

Prevalencia de violencia en relaciones de pareja y factores relacionados con la intención de búsqueda de ayuda en trabajadoras sobrevivientes de un banco de La Paz, Bolivia

Prevalence of Intimate Partner Violence and factors related with Help-Seeking Intentions among female survivors working at a bank in La Paz, Bolivia

Paola Andrea Cárdenas Morales

Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia

paolita_acm@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0003-3393-4072>

Rocío Karina Zevallos Callupe

Universidad de San Martín de Porres, Perú

rzevallosc@usmp.pe

 <https://orcid.org/0000-0002-6834-9482>

Revista Economía y Política

Enero – Junio 2025

Núm. 41, p. 102-118

Recepción: 16 Julio 2024

Aprobación: 03 Diciembre 2024

Publicado: 30 Enero 2025

DOI: <https://doi.org/10.25097/rep.n41.2025.07>

Como citar: Cárdenas Morales, P. A., y Zevallos Callupe, R. K. (2025). Prevalencia de violencia en relaciones de pareja y factores relacionados con la intención de búsqueda de ayuda en trabajadoras sobrevivientes de un banco de La Paz, Bolivia. *Revista Economía y Política*, (41), 102-118, <https://doi.org/10.25097/rep.n41.2025.07>

RESUMEN

A pesar de la implementación de servicios de atención preventiva en el lugar de trabajo, persiste la resistencia entre las trabajadoras sobrevivientes de violencia contra las mujeres (VcM) en relaciones de pareja a buscar ayuda. En este contexto, se realizó una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de VcM y los factores relacionados con la intención de buscar ayuda entre estas trabajadoras. El enfoque del estudio es cuantitativo con un diseño descriptivo-correlacional, y se realizó en una muestra de 142 funcionarias de un banco en La Paz, Bolivia que ha desarrollado iniciativas para prevenir la VcM. Los hallazgos revelaron que el 45,1 % de las trabajadoras había experimentado algún tipo de violencia por parte de sus parejas o exparejas a lo largo de su relación. Además, se identificaron factores relacionados de forma directa con la intención de buscar ayuda, tales como las actitudes que desaprueban la autosuficiencia en la resolución de estos casos ($r_s = .390$; $p < 0.05$) y un estado de conformismo que minimiza la importancia de afrontar el problema ($r_s = .369$; $p < 0.05$). Se concluye que, más allá de los factores sociodemográficos, son las creencias erróneas las que limitan la intención de buscar ayuda en los canales de atención disponibles dentro de la organización o en otros centros especializados.



PALABRAS CLAVE: Prevención de la violencia contra las mujeres, Bancos, Canales de búsqueda de ayuda, Trabajadoras.

ABSTRACT

Despite the implementation of preventive care services in the workplace, resistance persists among female survivors of intimate partner violence (VAW) to seek help. In this context, a study was conducted with the aim of determining the prevalence of VAW and the factors associated with the intention to seek help among these workers. The study employed a quantitative approach with a descriptive-correlational design and was conducted with a sample of 142 female employees from a bank in La Paz, Bolivia, which has developed initiatives to prevent VAW. The findings revealed that 45.1% of the workers had experienced some form of violence from their partners or ex-partners throughout their relationships. Additionally, factors directly related to the intention to seek help were identified, such as attitudes that disapprove of self-sufficiency in resolving these cases ($r_s = .390$; $p < .05$) and a state of complacency that minimizes the importance of addressing the problem ($r_s = .369$; $p < .05$). It is concluded that, beyond sociodemographic factors, erroneous beliefs limit the intention to seek help through available support channels within the organization or other specialized centers.

KEYWORDS: Prevention of violence against women, Banks, Help-seeking channels, Female workers.

1. INTRODUCCIÓN

La violencia contra las mujeres (VcM) es un fenómeno global que afecta a todas las sociedades, independientemente del nivel socioeconómico, aunque con variaciones significativas en su prevalencia. En América Latina, Bolivia se destaca por tener uno de los índices más altos de VcM, alcanzando un alarmante 58,5 % (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2013). Además, datos de ONU Mujeres indican que 7 de cada 10 mujeres bolivianas han experimentado violencia física en algún momento de sus vidas. De las sobrevivientes que han denunciado VcM, el 67,6 % presentó una demanda formal; sin embargo, solo el 35 % de los casos denunciados resultaron en una sentencia, evidenciando un preocupante grado de impunidad (ONU Mujeres, citado en Coordinadora de la Mujer, 2019).

En respuesta a esta grave situación, se promulgó en marzo de 2013 la Ley N° 348, "Ley Integral para Garantizar a las Mujeres una Vida Libre de Violencia". Esta legislación establece un marco integral para la prevención, atención, protección y reparación a las mujeres que sufren violencia, así como la persecución y sanción de los agresores (Art.2). Aunque esta ley representa un avance significativo en la lucha contra la violencia de género en Bolivia, su implementación efectiva es crucial para asegurar que las mujeres tengan acceso a los servicios necesarios para su protección y recuperación. Esto implica no solo contar con recursos adecuados, sino también garantizar la capacitación del personal responsable de ejecutar estas medidas y la asociación estratégica con diversos aliados dentro de la sociedad.

Una de las estrategias para abordar la persistencia de altos índices de VcM es facilitar el acceso a canales de ayuda para las sobrevivientes. Al respecto, las organizaciones públicas han logrado un avance significativo en el desarrollo de prácticas para prevenir la VcM. Sin embargo, a pesar de la existencia de estos canales de atención, el acceso a los servicios de ayuda sigue siendo limitado. Por ejemplo, en países como Ghana, Afganistán, Kenia y especialmente en Turquía, menos del 10 % de mujeres que sufren violencia buscan asistencia en instituciones formales. Esto se debe a diversas razones, como la minimización del daño sufrido, el miedo a represalias o amenazas de violencia adicional (Akadli *et al.*, 2013).

La VcM no solo se manifiesta en el ámbito doméstico, sino también en los espacios laborales. En el caso de Bolivia, un estudio reveló que el 49 % de colaboradoras remuneradas fueron agredidas por sus parejas o exparejas, lo cual generó una pérdida de productividad laboral equivalente al 6,5 % del PIB nacional (Vara-Horna, 2015). Investigaciones similares en empresas de Fiji y Sudan del Sur han recomendado crear entornos laborales seguros y garantizar la salud y seguridad de las trabajadoras mediante respuestas proactivas ante casos de violencia doméstica o sexual (IFC, 2019; Duvvury, 2019). Sin embargo, se requiere más investigaciones para comprender mejor los factores que influyen en la intención de buscar ayuda entre las mujeres que experimentan VcM.

Según la International Labour Organization [ILO] (2020), la violencia en el lugar de trabajo no solo afecta la salud y la seguridad de los empleados, sino también la productividad y reputación organizacional. A pesar de las medidas implementadas por muchas empresas para prevenir y atender casos de VcM, muchas trabajadoras aún muestran resistencia a buscar apoyo dentro de sus organizaciones (Mahenge y Stöckl, 2020). Esta situación evidencia la necesidad urgente de desarrollar estrategias que sensibilicen a las sobrevivientes sobre la importancia de reconocer la violencia y la disponibilidad de acceder a canales formales dentro o fuera de la empresa.

En Bolivia, las entidades financieras representan el 7,6 % del Producto Bruto Interno (PIB) nacional. Algunas de estas instituciones se han sensibilizado con la importancia de prevenir la VcM dentro de sus organizaciones, y están trabajando arduamente para implementar prácticas que promuevan la equidad de género. Además, informes recientes indican que estas entidades son las que más han priorizado la inclusión femenina en sus juntas directivas (Los Tiempos, 2020). Sin embargo, aún se desconoce la magnitud de los casos registrados de VcM en estas instituciones y los factores asociados con una mayor intención buscar ayuda. En ese sentido, el objetivo del presente estudio es determinar la prevalencia de VcM y los factores relacionados con la intención de buscar ayuda entre mujeres trabajadoras de una entidad bancaria en La Paz, Bolivia.

Para responder al objeto de estudio, esta investigación se ha estructurado en cuatro secciones: En primer lugar, se realiza una revisión de la literatura sobre la prevalencia y los factores asociados con la intención de buscar ayuda a través de canales de atención formal e informal. A continuación, se describe el diseño metodológico del estudio, incluyendo una descripción de las participantes, los instrumentos utilizados y el procedimiento para la recolección y análisis de datos. Seguidamente, se presenta los resultados junto con una discusión que los compara con estudios previos e informes relevantes. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio, junto con las referencias utilizadas.

2. REVISIÓN DE LITERATURA

Violencia contra las mujeres en relaciones de pareja

La VcM se define como todos los actos de violencia (económica, psicológica, física y/o sexual) basados en el género y que ocurren en cualquier tipo de relación de pareja o expareja, incluyendo enamoramiento, noviazgo, matrimonio y convivencia (Vara-Horna, 2019). Según ONU Mujeres (2019) la VcM no solo abarca los actos físicos, sino también las amenazas, coacciones, control y privaciones arbitrarias de libertad, que pueden manifestarse tanto en la vida pública como en la privada.

En Bolivia, la violencia de género continúa siendo un problema significativo y persistente. En 2016, una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística [INE] (2016) reveló que, de 2,1 millones de mujeres de 15 años y más, casadas o en unión libre, el 75 % reportó haber sufrido algún tipo de violencia por parte de su pareja a lo largo de su relación. La violencia psicológica fue la más prevalente (69 %), seguida por la violencia física (50 %), sexual (34 %) y económica (31 %). Además, en el último año, el 44 % reportó haber experimentado algún ataque violento. Estas cifras, han ayudado a plantear metas de reducción al 32 % para el 2030, alineada con la meta 5.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, para eliminar la violencia contra mujeres y niñas en todas sus formas (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2024).

En el ámbito laboral, el estudio de Vara-Horna (2015) reportó que el 49 % de trabajadoras bolivianas remuneradas fueron agredidas por sus parejas o exparejas, lo que generó una pérdida de productividad laboral equivalente al 6,5 % del PIB. Los episodios violentos más frecuentes incluyen ataques psicológicos como insultos y amenazas (30,5 %), seguidos por ataques físicos (15,9 %) y acosos/amenazas en el lugar de trabajo (13,4 %). Al menos 7 de cada 10 mujeres reportan que sus parejas se han apoderado de sus ingresos. Además, un 4 % reportó haber sufrido violencia sexual y un 10 % daño físico que requirió atención médica.

Factores relacionados con la intención de búsqueda de ayuda en trabajadoras sobrevivientes de VcM

La búsqueda de ayuda se define como el proceso mediante el cual las mujeres sobrevivientes de violencia por parte de su pareja o expareja reciben asistencia a través de apoyo emocional, asistente legal, y redes de apoyo social, tanto informales como formales. Este proceso está influenciado por una serie de factores individuales, interpersonales y socioculturales (Liang *et al.*, 2005). Dentro de los factores sociodemográficos se ha identificado la edad (Fleming y Resick, 2017), el nivel educativo, el empleo, el origen étnico (Bent-Goodley, 2004), el nivel de ingresos (Cho *et al.*, 2019), y la situación de pobreza, entendida como la falta de recursos económicos y/o capacidades.

En cuanto a factores socioculturales relacionados con la intención de búsqueda de ayuda, se ha registrado la identificación con grupos culturales y religiosos, la coerción e intimidación ejercida por la pareja abusiva (Labrador, 2016), el patrón de victimización por violencia (Cho *et al.*, 2020), la proximidad a otras víctimas puede generar desconfianza (Strang *et al.*, 2020; Augustyn y Willyard, 2022), padecer alguna discapacidad física (Son *et al.*, 2020) y estar en condición de

emigrante (Wachter *et al.*, 2020). Muchos de los cuales, limitan el acceso a servicios formales e informales (Anyikwa, 2015; Lacey *et al.*, 2020).

Por otro lado, según el Modelo de Estigmatización de la Violencia Intima de Pareja (VIP) se describe cómo tres elementos del estigma impiden que las sobrevivientes busquen ayuda: el estigma cultural, la internalización del estigma y el estigma anticipado. El estigma cultural se relaciona con las creencias sociales que deslegitiman a quienes sufren abuso. La internalización del estigma está vinculada con la tendencia a aceptar como ciertas las creencias negativas sobre quienes viven situaciones de VIP. Finalmente, el estigma anticipado se enfoca en las preocupaciones sobre las posibles reacciones de los demás al enterarse del abuso, tales como el rechazo, la desaprobación y la discriminación (Overstreet y Quinn, 2013).

Al respecto, Liang *et al.* (2005) sugieren tres procesos necesarios para buscar ayuda en situaciones de "estigmatización": definir el problema, decidir buscar ayuda y seleccionar una fuente de apoyo. En cuanto a los factores individuales, se identifican tres condiciones básicas: reconocer un problema como indeseable; percibir que el problema no desaparecerá sin ayuda externa; y considerar el estilo relacional con los demás. Con relación al primer criterio, las sobrevivientes tienden a minimizar o resistir la violencia antes de recurrir a canales informales y finalmente presentar denuncias en canales formales debido a la gravedad del abuso. Respecto al segundo criterio, las mujeres maltratadas que interpretan sus experiencias violentas como consecuencia de sus propias deficiencias pueden ser más propensas a enfrentar el problema por sí mismas y creer que tienen el poder para lograr un cambio a través de su propia conducta. En cuanto al tercer criterio, las mujeres pueden sentirse inseguras o aisladas debido a su relación abusiva, lo que limita su capacidad para dejar esa situación.

En esa línea, Petersen *et al.* (2004) y Beaulaurier *et al.* (2005) revelan que los sentimientos que experimentan las mujeres maltratadas como autoculpa, vergüenza, y baja autoestima, limitan su intención de acceder a servicios de ayuda y su capacidad para dejar a su agresor. Además, Morrison *et al.* (2006) indican que las sobrevivientes pueden llegar a aceptar el abuso creyendo que es un asunto personal aceptado en su comunidad, lo cual perpetúa su conformismo ante situaciones violentas. Asimismo, según Fugate *et al.* (2005), muchas sobrevivientes creen que deben hacerse cargo del problema porque sienten que a nadie le preocupa su situación.

Para esta investigación, se ha considerado el enfoque teórico de la acción planificada de Fishbein y Ajzen (1975), para identificar factores relacionados con la intención de buscar ayuda en mujeres sobrevivientes de VcM. Esta teoría es ampliamente reconocida por su capacidad para analizar los factores que influyen en la intención y el comportamiento humano desde una perspectiva psicosocial. Según esta propuesta teórica, la intención de realizar una acción puede preverse mediante un análisis de las actitudes hacia un comportamiento específico (ya sea favorable o desfavorable) basadas en experiencias previas; las normas subjetivas, que se relacionan con la percepción social sobre dicho comportamiento; y el control conductual percibido, que se refiere a la capacidad del individuo para ejercer control sobre su conducta (Ajzen, 1991).

Acciones de prevención de la VcM: El acceso a canales formales e informales para buscar ayuda

La VcM no solo afecta a individuos y familias, sino que también tiene repercusiones significativas en las empresas y en el crecimiento económico de un país (Duvvury, 2019). Las trabajadoras sobrevivientes pueden enfrentar un mayor riesgo de agotamiento físico y emocional afectando su desempeño tanto personal como organizacional (IFC, 2019). Algunas organizaciones han comenzado a implementar acciones preventivas; sin embargo, son pocas las que están activamente involucradas en la prevención de la VcM en sus espacios laborales. Es fundamental promover estas iniciativas para combatir este problema social y crear entornos seguros (Valls, 2008).

Para que estas iniciativas sean efectivas, es necesario adoptar un enfoque integral que contemple tres niveles de prevención: primaria, que busca evitar la aparición de la violencia; secundaria, centrada en prevenir la reincidencia mediante identificación temprana; y terciaria, orientada a proteger a las sobrevivientes y satisfacer sus necesidades a corto y largo plazo (MIMP y AECID, 2020). El acceso de las mujeres a recursos de apoyo, tanto formales como informales, varía según factores individuales, interpersonales y socioculturales (Augustyn y Willyard, 2022). Para las sobrevivientes de VcM, se han identificado soportes formales como la policía y servicios médicos, así como informales como familiares y amigos (Cho *et al.*, 2019), siendo ambos esenciales para su bienestar (Goodking *et al.*, 2004).

La búsqueda de ayuda a través de canales formales es crucial para ofrecer atención integral (Cho *et al.*, 2019). Sin embargo, antecedentes históricos y prácticas discriminatorias han generado desconfianza en estas instituciones. La gravedad y frecuencia de la violencia determinan la necesidad de atención especializada; por ejemplo, en casos de violencia física grave, la intervención de profesionales de salud mental es fundamental (Lacey *et al.*, 2020). Por otro lado, muchas mujeres consideran sus experiencias como asuntos privados que solo comparten con personas de confianza (Sylaska y Edwards, 2014). No obstante, es fundamental evaluar la efectividad de estas fuentes informales ya que pueden facilitar o dificultar el acceso a ayuda formal (Frias y Agoff, 2015).

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

Esta investigación utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo-correlacional de corte transversal. Este diseño, según Hernández Sampieri *et al.* (2014) se centra en la observación y descripción de fenómenos, para identificar patrones y correlaciones, sin establecer causas ni efectos directos. A partir de los datos recopilados en un determinado momento se pueden obtener conclusiones sobre la naturaleza y magnitud de las relaciones entre las variables en estudio, proporcionando así una comprensión más profunda de la problemática abordada.

Participantes

En un primer momento, se extendió una invitación a otras instituciones bancarias de la región que habían implementado iniciativas para la prevención de la VcM en sus organizaciones. No

obstante, solo una entidad bancaria respondió favorablemente, lo que limitó el estudio a un estudio de caso.

La entidad participante ha establecido normas de conducta que promueven la equidad y la intolerancia hacia la violencia, evidenciadas por una composición del 50,5 % de su personal femenino. Además, cuenta con programas de bienestar y salud dirigidos a atender a mujeres que han sufrido violencia, con personal capacitado para referirlas oportunamente a entidades especializadas. También se desarrollan charlas informativas y se distribuye material sobre temas relacionados con la VcM. Hasta el año 2021, la empresa contaba con un total de 403 funcionarias en la Regional La Paz, que incluían tanto al personal de atención al cliente como cajeras y oficiales de crédito (cajeros y oficiales de crédito) y personal administrativo (*back office*) de la Oficina Nacional.

Para calcular el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %. Con base en estos parámetros, se determinó un tamaño muestral de 197 trabajadoras; sin embargo, se obtuvo una tasa de respuesta del 72 %, consolidándose un total de 142 encuestas válidas. Las funcionarias encuestadas presentaron un promedio de edad de 35,5 años (DE = 7.411), siendo en su mayoría católicas (65,5 %) y con una antigüedad laboral predominantemente entre 4 y 7 años (29,6 %) (ver Tabla 1).

TABLA 1.

Características demográficas y laborales las trabajadoras encuestadas (n=142)

Características demográficas	N	%
Edad	35.5 (D.E: 7.411) [Rango 22-63]	
Nivel educativo		
Bachiller	8	5.6
Licenciatura	113	79.6
Posgrado	21	14.8
Creencia religiosa		
Cristiana	22	15.5
Católica	93	65.5
Mormona	3	2.1
Adventista	1	0.7
Ninguna	23	16.2
Tipo de relación con la pareja		
Enamorados	38	26.8
Novio	16	11.3
Casados o convivientes	70	49.3
Separados o divorciados	3	2.1
Otros	15	10.5
Características laborales		
Cargo laboral		
Front Office	65	45.8
Back Office	77	54.2
Antigüedad laboral		
Hace menos de un año	17	12.0
Entre 1 y 3 años	27	19.0
Entre 4 y 7 años	42	29.6

Entre 8 y 10 años	22	15.5
Más de 10 años	34	23.9
Contrato laboral		
Contrato por tiempo indefinido	139	97.9
Contrato eventual	2	1.4
Contrato a plazo fijo	1	0.7

Instrumentos

Se diseñó un cuestionario virtual estructurado en siete secciones:

- **Información demográfica y laboral:** Se registró la información demográfica de las trabajadoras (edad, nivel educativo, religión, estado sentimental, etc.) e información laboral (cargo laboral, antigüedad y contrato laboral).
- **Violencia contra las mujeres en relaciones de pareja (VcM):** Se indagó si las trabajadoras han sufrido al menos un tipo de violencia psicológica, física, económica y/o sexual por parte de sus parejas o exparejas antes y durante los últimos doce meses de la encuesta. Para medir la VcM se utilizó una escala de 15 ítems diseñada por Vara-Horna (2021), adaptados del Conflict Tactics Scale (CTS2) y de la National Violence Against Woman Survey (NVAWS) del Centro for Disease Control and Prevention. La escala de medición fue ordinal de 7 puntos: nunca; pasó antes, ahora no; una o dos veces; entre 3 a 5 veces; entre 6 y 10 veces; entre 11 a 20 veces; más de 20 veces. La escala evidencia consistencia interna a través de la fiabilidad compuesta con valores superiores a 0,7 para cada tipo de violencia.
- **Actitudes de búsqueda de ayuda:** Refleja el grado en que las mujeres tienen una mentalidad abierta a reconocer la presencia de un problema y la necesidad de buscar atención profesional para poder resolverlo. Se utilizó una escala de 5 ítems, con un tipo de respuesta Likert de 4 puntos, desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, adaptado del Inventario de Actitudes hacia la Búsqueda de Servicios de Salud Mental de Mackenzie *et al.* (2004) validado a través de un análisis factorial confirmatorio.
- **Normas subjetivas de búsqueda de ayuda:** Se refiere a cuán preocupado estaría una persona si sus seres queridos descubrieran que están recibiendo atención de un profesional (Hyland *et al.*, 2015). Se utilizó una escala de 5 ítems, con un tipo de respuesta Likert de 4 puntos, desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, adaptado del Inventario de Actitudes hacia la Búsqueda de Servicios de Salud Mental de Mackenzie *et al.* (2004), validado a través de unos análisis factorial confirmatorio.
- **Control percibido de búsqueda de ayuda:** Identifica el nivel de autocontrol de recursos tangibles o intangibles para acceder a servicios de apoyo. Se utilizó una escala de 6 ítems, con un tipo de respuesta Likert de 4 puntos, desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, adaptado del cuestionario de barreras para la búsqueda de ayuda para problemas de salud mental, versión breve (BASH-B) validado por Olivari y Guzman (2018), con una fiabilidad compuesta superior a 0,7 tanto.
- **Intención de búsqueda de ayuda:** Identifica la predisposición de buscar ayuda a sus experiencias de VcM. Se utilizó una escala de 5 ítems, con un tipo de respuesta Likert de 4 puntos, desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, adaptado del Inventario de Actitudes hacia la Búsqueda de Servicios de Salud Mental de Mackenzie *et al.* (2004), validado a través de un análisis factorial confirmatorio.

Fiabilidad y validez

Todas las escalas utilizadas en el estudio son fiables y válidas. En términos de fiabilidad, se observa una consistencia interna adecuada en las escalas, con valores del Alfa de Cronbach que oscilan entre 0,806 y 0,944. En lo que respecta a la validez convergente, todas las escalas presentan una varianza media extraída (AVE) superior al 50 % (ver Tabla 2).

TABLA 2.

Fiabilidad y validez convergente de las escalas

Escalas	Alfa de Cronbach	Varianza media extraída (AVE)
Violencia contra las mujeres en relaciones de pareja (VcM)	0,944	73,99
Actitudes de búsqueda de ayuda (ABA)	0,845	63,01
Normas subjetivas de búsqueda de ayuda (NSBA)	0,918	75,29
Control percibido de búsqueda de ayuda (CPBA)	0,806	51,41
Intención de búsqueda de ayuda (IBA)	0,845	63,68

Nota: Para medir la fiabilidad de la escala de VcM se consideró la muestra total de las 142 trabajadoras. En el caso de las otras escalas se consideró las respuestas de 44 sobrevivientes de VcM

Procedimiento

Trabajo de campo

Se presentó el objetivo del estudio a la entidad bancaria para obtener la autorización correspondiente, mediante una carta de presentación y un compromiso de uso ético de los datos. Posteriormente, se coordinó con el personal de Recursos Humanos para distribuir los cuestionarios a través de encuestas en línea, utilizando un protocolo validado que asegura el cumplimiento de las exigencias éticas de la organización.

Análisis de datos

La información recopilada mediante el programa Survey Monkey fue importada a Excel, donde se codificaron las escalas de medición para su posterior análisis en el software estadístico SPSS versión 25. En este programa se realizó el análisis descriptivo a través de tablas de frecuencia. Para el análisis de correlación, primero se evaluó la normalidad de los datos utilizando la prueba de Shapiro-Wilk, apropiada para muestras de menos de 50 elementos. Al confirmar que los datos no seguían una distribución normal, se empleó el coeficiente de correlación de Spearman (valores entre -1 y +1) (Hernández Sampieri *et al.*, 2014) para analizar la relación entre la intención de búsqueda de ayuda y otros factores de estudio. Asimismo, se evaluó la validez y fiabilidad de los instrumentos mediante la varianza media extraída (AVE) y el coeficiente alfa de Cronbach, estándares para la evaluación de instrumentos en investigaciones sociales (Tavakol y Dennik, 2011).

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Prevalencia de VcM

De las 142 funcionarias encuestadas, el 45,1 % (n=64) reportó haber sufrido algún tipo de violencia por parte de sus parejas o exparejas al menos una vez durante el transcurso de su relación. Estos resultados, reflejan una tendencia alarmante que coincide con el índice nacional en Bolivia, donde se estima que el 58,5 % de las mujeres han experimentado violencia en algún momento de sus vidas, reafirmando la problemática de salud pública que enfrenta el país, la cual registra la mayor prevalencia de violencia física contra mujeres y el segundo lugar en violencia sexual en América Latina (OPS, 2013).

En el contexto del hogar, la forma más común de violencia fue el ataque psicológico, que incluyó humillaciones, insultos y amenazas, alcanzando un 87,5 %. La violencia física que abarcó agresiones como cachetadas, patadas, ataques con objetos o armas de fuego, representó un 45,3 %. Además, se registró un 18,9 % de casos de violencia económica, caracterizada por la apropiación de ingresos, y un 35,9 % de abuso sexual (31,5 %). Estos resultados se alinean a los resultados del INE (2016) donde la violencia psicológica y física son las principales manifestaciones de violencia, con un 69,3 % y 50,3 % respectivamente. Mientras que, en el ámbito laboral, el tipo de violencia psicológico fue el más prevalente (45,3 %), similar a los hallazgos del estudio de Vara-Honra (2015) donde la violencia psicológica alcanzó el 30,5 %.

Factores relacionados con la intención de búsqueda de ayuda en trabajadoras sobrevivientes de VcM

De las 64 trabajadoras sobrevivientes de VcM, solo 44 (68,8 %) manifestaron la intención de buscar ayuda. Entre ellas el 64 % considera saber qué hacer y a quién dirigirse para solicitar apoyo. Asimismo, el 86 % cree que, si busca ayuda, podría encontrarla; el 73 % afirma que puede recomendar centros de ayuda a mujeres que sufren VcM. Además, el 89% considera que pueden buscar ayuda en personas confiables y capaces de asistirlos, y el 82 % indicó que su primera opción de búsqueda serían centros especializados en atención a mujeres sobrevivientes de VcM.

Para determinar los factores relacionados con la intención de búsqueda de ayuda, se utilizó la prueba de Shapiro Wilk para evaluar la normalidad de cada variable. La Tabla 3 muestra que la mayoría de las variables presentan una distribución no normal, exceptuando el control percibido, que evidenció una distribución normal. No obstante, se decidió aplicar el coeficiente de correlación de Spearman para analizar las relaciones, dado que el coeficiente de correlación de Pearson requiere que ambas variables tengan una distribución normal. Los resultados de la relación entre la intención de buscar ayuda y las actitudes hacia la búsqueda de ayuda, las normas subjetivas y el control percibido se presentan en la Tabla 4.

TABLA 3.

Prueba de Normalidad de las variables de estudio

	Estadístico	gl	Sig.
Intención de búsqueda de ayuda	.894	44	.001
Actitud de búsqueda de ayuda	.800	44	.000
Norma subjetiva para buscar ayuda	.911	44	.002
Control percibido de búsqueda de ayuda	.958	44	.107

Nota: Encuestas realizadas a 44 trabajadoras

TABLA 4.

Correlación entre la Intención de buscar ayuda con los ítems de la actitud de búsqueda de ayuda, normas subjetivas y control percibido

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	
(1) Intención de BA	1						
(2) ABA_Violencia como tema privado	.233	1					
(3) ABA_Conformismo	.369 ^(*)	.480 ^(***)	1				
(4) ABA_Autosuficiencia	.390 ^(**)	.578 ^(***)	.532 ^(**)	1			
(5) ABA_Los problemas se solucionan solos (dejadez)	0.126	.501 ^(***)	.454 ^(**)	.743 ^(***)	1		
(6) ABA_Actitud cerrada a la BA	0.248	.702 ^(***)	.529 ^(***)	.635 ^(***)	.693 ^(***)	1	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	
(1) Intención de BA	1						
(2) NSBA_Evitar que amigos lo sepan	.103	1					
(3) NSBA_Vergüenza porque amigos sepan que sufro	0.074	.839 ^(***)	1				
(4) NSBA_Evitar dolor y preocupación a la familia	0.185	.765 ^(***)	.813 ^(***)	1			
(5) NSBA_Vergüenza social	0.228	.479 ^(***)	.495 ^(***)	.634 ^(***)	1		
(6) NSBA_Vergüenza de que otros sepan mi denuncia	0.240	.662 ^(***)	.631 ^(***)	.788 ^(***)	.827 ^(***)	1	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
(1) Intención de BA	1						
(2) CPBA_No dispone de tiempo	.162	1					
(3) CPBA_Desconocimiento de centros especializados	0.082	.498 ^(***)	1				
(4) CPBA_Sin recursos económicos para pagar servicios	-0.103	.456 ^(***)	.438 ^(***)	1			
(5) CPBA_Desconfianza en mantener su caso en secreto	-0.126	.473 ^(***)	.487 ^(***)	.464 ^(***)	1		
(6) CPBA_Temor de que el agresor lo sepa	-0.018	.317 ^(**)	0.232	.422 ^(**)	.693 ^(***)	1	
(7) CPBA_No importa lo que haga, cree que no encontrará ayuda	0.145	.438 ^(***)	.309 ^(*)	.336 ^(*)	0.171	0.240	1

Nota: (*) p < .05; (**) p < .010; (***) p < .001. BA= Búsqueda de ayuda; ABA =Actitudes Búsqueda de Ayuda; NSBA=Norma Subjetiva de Búsqueda de Ayuda; CPBA=Control Percibido de Búsqueda de Ayuda. Encuesta a 44 trabajadoras

En relación con los factores sociodemográficos vinculados a la intención de buscar ayuda, los resultados de este estudio no evidencian asociaciones significativas. Estos hallazgos difieren de lo reportado por Choi y An (2021), quienes encontraron que la edad y otras características personales estaban asociadas con la búsqueda de ayuda en estudiantes universitarios de Estados Unidos y Canadá.

En cuanto a los factores psicosociales que se relacionan directamente con la intención de buscar ayuda, se identificaron actitudes que desaprueban la necesidad de buscar apoyo en casos de VcM. En la Tabla 4 se observa que las sobrevivientes que manifiestan una mayor intención de buscar ayuda tienden a no estar de acuerdo con la autosuficiencia para resolver estos problemas ($r_s = .390$; $p < 0.05$) y desaprueban el conformismo que minimiza la importancia de enfrentar el problema ($r_s = .369$; $p < 0.05$). Estos resultados se alienan con los criterios de internalización del estigma, que lleva a las sobrevivientes de VcM a aceptar creencias negativas y conformarse a una realidad violenta (Overstreet y Quinn, 2013). Además, muchas sobrevivientes creen que deben hacerse cargo del problema porque sienten que a nadie le preocupa su situación (Fugate *et al.*, 2005).

Este panorama de falta de reconocimiento de estas actitudes concuerda con patrones observados en mujeres afroamericanas, quienes a menudo evitan servicios de asistencia debido a creencias culturales sobre la "Mujer Negra Fuerte". Este ideal retrata a las mujeres negras como fuertes, autosuficientes, protectoras, resilientes y resistentes a la dependencia o vulnerabilidad a desafíos psicológicos o físicos, por lo que desarrollan actitudes negativas sobre las terapias de salud mental lo cual disminuye su intención de buscar ayuda (Woods, 2013; Young, 2018).

Con relación a las normas subjetivas y el control percibido, no se encontraron relaciones significativas con la intención de buscar ayuda. Sin embargo, estudios previos han señalado el impacto de sentimientos como el miedo y la vergüenza en esta decisión (Wachter *et al.*, 2020). En mujeres asiáticas, en particular, factores como la preocupación por violar normas culturales al dividir a la familia o generar vergüenza para la comunidad (Chang *et al.*, 2001) pueden inhibir la denuncia temprana de la violencia, lo que lleva a que muchas busquen ayuda solo cuando los abusos han alcanzado un nivel crítico.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con relación a la prevalencia de VcM en un banco que ha implementado medidas preventivas en la Paz, Bolivia, el estudio registró un 45,1 % de mujeres sobrevivientes de VcM. Este resultado es consistente con el índice nacional en Bolivia, que se estima en un 58,5 % (OPS, 2013). La persistencia de estas cifras destaca la necesidad urgente de implementar políticas efectivas para abordar y prevenir la VcM en todos los contextos y sectores de la sociedad. En este sentido, Bolivia, aún debe realizar esfuerzos significativos para implementar y asegurar el cumplimiento de su marco legal.

En cuanto a los factores relacionados a la búsqueda de ayuda en trabajadoras sobrevivientes de VcM en Bolivia, se identificó que la desaprobación por conformarse con la situación y la creencia de tener que resolverla solas son las principales actitudes que incrementan la intención de buscar ayuda. Estos hallazgos son coherentes con los criterios y factores personales de "estigmatización"

y la Teoría de la Acción Planificada. A pesar de identificar solo dos actitudes vinculadas a la búsqueda de ayuda, reconocer la situación como indeseable y aceptar que no es un tema privado si afecta su salud y calidad de vida, representa un paso importante para este grupo de trabajadoras sobrevivientes de VcM.

Estos primeros resultados en Bolivia representan un primer paso para maximizar esfuerzos políticos, tanto en entidades públicas como privadas, incluyendo temas relacionados con la autoidentidad y autoestima en mujeres sobrevivientes de VcM dentro de un plan formativo integral que les permita reconocer la importancia de afrontar su realidad objetivamente. Considerando experiencias previas en mujeres afroamericanas o asiáticas, quienes enfrentan patrones culturales que limitan su intención de buscar ayuda, para ocultar, afrontarlo de manera personal o simplemente conformarse a vivir en un ambiente violento afectando su salud y calidad de vida, por lo que es crucial dismantelar mitos culturales e históricos que atentan contra su bienestar. Esto implica destruir argumentos falsos y razonamientos humanos autodestructivos (Reina-Valera, 1960; 2 Corintios 10:4) para facilitar una renovación mental (Reina-Valera, 1960; Romanos 12:2) que les permita afrontar este problema a través de canales de apoyo efectivos.

Además, siguiendo la promoción de ambientes libres de violencia del IFC (2019) se recomienda a las organizaciones implementar acciones preventivas in situ, desarrollar políticas y programas orientados a responder adecuadamente a la violencia doméstica y sexual, comunicar estas iniciativas entre todos los empleados, establecer equipos interdepartamentales capacitados para asistir a trabajadoras afectadas y crear una lista de contactos clave en agencias de derivación para facilitar referencias eficientes.

La principal limitación del estudio fue el acceso restringido a entidades financieras y una falta generalizada de interés por abordar este tipo de temas, lo cual limitó el tamaño de la muestra y la posibilidad de generalizar los resultados al sector bancario. Para futuras investigaciones, sería importante obtener datos adicionales de otras entidades que también estén realizando esfuerzos en prevención de VcM para comprender mejor esta realidad. Asimismo, se recomienda evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por estas empresas para mejorar su efectividad.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación se desarrolló en el marco del Proyecto de Cooperación Triangular sobre prevención de violencia contra las mujeres entre Perú, Alemania y Bolivia, apoyado por el BMZ de Alemania a través del Fondo Regional para la Cooperación Triangular en América Latina y el Caribe, desarrollado entre mayo de 2020 y abril de 2022.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 179-211.
- Akadli, B., Illknur, Y. y Henriette, J. (2013). Intimate Partner Violence and the Relation Between Help- Seeking Behavior and the Severity and Frequency of Physical Violence Among Women in Turkey. *Violence Against Women*. <https://doi.org/10.1177/1077801213498474>

- Anyikwa, V. (2015). The Intersections of Race and Gender in HelpSeeking Strategies Among a Battered Sample of Low-Income African American Women. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*. <https://doi.org/10.1080/10911359.2015.1047075>
- Augustyn, M. y Willyard, K. (2022). The Contextual Influences of Police and Social Service Providers on Formal Help-Seeking After Incidents of Intimate Partner Violence. *Journal of Interpersonal Violence*. <https://doi.org/10.1177/0886260520915551>
- Beaulaurier, R. L., Seff, L. R., Newman, F. L. y Dunlop, B. (2005). Internal barriers to help seeking for middle-aged and older women who experience intimate partner violence. *Journal of Elder Abuse & Neglect*, 17(3), pp. 53–74. https://doi:10.1300/j084v17n03_04
- Bent-Goodley, T. (2004). Perceptions of domestic violence: a dialogue with African American women. *Health & social work*. <https://doi.org/10.1093/hsw/29.4.307>
- Chang, D. F., Shewmangal, N. y Fan, S. (2001). Domestic violence in Asian American communities: Education, advocacy, and community responses. In K. Nihira (Chair), *Cultural Orientation and Adjustment in Asian Populations*. Symposium conducted at the 109th annual meeting of the American Psychological Association, San Francisco, CA.
- Cho, H., Know, I., Shamrova, D. y Seon, J. (2019). Factores para la búsqueda formal de ayuda entre mujeres sobrevivientes de violencia de pareja. *Revista de violencia familiar*.
- Cho, H., Shamrova, D., Han, J. B. y Levchenko, P. (2020). Patterns of Intimate Partner Violence Victimization and Survivors Help-Seeking. *Journal of Interpersonal Violence*. <https://doi.org/10.1177/0886260517715027>
- Choi, Y. y An, S. (2021). Help-Seeking Behaviors for Intimate Partner Violence Among College Students: Implications for Intimate Partner Violence Prevention and Intervention. *Violence and Victims*, 36(4). <https://doi.org/10.1891/VV-D-20-00124>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2024). Informe del Estado Plurinacional de Bolivia. Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer y la Aprobación de la Declaración y Plataforma de Acción de Beijing (1995). CEPAL. https://www.cepal.org/sites/default/files/static/files/bolivia_estado_plurinacional_de_-_informe_nacional_2.pdf
- Coordinadora de la Mujer. (2019). Situación de las Mujeres en Bolivia. La Paz.
- Duvvury, N. (2019). *Economic & Social Cost of Violence Against Women and Girls in South Sudan: Country Technical Report*. NUI Galway.
- Fishbein, M. y Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention, and behavior: An introduction to theory and research*. Reading, Mass.: Addison-Wesley.
- Fleming, E. y Resick, P. (2017). Help-Seeking Behavior in Survivors of Intimate Partner Violence: Toward an Integrated Behavioral Model of Individual Factors. *Violence and Victims*. <https://doi.org/10.1891/0886-6708.vv-d-15-00065>

- Frias, S. y Agoff, M. (2015). Between Support and Vulnerability: Examining Family Support Among Women Victims of Intimate Partner Violence in Mexico. *J Farm Viol.* <https://doi.org/10.1007/s10896-015-9677-y>
- Fugate, M., Landis, L., Riordan, K., Naureckas, S. y Engel, B. (2005). Barriers to domestic violence help-seeking: Implications for intervention. *Violence Against Women*, 11(3), pp. 290–310. <https://doi:10.1177/1077801204271959>
- Goodking, J., Sullivan, C. y Bybee, D. (2004). A Contextual Analysis of Battered Women's Safety Planning. *Violence Against Women*. <https://doi.org/10.1177/1077801204264368>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Educación.
- Hyland, P., Boduszek, D., Dhingra, K., Shevlin, M., Maguire, R. y Morley, K. (2015). A Test of the Inventory of Attitudes toward Seeking Mental Health Services. *British Journal of Guidance and Counselling*. <https://doi.org/10.1080/03069885.2014.963510>
- IFC. (2019). The Business Case for Workplace Responses to Domestic and Sexual Violence in Fiji. Washington DC.
- Instituto Nacional de Estadística (INE). (2016). Encuesta de prevalencia y características de la violencia contra la mujer en Bolivia 2016. INE. <https://www.ine.gob.bo/index.php/publicaciones/encuesta-de-prevalencia-violencia-contra-la-mujer/>
- International Labour Organization [ILO]. (2020). Safe and healthy working environments free from violence and harassment. ILO. https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/%40ed_protect/%40pr_otrav/%40safework/documents/publication/wcms_751832.pdf
- Labrador, C. (2016). Empoderamiento de mujeres supervivientes de Violencia de Genero. Cadiz: Universidad de Cadiz.
- Lacey, K., Jwatram-Negron, T. y Powell, K. (2020). Help-Seeking Behaviors and Barriers Among Black Women Exposed to Severe Intimate Partner Violence: Findings From a Nationally Representative Sample. *Violence Against Women*. <https://doi.org/10.1177/1077801220917464>
- Ley Integral para Garantizar a las Mujeres una Vida Libre de Violencia, Ley N° 348 (2013). Ministerio de Justicia y Transparencia Institucional. Estado Plurinacional de Bolivia. https://oig.cepal.org/sites/default/files/2013_bol_ley348.pdf
- Liang, B., Goodman, L., Tummala-Narra, P. y Weintraub, S. (2005). A Theoretical Framework for Understanding Help-Seeking Processes Among Survivors of Intimate Partner Violence. *American Journal of Community Psychology*, 36(1-2), 71–84. <https://doi.org/10.1007/s10464-005-6233-6>

- Los Tiempos. (2020). La violencia de género en el mundo y en Bolivi. Los Tiempos.
- Mackenzie, C., Gekoski, W., Knox, V. y Macaulay, H. (2004). An adaptation and extension of the attitudes toward seeking professional psychological help scale. *Journal of Applied Social Psychology*. <https://doi.org/10.1111/j.1559-1816.2004.tb01984.x>
- Mahenge, B. y Stöckl, H. (2020). Understanding Women's Help-Seeking With Intimate Partner Violence in Tanzania. *Violence Against Women*. <https://doi.org/10.1177/1077801220914389>
- MIMP y AECID. (2020). Marco conceptual para la prevención de la violencia contra las mujeres - Version Preliminar. Peru.
- Morrison, K. E., Luchok, K. J., Richter, D. L. y Parra-Medina, D. (2006). Factors influencing help-seeking from informal networks among African American victims of intimate partner violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 21, pp. 1493–1511. <https://doi:10.1177/0886260506293484>
- Olivari, C. y Mónica, G. G. (2018). Adaptación y validación del cuestionario de barreras para la búsqueda de ayuda para problemas de salud mental en adolescentes chilenos. *Universitas Psychologica*. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy17-1.avcb>
- ONU MUJERES. (2019). ONU MUJERES. Obtenido de <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>
- OPS. (2013). Violencia contra la mujer en América Latina y El Caribe. Análisis comparativo de datos poblacionales de doce países. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud y Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades.
- Overstreet, N. M. y Quinn, D. M. (2013). The Intimate Partner Violence Stigmatization Model and Barriers to Help-Seeking. *Basic and applied social psychology*, 35(1), 109–122. <https://doi.org/10.1080/01973533.2012.746599>
- Petersen, R., Moracco, K. E., Goldstein, K. M. y Clark, KA. (2004). Moving beyond disclosure: Women's perspectives on barriers and motivators to seeking assistance for intimate partner violence. *Women & Health*, 40(3) pp. 63–76. https://doi:10.1300/j013v40n03_05
- Reina-Valera. (1960). Biblia Reina-Valera 1960. Sociedades Bíblicas Unidas.
- Son, E., Cho, H., Sung, H., Choid, J., An, S. y Seunghye, H. (2020). Intimate partner violence victimization among college students with disabilities: Prevalence, help-seeking, and the relationship between adverse childhood experiences and intimate partner violence victimization. *Children and Youth Services Review*. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2019.104741>
- Strang, A., Brien, O., Sndilands, M. y Horn, R. (2020). Help-seeking, trust and intimate partner violence: Social connections amongst displaced and non-displaced Yezidi women and men

in the Kurdistan region of northern Iraq. *Conflict and Health*.
<https://doi.org/10.21203/rs.2.22180/v2>

Sylaska, K. y Edwards, K. (2014). Disclosure of intimate Partner Violence to Informal Social Support Network Members: A review of the Literature. *Trauma, Violence & Abuse*.
<https://doi.org/10.1177/1524838013496335>

Tavakol, M. y Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. *International Journal of Medical Education*, 2, pp. 53–55. <https://doi.org/10.5116/ijme.4dfb.8dfd>

Valls, R. (2008). *Violencia de Genero en las Universidades Españolas*. España: Ministerio de Igualdad.

Vara-Horna, A. (2015). *Los costos empresariales de la violencia contra las mujeres en Bolivia*. Quito: GIZ.

Vara-Horna, A. (2019). *Los costos empresariales de la violencia contra las mujeres en Ecuador. El impacto invisible en las grandes y medianas empresas privadas de la violencia contra las mujeres en relaciones de pareja (VcM)*. Quito: PreViMujer, GIZ.

Vara-Horna, A. (2021). *Los costos país de la violencia contra las mujeres en Ecuador: 2020*. Ecuador: Agencia de Cooperación Alemana GIZ, PreViMujer & USMP.

Wachter, K., Cook, L., Dalpe, J. y Alison, S. (2020). Where Is the Womens Center Here?: The Role of Information in Refugee Womens Help Seeking for Intimate Partner Violence in a Resettlement Context. *Violence Against Women*.
<https://doi.org/10.1177/1077801220971364>

Woods, K. C. (2013). *The strong Black woman archetype and intentions to seek therapy for depression: A cultural application of the theory of planned behavior*. (Doctoral dissertation, Michigan State University) <https://doi.org/doi:10.25335/g81v-5j46>

Young, M. (2018). *The Relationship Between the Strong Black Woman Archetype and Attitudes Towards Seeking Professional Psychological Help in Intimate Partner Violence Relationships Among African American Women*. (Doctoral dissertation, Seton Hall University) <https://scholarship.shu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=3632&context=dissertations>

INFORMACIÓN ADICIONAL

Códigos JEL: J12, G21, I38, J16