



Incidencia de los Diferentes Tipos de Violencia en la Sala de Acogida del Hospital General Docente Ambato

Incidence of the Different Types of Violence in the Reception Room of the Ambato General Teaching Hospital

Incidência dos Diferentes Tipos de Violência na Sala de Acolhimento do Hospital Geral de Ensino Ambato

Jeaneth Del Carmen Naranjo-Perugachi ^I
janbato@hotmail.com
<http://orcid.org/0000-0003-4779-5886>

Valeria Dayanna Moya-Olivo ^{II}
valeriadmoya@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-7681-759X>

Camilo Andrés Castañeda-Ron ^{III}
ccastaneda1495@uta.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0002-8947-1989>

David Alejandro Castañeda-Ron ^{IV}
dcastaneda1503@uta.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0003-1273-8240>

Correspondencia: janbato@hotmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Revisión

***Recibido:** 02 de enero de 2022 ***Aceptado:** 22 de enero de 2022 * **Publicado:** 16 de febrero de 2022

- I. Médica especialista en Medicina de Emergencias, tratante del Hospital General Docente Ambato (HGDA), Docente de la Carrera de Medicina de la Universidad Técnica de Ambato (UTA), Ambato, Ecuador.
- II. Médico residente del Hospital General Docente Ambato (HGDA).
- III. Estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- IV. Estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

Resumen

Introducción: La violencia en todas sus formas constituye un problema de salud mundial, como forma de disminuir el creciente incremento de la violencia sobre todo de género se implementaron a partir del 2009 en nuestro país, Ecuador, las salas de primera acogida, espacio centrados en la atención integral y especializada para las personas víctimas de violencia. Con la pandemia del Covid-19 a nivel mundial se menciona un incremento de casos de violencia física y género. Por esta razón iniciamos con el levantamiento de una línea de base de nuestra realidad y parte del trabajo fue el determinar la incidencia de los diferentes tipos de violencia física y de género en la Sala de Primera Acogida del Hospital General Docente Ambato (HGDA) en el intervalo de enero a agosto del 2021.

Metodología: La presente investigación se centró en un estudio observacional, descriptivo y prospectivo que abarcó una muestra de los casos atendidos en la Sala de Primera Acogida (SPA) del Hospital General Docente Ambato (HGDA) en el periodo de Enero a Agosto del 2021.

Los datos se recopilaron en una matriz Excel elaborada por los autores, la ficha de atención a víctimas de violencia y el formulario de notificación 094. La información obtenida se tabuló con el programa estadístico Microsoft Excel e International BMS Package for The Social Sciences versión 20.

Resultados y Discusión: De los 729 casos atendidos en la Sala de Primera Acogida en el lapso establecido, el tipo de violencia predominante corresponde a la física con un porcentaje de 49.66% (362;729), seguida de la violencia de tipo sexual con un porcentaje de 30.17% (220;729), en tercer lugar, la violencia psicológica en un 12.07% (88;729), cuarto puesto la negligencia 8.09%. Se identificó además un 2.46% de violencia mixta (18;729).

Nuestra realidad es similar a las estadísticas mundiales, se ve un incremento de la incidencia de violencia sexual en relación a años anteriores durante la pandemia covid 19, considerando que por la pandemia los primeros meses del año había una disminución de usuarios en todas las áreas hospitalarias.

Palabras Claves: Violencia; género; maltrato; abuso; negligencia; agresor; víctima

Abstract

Introduction: Violence in all its forms is a global health problem, as a way to reduce the growing increase of violence especially gender violence were implemented from 2009 in our country,

Ecuador, the first reception rooms, space focused on comprehensive and specialized care for victims of violence. With the Covid-19 pandemic worldwide, an increase in cases of physical and gender violence is mentioned.

For this reason, we began with a baseline study of our reality and part of the work was to determine the incidence of different types of physical and gender violence, etc. in the First Reception Room of the Hospital General Docente Ambato (HGDA) in the period from January to August 2021..

Methodology: The present research focused on an observational, descriptive and prospective study covering a sample of cases attended in the First Reception Room (SPA) of the Hospital General Docente Ambato (HGDA) in the period from January to August 2021. The data were compiled in an Excel matrix developed by the authors, the care form for victims of violence and the 094 notification form. The information obtained was tabulated using Microsoft Excel and International BMS Package for The Social Sciences version 20.

Results and Discussion: Of the 729 cases attended to in the First Reception Room during the established period, the predominant type of violence was physical violence with a percentage of 49.66% (362;729), followed by sexual violence with a percentage of 30.17% (220;729), thirdly, psychological violence with 12.07% (88;729), and fourthly, negligence with 8.09%. In addition, 2.46% of mixed violence was identified (18;729).

Our reality is similar to world statistics, there is an increase in the incidence of sexual violence in relation to previous years during the covid 19 pandemic, considering that due to the pandemic there was a decrease in the number of users in all hospital areas during the first months of the year.

Key words: Violence; gender; mistreatment; abuse; negligence; aggressor; victim.

Resumo

Introdução: A violência em todas as suas formas constitui um problema de saúde global, como forma de reduzir o crescente aumento da violência, especialmente a violência de gênero, desde 2009 em nosso país, Equador, as primeiras salas de acolhimento, espaço voltado para o atendimento integral e especializado às vítimas de violência. Com a pandemia de Covid-19 em todo o mundo, é mencionado um aumento de casos de violência física e de gênero. Por isso começamos com o levantamento de uma linha de base da nossa realidade e parte do trabalho foi determinar a incidência dos diferentes tipos de violência física e de gênero na Primeira Sala de

Acolhimento do Hospital Geral de Ensino Ambato (HGDA) no intervalo de janeiro a agosto de 2021.

Metodologia: A presente investigação focou-se em um estudo observacional, descritivo e prospectivo que incluiu uma amostra dos casos atendidos na Primeira Sala de Acolhimento (SPA) do Hospital Geral de Ensino Ambato (HGDA) no período de janeiro a agosto de 2021.

Os dados foram coletados em uma matriz Excel elaborada pelos autores, na ficha de atendimento à vítima de violência e na ficha de notificação 094. As informações obtidas foram tabuladas com o programa estatístico Microsoft Excel e International BMS Package for The Social Sciences versão 20.

Resultados e Discussão: Dos 729 casos atendidos no Primeiro Acolhimento no período estabelecido, o tipo de violência predominante corresponde à violência física com percentual de 49,66% (362;729), seguida da violência sexual com percentual de 30,17% (220;729), em terceiro lugar, violência psicológica em 12,07% (88;729), em quarto lugar negligência 8,09%. Também foi identificado 2,46% de violência mista (18.729).

A nossa realidade é semelhante às estatísticas mundiais, verifica-se um aumento da incidência de violência sexual em relação aos anos anteriores durante a pandemia de covid 19, tendo em conta que devido à pandemia nos primeiros meses do ano houve uma diminuição de utentes em todos áreas hospitalares.

Palavras-chave: Violência; Gênero sexual; maus tratos; Abuso; negligência; agressor; vítima

Introducción

La violencia constituye una problemática a nivel mundial, es una enfermedad silenciosa que deja en la vida de las víctimas, secuelas definitivas psicológicas, físicas incluso se han perdido vidas las estadísticas a nivel mundial indican que 1,6 millones de muertes se ocasionan por algún tipo de violencia ^(1,2,3).

A nivel mundial uno de los objetivos del milenio a resolver fue la erradicación de la violencia de género y de la violencia en todas sus formas, con este fin se pusieron en práctica, diferentes estrategias y dar a las víctimas una atención integral ^(4,5,8).

En nuestro país a partir del año 2009 se crearon las Salas de Primera Acogida, anexas a los servicios de Emergencias hospitalarios, y que son áreas donde las personas víctimas de violencia sexual, intrafamiliar, física y psicológico, son atendidas en forma cálida, sin discriminación e integral tanto

médica como psicológica (biopsicosocial) tratando siempre de evitar la revictimización y haciendo una asesoría completa desde el punto de vista legal, médico y psicológico. A nivel nacional nuestro país cuenta actualmente con 15 salas de primera acogida en 11 provincias.

El interés de este tema ha llevado a que haya una comunicación interinstitucional del sistema de salud con el sistema de justicia, de educación y otros, es así que continuamente se hacen reforzamientos de la normativa conjuntamente con Fiscalía ^(6,7), igualmente las otras instituciones y los distintos niveles básicos de salud, saben cómo es el proceso y los casos de violencia en general son remitidos a las Salas de Primera Acogida, existen instrumentos mediante los cuales se comunican al sistema de justicia, el último formulario es el 094 mediante este cualquier tipo de violencia debe ser comunicado a Fiscalía con su respectivo informe, lo que permite que muchos actos no queden en la impunidad ^(9,10).

La mayoría de problemas de salud y entre estas la violencia son prevenibles, pues es importante actuar sobre los diversos factores que la generan con la participación de la misma comunidad con alertas tempranas, sin embargo en épocas de conflictos, diferentes crisis y al momento actual la pandemia por covid 19 se relacionan con un incremento en la violencia, sobretodo intrafamiliar y de género^(3,10,11).

Esta es la razón por la cual se levanta una línea de base, con la finalidad de determinar la incidencia de los diferentes tipos de violencia, el presente artículo es para informar los resultados iniciales sobre las características de las atenciones en la Sala de Primera Acogida del Hospital General Docente Ambato (HGDA) en el intervalo de enero a agosto del 2021 e identificar el incremento de atenciones durante la época de la pandemia, esto nos permitirá hacer comparaciones con las estadísticas mundial.

El confinamiento ha obligado al sector salud a tomar nuevas acciones a fin de mitigar esta pandemia de agresividad ^(12,13).

Metodología

La presente investigación se centró en un estudio observacional, descriptivo y prospectivo que abarco una muestra de 729 casos atendidos en la Sala de Primera Acogida (SPA) del Hospital General Docente Ambato (HGDA) en el periodo de Enero a Agosto del 2021. Dentro de los criterios de inclusión se tomó en cuenta aquellos pacientes que acudieron a las SPA de forma directa o referida. Los datos se obtuvieron del registro diario de atención en una matriz en excel

diseñada por los autores así como también el apoyo de instrumentos como la ficha de atención a víctimas de violencia de género (Imagen 1) y el formulario de notificación de casos N0. SNS-MSP/Form.094-2018, (Imagen 2) usados en la atención en sala de primera acogida. Con el uso de estos instrumentos se sumaron al total de 717 pacientes, 18 de ellos con agresión mixta determinando el número de casos totales, para la tabulación se utilizó programas estadísticos como Microsoft Excel e International Business Machines Statistical Package for The Social Sciencices versión 20.

La bibliografía seleccionada fue actualizada desde el año 2018 al 2021, y las fuentes de búsqueda fueron: Google Schol Pub Med., Biblioteca Cochrane entre las más relevantes.

Imagen 1.- Ficha única de registro de Violencia intrafamiliar y de género

HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE AMBATO **FICHA ÚNICA DE REGISTRO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y DE GÉNERO**

PROVINCIA: _____ CANTÓN: _____ BARRIO: _____
INSTITUCIÓN: _____ FECHA: _____ N° REGISTRO / N° H. CLÍNICA: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AGREDIDA

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____ C.I.: _____
EDAD: AÑOS _____ MESES _____
SEXO: MASCULINO FEMENINO
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A UNIÓN LIBRE DIVORCIADO
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA AÑO _____ SECUNDARIA AÑO _____ UNIVERSITARIA AÑO _____ NINGUNA OTROS
DIRECCIÓN DOMICILIO: _____ TELÉFONO _____
OCUPACIÓN: _____ DIRECCIÓN TRABAJO: _____ TELÉFONO _____

CARACTERÍSTICAS DE LA AGRESIÓN

TIPO DE AGRESIÓN: FÍSICA SEXUAL PSICOLÓGICA
FRECUENCIA: PRIMERA SUBSECUENTE
LUGAR: DOMICILIO TRABAJO PÚBLICO CENTRO EDUCATIVO OTROS
FECHA: HORA _____
ASOCIACIÓN CON: ALCOHOL DROGAS NINGUNO OTROS DESCONOCE
AGRESIÓN CON: CUERPO ARMA BLANCA ARMA DE FUEGO OBJETO PESADO OTROS
ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE DESORIENTADO INCONCIENTE

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AGRESORA

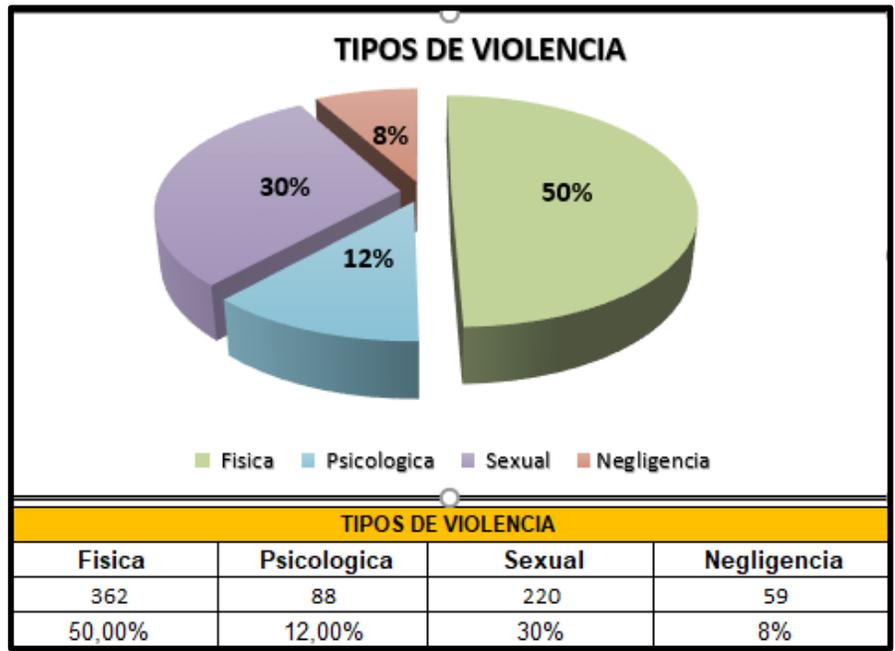
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____ C.I.: _____
EDAD: AÑOS _____ MESES _____
SEXO: MASCULINO FEMENINO
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A UNIÓN LIBRE DIVORCIADO
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA AÑO _____ SECUNDARIA AÑO _____ UNIVERSITARIA AÑO _____ NINGUNA OTROS
DIRECCIÓN DOMICILIO: _____ TELÉFONO _____
OCUPACIÓN: _____ DIRECCIÓN TRABAJO: _____ TELÉFONO _____
RELACIÓN CON AGREDIDO/A: ESPOSO/A MADRE PADRE HIJO/A OTROS
TRATAMIENTO: CLÍNICO QUIRÚRGICO PSICOLÓGICO OTROS REFERIDO A: _____
CASO MÉDICO LEGAL: SÍ NO

OBSERVACIONES: _____

Fuente: SPA.- HGDA

porcentaje de 30.17% (220;729), en tercer lugar, la violencia psicológica en un 12.07% (88;729), cuarto puesto la negligencia 8.09%. Se identificó además un 2.46% de violencia mixta (18;729 a predominio de física sexual (10:18) en relación a la física – psicológica (8:18) . Gráfico 1.

Gráfico1.- Tipos de Violencia



Fuente: Datos recopilados por los autores.

En esta primera parte del trabajo de investigación también se determinó en que grupos etarios había predominio de los diferentes tipos de violencia, así: La violencia física hay un predominio en el grupo de 20 a 39 años, con 199 casos que representa el 27,30%, seguido del grupo de 40 a 64 años con 77 casos que son el 10,58% y en tercer lugar el grupo de 15 a 19 años con 37 casos que es el 5,08%), en el resto de grupos el porcentaje es bajo.

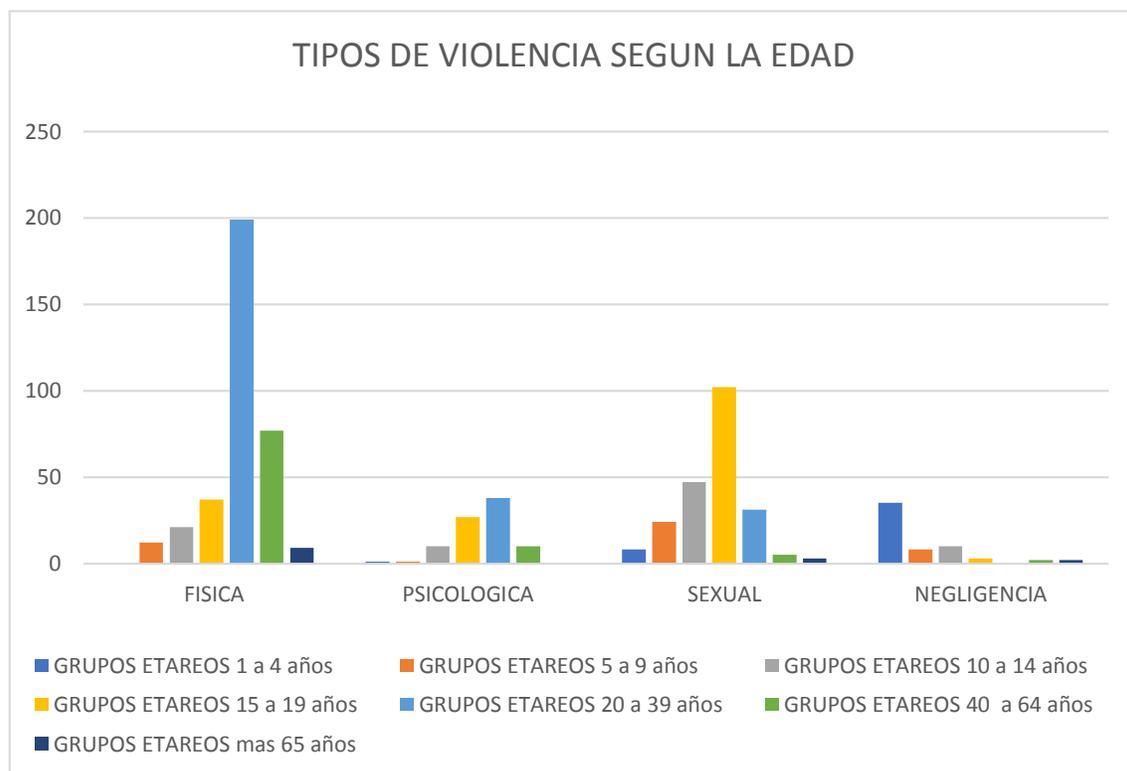
En cuanto a la violencia psicológica el grupo de mayor afectación es el de 29 a 39 años (38:729) que es el 5,21%, seguido del grupo de 15 a 19 años (27:729) que corresponde al 3,70%.

En violencia sexual el mayor porcentaje del total de casos atendidos corresponde al grupo de 15 a 19 años (102:729) que es el 14%, seguido del grupo de 10 a 14 años (47:728) que es el 16,5%, en el grupo de 20 a 39 años (31:729) que corresponde al 4,25%) pero es importante mencionar que en

el grupo de 3 a 9 años también hay 24 casos que corresponden al 3,3%, los otros grupos representan porcentajes bajos.

Y con respecto a violencia por negligencia, el grupo de 1 a 4 años (35:729) representa el 4,8%, seguido del grupo de 10 a 14 años (10:729) que es el 1,38% y luego viene el grupo de 5 a 9 años (8:729) que es el 1,10. El resto de grupos tienen un porcentaje menor al 1%. Gráfico 2.

Gráfico 2.- Tipos de violencia de acuerdo a la edad



Fuente: Datos recopilados por los autores

En cuanto a la situación de la violencia y al confinamiento por la pandemia, es importante mencionar que en el año 2020 desde el inicio de la pandemia Marzo del 2020 hasta marzo del 2021, hubo menos afluencia de pacientes a los servicios hospitalarios, lo que determinó que muchos eventos de violencia no sean registrados, por lo que los patrones cambiaron; la violencia física disminuyó, pero la violencia sexual incrementó en un 29% en relación al año 2019. Tabla 1.

Tabla 1. Registro de atenciones en SPA

AÑO	TIPOS DE VIOLENCIA			
	FISICA	SEXUAL	PSICOLOGICA	NEGLIGENCIA
2018	1284	292	201	209
2019	1284	332	373	251
2020	385	194	107	82
2021	717	429	180	167

Fuente. Datos el Departamento de estadística hasta el 31 de diciembre del 2021.

Discusión

La violencia es definida por la OMS (Organización Mundial de La Salud) como toda acción intencional que tiene como propósito causar un sometimiento, control o dominación y agresión sea esta física, psicológica, emocional o sexual sobre otras personas que ocurren dentro o fuera del núcleo familiar o social; existen diferentes formas de violencia como pueden ser: Violencia psicológica: que implica cualquier tipo de agresión verbal como insultos, gritos calumnias, desprecios, humillaciones o amenazas que terminan causando un efecto sobre la autoestima de la persona. Violencia física: con todos los actores que se utilice la fuerza o cualquier parte del cuerpo, arma u objeto que afectan la integridad física de la persona. Violencia sexual: es todo acto sexual que se realice sin el consentimiento de la otra persona u obligue a mantener relaciones sexuales forzadas sin su consentimiento ^(14,15,16).

Comparando las estadísticas mundiales con la nuestra son similar con predominio de la agresión física en general (50%) seguida de la sexual (30%) Los grupos más vulnerables para la agresión sexual son los niños y adolescentes entre los 9 a 15 años, el porcentaje guarda relación con lo reportado por la OPS en América Latina y el Caribe (5 - 47%) se debe considerar la edad, lo que también confirma que generalmente el agresor está dentro del núcleo familiar o cercano. En relación a la negligencia también el patrón es similar, siendo más frecuente en los niños infantes y menores de un año ^(17,18)

En época de pandemia, de acuerdo a nuestra investigación la violencia sexual se incrementó en un 29% en relación al 2019; no se comparó con el 2020 pues la atención fue escasa e irregular por el

advenimiento del Covid 19 ^(19,,20,21). La literatura manifiesta que el confinamiento ha incrementado la violencia intrafamiliar hasta en un 56% de esta la física y la sexual son las más comunes.

Ser violentado por una persona no tienen que ser un motivo de avergonzamiento, pues este problema se ha constituido una pandemia que afecta a una gran cantidad de personas en el Ecuador pues esta no distingue entre condiciones económicas, sociales, culturales o de género es por ello que se ha visto la necesidad de romper el silencio además de buscar el apoyo por ello se va visto la necesidad imperativa de la creación de las Salas de Primera Acogida; para que toda aquellas personas que padeces de cualquier tipo de violencia reciban un apoyo y manejo multidisciplinario por el personal de salud entrenado para que logran superar estos traumas y que ninguna clase de agresiones queden en la impunidad.

Pese al apoyo conjunto del personal de salud y sistemas de justicia muchos casos de violencia quedan en la impunidad, otros no pueden ser comprobados y en el caso de los menores de edad, una gran mayoría regresa a convivir con su agresor que corresponde a la misma persona de su grupo familiar, siendo esta realidad muy devastadora para la víctima, donde su sistema de apoyo se encuentra resquebrajado puesto que vuelve a estar en contacto con su agresor , de allí que al momento actual en los Servicios hospitalarios que pueden captar pacientes violentados como la Sala de Primera Acogida, emergencia, consulta externa, hospitalización, en los diferentes niveles de atención de salud se debe llenar adecuadamente el formulario 094 para que el sistema de justicia haga el seguimiento de los diferentes casos que se presentan diariamente^(3,18,19).

Aunque en un inicio de la pandemia se evidencia un menor número de casos de violencia reportados en la Sala de Primera Acogida, esto no quiere decir que su incidencia disminuyo, sino al contrario muchos casos no fueron reportados ni notificados a las autoridades competentes, siendo necesario evaluar de forma multidisciplinaria los motivos de silencio de sus víctimas no solo en tiempo de pandemia sino a nivel del diario vivir de las personas que lo sufren , claro está que con el transcurso de los meses aumentan los casos reportados rompiendo las barreras del silencio y saliendo a flote y a voz viva el llamada de atención no solo para los sistemas de apoyo, y concientizando a la comunidad para disminuir cualquier forma de violencia.

Referencias

1. OMS O. Prevención de la violencia. [Online].; 2021. Available <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>.
2. Organization WH. Intimate partner violence. World Health Organization. [Online].; 2012 [cited agosto 16]. Available https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77432/WHO_RHR_12.36_eng.pdf?sequence=
3. Consejo de la Judicatura. Consejo de la Judicatura. [Online].; 2016. Available <http://www.funcionjudicial.gob.ec/pdf/guia-informativa-violencia-de-genero.pdf>.
4. Bott, S., Guedes, A., Ruiz-Celis, A., & Adams Mendoza, J. La violencia por parte de la pareja en las Américas: una revisión sistemática y reanálisis de estimaciones nacionales de prevalencia. *American Journal of Public Health*. 2021.
5. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). Procedimiento Operativo Estándar: Prevención y Respuesta a la Violencia Basada en Género en Ecuador SOP VBG.. [Online].; 2021 diciembre 06. Available from: <https://www.iom.int/es/misio>.
6. Pérez JV. The Violence Against Women in Ecuador after Six Years of the SDGs. *Iuris Dicta* Junio; N° 27, e-ISSN 2528-7834. DOI: <http://dx.doi.org/10.18272/iu.v27i27.2104> (pp 85-97).
7. Pinargote E, Molina K, Robles J.. Violencia y mujer: un estudio de la realidad. *Universidad, ciencia y tecnología*. 2019;(4:106–15.).
8. Echeburúa E. Sobre el papel del género en la violencia de pareja contra la mujer. *Comentario a Pérez y Bosch-Fiol*. *Anuario de Psicología Jurídica* <https://doi.org/10.5093/apj2019a4>. 2019; 29(4):106–15.).
9. FLACSO. Protocolo de actuación en casos de violencia y discriminación basada en género y sexo en Ecuador. [Online].; 2019 [cited 2021 diciembre 17]. Available <https://www.flacso.edu.ec/portal/pnTemp/PageMaster/j7n3pks0vyxhxca1xhmqjzmnkjaneh.pdf>.
10. Gilles P, Desfrancois F. Influencia de la violencia de género e intrafamiliar hacia la mujer y su desempeño laboral en Quito 2020. *Revista Eruditus*. [Online].; 2021 [cited 2021 diciembre 17]. Available <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/re/article/view/451/431>.
11. Yaíma L, Gutiérrez Á, Vicente M, Reyes EH, Higinio Hernández V, Ii C. Las consecuencias de la violencia de género para la salud y formación de los adolescentes. *Rev Médica Electrónica*. [Cited 2021 diciembre 17]. Available <https://doi.org/10.29354/revista.12021.12021>.

- 2021 [cited 2021 Nov 8];38(5):697–710. Available
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242016000500005.
12. Molina G. Factores de riesgo y consecuencias de la violencia de género en Colombia. Revista ' Psicológico. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 8. Available
<https://doi.org/10.30554/tempuspsi.2.1.2149.2019>.
13. Ruiz-Pérez, I., & Pastor-Moreno, G. Medidas de contención de la violencia de género durante la pandemia de COVID - 19. Gaceta Sanitaria. 2021 julio - agosto; 35(4).
14. Sarabia S. Violencia: una prioridad de la salud pública, Scielo. [Online].; 2018 [cited 2021 noviembre 08. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=85972018000100001.
15. Nazar A, Salvatierra B, Salazar S, Solis R. Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades. Scielo. [Online].; 2018 [cited 2021 noviembre 08. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102018000200365
16. Flores Palacios ML, Juárez Delgado C, Vidaña Jácome DC. Percepción de la violencia en el ámbito universitario: ¿control o amor? Cultura - Hombre - Sociedad CUHSO. 2015;25(1):47. .
17. Rodríguez A. Caracterización de las mujeres que demandan interconsulta de psicología por violencia de género. Revista Finlay. [Online].; 2017;5–16.. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n1/rf03107.p>
18. Àngels M, Bailon B, Tió EV, Ciurana A. Sociedad e Infancias de los niños y las niñas en situación de riesgo: protección social durante o acogimiento : relevância para o bem-estar das crianças em sistema de proteção infantil [en] Social Support in the Fostering Process : Its relevance. Ecuatoriana de Psicología. Complutense. 2019;(115–32).
19. Sul L, Vieira MG. Sistema de protección de la niñez y adolescencia : un análisis de situación en el Ecuador. de las Naciones Unidas para la niñez - UNICEF. [Online].; 2018. Available from: https://www.unicef.org/ecuador/media/3786/file/Ecuador_Diagnostico_SNDPINA_1.pdf.pdf.
20. Marie S, Pierard C.. Violencia de Género durante el aislamiento social ante la emergencia sanitaria COVID – 19 en el Ecuador. Imaginario Social. [Online].; 2021;. Available from: <https://www.imagariosocial.com/index.php/es/article/view/52/109>.
21. Viteri L. Enfoque de género, violencia de género y políticas públicas: un acercamiento desde las ciencias sociales al marco jurídico ecuatoriano. ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales. [C

2020;5(1):19–32.. Available from: <file:///C:/Users/David/Downloads/EnfoqueDeGeneroViolenciaDeGeneroYPoliticasPublicas-7408917.pdf>.

22. Mora A. COVID-19 en la vida de las mujeres. OAS Cataloging-in-Publication Data. [Online].; : 24.. Available from: <http://www.oas.org/es/cim/docs/ArgumentarioCOVID19-ES.pdf>.
23. ALC E. Violencia de género en la crisis del covid-19. Evalua instituciones de impacto social. [C 2020 [cited 2021 noviembre 17. Available from: https://www.fiiapp.content/uploads/2020/06/VG_EVALUA.pdf.