

ARTÍCULO ORIGINAL**Aspectos relacionados con la violencia contra la mujer.
Intervención educativa****Aspects related to violence against women. Educative intervention**

Dr. José Manuel Vidal Cobo¹, Lic. Luisa Mojena Parada², Lic. Cira Virgen Martínez del Río³

- ¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Universitario "Mártires del 4 de Agosto". Guantánamo. Cuba
 - ² Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral al Adulto Mayor. Instructor. Unidad Presupuestada de Asistencia Social. Guantánamo. Cuba
 - ³ Licenciada en Ciencias de la Educación. Instructor. Policlínico Universitario "Mártires del 4 de Agosto". Guantánamo. Cuba
-

RESUMEN

Se realiza un estudio de intervención educativa en el Policlínico Universitario "Mártires del 4 de Agosto" de Guantánamo, sobre aspectos relacionados con la violencia contra la mujer por parte de sus parejas, en el período enero-junio de 2013, con el objetivo de dar a conocer a estas las disímiles formas en que se presenta la violencia. La muestra está constituida por 97 mujeres mayores de 15 años, tomadas al azar. Las variables de la investigación son: grupos de edades, nivel de escolaridad, ocupación, estado civil, tipo de violencia y frecuencia de las mismas. Los datos fueron obtenidos con la aplicación de una encuesta. Existió predominio de las edades entre 21 a 39 años, con estudio preuniversitario, amas de casa y casadas. Hubo mayor incidencia en la violencia psicológica y la frecuencia de violencia entre 2 y 5 veces. Se realizaron comparaciones y se arribaron a conclusiones.

Palabras clave: violencia, mujer, parejas, derechos humanos

ABSTRACT

An educational intervention study was carried out at the University's "Martyrs of the 4th of August", Guantanamo , on aspects related to violence against women by their partners, in the period January-June 2013, with the objective of giving To know the dissimilar ways in which violence is presented. The sample is made up of 97 women over 15 years of age, taken at random. The variables of the investigation are: age groups, level of schooling, occupation, and marital status, type of violence and frequency of the same. The data were obtained with the application of a survey. There was predominance of the ages between 21 to 39 years, with preuniversity study, housewives and married. There was a greater incidence in psychological violence and the frequency of violence between 2 and 5 times. Comparisons were made and conclusions were drawn.

Keywords: violence; woman; couples; human rights

INTRODUCCIÓN

La violencia es un flagelo social, que lejos de lo que se piensa, afecta a un gran número de personas en el mundo, dadas las formas que asume. Constituye un fenómeno que se invisibiliza y queda enmarcada dentro de una supuesta naturalidad y familiaridad acrítica, por eso se reproduce tal fácilmente a través de la cultura y los medios de comunicación masiva.¹

La violencia contra la mujer tiene un alcance mundial y se presenta en todas las sociedades y culturas, y no afecta una clase social, una raza o una nación sino que puede manifestarse en cada una de ellas sin distinción.^{2,3}

Desde esta concepción amplia, puede producirse en cualquiera de los ámbitos de la vida cotidiana; aunque en el escenario de las relaciones familiares y de pareja suelen ser frecuentes, no es privativa de ellos. La violencia conyugal constituye uno de los grandes problemas actuales de salud pública.^{3,4}

Toda situación de maltrato psíquico mínimamente intensa o prolongada provoca, como efecto lógico y consecuente, una serie de daños psíquicos y/o físicos de diferentes niveles de gravedad, como reflejo de la exposición a una estructura causal enferma y agresora en la que

cualquier persona sana y/o normal se halla incapacitada para defenderse sin resultar notable o substancialmente afectada.⁵⁻⁸

Diversos estudios⁹⁻¹¹ han puesto de manifiesto que el maltrato a la mujer por su pareja incide de forma importante en su salud, ya que, además de las posibles lesiones físicas sufridas, tiene gran impacto psicológico y supone un factor de riesgo para la salud a largo plazo; la violencia contra la mujer en el contexto de las relaciones íntimas va mucho más allá de una simple desigualdad de género debido a sus efectos sobre la salud física y mental de las víctimas, tal como evidencia un reciente estudio llevado a cabo en diferentes países.¹²

En el continente americano, 1 de cada 3 mujeres es víctima de actos de violencia física y/o psicológica, la mayoría de las veces en su propio hogar, por parte del cónyuge (o pareja) o de un familiar.⁹

En Cuba, como en muchos otros países, resulta difícil estimar la magnitud de la violencia doméstica y comienza a cobrar fuerza como problema de salud a finales de los años 70. En nuestro país existen investigaciones aisladas sobre el tema y un subregistro estadístico importante de este, por cuanto se estima que solo 1 de cada 10 víctimas de maltrato intrafamiliar hacen público este hecho.¹³

En la provincia Guantánamo durante el 2012, 48 mujeres fueron víctimas de la violencia de su pareja. En lo que va del año 2013, 28 han sufrido de este acto según datos ofrecidos por la Casa de Orientación a la Mujer y la Familia, ello ha motivado la realización de nuestro estudio.

MÉTODO

Se realiza un estudio de intervención educativa sobre aspectos relacionados con la violencia contra la mujer, ejercidas por sus parejas y pertenecientes al Policlínico Universitario "Mártires del 4 de Agosto", del municipio Guantánamo, en el periodo enero-junio de 2013.

El estudio tiene como objetivo dar a conocer las disímiles formas en que se presenta la violencia contra la mujer.

La muestra estuvo constituida por 97 mujeres mayores de 15 años, tomadas por muestreo aleatorio simple, en 10 consultorios médicos (10 pacientes en 9 de ellos y, 7, en uno).

Las variables de la investigación son: grupos de edades, nivel de escolaridad, ocupación, estado civil, tipo de violencia y frecuencia de las mismas.

Al efecto se confecciona una encuesta que se aplica a cada una de las mujeres en estudio, previo consentimiento informado, donde se exploran las diferentes variables objeto de investigación.

Se dividió la muestra en 3 grupos de 25 y uno de 22 pacientes; se realizó la intervención educativa sobre acciones frecuentes que constituyen violaciones contra la mujer, se aplicó la encuesta nuevamente y se obtuvieron los resultados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La mayoría de las mujeres se encuentran en las edades entre 21-39 años (54.7 %) y el 38.1 % presenta escolaridad preuniversitaria (Tabla 1).

Tabla 1. Grupos de edades y escolaridad

Escolaridad	Menos 20		20 - 39		40 - 59		Más 69		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria	-	-	3	3.1	1	1	5	5.1	9	9.3
Secundaria	2	2.1	6	6.2	2	2.1	-	-	10	10.3
Técnico medio	4	4.1	16	16.5	3	3.1	-	-	23	23.7
Preuniversitario	5	5.1	17	17.6	13	13.4	2	2.1	37	38.1
Universitario	-	-	11	11.3	6	5.2	1	1	18	18.1
Total	11	11.3	53	54.7	25	25.8	8	8.2	97	100

Fuente: encuesta.

Estudios realizados¹³ no difieren con el nuestro, al encontrar predominio en adultos jóvenes, sin embargo, otros¹⁴ coinciden al evaluar la escolaridad y señalar predominio de la enseñanza preuniversitaria, con el 33.4 %. El porcentaje elevado de este grupo etario consideramos que se debió al método de selección de la muestra, la elevada escolaridad está relacionada con la gratuidad de enseñanza y otras oportunidades que ofrece el Estado cubano.

Las amas de casa, con el 44.3 % y las mujeres casadas con el 46.4 %, predominaron al indagar sobre la ocupación y el estado civil (Tabla 2). Estos resultados son similares a los reportados por Nuccette¹⁵ (45 % en amas de casa), pero no concuerdan con los de Flury¹⁶, quien informa hasta el 60 % de mujeres con relaciones inestables. Una de las teorías

más corrientes que explican el ejercicio o el padecimiento de la violencia de pareja o la violencia sexual, es el mantenimiento del patriarcado o el predominio masculino en una sociedad.¹⁷

Tabla 2. Ocupación y estado civil

Estado civil	Estudia		Trabaja		Ama de casa		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Soltera	8	8.2	2	2.1	1	2.2	11	11.3
Casada	3	3.1	19	19.6	23	23.7	45	46.4
Unión conyugal	4	4.2	10	10.3	12	12.3	26	26.9
Divorciada	1	1	7	7.2	4	4.2	12	12.3
Viuda	-	-	-	-	3	3.1	3	3.1
Total	16	11.3	38	39.2	43	44.3	97	100

Fuente: encuesta.

La Tabla 3 muestra la violencia según su tipo; la violencia psicológica se observó en el 54.6 % de los casos, mientras la física solo fue referida en el 14.4 %, ambos valores en estudio pre-intervención. Una vez realizada la misma, el 96.9 % de las mujeres confesó haber sido víctima de violencia psicológica y el 27.8 %, de la física, en algún momento de sus vidas. Tal vez porque durante la intervención lograron conocer algunas acciones, que por su cotidianidad, no eran reconocidas por ellas como violentas. Indagaciones efectuadas por Brown¹⁸ describen el 23 % para la violencia física. Consideramos que la crisis global y, en especial, la crisis de valores pudieran estar incidiendo en este suceso.

Tabla 3. Tipo de violencia. Antes y después de la intervención

Tipo de violencia	Intervención n= 97			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Psicológica	53	54.6	94	96.9
Física	14	14.4	27	27.8

Fuente: encuesta.

Antes de la intervención, el 41.2 % refirió que nunca había recibido violencia, después de la intervención, el 57.7 % señaló sufrir este fenómeno entre 2 y 5 veces y la expresión nunca quedó reducida al 3.1 %, según se muestra en la Tabla 4.

Tabla 4. Frecuencia de la violencia. Antes y después de la intervención

Frecuencia de la violencia	Intervención n= 97			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Nunca	40	41.2	3	3.1
Una vez	9	9.3	1	1.0
De 2 a 5 veces	27	27.8	56	57.7
6 o más veces	21	21.7	37	38.2
Total	97	100	97	100

Fuente: encuesta.

Una vez capacitadas las mujeres logran identificar, con más juicio, que han sido violentadas. El empoderamiento es un enfoque que ayuda a las personas y las comunidades a descubrir sus propios problemas y mediante métodos participativos localizar los recursos y fomentar las aptitudes y la confianza necesaria para abordarlos. Existen programas que, además de incorporar sesiones de educación y talleres de desarrollo de habilidades encaminadas a ayudar a modificar las normas de género, mejoran la comunicación en las relaciones y empoderan a las mujeres en otros sentidos, y se ha mostrado que son eficaces en disminuir la violencia infligida por la pareja.^{19,20}

CONCLUSIONES

La violencia contra la mujer es un fenómeno más usual que lo que se describe y no excluye ningún grupo etario, escolaridad, estado civil u ocupación.

- Existió predominio de las edades entre 21 a 39 años, con estudio preuniversitario, amas de casa y casadas.
- - Hubo mayor incidencia en la violencia psicológica y la frecuencia de violencia entre 2 y 5 veces.

La capacitación contribuye a identificar un mayor número de acciones violentas y, por lo tanto, a incrementar sus registros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdés Jiménez Y. y colaboradores. Violencia de género en las familias, encrucijadas para el cambio. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. Publicaciones Acuario. La Habana; 2012: 7.
2. Artiles de León I. Violencia y Sexualidad. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2011:35 – 39.
3. Ellsberg M, Jansen H, Heisel & Watts, Intimate partner violence and women's physical and mental health in the WHO multi-country study on women's health and domestic violence: an observational study. *The Lancet*, C.H.2008; 371: 1165-1172.
4. Silva PF. La Violencia intrafamiliar. *Psicología* [monografía En internet] 2009 [Citado 11 mayo 2009]; [aprox 20p] Disponible en: <http://www.psicologiaonline.com/colaboradore/paola/violencia/index.htm>
5. Martínez Gómez C. Salud Familiar. Violencia Intrafamiliar. Editorial Científico-Técnica. La Habana. 2012:132.
6. Sánchez Almira T, Hernández Área N. Violencia Conyugal, Sexología y Sociedad. 2011; 4 (10): 23 – 25.
7. Bethea L. Primary Prevention of Chile Abuse American Family Physician. 2008.
8. Holtz V. Violencia: Abuso Sexual y su relación con el adolescente. México. *Psicología Iberoamericana*. 2011: 21 – 25.
9. Bonomi A E, Anderson M, Cannon EA, Slesnik N & Rodríguez M A. Intimate partner violence in latina and non-latina women. *American Journal of Preventive Medicine*. 2009; (36): 43-48.
10. La lucha contra la violencia intrafamiliar: perspectivas desde la experiencia colombiana. <http://www.cifedhop.org/Fr/Publications/Thematique//thematique13/Caicedo.pdf> [consulta: 5 abril 2010].
11. Neroien IA & Schei B. Partner violence and health: results from the first national study on violence against women in Norway. *Scandinavian Journal of Public Health*. 2008; (36): 161-168.
12. Ellsberg M, Jansen H, Heisel & Watts CH. Intimate partner violence and women's physical and mental health in the WHO multi-country study on women's health and domestic violence: an observational study. *The Lancet*. 2008; (371): 1165-1172.
13. Boy A, Kulczycki A. What we know about intimate partner violence The Middle East and North Africa. *Violence Against Women*. 2008; 14(1): 53-70

14. Franco Bonal A, Soto Martínez O, Franco Bonal A, Rojas Fernández JC, Leyva Martínez M. Enfoque de género en la salud. Policlínico Emilio Daudinot. Revista de Información Científica. 2012; 75 (3):1.
15. Nuccette E. La violencia en Venezuela. Jornada Nacional de Psiquiatría. Venezuela. Maracaibo. 2008.
16. Flury M. Domestic Violence Against Women. Definitions, epidemiology, risk factors and consequences. Department Psychiatric University Clinics Basal, University of Basel, Cite this as: Swiss Med Wkly. Switzerland. 2010; 140:130-39.
17. Taft CTetal. Intimate partner violence against African American Women: an examination of the socio-cultural context. Aggression and Violent Behavior. 2009;14:50-58.
18. Brown DWet al. 2009. Exposure to physical and sexual violence and adverse health behaviours in African children: results from the Global School-based Student Health Survey. Bulletin of the World Health Organization, 2009; 87(6):447-455.
19. Kim Jetal. Assessing the incremental effects of combining economic and health interventions: the IMAGE study in South África. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. 2009.
20. Welbourn A. Stepping Stones—list of surveys and reports to 2006 and some quotes from Stepping Stones users around the world. Some brief notes prepared for the UNAIDSpre-ThinkTankMeetingonEvaluationStrategiesforPreventionInterventions, Geneva. Se puede consultar: www.stepsstonesfeedback.org/resources/22/Welbourn_Quotes__UNAIDS_Presentation_2009.pdf

Recibido: 8 de julio de 2013

Aprobado: 24 de julio de 2013

Dr. José Manuel Vidal Cobo. Policlínico Universitario “Mártires del 4 de Agosto”. Guantánamo. Cuba. Email: jmvidal@infosol.gtm.sld.cu