Sustancias: Agresor

History of Use



Alcohol Use



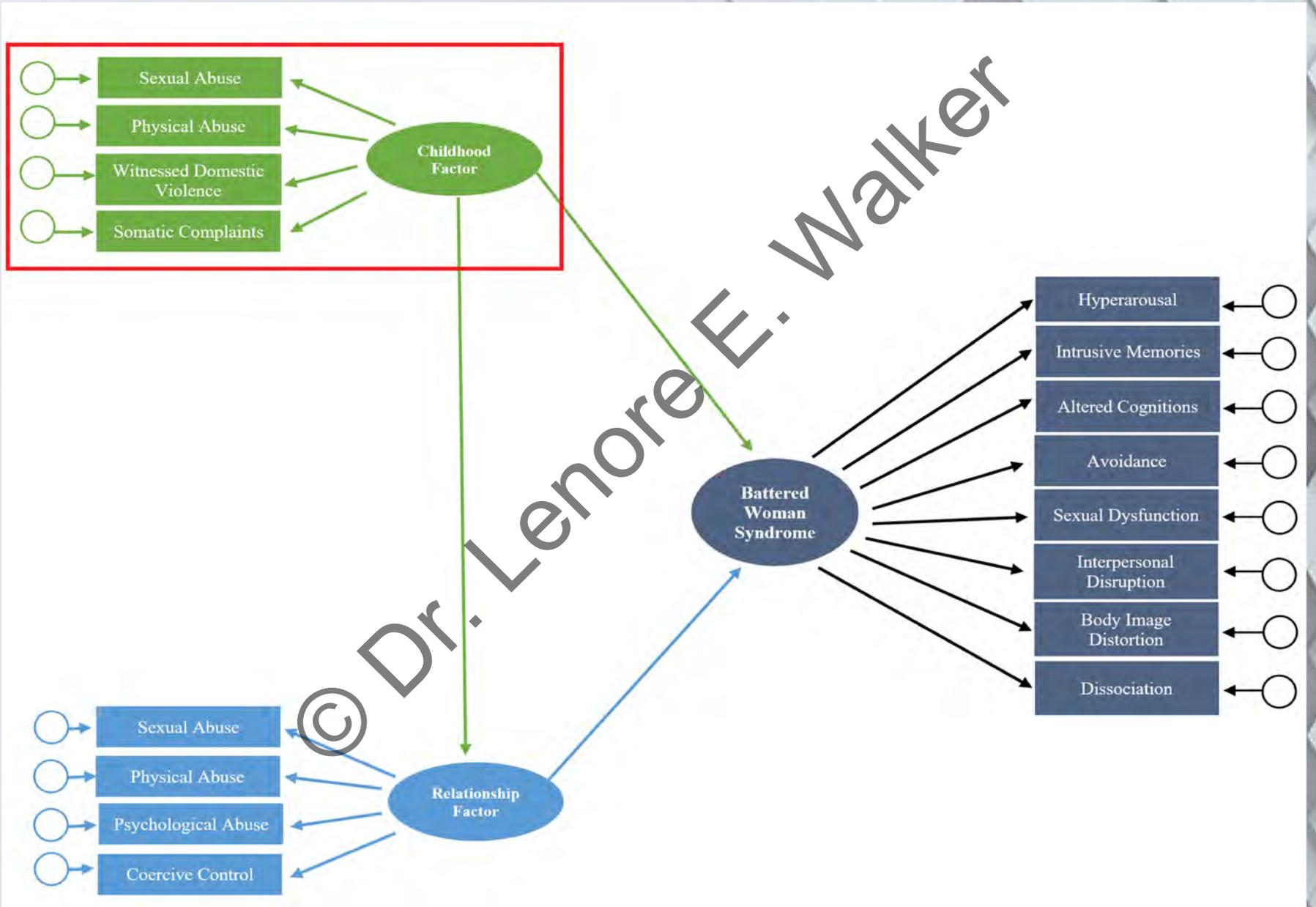
- Prescription Drugs
- Sedatives/Hypnotics/Anxiolytics
- Opioids
- Stimulants
- GHB
- Marijuana
- Hallucinogens/PCP
- Other

- Never Used
- Used



Dr. Lenore E. Walker

AMANDA AND JESSICA



Factores de Riesgo Infantil para la Violencia Interpersonal

- Las mujeres que fueron abusadas de niñas tienen un mayor riesgo de abuso en la edad adulta
 - Correlación positiva entre las experiencias violentas infantiles y el riesgo de revictimización de adultos
 - El riesgo de VIP como adulto aumentó con la frecuencia de abuso físico y sexual en la niñez
- La exposición a la agresión familiar aumenta el riesgo de VIP
 - Ser testigo de la agresión materna aumenta aún más el riesgo a medida que aumenta la frecuencia de la agresión



Impactos del Trauma Infantil

- Se encontró que los niños y niñas abusados (as) tienen un mayor riesgo de problemas psicológicos, conductuales y físicos, tales como:
 - Depresión, suicidio, ansiedad, abuso de sustancias, agresión, trastorno de estrés postraumático, violencia, conductas antisociales, disociación, autolesiones y disfunción sexual
- Desarrollo de apego inseguro a una edad temprana
 - Aprende a idolatrar o internalizar el abuso para proteger la imagen de la cuidadora "trata de ser buena" o apaciguar al abusador
- Sentido de impotencia debido a la naturaleza impredecible de la violencia
 - Hipervigilancia a los signos de violencia y respuestas de "congelación"

Impactos del Trauma Infantil

- Problemas fundamentales en la confianza básica y la autonomía
 - Dificultad para establecer independencia, intimidad e identificar relaciones saludables
 - “*La repetición es el lenguaje mudo del niño abusado* (Herman, 1997, p. 110)”
- Deterioro en las relaciones íntimas
 - Más probabilidades de buscar figuras potenciales de autoridad
 - Dificultad para establecer límites
 - Patrones repetitivos de autodegradación e idolatría a los demás

Herman (1997), Gold (2000), Coid et al. (2001)



Impactos del Trauma Infantil

- Las expectativas de comportamiento y patrones se enseñan, modelan e inculcan implícita y explícitamente en el contexto familiar
 - Estilos interpersonales pasivos (es decir, falta de asertividad y apaciguamiento)
 - Intensas necesidades de validación, dependencia y afecto
 - "Blancos" fáciles de intimidar y coaccionar

Herman (1997), Gold (2000), Whitfield et al. (2003)



Metodología en la que el Cuestionario del Síndrome de la Mujer Agredida mide factores en la niñez

- Mide la frecuencia y la gravedad de:
 - El castigo corporal
 - Abuso físico
 - Abuso sexual
 - Abuso verbal
 - Testigo de VIP dentro del hogar
 - Quejas somáticas / psicológicas





"Respecto a la agresión, nos referimos a un patrón de abuso físico, sexual y/o psicológico entre los miembros de la familia que es diferente al conflicto familiar típico".

Experiencias de Abuso Físico Infantil

- 15.4% reportaron haber sido golpeadas con un objeto 2-3 veces por semana y 7% reportaron haber sido golpeadas una vez al día
- Cercano al 17% de la muestra indicó que su padre abusó tanto verbal como físicamente y el 30% dijo que el abuso sucedió "repetidamente"
- El 27.6% reportó abuso físico y verbal por parte de su madre, con un 35% avalando que sucedió "repetidamente".



Violencia Doméstica presenciada dentro del Hogar

- 70.3% endosaron ser testigas de agresión en el hogar en su infancia
- Casi el 29% reportó que su padre abusó física y verbalmente de su madre, y el 38.5% declaró haberla presenciado "repetidamente".
- El 12% reportó a su madre maltratar a su padre tanto verbal como físicamente, con un 19% presenciando "repetidamente".
- 46.8% atestiguaron que el padre maltrató física y verbalmente a un hermano "repetidamente"



AMANDA AND JESSICA

"El abuso sexual se define como cualquier actividad sexual no deseada y/o forzada. Esto puede incluir tocarse, tocar a otra persona, tener relaciones sexuales o presenciar una actividad sexual".



Midiendo el Abuso Sexual en la Infancia

- Se cuestionó la frecuencia de los siguientes comportamientos:
 - Participante forzado a acariciar al agresor
 - El agresor acariciando al participante
 - Participante obligado a realizar sexo oral
 - El agresor forzó las relaciones sexuales
 - El agresor forzó el comportamiento seductor
 - El agresor forzó al participante a ver pornografía
- Los agresores sexuales incluyeron: padre, hermano, pariente y otros





Abuso Sexual durante la Infancia

- 55.2% informaron haber sido “tocados” inapropiadamente durante la infancia
- La forma más común de abuso sexual fue caricias/toqueteos
- Un pariente o un "otro" fueron los agresores sexuales más comunes
- Los comportamientos que fueron endosados se produjeron más comúnmente en "varias veces"

Medición de la Frecuencia del Abuso Sexual Infantil

	Acariciado por	Forzada a Acariciar	Sexo Oral	Relación Sexual	Comportamiento Seductor	Viendo Pornografía
Padre	9.1%	4.5%	2.8%	1.7%	2.8%	2.1%
Hermano/a	4.2%	1.7%	.7%	.3%	2.1%	.3%
Relativo	15.4%	8.7%	5.6%	5.9%	5.2%	2.1%
Otro	17.8%	9.8%	8.0%	8.7%	9.4%	4.2%



Quejas Somáticas

- Problemas de salud "serios"
- Quejas "somáticas"
- Quejas "psicológicas"

© Dr. Lenore E. Walker

Problemas de Salud "Serios"

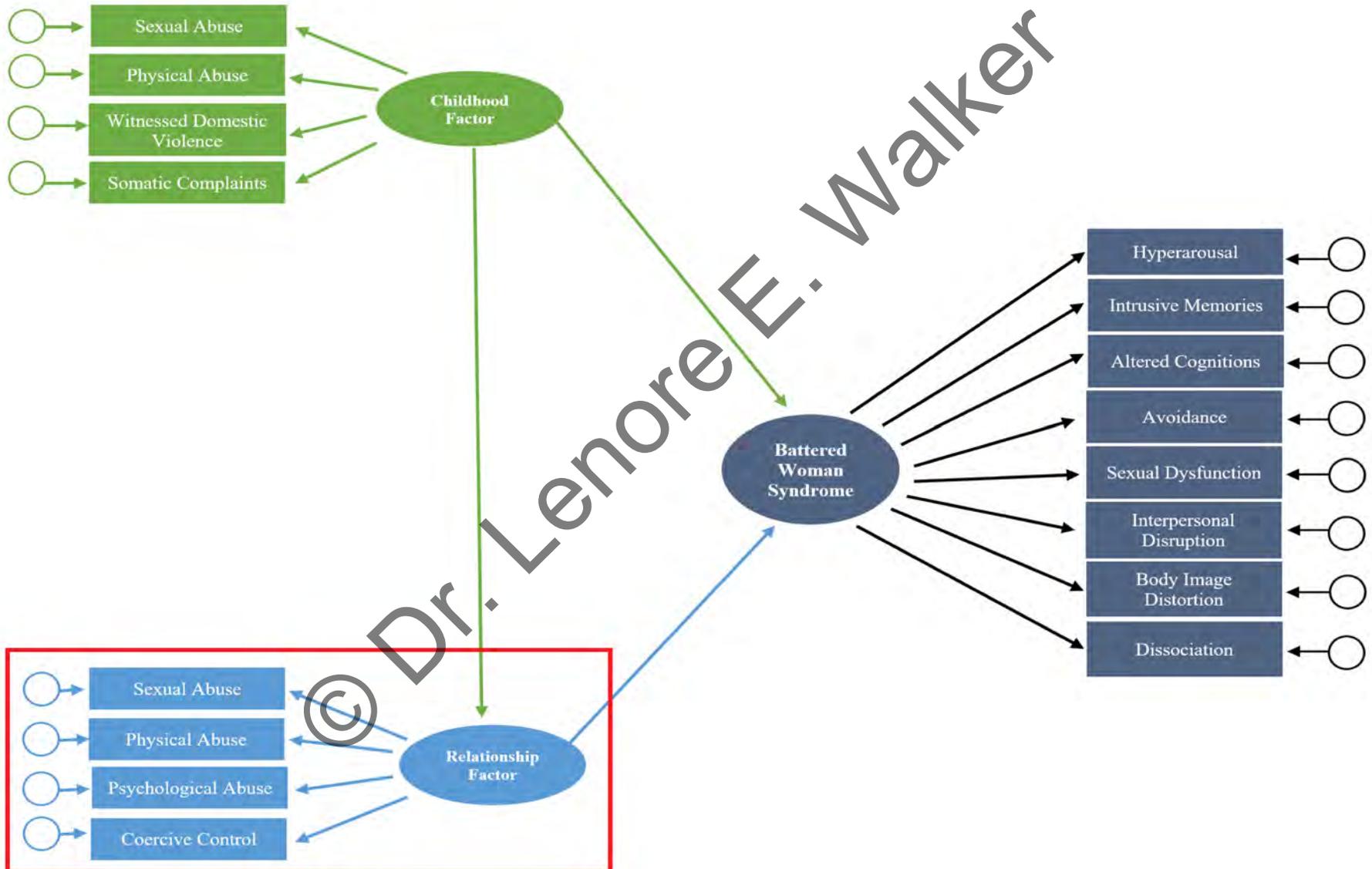
	Hospitalizada	Herida grave	Enfermedad Grave
Nunca	40.9	56.3	83.2
Raramente	34.3	24.5	7.3
A Veces	13.6	9.4	3.5
A Menudo	5.9	4.5	1.0
Mayoría de las Veces	3.1	3.1	1.7

Quejas Somáticas Generales

	Alta Presion	Dolores de Cabeza	Asma	Problemas de Peso	Problemas Alimenticios	Problemas GI	Problemas Menstruales	Otro
Nunca	86	37.8	73.4	61.9	62.2	57.7	60.9	61.9
Raramente	3.5	16.1	2.1	4.5	6.6	3.5	8.9	2.1
A Veces	3.5	18.9	7.7	12.2	9.8	8.0	8.5	3.8
A Menudo	1.4	15.7	4.9	8.0	10.8	6.3	9.6	3.1
Mayoría de las veces	2.8	9.4	9.4	11.2	8.7	6.3	11.7	7.0

Quejas Psicológicas

	Depresión	Problemas para dormir
Nunca	36.0	56.6
Raramente	5.2	5.4
A Veces	18.2	11.8
A Menudo	18.5	12.9
Mayoría de las veces	19.6	12.5



Control Coactivo

Control Coactivo

- ¿Qué es el control coactivo?
 - "El uso de tácticas no violentas destinadas a mantener el dominio sobre el o la compañero (a)" (Crossman & Hardesty, 2017)
- Incluye:
 - Aislamiento social
 - Restricciones financieras y control
 - Amenazas de daño a uno mismo y a los demás
- Un patrón de control coactivo puede preceder o aumentar la probabilidad de VIP (Graham-Kevan & Archer, 2008)

Control Coactivo

Ejemplos de las Preguntas :

1. **¿Con qué frecuencia sabe él dónde estás cuando no están juntos?**
2. **¿Hay lugares a los que te gustaría ir pero no lo haces porque sientes que a él no le gustaría que lo hicieras?**
3. **¿Generalmente haces lo que él te pide?**
4. **Cuando usted y él no están de acuerdo en asuntos importantes, ¿quién gana?**
5. **¿Qué es lo más probable que debió haber ocurrido cuando lo dejaste?**

Control Coactivo

Apoyo Social:

- Las mujeres víctimas de violencia interpersonal reportan redes sociales más pequeñas que las mujeres en relaciones no violentas (Katerndahl, Burge, Ferrer, Becho y Wood, 2013)
- El tamaño de la red social se correlaciona negativamente con la gravedad del abuso físico (Coohey, 2007)

Aislamiento:

- Agresor evita la divulgación, infunde dependencia y limita el acceso a otros recursos
 - Al 62% de nuestra muestra se les prohibió o raramente tuvieron contacto con amigos/familia
- Mujer Agredida: protege al abusador y a la vez quiere proteger a sus amigos o familia
 - Las mujeres tienden a buscar redes sociales cerradas entre sus fuentes de apoyo para minimizar el riesgo de divulgación (Katerndahl, Burge, Ferrer, Becho y Wood, 2013)

Control Coactivo

Divulgación:

- Solo el 43% de las mujeres encuestadas le contaron a alguien sobre el abuso
- 57% de las mujeres que no divulgaron el abuso dieron las siguientes razones:

Avergonzada de lo que sucedió	Me preguntarán por qué me quedo	Miedo de que no me crean	Miedo a su represalia	Él me ha amenazado con hacerme daño	Otro
30%	15%	8%	14%	6%	28%

- La estigmatización anticipada (expectativas de ser juzgada o criticada) o que no le crean influye en las decisiones de las mujeres de divulgar la VIP (Overstreet y Quinn, 2013)

Control Coactivo

Control Financiero:

- La dependencia económica está vinculada a un mayor riesgo de la violencia interpersonal (Bornstein, 2006; Postmus, Plummer, McMahon, Murshid y Sung Kim, 2012)
 - Desempleo: 50% de las mujeres informaron estar desempleadas
 - Deuda: 38% de las mujeres reportaron una cantidad moderada a grande de deuda pendiente
 - Acceso a recursos financieros:

Recurso	Nunca	Algunas Veces	Siempre
Cuenta Bancaria	35%	5.9%	30.1%
Tarjeta de Crédito	39.2%	6.3%	25.9%
Dinero Efectivo	20.3%	11.2%	40.9%
Carro	30.1%	9.4%	34.3%
Telefono	10.1%	11.5%	51.7%

Control Coactivo

- Las mujeres tienden a mostrar su enojo / frustración llorando, retirándose e intentando hablar sobre los problemas
- Los hombres eran más propensos a maldecir, gritar, amenazar y usar violencia física

	Hombre	Mujer
Hablar de lo sucedido	39.2%	62.9%
Dejar de Hablar/ Retirarse	58.7%	75.9%
Llorar	28%	81.5%
Maldecir/ Gritar	92.7%	69.9%
Irá directa hacia los objetos	69.2%	31.7%
Irá directa hacia los niños / mascotas	30.8%	7.3%
Amenaza con Violencia Física	84.3%	18.5%
Uso de Violencia Física	89.5%	26.2%



© Dr. Lenore E. Walker

Control Coactivo

- Diferencias en las respuestas de agresores cuando las mujeres amenazan con irse versus cuando dejan la relación realmente
 - Amenazar con irse- usar o amenazar con la fuerza física
 - Irse- Hacer promesas y dar regalos
- Consistente con la Teoría del Ciclo de la Violencia desarrollada por Walker (1979; 2009; 2016)
 - Fase de Amor-Contrición (Fase 3)
 - El agresor es consciente de que la violencia fue demasiado lejos y usa regalos, promesas y amorosa atención para mostrarle a la mujer maltratada que lo siente y que las cosas cambiarán y mejorarán.

Frecuencia del Abuso

- La frecuencia del abuso se midió utilizando una escala de Likert de 5 puntos y diferenciando entre abuso psicológico, físico y sexual.
 1. Nunca
 2. Amenazado (a)
 3. Una vez
 4. 2 a 4 veces
 5. 5 o mas veces
- 5 incidentes diferentes de maltrato fueron discutidos:
 1. Incidente de maltrato general
 2. Primer incidente de maltrato
 3. Incidente de maltrato más reciente
 4. Peor incidente de maltrato
 5. Incidente de maltrato típico

Gravedad del Abuso Psicológico

- Se ha encontrado que el abuso psicológico es un predictor significativo de la sintomatología del Trastorno por Estrés Postraumático TEPT (Arias & Pape, 2015)
- Después de controlar los factores relacionados con el abuso físico y sexual, se encontró que el abuso psicológico continuó contribuyendo con la predicción de la depresión y los síntomas de TEPT (Mechanic, Weaver & Resick, 2008)

Usa palabras malas, llamarle nombres	Muestra celos	Rechazarte	Amenazar con usar armas
Humillarlo públicamente	Controla sus actividades	Controla tus finanzas	Fuerza a limpiar o trabajar
Interferir con los patrones de sueño	Rechazar discusiones o negociaciones	Amenaza con suicidarse	Amenaza con matar a otros
Interferir con su alimentación	Verificar dónde estás	Obligar a vender o usar drogas	Amenaza con matarle a usted o a los niños

Gravedad del Abuso Sexual

El abuso sexual se asocia con tasas más altas de problemas ginecológicos (es decir, ITS, dolor pélvico, sangrado vaginal) disfunción sexual (Coker, 2008)

El abuso sexual se asocia con una mayor gravedad de los síntomas depresivos y una mayor incidencia de intentos de suicidio (Pico-Alfonso, Garcia-Linares, Celda-Navarro, Blasco-Ros, Echeburua, 2006)

Hace avances sexuales no deseados	Fuerza a mirar pornografía	Forzar sexo oral	Obliga a tener relaciones sexuales con los demás
Hace gestos sexuales no deseados	Quiere sexo con demasiada frecuencia	Forzar el sexo vaginal	Querer tener sexo después del maltrato
Toca sexualmente la ropa y las partes del cuerpo	Inserta objetos en tus genitales	Forzar el sexo anal	Tener contacto sexual cuando las ETS están presentes
Hace contacto indeseado o áspero de los genitales	Forzar masturbación	Forzar para participar en bondage sexual	Forzar prostitución

Caridad, Vanessa

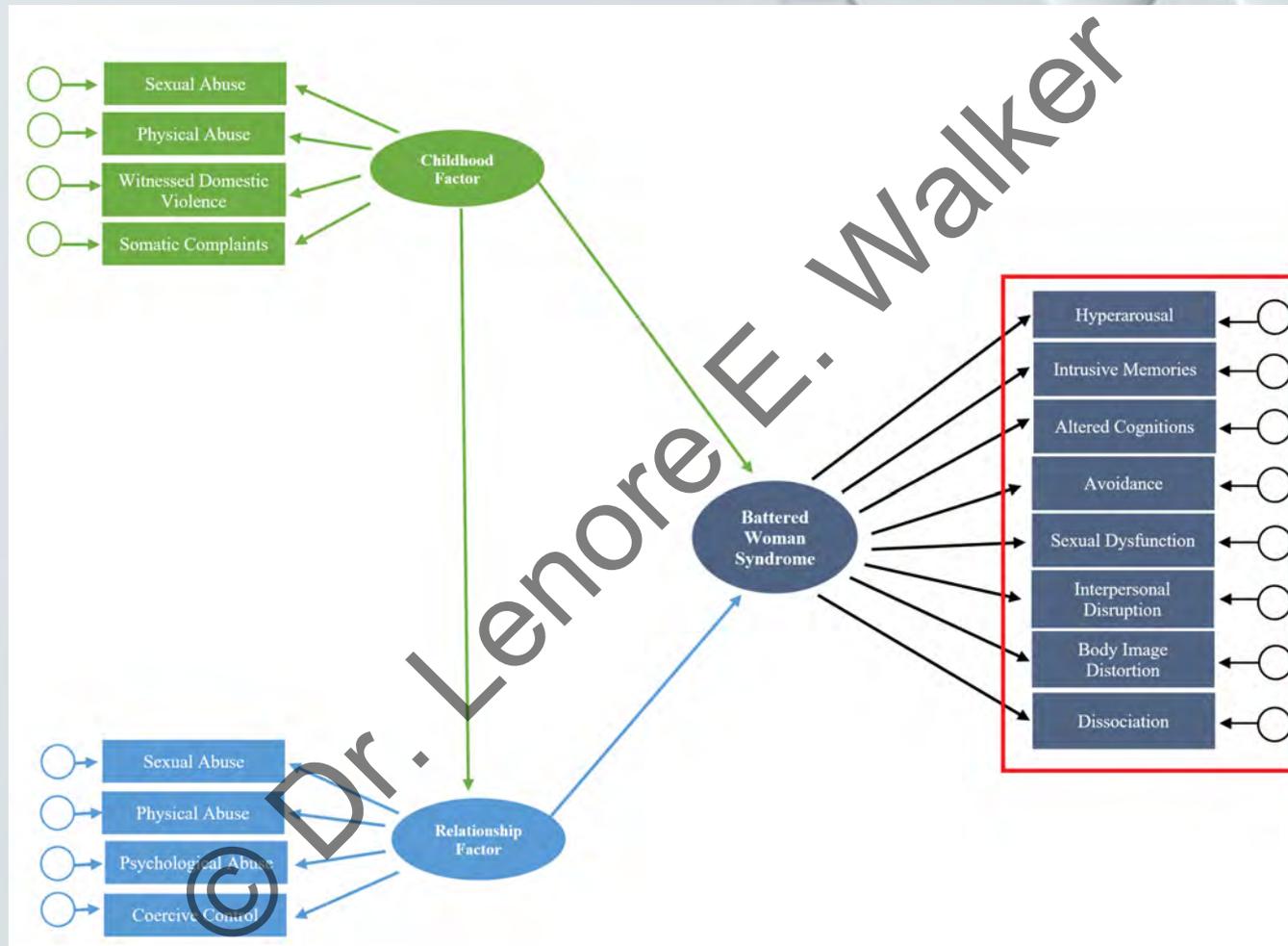
Gravedad del Abuso Físico

- 3 mujeres son asesinadas todos los días por una pareja íntima actual o anterior (Violence Policy Center, 2016)
- La gravedad de la IPV física se correlaciona positivamente con la relación y la insatisfacción sexual (Hellemans, Loeys, Dewitte, De Smet, & Buysse, 2015)

Empujones	Palmadas con la palma abierta	Arroja tu cuerpo	Intento de envenenamiento
Agarra las extremidades o los hombros	Golpea con los puños	Sofoca/Ahoga	Uso de un cuchillo
Muerde	Patea	Quema	Uso de una pistola
Arrojarte objetos	Jala el pelo	Intento de ahogarle	Uso de un vehículo de motor

Resumen

- Los abusadores usan una variedad de técnicas verbales, físicas y coercitivas para obtener y mantener el control sobre sus víctimas
 - Aislamiento social
 - Control financiero
 - Relación de compromiso
- La frecuencia y la gravedad del abuso se asocia con deficiencias en la salud física y psicológica
 - Sintomatología de TEPT Depresión, ansiedad e ideación suicida
 - Disfunción sexual



Participantes

- Las participantes fueron reclutadas originalmente de una variedad de entornos.
- La muestra completa (N = 285) recibió instrucciones de completar el instrumento.
- Algunas participantes no completaron todas las secciones del instrumento

Revisión del instrumento

- Factores en la infancia
 - Abuso, factores de salud, etc.
- Factores en la adultez
 - Educación, número de niños, etc.
- Factores en las relaciones
 - Abuso físico, abuso sexual, número de relaciones, etc.
- Funcionamiento actual



Construceto del Instrumento

- El BWSQ concluye con una evaluación del funcionamiento actual.

Funcionamiento actual (medidas validadas)

- Escala revisada de apego para adultos (AAS)
- Entrevista de Derogatis sobre la respuesta sexual al funcionamiento sexual (DISF-SR)
- Escala de Conciencia del Cuerpo Objetivada (OBCS)
- Inventario de Síntomas de Trauma (TSI)

Funcionamiento actual (medidas BWSQ)

- Escala de relación interpersonal BWSQ (BWSQ-IR)
- Escala de disfunción sexual BWSQ (BWSQ-SD)
- Escala de distorsión de la imagen corporal de BWSQ (BWSQ-BID)
- Lista de control de estrés postraumático BWSQ (BWSQ-PTSC)



Relaciones interpersonales (BWS-IR)

- 10 preguntas
 - p.ej. ¿Con qué frecuencia siente que tiene dificultades para hacer amigos?
- Escala de Likert de 5 puntos
 - 1 nunca - 5 la mayoría de las veces
- Preguntas 7 y 8: codificación inversa

Disfunción sexual (BWS-SD)

- 10 preguntas
 - p.ej. ¿Con qué frecuencia te encuentras interesada en la actividad sexual?
- Escala de Likert de 5 puntos
 - 1 nunca - 5 la mayoría de las veces
- Pregunta 6: código inverso



© Dr. Lenore E. Walker

Distorsión de la Imagen Corporal (BWS-BID)

- 10 preguntas
 - p.ej. Estoy contento (a) con la forma en que luzco
- Escala de Likert de 5 puntos
 - 1 nunca - 5 la mayoría de las veces
- Preguntas 4, 6, 7, 8, 9 y 10 - codificación inversa

Lista de control de Estrés Postraumático (BWS-PTSC)

- 17 preguntas
 - Si o No
 - Modelado después del DSM-IV-TR (APA, 2000)
- Contiene 3 partes
 - Reexperimentación
 - Evitación y entumecimiento
 - Excitación
- Nota importante: aunque se modeló después del DSM-IV-TR, el endorso de los síntomas es auto informado por el o la participante y, por lo tanto, no constituye un diagnóstico formal.

Validez Convergente

- Este estudio evaluó la validez convergente al comparar los autoinformes de los y las participantes en el BWSQ con otras medidas de autoinforme validadas.
 - BWS-IR vs. Escala de apego adulto revisado (AAS)
 - BWS-SD vs. Derogatis Entrevista del funcionamiento sexual - Respuesta sexual (DISF-SR)
 - BWS-BID vs. Escala de Conciencia del Cuerpo Objetivada (OBCS)
 - BWS-PTSC vs. Inventario de síntomas de trauma (TSI)

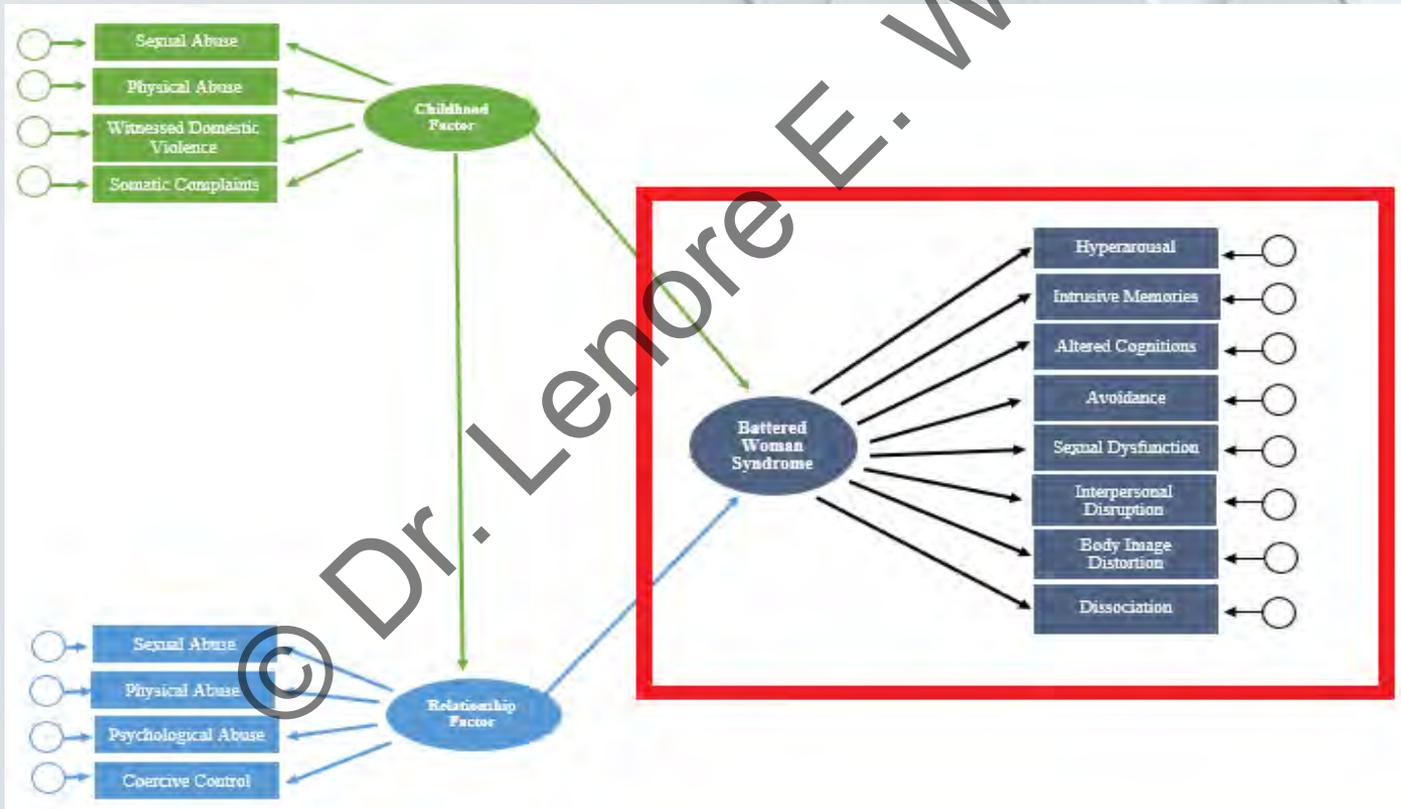
Qué significa todo esto?

	Interpersonal Relationships	Sexual Dysfunction	Body Image Distortion	Post-Traumatic Checklist
InterRel	1	.246**	.365**	.526**
AAS	.754**	.155*	.329**	.540**
SexDys	.246**	1	.184*	.256*
DISF	.110	.666**	.105	.212
BodyImage	.365**	.184*	1	.361**
OBCS	.383**	.142	.650**	.383**
PTCL	.526**	.256*	.361**	1
TSI	.458**	.132	.169	.654**

Síndrome de la Mujer Agredida

- Ocho temas surgieron de las 100 mujeres que completaron el cuestionario (parcelas)
 - Volver a experimentar los eventos traumáticos intrusivamente
 - Altos niveles de evitación y entumecimiento de las emociones
 - Dificultades cognitivas y alteraciones en el estado de ánimo
 - Altos niveles de excitación y ansiedad
 - Interrupción en las relaciones interpersonales
 - Salud física y problemas de imagen corporal
 - Cuestiones sexuales y de intimidad
 - Disociación

Síndrome de la Mujeres Agredida



Parcelar y sus Beneficios

- Proporciona mayor confiabilidad que elementos individuales
- Proporciona representaciones mejoradas de constructos, a diferencia de elementos individuales
- Mejora los problemas de distribución encontrados al usar artículos individuales
- Sesgo y Curtosis
- Mejora el ajuste del modelo
- Permite el uso de muestras más pequeñas

Estructura del factor BWSQ

Se teorizó y validó una estructura de factores unidimensionales claramente definida, por lo que las 54 preguntas se dividieron en 8 dominios.

- Recuerdos intrusivos (Criterio B): 5 preguntas
- Evitación (Criterio C): 2 preguntas
- Cogniciones alteradas (Criterio D): 5 preguntas
- Hiperexcitación (Criterio E): 5 preguntas
- Interrupción interpersonal : 10 preguntas
- Disfunción sexual: 9 preguntas
- Distorsión de la imagen corporal: 9 preguntas
- Disociación: 9 preguntas

BWSQ-Factor Structure

	Dissociation	IPD	SD	BID	IM	A	AC
Interpersonal Disruption	.362**						
Sexual Dysfunction	.316**	.305**					
Body Image Distortion	.258**	.327**	.236**				
Intrusive Memories	.353**	.293**	.299**	.274**			
Avoidance	.233**	.371**	.277**	.188**	.463**		
Altered Cognitions	.371**	.464**	.254**	.250**	.443**	.416**	
Hyperarousal	.337**	.331**	.228**	.257**	.550**	.379**	.398**

Note. ** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

BWSQ-Factor Structure

- Un factor representó el 42% de la varianza en todas las parcelas

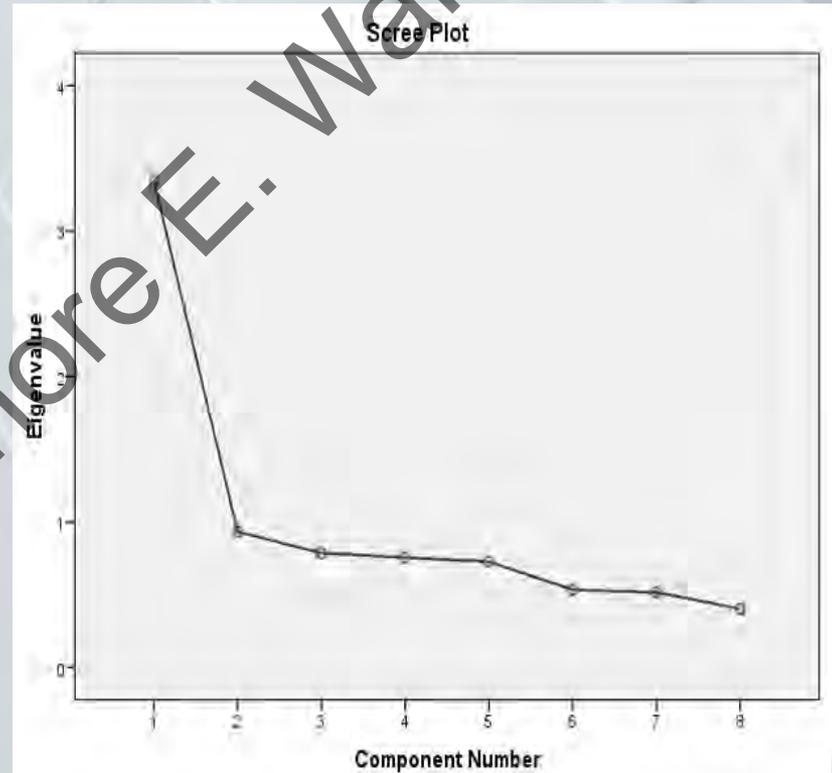
Total Variance Explained

Factor	Eigenvalues			Extraction Sums of Squared Loadings		
	Total	% of Variance	Cumulative %	Total	% of Variance	Cumulative %
1	3.344	41.795	41.795	2.707	33.840	33.840
2	.933	11.665	53.460			
3	.787	9.833	63.292			
4	.756	9.444	72.737			
5	.728	9.095	81.832			
6	.534	6.673	88.505			
7	.516	6.453	94.958			
8	.403	5.042	100.000			

Extraction Method: Principal Axis Factoring.

BWSQ-Factor Structure

- Punto de inflexión claro en el diagrama de escoria



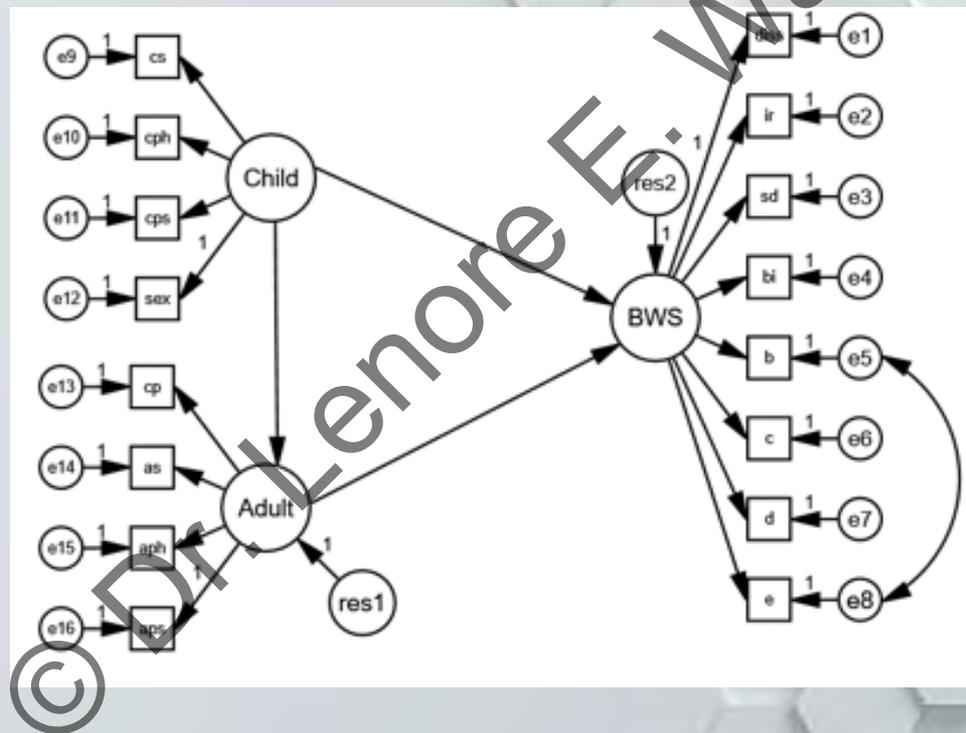
Test-Retest

- Modelo de efectos mixtos bidireccionales, ICC (3,2)
- Correlación interclase = .91, con un IC del 95% (.77, .97)

© Dr. Lenore E. Walker



BWSQ-Modelo de Ecuaciones Estructurales



Proceso de Validación

- Se entrevistarán a 400 mujeres víctimas de violencia en contra de la mujer.
- Los datos de BWSQ-S serán colectados por al rededor de 11 meses.
- El instrumento será administrado en su formato electrónico.
- Al finalizar la recolección de datos, se conducirá el análisis cuantitativo primario.
- También se utilizará la estadística descriptiva y componentes principales de análisis para determinar:
- Si las teorías del constructo de BWSQ-S tienen la capacidad de demostrar la constelación de los efectos psicológicos del Síndrome de la Mujer Agredida
- Si múltiples tipos de trauma resultan en síntomas más severos o persistentes que el trauma ocasionado por violencia doméstica por si sola
- Si existe una tematica similar a través de distintas culturas mediante factores de predisposición que mantienen a las mujeres en relaciones violentas
- Conocer qué factores empoderan las mujeres a buscar ayuda

Impacto de la validación del instrumento BWSQ-S para Costa Rica

La defensa de la mujer agredida y el síndrome de la mujer agredida son terminologías conocidas que se utilizan en casos civiles y penales alrededor del mundo para explicar las ramificaciones psicológicas que la mujer agredida desarrolló al estar expuesta a abusos repetitivos.

El síndrome de la mujer agredida ha sido aceptado como defensa en casos de mujeres agredidas desde los años 70. Otra defensa común en los casos de Mujer Golpeada es el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) que explica los efectos secundarios del trauma que aumentan la sensibilidad sobre amenazas potenciales, como en los casos de mujeres que mataron a su abusador.

Defensa de la Mujer Agredida



La Dra. Walker ha testificado desde el año 1977 en más de 400 casos en 37 estados en los Estados Unidos y otros países donde las mujeres agredidas mataron a sus abusadores.

- Muchos casos legales en los EE. UU. Y en todo el mundo han utilizado la defensa de la Mujer Agredida para explicar los síntomas de la mujer agredida que se desarrollan al ser víctima de una relación abusivas durante mucho tiempo.
- Este tipo de defensa puede usarse en **custodia infantil, casos de visitas, validez de acuerdos prematrimoniales, órdenes de restricción o protección, peticiones y casos en que las mujeres agredidas usan la defensa propia/legítima defensa dentro del contexto de Violencia Interpersonal (IPV)** por mencionar algunas.
- Los testigos expertos pueden ayudar al juez o jueza a entender el BWS, la dinámica de las relaciones abusivas y las ramificaciones psicológicas de soportar ese abuso.

Resources

- Arias, I., & Pape, K. T. (2015). Psychological abuse: Implications for adjustment and commitment to leave violent partners. In R. D. Maiuro (Ed.), *Perspectives on verbal and psychological abuse; perspectives on verbal and psychological abuse* (pp. 197-209, Chapter vii, 260 Pages) Springer Publishing Co, New York, NY.
- Bornstein, R. F. (2006). The complex relationship between dependency and domestic violence: Converging psychological factors and social forces. *American Psychologist*, 61(6), 595-606. doi:<http://dx.doi.org.ezproxylocal.library.nova.edu/10.1037/0003-066X.61.6.595>
- Coker, A. L. (2007). Does physical intimate partner violence affect sexual health? A systematic review. *Trauma, Violence, & Abuse*, 8(2), 149-177.
- Crossman, K. A., & Hardesty, J. L. (2017). Placing coercive control at the center: What are the processes of coercive control and what makes control coercive? *Psychology of Violence*, doi:<http://dx.doi.org.ezproxylocal.library.nova.edu/10.1037/vio0000094>
- Graham-Kevan, N., & Archer, J. (2003). Intimate terrorism and common couple violence. A test of Johnson's predictions in four British samples. *Journal of Interpersonal Violence*, 18, 1247-1270. <http://dx.doi.org/10.1177/0886260503256656>
- Hellemans, S., Loeys, T., Dewitte, M., De Smet, O., & Buysse, A. (2015). Prevalence of intimate partner violence victimization and victims' relational and sexual well-being. *Journal of Family Violence*, 30(6), 685-698.
- Katerndahl, D., Burge, S., Ferrer, R., Becho, J., & Wood, R. (2013). Differences in social network structure and support among women in violent relationships. *Journal of Interpersonal Violence*, 28(9), 1948-1964.
- Mechanic, M. B., Weaver, T. L., & Resick, P. A. (2008). Mental health consequences of intimate partner abuse: A multidimensional assessment of four different forms of abuse. *Violence Against Women*, 14(6), 634-654.
- Overstreet, N. M., & Quinn, D. M. (2013). The Intimate Partner Violence Stigmatization Model and Barriers to Help-Seeking. *Basic and Applied Social Psychology*, 35(1), 109-122. <http://doi.org/10.1080/01973533.2012.746599>
- Pico-Alfonso, M., Garcia-Linares, M., Celda-Navarro, N., Blasco-Ros, C., Echeburúa, E., & Martinez, M. (2006). The impact of physical, psychological, and sexual intimate male partner violence on women's mental health: Depressive symptoms, posttraumatic stress disorder, state anxiety, and suicide. *Journal of Women's Health*, 15(5), 599-611.
- Postmus, J. L., Plummer, S., McMahon, S., Murshid, N. S., & Kim, M. S. (2012). Understanding economic abuse in the lives of survivors. *Journal of Interpersonal Violence*, 27(3), 411-430. doi:<http://dx.doi.org.ezproxylocal.library.nova.edu/10.1177/0886260511421669>
- Walker, L. E. (1979). *The battered woman*. New York, NY: HarperPerennial
- Walker, L. E. A., (2009). *Battered Woman Syndrome, Third Edition*. Springer Publishing Company.
- Walker, L. E. A., (2016). *Battered Woman Syndrome, Fourth Edition*. Springer Publishing Company.

Resources

- Bandalos, D. L. (2002). The effects of item parceling on goodness-of-fit and parameter estimate bias in structural equation modeling. *Structural equation modeling*, 9(1), 78-102. doi:10.1207/S15328007SEM0901_5
- Bandalos, D.L., & Finney, S.J. (2001). Item parceling issues in structural equation modeling. In G.A. Marcoulides & R. E. Schumacker (Eds.), *Advanced structural equation modeling: New developments and techniques* (pp. 269-296). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Little, T. D., Cunningham, W. A., Shahar, G., & Widaman, K. F. (2002). To parcel or not to parcel: Exploring the question, weighing the merits. *Structural equation modeling*, 9(2), 151-173. doi:10.1207/S15328007SEM0902_1
- Little, T. D., Rhemtulla, M., Gibson, K., & Schoemann, A. M. (2013). Why the items versus parcels controversy needn't be one. *Psychological Methods*, 18(3), 285. doi: 10.1037/a0033266
- Marsh, H. W., Lüdtke, O., Nagengast, B., Morin, A. J., & Von Davier, M. (2013). Why item parcels are (almost) never appropriate: Two wrongs do not make a right—Camouflaging misspecification with item parcels in CFA models. *Psychological methods*, 18(3), 257. doi: 10.1037/a0032773
- Matsunaga, M. (2008). Item parceling in structural equation modeling: A primer. *Communication Methods and Measures*, 2(4), 260-293. doi: 10.1080/19312450802458935
- Coid, J., Petruckevitch, A., Feder, G., Chung, W. S., Richardson, J., & Moorey, S. (2001). Relation between childhood sexual and physical abuse and risk of revictimisation in women: a cross-sectional survey. *The Lancet*, 358(9280), 450-454.
- Gold, S. N. (2000). *Not trauma alone: Therapy for child abuse survivors in family and social context*. Philadelphia, PA: Routledge.
- Herman, J. (1997). *Trauma and Recovery: The Aftermath of Violence—from Domestic Abuse to Political Terror*. New York, NY: Basic Books. [TR]
- Whitfield, C. L., Anda, R. F., Dube, S. R., & Felitti, V. J. (2003). Violent childhood experiences and the risk of intimate partner violence in adults: Assessment in a large health maintenance organization. *Journal of interpersonal violence*, 18(2), 166-185.