



DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Título: La construcción personal de la violencia

Tipo de Investigación: Básica ☒
Aplicada ☐
Desarrollo Tecnológico ☐

Disciplina: Psicología

Modalidad en la que participa: Modalidad C

Duración (Meses): 24 meses

Organismo o Dependencia Académica: Facultad de Ciencia de la Conducta

DES que participan:

Nombre del Cuerpo Académico: Clínica y Familia

Línea de Investigación: Psicología Clínica del Ciclo Vital

Posgrado con el que se vincula: Maestría en Psicología Clínica

Tres palabras clave: constructivismo violencia mujeres



DATOS GENERALES DEL RESPONSABLE TÉCNICO DEL PROYECTO

Nombre (s): Gloria Margarita

Apellido Paterno: Gurrola

Apellido Materno: Peña

Título/ Grado: Doctorado

Especialidad: Psicología Clínica

RFC: GUPG610402

CURP: GUPG610402MCHRXL09

¿Actualmente esta estudiando? Si ☐ No ☒

Nivel de los estudios que esta realizando: Maestría ☐ Doctorado ☐

Correo electrónico: ggurrola ítems.mx

Teléfonos: 2-72-00-76 ext 23

Tipo de plaza: TCD

RECONOCIMIENTOS EXTERNOS

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Otro tipo de reconocimientos o méritos:

Perfil PROMEP

Participación en proyectos de fuente externa:

Entidad financiadora:

Duración: desde _____ hasta _____

No. de investigadores participantes: _____



RELACIÓN DE PARTICIPANTES

Incluir en esta lista a Responsables y Colaboradores.

No.	RFC	Nombre Completo	Tipo de plaza	Correo electrónico	Horas*	Nivel de participación**
1	GUPG610402	Gloria Margarita Gurrola Peña	TCD	ggurrola ítems.mx	8	**Responsable
2	VIHA451023AJ8	José Antonio Virseda Heras	MTE	virsedas infosel.net.mx	8	**Responsable
3	BANP661216	Patricia Balcazar Nava	TCC	pbalcazarnava hotmail.com	8	*Colaborador
4	BOMP590127 RX3	Martha Patricia Bonilla Muñoz	MTE	patyb prodigy.net.mx	8	*Colaborador
5		Pendiente			8	Becario
6		Pendiente			8	Becario

*Horas dedicadas al proyecto por semana (mínimo 8hrs. por semana / mes).

** Responsables o colaboradores.



HOJA RESUMEN

Todos los incisos de esta sección deberán ser cubiertos de manera obligatoria.

A). Resumen del proyecto en español e inglés (máximo 15 renglones por idioma).

1 **RESUMEN**

2
3 *El presente proyecto tiene como objetivo el describir los dilemas implicativos y la*
4 *construcción que de la violencia hace la mujer víctima de violencia conyugal que ha*
5 *decidido permanecer con su pareja, así como el impacto de dicha violencia en su salud*
6 *mental y redes de apoyo. Combinando una metodología cuantitativa y cualitativa y desde*
7 *una aproximación constructivista se trabajará con 20 mujeres que acuden a consulta*
8 *psicológica a la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría*
9 *General de Justicia del Estado de México.*

10 **ABSTRACT**

11 *This Project has a goal to describe the implicative dilemmas and the construction that*
12 *about violence does the marital violence female victim that has decided to stay with her*
13 *couple and also the impact of that violence on her mental health and supporting networks.*
14 *Combining a quantitative and qualitative methodology and from a constructivist approach*
15 *it will be done with 20 women that go to psychological consultation to the Attention Unit*
16 *to Crime Victims depending from the General Justice Attorney from the State of Mexico*
17 *(Procuraduría General de Justicia del Estado de México).*



B). Productos anuales concretos a obtener:

B.1. Tesis (Incluir nivel y título tentativo).

Primer año (2006):

Tesis 1

Nivel: Maestría

Título: Historias de vida en mujeres de tres generaciones

Tesis 2

Nivel: Maestría

Título: La construcción del sí mismo en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar

Segundo año (2007)

Tesis 1

Nivel: Licenciatura

Título: Prevalencia de la violencia en las relaciones de noviazgo

Tesis 2

Nivel: Licenciatura

Título: El significado de violencia en mujeres mexicanas

B.2. Artículos en revistas arbitradas (Incluir el nombre de la revista contemplada).

Primer año:

Artículo 1: Validación de la escala SCL 90-R

Nombre de la revista:

1. Salud Pública de México

2. Psicología Iberoamericana

Registro: ISI ☐ LATINDEX ☒ CONACYT ☒

Artículo 2: Validación de la URICA para población mexicana

Nombre de la revista:

1. Psicología Iberoamericana

2. Enseñanza e investigación en Psicología

Registro: ISI ☐ LATINDEX ☒ CONACYT ☐

Segundo año:

Artículo 1: El significado de amor, pareja y violencia en mujeres mexicanas

Nombre de la revista:

1. Psicología Iberoamericana

2. De familias y terapias

Registro: ISI ☐ LATINDEX ☒ CONACYT ☐

Artículo 2: Métodos constructivistas para medir la violencia conyugal

Nombre de la revista:

1. Psicología Iberoamericana

2. De familias y terapias

Registro: ISI ☐ LATINDEX ☒ CONACYT ☐



Universidad Autónoma del Estado de México

Secretaría de Investigación y Estudios Avanzados

Dirección de Investigación

B.3. Libros/ capítulos (Incluir la casa editorial contemplada).

Primer año: Evaluación de las dimensiones de la violencia conyugal

Editoriales contempladas: UAEM/AKADIA/PAX

Segundo año: La construcción personal de la violencia

Editoriales contempladas: UAEM/AKADIA/PAX

C). Producto que vincula al proyecto con la sociedad.

Información básica a ser contemplada en los procesos de abordaje terapéutico.



PROYECTO. Extensión máxima de 10 páginas

El protocolo debe contener las siguientes secciones:

a. Título

La construcción personal de la violencia

b. Antecedentes (dos páginas)

El proyecto multicéntrico Dilema (PMD) fue creado en el año 2000 con la finalidad de crear una red mundial de centros e investigadores que se avoquen al estudio de los dilemas personales, los conflictos cognitivos y su impacto en la salud mental.

El proyecto fue creado por los Doctores Guillem Feixas i Viaplana y Luis Angel Saúl Gutiérrez, investigadores de las universidades de Barcelona y Salamanca España respectivamente.

En la actualidad se a logrado conformar un equipo con los siguientes investigadores de diversas partes del mundo.

Dr. David Winter/Dra. Sue Watson

University of Hertforshire, Gran Bretaña

Dr. Jesús Sevilla

Universidad de Sevilla, España

Dra. Ma Teresa Miró Borrachina

Universidad de la Laguna, Tenerife, España

Dra. Eugenia María Ribeiro Pereira Fernández

Universidad do Minho, Portugal

Dra. María Armezzani/ Dr. Alejandro Salvini

Universidad degli Studi di Padova, Italia

Dra. Begoña Roji Menchaca

Universidad Nacional de Educación a Distancia, España

Dra. Elena Gismero

Universidad Pontificia de Comillas, España

Dra. Joan Ma Bovet i Ballus

Centre de Psicologia Analógica I de Terapia Estratégico-Constructivista, España

Dr. Héctor Fernández Álvarez

Fundación Aiglé, Argentina

Dra. Rosa Calvo Sargado

Hospital Universitario La Paz, España

La participación en esté proyecto puede ser en alguno (s) de los siguientes niveles:

1. Conceptual: aportación de ideas, revisión de textos producidos, critica teórica y clínica.
2. Evaluación: aportación de los datos resultantes de aplicar el protocolo de evaluación a sujetos que acuden a consulta clínica.
3. Terapéutico: aplicación del protocolo de intervención y los datos e información que genere.

Hasta el momento, el proyecto Dilema posee una base de datos lo suficientemente amplia para iniciar el manejo de distintos tratamientos e investigaciones en el área de la psicología clínica. La Facultad de Ciencias de la Conducta fue aceptada en el año 2003 como centro que opera el proyecto en México.

Es por lo anterior que el presente proyecto de investigación busca insertarse en el nivel dos dadas las facilidades de trabajar con pacientes que acuden a consulta psicológica a la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México.



Por otra parte se cuenta con los resultados de dos proyectos de investigación antecedentes: el primero denominado Construcción Personal y Psicopatología (UAEM 1416/2000) en el cual se trabajó con mujeres diagnosticadas con depresión utilizando la técnica de la rejilla de Kelly y donde se encontró un patrón peculiar de construcción del sí mismo denominado de superioridad y mediante el cual las mujeres mantenían y justificaban sus síntomas bajo la convicción de que las personas que las rodean no han estado a la altura de sus expectativas. El segundo llamado Proyecto Multicéntrico Dilema/México (UAEM 1679/2003) con el cual se logró la validación cualitativa de la técnica de la rejilla de Kelly para la población mexicana.

Por último a partir del presente año se encuentra en marcha el proyecto de investigación Relational Violence from the perspective of Battered Wives in Mexico liderado por el Dr. Kenneth W Sewell de la Universidad del Norte de Texas-Denton con el cual ya se hicieron los primeros contactos para trabajar conjuntamente dada la complementareidad de ambos proyectos.

c. Justificación

Sagot (2002) define la violencia contra las mujeres por parte de sus esposos o compañeros (violencia conyugal) como "toda acción u omisión cometida por el esposo o compañero, dentro de una relación de poder y sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física, psicológica, la libertad o el derecho al pleno desarrollo de su esposa o compañera". La violencia conyugal incluye varios subtipos como son los siguientes:

- Violencia psicológica. Es toda acción u omisión por parte del compañero o esposo que dañe la autoestima, la identidad o el desarrollo de su esposa o compañera. Incluye insultos, negligencia, gestos intimidatorios, humillación, no reconocer aciertos, chantaje afectivo, degradación, aislamiento de amigos y familiares, destrucción de objetos apreciados, ridiculizar, rechazar, manipular, amenazar, explotar, etc.
- Violencia patrimonial o económica. Son todas aquellas acciones u omisiones tomadas por el compañero o esposo que afectan la sobrevivencia o bienestar de la compañera o esposa y sus hijos mediante el apropiamiento, despojo o destrucción de los bienes personales de la mujer o de la sociedad conyugal. Se basa casi siempre en la posesión arbitraria por parte del varón de bienes como la casa habitación, alimentos, equipamiento doméstico, terrenos, afectos personales de la mujer o los hijos, etc. Incluye también el no cubrir cuotas alimenticias o cualquier gasto básico necesario para la sobrevivencia del núcleo familiar, así como el control arbitrario de los gastos o ingresos de la esposa o compañera.
- Violencia física. Ocurre cuando el compañero u esposo, desde una relación de poder, inflige daño no accidental a su compañera o esposa por medio del uso de la fuerza física o de algún tipo de arma; esto sin importar si provoca o no lesiones.
- Violencia sexual. Es todo acto por el cual el compañero u esposo desde una relación de poder y por medio de la fuerza física, coerción o intimidación psicológica, obliga a su compañera o esposa a ejecutar un acto sexual contra su voluntad o a participar en interacciones sexuales que propician su victimización y de los cuales el ofensor obtiene gratificación sexual. Incluye violación en el matrimonio o unión, acoso sexual, violación en una cita, caricias no deseadas, penetración oral, anal o vaginal no deseada, exposición no deseada a material pornográfico, voyerismo o exhibicionismo.

Pese que se ha constatado las serias consecuencias de la violencia conyugal (estrés postraumático, depresión, lesiones, pérdida de redes de apoyo, violación, homicidio, etc)



(OMS, 2002) aun existe poca información sobre el porqué la mujer permanece en una relación violenta dando lugar a una serie de mitos como el que a la mujer le gusta ser maltratada, la mujer provoca al hombre, etc que han oscurecido el entendimiento de la problemática.

En afán de abordar este multifacético problema en el presente estudio se recurre a la teoría de los constructos personales (TCP) para profundizar en el fenómeno. Según la TCP las personas adquieren su comprensión del mundo mediante la construcción y revisión de modelos mentales es así como una persona no es víctima de la realidad sino de su construcción de esta realidad. Para Kelly (citado en Feixas, 2001) siempre existe una forma alternativa de construir dicha realidad, según este autor el sufrimiento sobreviene a menudo de que los constructos del individuo no son adecuados para anticipar la realidad y es necesario cambiarlos por otros más útiles.

En este proceso de construcción y reconstrucción, la persona intenta comprender psicológicamente su mundo interno y externo por medio de dimensiones personales de conciencia basadas en contraste de significado, es así como Lorente (2001) explica que en el caso de la mujer que sufre violencia conyugal el primer ataque va seguido de dudas al tratar de encontrar una inexistente explicación ya que en su mundo interior solo existen dudas, preguntas sin contestar y dolor y de su mundo exterior recibe justificaciones de algo injustificable y explicaciones a lo inexplicable (paciencia para esperar que él cambie y resignación para aceptar el destino). Con los posteriores ataques las dudas no desaparecen pero cambian y las reflexiones ya no se centran sobre si la agresión esta bien o mal, sino en si el motivo era suficiente o no, con el pasar del tiempo, cambia y las reflexiones ya no son sobre si la violencia está bien o mal, ni siquiera sobre si el motivo era justificado o no, ahora, las dudas son sobre si la culpa fue de la pareja o fue ella misma quien propició la agresión, de nuevo los argumentos, justificaciones y explicaciones dejan en claro que fue culpa de ella por provocar al marido, es así como en general se llega a construir el significado de la violencia en la relación de pareja

En este proceso de construcción las dimensiones de conciencia o constructos personales se forman por los procesos de diferenciación y de integración, es decir de encontrar semejanzas y diferencias entre los distintos hechos. Es así como una persona experimenta su vida teniendo en cuenta series de hechos de los que abstrae los temas recurrentes y sus contrastes. Para muchas mujeres la agresión es el tema recurrente de sus vidas las conductas agresivas de sus parejas que por frecuentes se presentan como habituales y que por habituales parecen normales influye en la construcción que la mujer misma y la sociedad hace de ella (Lorente, 2001). Así mismo este doble proceso de abstraer y contrastar define la construcción que del sí mismo y del mundo se haga (Landfiel y y Leitner, 1987) en este sentido es de esperarse que la mujer victima de violencia conyugal al construirse ella misma como víctima y a la pareja como victimario le resulte difícil abandonar este tipo de relación (Delgadillo, Gurrola, 2001).

En general, y pese a que las personas pueden construir el opuesto a la situación problemática existen ocasiones donde a pesar de tener en claro los polos de su construcción se decanta por aquel que le trae mayor sufrimiento y no puede avanzar hacia el que le trae mayor bienestar, a esto se le llama dilema implicativo. En su estudio sobre dilemas implicativos, Winter (1992) muestra como muchos sujetos diagnosticados con depresión lo asocian con sensibilidad y otras virtudes. Mucha gente diagnosticada con agorafobia relacionan el ser independiente con una alta probabilidad de serle infiel a sus parejas, así mismo las personas tímidas asocian a las personas con habilidades sociales con una amplia variedad de características negativas (egoísmo, vanidad, insensibilidad, arrogancia, etc). En este sentido es de esperarse que los dilemas implicativos en las





mujeres que sufren de violencia conyugal y que las llevan a permanecer en esta relación se encuentren fuertemente influenciados con la construcción que realizan sobre la violencia, la pareja, el amor, etc.

Es por lo anterior que a pesar de que un cliente puede estar experimentando una cierta cantidad de problemas y sufrimiento, la perspectiva constructivista considera que la postura que las personas toman respecto a sus vidas son coherentes con la visión de ellos mismos y de su mundo. La noción de conflicto cognitivo basado en el corolario de elección de Kelly (citado en Feixas, 2001) asume que una persona elige aquellas alternativas desde sus propios polos de constructo que son más significativos y coherentes con su sistema de construcción, esto es lo que presenta un mayor poder predictivo para sus vidas.

La visión constructivista está en contraste con la visión hedonista que sugiere que la gente organiza sus conductas con el objetivo de encontrar placer y rechazar el sufrimiento. Si se tomase en cuenta esta visión ¿cómo se explicaría la permanencia de la mujer maltratada en una relación abusiva?. Esta visión contrasta con otras más tradicionales que etiquetan los procesos del cliente con términos tales como "pensamientos distorsionados", "errores cognitivos", "creencias irracionales", "procesos de aprendizaje disfuncional" u otras que atribuyen el problema a motivos y conflictos inconscientes. Por lo que la atención se coloca en conocer ¿porqué el cambio deseado no ocurre?, ¿en qué sentido este cambio, si ocurriese haría el mundo del sujeto menos predecible?. ¿cuál de los polos del constructo del sujeto están siendo validados al permanecer en una situación de maltrato y sufrimiento?.

Es por lo anterior que la construcción del problema es un tema importante a tener en cuenta en el proceso de reconstrucción durante la terapia ya que es a causa de las implicaciones de la violencia, que el cliente se siente dividido entre un cambio deseado y las relaciones positivas con la definición del sí mismo y del mundo.

En cuanto al proceso terapéutico en los pasados 20 años el Modelo Transteórico de Estadios de Cambio (Di Clemente, Mc Connaughy, Norcross y Prochaska, 1986; Di Clemente y Prochaska, 1982; Prochaska, 2000; Prochaska y Di Clemente, 1982, 1984; Prochaska, Di Clemente y Norcross, 1992; Prochaska y Norcross, 2001; Prochaska, Norcross y Di Clemente, 1995) ha sido usado en diferentes áreas, especialmente en el área de la salud. Los datos de diversos estudios han validado la aplicabilidad de los estadios de cambio en el dejar de fumar, control de peso, adopción de nuevas rutinas y la terminación del abuso de sustancias (Marshall y Biddle, 2001; Petrocelli, 2002; Prochaska, Norcross, Fowler, Follick y Abrams, 1992). Solo recientemente se ha utilizado este modelo para estudiar los procesos de cambio en patrones de violencia conyugal (Daly, 2004; Sewell, 2005). El núcleo de este modelo es el constructo de los estadios de cambio y los procesos de cambio los cuales evalúan actitudes y conductas (y por lo tanto procesos de construcción y reconstrucción) asociados con la voluntad personal de cambiar. En General los autores indican cinco estadios de cambio:

- 1. Precontemplación:** Las personas en esta fase no tienen la intención real de cambiar y generalmente niegan tener algún problema. La mayoría de ellos sólo quiere que las personas a su alrededor cambien. Si acuden a tratamiento es por presión del entorno y al desaparecer ésta, se vuelve a la conducta de riesgo.
- 2. Contemplación:** Las personas en esta etapa reconocen que tienen un problema y comienzan a pensar seriamente en resolverlo. Se caracteriza por la ambivalencia.
- 3. Preparación:** La mayoría de las personas en esta etapa están planeando tomar alguna acción determinada en el corto plazo, y hacen ajustes finales antes de comenzar a cambiar su comportamiento.



- 4. Acción:** En este estadio las personas ejecutan las acciones que han preparado, con el fin de superar su problema.
- 5. Mantenimiento:** Etapa que tiene lugar cuando se estabiliza el cambio y su desafío es prevenir una recaída.

En cuanto a los procesos de cambio, estos son considerados como actividades encubiertas o manifiestas iniciadas o experimentadas por las personas para modificar su situación problemática. Dichos procesos se irán presentando gradualmente en los estadios descritos anteriormente. A continuación se presentan brevemente los 10 procesos de cambio identificados por Prochaska y Di Clemente (1984).

- a) Aumento de conciencia: consiste en una identificación, por parte de la persona del procesamiento de la información respecto a la problemática asociada al problema y a los beneficios de superarlo.
- b) Autorrevaluación: consiste en una valoración afectiva y cognitiva por parte de la persona, del impacto del problema sobre sus valores y su manera de ser así como un reconocimiento también afectivo y cognitivo de la mejoría significativa que representaría para su vida el solucionar el problema.
- c) Reevaluación ambiental: es la valoración que hace la persona del estado actual de sus relaciones interpersonales, es decir del impacto de su problema sobre su comportamiento interpersonal y sobre las personas más allegadas, también es un reconocimiento de las consecuencias positivas respecto a dichas relaciones interpersonales, familiares y de amistad derivadas de la solución de su problema.
- d) Relieve dramático: consiste en la experimentación y expresión de reacciones emocionales elicítadas por la observación y/o advertencias respecto a los aspectos negativos –esencialmente las consecuencias sobre la salud- asociadas al problema.
- e) Autoliberación: representa el compromiso personal, el aumento de la capacidad para decidir y elegir, requiere de la creencia de que uno puede ser un elemento esencial en el proceso de cambio ya que se poseen o se pueden adquirir o desarrollar las habilidades necesarias para cambiar.
- f) Liberación social: es la capacidad para decidir y escoger propiciada por la toma de conciencia de la representación social del problema así como la voluntad social de combatirlo.
- g) Manejo de contingencias: es una estrategia conductual que aumenta la probabilidad de que una determinada conducta relativa al cambio ocurra. Consiste en el auto y/o heteroreforzamiento de dicha conducta.
- h) Relaciones de ayuda: es la decisión de utilizar el apoyo social (familiares, amistades, etc) que puede facilitar el proceso de cambio.
- i) Contracondicionamiento: es concretamente eliminar la respuesta elicitada por la situación problemática, generando y desarrollando conductas alternativas.
- j) Control de estímulos: consiste en evitar la exposición a situaciones de alto riesgo.

Los autores mencionan que de estos diez procesos los primeros cuatro se llevan a cabo en los estadios de precontemplación, contemplación y preparación e implican cambios en el nivel de conciencia, emociones, auto imagen, pensamiento y ocurren en etapas anteriores



a la acción e irán sumándose en la experiencia promoviendo el avance en los estadios de cambio. En este sentido puede pensarse que las mujeres que acuden a consulta psicológica pero permanecen en una relación violenta se encuentran en alguno de los primeros estadios y que no pueden progresar hacia el cambio debido a la construcción que ellas realizan de su problemática.

Es por lo anterior que el estudio de la construcción de la violencia que la mujer víctima de de la misma no solo nos permitirá comprender este complejo fenómeno sino que también aportara bases firmes para la construcción de intervenciones terapéuticas eficaces.

d. Hipótesis o planteamiento del problema

La violencia conyugal ha sido ampliamente estudiada en los últimos 30 años diversos autores han centrado su interés en diferentes aspectos de este complejo fenómeno como son: los tipos de maltrato (Johnson y Ferraro, 2000; Berns, Jacobson y Gottman, 1999) la dinámica de las relaciones (Dobash y Dobash, 1998) la violencia bi-direccional (Kimmel, 2002) la evaluación de formas múltiples de agresión incluyendo el abuso no físico (Gondolf, 2002) el desarrollo de estrategias de tratamiento para las parejas, el perpetrador y las víctimas (Stith, Rosen y Mac Collum, 2003). Pese a lo anterior existe muy poca investigación y subsecuente literatura que describa los elementos necesarios para el proceso de cambio de la víctima cuando ellas eligen mantener su relación, este hueco es substancial ya que según cifras conservadoras al menos el 34% de las mujeres involucradas en relaciones de abuso permanecen con su pareja y deciden mantener sus relaciones mientras realizan intentos para que la violencia termine (Daly, 2004).

En México la violencia en general y la violencia conyugal en especial ha sido recientemente reconocida como un grave problema. Como ejemplo de este creciente interés, el número de refugios para mujeres maltratadas se ha incrementado de uno en todo México a 29 en los pasados 12 años. Dado este reciente surgimiento de interés y atención se hace necesario para todos aquellos que están tratando de ayudar a las mujeres maltratadas tener acceso al conocimiento sobre los efectos de la violencia conyugal y las formas efectivas de asistir a este tipo de mujeres, ya que a pesar de este favorecedor incremento en la atención al maltrato (en su ocurrencia y su atención) el fenómeno debe ser entendido y tratado en formas de construcción relevantemente culturales. Lo anterior presenta un problema ya que la mayoría de los tratamientos y literatura de investigación ha sido generada en culturas anglosajonas como lo es Estados Unidos.

Es por lo anterior que es imperativo que los proveedores de servicios e investigadores en el área de la violencia conyugal cooperen para su estudio en México en orden de proveer dirección a las intervenciones diseñadas para decrementar la ocurrencia y los impactos de la misma, ya que a pesar de su grave impacto en la salud y los problemas asociados las mujeres que experimentan violencia frecuentemente permanecen en relaciones violentas por muchos años (Benton, 1986).

Se ha teorizado que la terminación de una relación violenta requiere una progresión a través de cierto número de fases o estadios (Landenberger, 1989; Ulrich, 1991) y esta progresión muestra un importante paralelismo con los estadios de cambio de otros patrones (adicciones, cuidado de la salud, etc). Delineando sobre semejantes teorías Prochaska, Di Clemente y Norcross (1991) convincentemente demostraron que las intervenciones efectivas deben dirigirse a la fase particular para la cual el cliente está preparado.



Estudios preliminares sugieren que la conceptualización de los estadios de cambio es aplicable a la violencia conyugal (Brown, 1997; Weiz, 2003; William, 2000, Daly, 2004; Sewell, 2005). Permanece aun inexplorado el cómo los dilemas implicativos (la construcción de la violencia conyugal) y las nociones culturalmente basadas de matrimonio, amor, cólera, violencia, etc, influyen sobre el cómo una mujer inicia y permanece a pesar de las severas repercusiones un patrón de relación violenta. Es por lo anterior que se enuncian las siguientes preguntas de investigación:

¿ Qué dilemas implicativos muestra la mujer que permanece en una relación violenta? ,

¿ Cuáles son los impactos de la permanencia de la mujer en una relación violenta a nivel de salud mental y las relaciones de apoyo?

¿Cuál es la construcción del significado que la mujer víctima de violencia conyugal realiza de los conceptos de matrimonio, amor, cólera y la pareja?

¿ En cuál estadio de cambio se encuentra la mujer víctima de violencia conyugal que ha decidido permanecer en la relación violenta pero asiste a consulta psicológica?

e. Objetivo general y específicos

General: detectar, analizar y describir los dilemas implicativos de mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden a consulta psicológica a la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México.

Específicos:

1. Describir cómo la mujer víctima de violencia conyugal conceptualiza el lugar de la violencia en la relación de pareja.
2. Describir la construcción que hace la mujer víctima de maltrato conyugal del amor, cuidado y cólera comunicado y manifiesto en la relación de pareja
3. Describir la construcción que hace la mujer víctima de maltrato conyugal de la pareja
4. Describir como la mujer víctima de maltrato conyugal percibe la posibilidad de un cambio en su relación violenta (reflejado en los estadios de cambio)
5. Describir el estado de salud mental de las víctimas de maltrato conyugal.
6. Describir las redes de apoyo de las víctimas de maltrato conyugal.

f. Metodología

Por ser una investigación que combina métodos cuantitativos y cualitativos se divide en dos fases.

Primera fase (validación de instrumentos):

Sujetos: por tratarse de la validación de los instrumentos cuantitativos la aplicación se realizara a población abierta con personas mayores de 18 años y el número variará a razón de 5 sujetos (aplicaciones) multiplicadas por el número de reactivos del instrumento, es así que si el instrumento a validar consta de 30 reactivos el número de aplicaciones necesarias serían 150.

Instrumentos:

University of Rhode Island Change Assesment Questionnaire (URICA)

(Mc Connaughy, Di Clemente, Prochaska, Velicer, 1983)

Consta de 32 reactivos en una escala tipo likert con cinco opciones de respuesta que van de "fuertemente en desacuerdo" a "fuerte de acuerdo". El instrumento mide los estadios de cambio contemplados en el modelo transteórico (precontemplación, contemplación, acción y mantenimiento). Las propiedades psicométricas reportadas fueron un 47 por



ciento de varianza explicada y un coeficiente alpha de CROMBACH de .87 para el instrumento total.

Symptom Checklist- 90 R

(Derogatis, Cleary, 1977)

Consta de 90 reactivos en una escala tipo likert con cinco opciones de respuesta que van de "nada en absoluto" a "mucho o extremadamente". El instrumento mide síntomas de somatización, obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, fobias, ideación paranoide y psicoticismo. Las propiedades reportadas para la población española fueron un 41 por ciento de la varianza explicada y un coeficiente alpha de CROMBACH de .90 para el instrumento total.

Depresión Anxiety Stress Scales (DASS-21)

Henry, Crawford, 2005)

Consta de 21 reactivos en una escala tipo likert con cinco opciones de respuesta que van de "no se aplica a mí" a "se aplica a mí la mayor parte del tiempo". El instrumento mide dimensiones de depresión, ansiedad y estrés. Las propiedades psicométricas reportadas fueron un 49 por ciento de varianza explicada y un coeficiente alpha de CROMBACH de .93 para el instrumento total.

Procedimiento:

Para las escalas DASS-21 y el URICA por ser instrumentos que requieren ser traducidos se realizara en primer lugar la traducción por expertos de Inglés a Español y de Español a Inglés para asegurar una correcta traducción. Posteriormente se realizara un pilotaje para asegurar la correcta comprensión de los reactivos. Finalmente se validaran las escalas mediante el análisis factorial, estableciendo el porcentaje de varianza explicada y el coeficiente alpha de CRONBACH.

Para la escala SCL-90 por estar ya traducida solo se llevará a cabo su validación para población mexicana mediante el análisis factorial, estableciendo el porcentaje de varianza explicada y el coeficiente alpha de CRONBACH.

Segunda fase (evaluación de pacientes):

Participantes: 20 mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden a consulta psicológica a la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México y que permanecen con sus parejas.

Se combinan la aplicación de instrumentos (cuantitativos) y técnicas cualitativas:

- Instrumentos: University of Rhode Island Change Assesment Questionnaire (URICA), (Mc Conaughy, Di Clemente, Prochaska, Velicer, 1983). Symptom Checklist- 90 R ,(Derogatis, Cleary, 1977). Depresión Anxiety Stress Scales (DASS-21), (Henry, Crawford, 2005) en sus versiones validadas para la población mexicana. Para medir el estado de salud mental de las participantes.

- Buscando la verificabilidad se emplea más de una técnica para contrastar los hallazgos de cada una (triangulación).

Técnica de la rejilla de Kelly. Es una forma de entrevista estructurada que implica la interacción entre el entrevistador y el entrevistado con la finalidad de captar los procesos de construcción de este último. La administración implica un proceso de tres fases:

- 1) Elicitación de elementos: requiere de una lista de roles interpersonales, así como uno o dos elementos del sí mismo. Esta lista de roles se obtiene de los genogramas, historia o situación de los sujetos, los cuales permiten seleccionar a las personas mas significativas de su mundo. En muestras clínicas se agregan los elementos YO antes de la crisis y YO ideal. Se les pide a los sujetos que escriban



cada elemento en una tarjeta en blanco a la vez que el facilitador va llenando con esos datos las columnas del formato de la rejilla.

- 2) Elicitación de constructos: este procedimiento implica preguntas de similitud entre los elementos ¿Cuál es la característica que tienen en común estas dos personas? Y preguntas de diferencia ¿En qué se diferencian estas dos personas?. Lo anterior le permite al investigador registrar en los renglones de la derecha los polos de los constructos.
- 3) Puntuación: el entrevistado asigna una puntuación a cada uno de los elementos tomando en cuenta cada constructo elicitado.

Autobiografía. Es la interrelación entre el autor y el narrador, donde el personaje principal cuenta su vida, sus emociones, su evolución personal, es decir, la esencia de él mismo. La única consigna que se le da al paciente es que escriba la historia de su vida en forma libre.

Entrevista a profundidad. Se define como el diálogo que se establece entre dos o mas personas sobre lo que es importante en la mente de los informantes, sus significados, perspectivas y definiciones; el modo en que los entrevistados ven, clasifican y experimentan el mundo. Se utilizan preguntas descriptivas, relatos solicitados, autoregistros en bitácoras y documentos personales.

Procedimiento:

El trabajo de campo se llevará a cabo en la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México.

Categoría de análisis:

Construcción personal de la violencia. Es la significación cognitiva y emocional que la mujer víctima de violencia conyugal hace de la misma.

Dilema Implicativo. Es la significación positiva que se le atribuye al problema.

Ejes temáticos:

- **Violencia conyugal.** Se refiere a cómo la mujer conceptualiza el lugar de la violencia en la relación de pareja.
- **Constructos personales.** Se refiere a cómo la mujer construye las nociones de amor, cuidado y cólera comunicado y manifiesto en la relación de pareja
- **Pareja.** Se refiere a la construcción que hace la mujer de la pareja en términos de deseabilidad social.
- **Estadios de cambio.** Se refiere a la ubicación de la mujer en los estadios de cambio propuestos por el modelo transteórico.
- **Salud mental.** Se refiere a los trastornos psicológicos presentados por la mujer.
- **Redes de apoyo.** Se refiere a las personas significativas, la cantidad y calidad de apoyo que las mujeres reciben para superar la relación de violencia.

g. Bibliografía

Benton, D. (1986). Battered women. Why do they stay?. *Health care for Women International*. Vol. 7

Berns, S.B. Jacobson, N.S. Gottman, J.M.(1999). Demand withdraw interaction patterns between different types of batterers and their spouses. *Journal of Marital and Family Therapy*. Vol. 25(3).

Brown, J. (1997). Working toward from violence. The process of change in battered women. *Violence Against Women*. Vol. 3.



- Daly, K. (2004). *A description of the change processes experienced by female victims of intimate partner violence when they and their male partners end the violence and maintain their relationships*. Virginia: State University.
- Delgadillo, L.G. Gurrola, G.L. (2001). *Entre la violencia y el amor*. México: UAEM
- Derogatis, L.R. Cleary, P.A. (1977). Confirmation of the dimensional structure of the SCL 90 R: A study in construct validation. *Journal of Clinical Psychology*. Vol. 33.
- Di Clemente, C.C. Mc Connaughy, E.A. Norcross, J.C. Prochaska, J.O. (1986). Integrative dimensions for psychotherapy. *International Journal of Eclectic Psychotherapy*. Vol. 5 (3)
- Di Clemente, C.C. Prochaska, J.O. (1982). Transtheoretical therapy: Toward a more integrative model of change. *Psychotherapy: Theory, Research and Practice*. Vol. 19.
- Dobash, R.P. Dobash, R.E. (1998). *Rethinking violence against women*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Feixas, G. (2001). *Psicología de los Constructos Personales*. Barcelona: Paidós.
- Gondolf, E.W. (2002). Who are these guys?. Toward a behavioral typology of batterers. *Violence and Victims*. Vol. 3.
- Henry, J.D. Crawford, J.R. (2005). The short-form of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS-21): Construct validity and normative data in a large non-clinical sample. *British Journal of Clinical Psychology*. Vol. 44.
- Derogatis, L.R. Cleary, P.A. (1977). Confirmation of the dimensional structure of the SCL 90. A study in construct validation. *Journal of clinical psychology*. Vol. 33.
- Johnson, M.P. Ferraro, K. (2000). Research on domestic violence in the 1900's: Making distinction. *Journal of Marriage and the Family*. Vol. 62.
- Kimmel, M.S. (2002). Gender in symmetry in domestic violence: A substantive and methodological review. *Violence Against Women*. Vol. 8 (11).
- Marshall, S.J. Biddle, S.J.H. (2001). The transtheoretical model of behavior change. A meta-analysis of applications to physical activity and exercise. *Annals of Behavioral Medicine*. Vol. 23 (4).
- Mc Connaughy, E.I. Di Clemente, C.C. Prochaska, J.O. Velicer, W.F. Stages of change in psychotherapy: Measurement and sample profiles: A follow-up report. *Psychotherapy*. Vol. 26.
- Lorente, M. (2001). *Mi marido me pega lo normal*. España: Ares y Mares.
- OMS. (2002). *La violencia contra las mujeres*. Washington: División salud y desarrollo.
- Petrocelli, J.V. (2002). Process and stages of change: Counseling with transtheoretical model of change. *Journal of Counseling and Development*. Vol. 80 (1).
- Prochaska, J.O. (2000). Change at differing stages. In C.R. Snyder and R.E. Ingram (eds). *Handbook of Psychological Change: Psychotherapy Processes and Practices for the 21's Century*. New York: John Wiley and Sons
- Prochaska, J.O. Di Clemente, C.C. (1982). Transtheoretical therapy: Toward a more integrative model of change. *Psychotherapy Research and Practice*. Vol. 19 (3).
- Prochaska, J.O. Di Clemente, C.C. Norcross, J.C. (1992). In search of how people change: Applications to addictive behavior. *American Psychologist*. Vol. 47.
- Prochaska, J.O. Norcross, J.C. (2001). Stages of change. *Psychotherapy*. Vol. 38 (4).
- Prochaska, J.O. Norcross, J.C. Di Clemente, C.C. (1995). *Changing for good*. New York: Avon Books.
- Prochaska, J.O. Norcross, J.C. Fowler, J. Follick, M. Abrams, D. (1992). Attendance and outcome in a worksite weight control program: Processes and stages of change as process and predictor variables. *Addictive Behaviors*. Vol. 17.
- Sagot, M. (2002). *La ruta crítica de las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar en América Latina*. Costa Rica: OPS Programa Mujer salud y desarrollo.



Universidad Autónoma del Estado de México

Secretaría de Investigación y Estudios Avanzados

Dirección de Investigación

Sewell, K.W. (2005). *Relational violence from the perspective of battered wives in Mexico*. Texas: Denton University.

Stith, S.M. Rosen, K.H. Mac Collum, E.E. (2003). Treating intimate partner violence within intact couple relationships: Outcomes of multi-couple versus individual couple therapy. *Journal of Marital and Family Therapy*. Vol. 30 (3).

Ulrich, Y.C. (1991). Women's reasons for leaving abusive spouses. *Health Care for Women International*. Vol. 12.

William, J. (2000). Factors related to women's stages of terminating violent intimate relationships. *Dissertation*. Indiana: Indiana University.

Winter, D. (1992). *Personal construct psychology in clinical practice. Theory research and applications*. Londres: Routledge.

h. Cronograma de actividades (Incluir relación con productos a obtener)

TRIMESTRES	1	2	3	4	5	6	7	8	PRODUCTOS
Validación de instrumentos cuantitativos	x	x	x						Artículo: Validación de la SCL 90 para la población mexicana (Junio, 2006)
			x	x					Artículo: Validación de la URICA para la población mexicana (Diciembre, 2006)
Primer informe parcial	x	x							Informe enviado a la coordinación de investigación (Junio, 2006)
Segundo informe parcial			x	x					Informe enviado a la coordinación de investigación (Junio, 2006)
Ponencias en congresos		x	x						Ponencia: Evaluación de las etapas de cambio en pacientes. 26th International Congress of Applied Psychology. Atenas, Grecia. Julio, 2006. Ponencia: Evaluación de la salud mental. V Congreso Iberoamericano de Psicología Clínica y de la Salud Costa Rica, Septiembre, 2006.
Desarrollo teórico y análisis de resultados cuantitativos	x	x	x	x					Libro: Evaluación de la violencia conyugal (Diciembre) Tesis: Historias de vida en mujeres de tres generaciones (Diciembre) Tesis: La construcción del sí mismo en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar
Trabajo de campo (aplicación de instrumentos cuantitativos y técnicas cualitativas)				x	x	x			Artículo: El significado de amor, pareja y violencia en mujeres mexicanas. Artículo: Métodos constructivistas para medir la violencia conyugal
Análisis de datos cuantitativos y cualitativos					x	x	x	x	Libro: La construcción personal de la violencia (Diciembre, 2007) Tesis: Prevalencia de la violencia en las relaciones de noviazgo Tesis: El significado violencia en mujeres mexicanas.
Ponencias en congresos							x		Ponencia: El significado de amor, pareja y violencia en mujeres mexicanas. 31 Congreso Interamericano de Psicología. México. Julio, 2007. Ponencia: La construcción de la violencia y la repercusión en la salud mental.



Universidad Autónoma del Estado de México

Secretaría de Investigación y Estudios Avanzados

Dirección de Investigación

								III Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud. Brasil. Julio,2007.
Tercer informe parcial						x		Informe enviado a la coordinación de investigación (Junio,2007)
Informe final							x	Informe enviado a la coordinación de investigación (Diciembre,2007)

i. Recursos disponibles

Recursos materiales (equipo e instalaciones), humanos y técnicos de que se dispone para realizar el proyecto.

Cubículo, equipo de cómputo.



ÁRBITROS PROPUESTOS (Proponer al menos tres árbitros)

Copiar esta sección tantas veces como árbitros proponga, es requisito indispensable el correo electrónico.

1. Título/ Grado: Doctora

Nombre completo: Celia Mancillas

Institución: Universidad Iberoamericana

Dependencia: Departamento de Psicología

Área o Disciplina en que trabaja actualmente: Investigación en violencia

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Correo electrónico: celia.mancillas uia.mx

Teléfono: (0155) 59504000

2. Título/ Grado: Doctor

Nombre completo: Oscar Galicia

Institución: Universidad Iberoamericana

Dependencia: Departamento de Psicología

Área o Disciplina en que trabaja actualmente: Investigación en violencia

Pertenece al SNI: Si ☒ Nivel: I No ☐

Correo electrónico: oscar.galicia uia.mx

Teléfono: (0155) 59504000

3. Título/ Grado: Doctor

Nombre completo: Hans Oudhof van Barneveld

Institución: Universidad Autónoma del Estado de México

Dependencia: Facultad de Ciencias de la Conducta

Área o Disciplina en que trabaja actualmente: Límites sociales

Pertenece al SNI: Si ☒ Nivel: I No ☐

Correo electrónico:hansocb hotmail.com

Teléfono: 2 72 00 76



INFORMACIÓN ACADÉMICA DE PARTICIPANTES

Copiar esta sección tantas veces como Participantes tenga el proyecto.

Número de participante según lista

Tipo de participación: Responsable

Título/grado: Doctora

Correo electrónico: ggurrola ítems.mx

Horas dedicadas al proyecto por semana: 8

Describa las tareas que el participante desarrollará:

1. Actividades administrativas del proyecto
2. Desarrollo teórico
3. Validación de los instrumentos cuantitativos
4. Trabajo de campo (aplicación de instrumentos cuantitativos y técnicas cualitativas)
5. Análisis de resultados cuantitativos y cualitativos
6. Elaboración de informes
7. Elaboración de los productos de investigación

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Adscripción: Facultad de Ciencias de la Conducta

Cuerpo Académico al que pertenece¹: Clínica y Familia

Línea de generación y aplicación del conocimiento (LGAC):

Psicología Clínica del Ciclo Vital

Producción: Tres últimas tesis, publicaciones y proyectos de investigación en los que ha participado, relacionados con el tema:

Proyecto Multicéntrico Dilema/México (UAEM 1679/2003)

Delgadillo, L.G. Gurrola, G.L. (2001). *Entre la violencia y el amor*. México: UAEM

Gurrola, G.M. (2003). *Contrucción personal y psicopatología. El constructivismo en psicología clínica*. México: UAEM

¹ Requisito indispensable pertenecer a un Cuerpo Académico para participar en un proyecto de Investigación.



INFORMACIÓN ACADÉMICA DE PARTICIPANTES

Copiar esta sección tantas veces como Participantes tenga el proyecto.

Número de participante según lista

Tipo de participación: Responsable

Título/grado: Doctor

Correo electrónico: virseda infosel.net.mx

Horas dedicadas al proyecto por semana: 8

Describe las tareas que el participante desarrollará:

1. Actividades administrativas del proyecto
2. Desarrollo teórico
3. Trabajo de campo (aplicación de instrumentos cuantitativos y técnicas cualitativas)
4. Análisis de resultados cualitativos
5. Elaboración de informes
6. Elaboración de los productos de investigación

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Adscripción: Facultad de Ciencias de la Conducta

Cuerpo Académico al que pertenece²: Clínica y Familia

Línea de generación y aplicación del conocimiento (LGAC):

Psicología Clínica del Ciclo Vital

Producción: Tres últimas tesis, publicaciones y proyectos de investigación en los que ha participado, relacionados con el tema:

Virseda, J.A. (2000). La familia y la violencia intrafamiliar. *Revista Psicología Iberoamericana*. Vol. 8. No. 3(4).

Virseda, J.A. (2003). *Biografías Familiares*. México: UAEM.

Proyecto La interpretación del ciclo vital de la familia, biografías familiares (UAEM SF006/2000)

² Requisito indispensable pertenecer a un Cuerpo Académico para participar en un proyecto de Investigación.



INFORMACIÓN ACADÉMICA DE PARTICIPANTES

Copiar esta sección tantas veces como Participantes tenga el proyecto.

Número de participante según lista

Tipo de participación: Colaborador

Título/grado: Maestra

Correo electrónico: pbalcazarnava hotmail.com

Horas dedicadas al proyecto por semana: 8

Describe las tareas que el participante desarrollará:

1. Desarrollo teórico
2. Validación de los instrumentos cuantitativos
3. Análisis de datos cuantitativos
4. Elaboración de los productos de investigación

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Adscripción: Facultad de Ciencias de la Conducta

Cuerpo Académico al que pertenece³: Clínica y Familia

Línea de generación y aplicación del conocimiento (LGAC):

Psicología Clínica del Ciclo Vital

Producción: Tres últimas tesis, publicaciones y proyectos de investigación en los que ha participado, relacionados con el tema:

Balcázar, P. Delgadillo, L.G. Gurrola, G.M. Mercado, A. Moysén, A. (2005). *Teorías de la Personalidad*. México: UAEM.

Balcázar, P. González Arratia, N. I. Gurrola, G.M. Moysén, A. (2005). *Investigación cualitativa*. México: UAEM. (en prensa).

Proyecto: Balcázar, P. Factores sociopsicológicos predoctores de la satisfacción de género. (UAEM 1657/2003).

³ Requisito indispensable pertenecer a un Cuerpo Académico para participar en un proyecto de Investigación.



INFORMACIÓN ACADÉMICA DE PARTICIPANTES

Copiar esta sección tantas veces como Participantes tenga el proyecto.

Número de participante según lista

Tipo de participación: Colaborador

Título/grado: Doctora

Correo electrónico: patyb prodigy.net.mx

Horas dedicadas al proyecto por semana: 8

Describe las tareas que el participante desarrollará:

1. Desarrollo teórico
2. Validación de los instrumentos cuantitativos
3. Análisis de datos cualitativos
4. Elaboración de los productos de investigación

Pertenece al SNI: Si ☐ Nivel: _____ No ☒

Adscripción: Facultad de Ciencias de la Conducta

Cuerpo Académico al que pertenece⁴: Clínica y Familia

Línea de generación y aplicación del conocimiento (LGAC):

Psicología Clínica del Ciclo Vital

Producción: Tres últimas tesis, publicaciones y proyectos de investigación en los que ha participado, relacionados con el tema:

Bonilla, M.P. Gracia, G. (2002). *La investigación cualitativa en el quehacer social*. México: Ferrer.

Bonilla, M.P. Andrade-Palos, P. (1997). Significado de poder conyugal en mexicanos. *Revista de la Facultad de Educación de la Universidad Autónoma de Yucatán*. Vol. 15.

⁴ Requisito indispensable pertenecer a un Cuerpo Académico para participar en un proyecto de Investigación.



REQUERIMIENTOS FINANCIEROS ANUALES

Gasto Corriente (Remitirse al Glosario)

Rubro	Monto
Material para computadora	2.500.00
Papelería	500.00
Combustible	1.000.00
Congresos	77.000.00 (7000.00 dólares)
Publicaciones	40.000.00
Becas	36.000.00

Subtotal gasto corriente: 157.000.00

REQUERIMIENTOS FINANCIEROS ANUALES



Gasto de Inversión (Remitirse al Glosario)

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Importe Total
1	Software especializado Atlas ti para el análisis cualitativo de datos	9.900.00 (900 dólares)	9.900.00
1	Software especializado RECORD 4.0 Para el análisis de correspondencias De constructor personales Acervo bibliográfico	2.200.00 (200 dólares)	2.200.00
1	Suscripción institucional al Journal Of Trauma, Violence & Abuse	3.861.00 (351 Dólares)	3.861.00
1	Suscripción institucional al Journal of Interpersonal Violence	9.889.00 (899 Dólares)	9.889.00
	Suscripción institucional al Journal of Violence Against Women	8.767.00 (797 Dólares)	8.767.00

Subtotal gasto de inversión:	34.617.00
-------------------------------------	------------------

Monto total solicitado

Subtotal gasto corriente	157.000.00
Subtotal gasto de inversión	34.617.00
TOTAL	191.617.00



Justificación de gastos y memoria de cálculo

Rubro	Justificación
Material para computadora	2 tonners para impresora lasser \$ 1000.00 c/u Compac disk y diskettes \$500.00 Impresión y almacenamiento de información
Papelería	2 cajas de papel bond \$ 250.00 c/u Impresión de la información
Combustible	Traslado durante un año de la Facultad de Ciencias de la Conducta a la Unidad de Atención a Víctimas del Delito dependiente de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México. Trabajo de campo
Publicaciones	Gastos de envío, publicación y edición de dos libros (tiraje de 500) \$20.000.00 c/u Difusión de los resultados de investigación
Becas	2 becas por un año. \$18.00.00 c/u Apoyo a la investigación y elaboración de tesis.
Congresos	Asistencia como ponente a cuatro congresos internacionales, tres de ellos en el extranjero. \$24.000.00 c/u. Uno en el país \$5.000.00 Difusión de los resultados de investigación
Software especializado	Dos paquetes computacionales para el análisis cualitativo de los datos de investigación. 9.990.00 y 2.200.00. Procesamiento de la información
Acervo bibliográfico	Suscripción a tres journals especializados en el tema a investigar. \$3.861.00, \$9.889.00 y \$8.767.00. Consulta especializada



Universidad Autónoma del Estado de México

Secretaría de Investigación y Estudios Avanzados

Dirección de Investigación

Desglose de gastos por trimestre PRIMER AÑO 2006

Rubro	Trimestres			
	1	2	3	4
Material para computadora	1.250.00			
Papelería	250.00			
Becas	4.500.00	4.500.00	4.500.00	4.500.00
Congresos		24.000.00	24.000.00	
Publicaciones				20.000.00
Software especializado			12.100.00	
Acervo bibliográfico	22.517.00			

Desglose de gastos por trimestre SEGUNDO AÑO 2007

Rubro	Trimestres			
	1	2	3	4
Material para computadora	1.250.00			
Papelería	250.00			
Becas	4.500.00	4.500.00	4.500.00	4.500.00
Congresos		29.000.00		
Publicaciones				20.000.00
Combustible	500.00		500.00	