

## **Universidad de Ciencias Médicas " Mariana Grajales Coello".**

### ***Violencia contra la mujer en el municipio Holguín. Primer semestre 2008.***

#### **AUTORES:**

Elizabeth Antonia Bichara Bauzá<sup>1</sup>, Enelvis Cruz García<sup>2</sup>, Carlos Marrero Batista<sup>3</sup>,  
Juan Oreste López Mulet<sup>4</sup>, Liset Aguilera Muguerca<sup>5</sup>

1. Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Master en Atención Integral a la mujer. Profesor de Medicina General Integral. Policlínico Universitario Alex Urquiola. Holguín.

2. Especialista de segundo grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Jefa Departamento de Atención Primaria de la Dirección Provincial de Salud. Master en Atención Integral a la mujer. Profesora de CPENSAP Universidad Médica. Holguín.

3. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Master en Atención Integral a la mujer. Profesor de Medicina General Integral. Policlínico Universitario Pedro Díaz Coello. Holguín.

4. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Master en Atención Integral a la mujer. Profesor de Medicina General Integral. Policlínico Universitario Manuel Díaz Legra. Holguín.

5. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Profesora de Medicina General Integral. Policlínico Universitario Manuel Díaz Legra. Holguín.

#### **RESUMEN**

Este trabajo esta dirigido a mostrar la dimensión que la violencia doméstica ha ido adquiriendo en nuestra sociedad y específicamente en nuestra provincia, para esto se realizó un estudio, descriptivo y transversal en la población femenina mayores de 15 años atendidas en el Municipio de Holguín para caracterizar las causas de violencia hacia la mujer en el primer semestre del 2008. El tipo de violencia más frecuente encontrado fue la psicológica siendo el domicilio el lugar donde con mayor cuantía fueron violentadas las mujeres, los celos y el alcoholismo fueron las causas más frecuentes de los hechos violentos, predominando los primeros, la ansiedad y la depresión fueron los síntomas que mas repercutieron en la salud de las violentadas

seguidos por el dolor pélvico referido. Se recomiendan estudios posteriores para modificar la percepción sobre la violencia hacia las féminas de este municipio que permitan establecer estrategias de intervención que contribuyan a la modificación de los riesgos que provocan la misma y por tanto disminuir las secuelas de esta en la sociedad.

**PALABRAS CLAVES:** VIOLENCIA, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, VIOLENTADAS.

## **INTRODUCCIÓN**

Con el surgimiento de las sociedades patriarcales, aparecen entre las nuevas condiciones materiales, sociales, etc., las diferencias sociales, la hegemonía de una minoría sobre los grandes grupos: ricos sobre pobres, hombres sobre mujeres, padres a hijos, jefes a subordinados, maestro a alumno, esta diferencia de poder de una persona sobre otra nos va a llevar a la violencia, quien nos ha acompañado desde que el hombre empezó a vivir en comunidad; esta violencia puede ser física, psíquica, sexual, económica o política.<sup>1,2</sup>

En cuanto a la violencia sobre la mujer tenemos al hombre victimario ejerciendo una conducta abusiva crónica en lo emocional, físico y sexual respecto a sus parejas. Este comportamiento puede ser una acumulación de factores psicológicos desde la infancia en que él mismo fue a su vez un “niño maltratado”; la mayoría de ellos no admiten que esto sea violencia sino lo incorporan a la masculinidad, inclusive para la sociedad son agradables y seductores.<sup>3</sup>

La violencia intrafamiliar ha estado presente desde hace miles de años y sus efectos han recaído principalmente en los ancianos, mujeres y niños, siendo la mujer la más estudiada y observando como a los cuerpos de guardia llegan cada vez más niños víctimas de accidentes del hogar que no dejan de tener su componente violento ya que si los padres omiten sus cuidados o utilizan agresiones verbales o físicas para imponer disciplina ya estamos frente a la violencia sobre el niño.<sup>4</sup>

La OMS se refiere a la violencia como un fenómeno sumamente difuso y complejo cuya definición no tiene exactitud científica, ya que es una cuestión de apreciación, la variedad de códigos morales hacen del tema una cuestión difícil y delicada de tratar. En sus estadísticas aborda los diferentes tipos de violencia y refiere que en el año 2000 hubo una tasa de 28,8 por 100 000 hab. violentadas.<sup>5</sup>

El aumento de violencia contra la pareja se observa en todo el mundo; en el año 2000 el alza en África y América Latina fue enorme. Entre 10,0 y 69,0 % de las mujeres de esta zona señalan haber sido agredidas alguna vez en su vida.<sup>6.7</sup>

La violencia sexual comprende una gran diversidad de actos como violaciones, abusos a menores, mutilaciones genitales e inspecciones de virginidad. En Londres el 23,0 % han sido violadas alguna vez y cifras similares se ven en México, Perú y Zimbabwe.<sup>8</sup>

El abuso sexual es uno de los más grandes y devastadores problemas para la paz de la comunidad. Es necesario implementar acciones de control y prevención ya que esta práctica puede provocar en un futuro un vuelco en la conducta o la personalidad del menor. En nuestro radio de acción observamos como los familiares y conocidos del niño son los que más han cometido los delitos, siendo el de abuso lascivo el de mayor incidencia entre los menores de 12 años y en las mujeres, las violaciones o tentativas de violación también entre los conocidos y familiares y en lugares conocidos o sus propias casas.<sup>9</sup>

En algún momento de sus vidas más de la mitad de todas las mujeres latinoamericanas han sido objeto de agresiones en sus hogares. Un 33,0 % fue víctima de abusos sexuales entre las edades de 16 y 49 años, mientras el 45,0 % recibió amenazas, insultos y la destrucción de objetos personales.<sup>10</sup>

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) considera que la violencia en contra de las mujeres es un obstáculo para el desarrollo por sus consecuencias sobre las economías de los países. Al mismo tiempo tiene efectos sociales y culturales. De acuerdo con el concepto de desarrollo humano de las Naciones Unidas, la violencia contra las mujeres afecta su bienestar, su seguridad, sus posibilidades de educación y de desarrollo personal.<sup>11</sup>

En el estudio nos llamó la atención que este tópico también constituye un flagelo en la sociedad y conociendo las complicaciones que pueden derivarse de ella, sobre todo después de un maltrato físico nos motivamos a realizar el actual estudio, para así poder contribuir al concepto de Salud que es pleno bienestar psicológico, físico y sexual, así como prevenir dichas complicaciones, por lo que nos planteamos el siguiente **problema científico**:

¿Cuáles fueron las causas más frecuentes de violencia hacia la mujer así como la repercusión en el estado de salud de las mismas durante el primer semestre del año 2008 en el Municipio de Holguín?

## **OBJETIVOS**

- Determinar las causas, lugar de ocurrencia y tipo de violencia utilizada hacia la mujer.
- Identificar la repercusión de la violencia en el estado de salud en las féminas agredidas.

## **MATERIALES Y METODOS**

Se realizó un estudio descriptivo y transversal con el objetivo de determinar las causas, lugar de ocurrencia, tipo de violencia empleada y repercusión sobre la salud de las mujeres víctimas de violencia en el Municipio Holguín, en el primer semestre del año 2008. La muestra estuvo constituida por 108 mujeres que sufrieron violencia registrada según estadísticas de Medicina Legal del Municipio de Holguín. Los criterios de Inclusión fueron la no presencia de discapacidad mental y las que aceptaron participar en la investigación. Se excluyeron las pacientes fuera del Municipio durante la investigación, presencia de Discapacidad Mental y no aceptar incluirse en el estudio.

Se consideraron las siguientes causas de violencia: Ingestión de bebidas alcohólicas, infidelidad, celos, abandono del hogar, mala comunicación en el hogar, dificultades en la atención a los hijos, otras. Se investigó además el lugar de ocurrencia de la violencia clasificándose como doméstica si ocurrió en una casa o por un miembro familiar a otro, laboral cuando ocurre en un centro de trabajo, social cuando las mujeres fueron violentadas en la comunidad donde residen, en la escuela o lugares públicos.

Según el tipo de violencia utilizado por el agresor se clasificaron de la siguiente forma: Violencia física: Golpes menores, golpes mayores, quemaduras, daños en los órganos internos, empujones.

Violencia psíquica: Degradación psicológica, humillación verbal, continua amenaza de abandono, amenaza de agresión física, chantaje económico, reclusión en el hogar, grito, utilización de frases.

Violencia sexual: Violaciones, manipulación de genitales por parte de mayores, menores o viceversa.

Repercusión de la violencia en la salud de las agredidas: Se recogieron la presencia de síntomas como consecuencia de la agresión (depresión, ansiedad, hipoabulia, rechazo a las personas, agresividad, dispareunia, irritabilidad y dolor pélvico).

Para la obtención de los datos se realizó una encuesta previo consentimiento informado de estas pacientes, la misma contenía preguntas semidirigidas en función de los objetivos. La encuesta fue elaborada y aplicada por el autor, se les informó previamente a cada paciente sobre los objetivos del estudio y la necesidad de su colaboración.

## **RESULTADOS DEL TRABAJO**

Al realizar un análisis de las causas que propiciaron esta entidad nosológica de salud, como vemos en la tabla I con mayor frecuencia se encontraron los celos con 27 casos y la ingestión de bebidas alcohólicas con 21 casos para un 25,00 y 19,44 % respectivamente, en el estudio se recogen estas causas como las de mayor cuantía, pues es sin lugar a dudas estos dos aspectos los que con frecuencia son causas de violencia por parte de los esposos o parejas a las féminas en casi todos los medios sociales de las áreas de salud del Municipio Holguín.<sup>3</sup>

El ser humano no es violento por naturaleza. No obstante, la relación entre consumo de alcohol y conductas violentas constituye un problema social que a menudo tiene repercusión legal, y se ha ido incrementando en numerosas partes del mundo.<sup>11, 12, 13,14.</sup> La mayoría de los autores plantean que existen factores que influyen en la violencia doméstica, tales como proceder de una familia violenta, el alcoholismo y drogadicción, las frustraciones, tensiones, miedo, la ansiedad causada por situaciones adversas, las conductas antisociales, los desórdenes de la personalidad, bajo nivel socio – económico y educacional, las familias numerosas, todo lo cual contribuye a que la mujer sea violentada en su integridad como ser humano.<sup>15, 16,17</sup>

**Tabla I: Distribución de pacientes femeninas víctimas de violencia según causa de violencia. Municipio Holguín. Enero-Julio 2008.**

<b>Causas</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Ingestión de bebidas alcohólicas	21	19,44
Infidelidad	13	12,04
Celos	27	25,00
Abandono del hogar	18	16,66
Mala comunicación en el hogar	11	10,19
Dificultades en la atención de los niños	15	13,89
Otras	3	2,78
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Registro de información estadística. DMS - Municipio Holguín.

Autores como Díaz Fernández , M et al., plantean que “...la comunicación eficaz propicia interrelaciones armoniosas que permiten compartir vivencias constructivas que dan apoyo y desarrollan habilidades para una comunicación donde el mensaje tenga el mismo significado para el que transmite la información como para el que la recibe...”, y señala entre las causas de violencia intrafamiliar los problemas de comunicación y de relación interpersonal, siendo fuentes posibles de reacción violenta, constituyéndose así un circulo causa – efecto y visceversa.<sup>18,19,20</sup>

**Tabla II: Distribución de pacientes femeninas víctimas de violencia según lugar donde se produjo la violencia . Municipio Holguín. Enero-Julio 2008.**

<b>Lugar de Violencia</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Domicilio	65	60,19
Laboral	15	13,88
Social	28	25,93
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Registro de información estadística. DMS - Municipio Holguín.

En el estudio, se corrobora que la mujer es más violentada en el domicilio que en cualquier otro lugar con 65 casos para un 60,19 %, mostrándose en la tabla II. El trabajo coincide con otros autores como Jorge Corsi (2003), que plantea que la violencia intradomiliar es la que más frecuente se produce. La violencia se expresa tanto en escenarios del ámbito privado como público, ejemplos de ellos se describen en trabajos tanto nacionales como internacionales <sup>21,22</sup>, mencionándose a continuación algunos de ellos: Discriminación hacia la mujer ( laboral, político, institucional), acoso sexual., violación, tráfico de mujeres, prostitución, uso del cuerpo femenino como objeto de consumo, maltrato físico, psicológico, social, sexual. La violencia doméstica es violencia dentro de la familia y según Corsi, la define cuando uno de los miembros de la familia comete un acto de abuso con otro miembro de la familia y esta relación se convierte en algo cotidiano, común, sistemático, que caracteriza esa relación familiar. <sup>5, 23, 24, 25</sup>

Algunos autores ponen ejemplos de violencia doméstica <sup>21, 22, 25</sup>, que consideramos oportuno mencionar pues son en su mayoría atribuibles al ambiente domiciliario coincidente con nuestros resultados. ( Golpear, abofetear, quemar, apuñalar o disparar a un miembro de la familia; insultar a alguien, tratarla sin respeto o avergonzarla, culparla sin razón; hacer amenazas violentas; forzar a una mujer a tener relaciones sexuales, mirar o participar en actividades sexuales en contra de su voluntad; no permitir a una mujer salir o visitar a su familia y amistades; enterarse de todos los lugares donde va, no dejarla trabajar fuera de la casa; amenazarla con

retirarle el apoyo emocional o financiero; gastar el dinero en alcohol cuando la familia necesita comida; forzar a alguien a trabajar y quitarle el salario.

Cuando analizamos en la tabla III el tipo de violencia que más afectó a las encuestadas aparece con mayor frecuencia la violencia psicológica con 95 casos para un 53,07 %, seguido de la violencia física con 59 para un 32,96 %, y en muchas de ellas coincidían las tres, siendo la psicológica la que aportó la mayoría de los casos, situación esta que en el estudio se debe a que ya hay percepción de violencia pues la mujer admite que aunque no se le golpee o utilice otra forma agresiva, el sólo hecho de atentar verbalmente o tratar de discriminarla, apartarla o ignorarla ya se consideran psicológicamente afectadas.<sup>26</sup>

**Tabla III: Distribución según tipo de violencia utilizada en pacientes femeninas . Municipio Holguín. Enero-Julio 2008.**

Tipo de Violencia	No	%
Física	59	32,96
Sexual	25	13,97
Psicológica	95	53,07
Total	179	100

Fuente: Registro de información estadística. DMS - Municipio Holguín.

Los actos de violencia (física, emocional, económica y sexual) por parte del compañero o esposo, los cuales pueden sufrirlas las mujeres en varias o en todas sus manifestaciones, lesionan en todos los casos su identidad, autoestima y autodeterminación como seres humanos.<sup>27,28</sup>

Sabemos que la violencia en la pareja es la principal forma de violencia contra la mujer, mucho más frecuente que las agresiones o violaciones por desconocidos o conocidos. La violencia física y sexual por parte de la pareja tiene consecuencias terribles para la salud de la mujer.

La tabla IV representa la repercusión de la violencia en la mujer, aportando la ansiedad y la depresión la mayoría de las entidades que afectan a la mujer con 48



casos (44,44 %) y 39 casos (36,11 %) respectivamente, por lo que creemos que estos resultados sean traducidos por los actos violentos en estas mujeres que van afectando el sistema psíquico en la misma, acarreando estos síntomas que terminan en enfermedades psiquiátras importantes en el futuro.

**Tabla IV: Distribución de los signos de repercusión en la salud de las pacientes femeninas víctimas de violencia. Municipio Holguín. Enero-Julio 2008.**

<b>Repercusión de la violencia en la salud de las agredidas</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Ansiedad	48	44,44
Depresión	39	36,11
Hipoabulia	6	5,55
Trastornos del sueño	21	19,44
Rechazo a las personas	11	10,18
Agresividad	20	18,51
Irritabilidad	19	17,59
Dispareunia	10	9,25
Dolor pélvico	31	28,70

**Fuente: Encuesta**

En las distintas bibliografías consultadas se estima que las personas sometidas a situaciones crónicas de violencia dentro del hogar presentan una debilidad gradual de sus defensas físicas y psicológicas, lo cual se traduce en incremento de los problemas de salud.<sup>31</sup> También se registran una marcada disminución en el rendimiento laboral y dificultades en el aprendizaje.<sup>27,28</sup>

La violencia está vinculada a numerosos y serios problemas de salud, tanto inmediatos como a largo plazo, donde se incluyen problemas de salud mental, física, reproductiva y sexual.

Cada vez adquiere más fuerza el criterio de que la depresión es un importante problema de salud mundial y que las mujeres que sufren el abuso por su pareja íntima padecen de más depresión, ansiedad y fobias que las que no lo han sufrido.

## **CONCLUSIONES**

- La causa por lo que las mujeres fueron más violentadas fueron los celos y el alcoholismo donde coincidieron más de un factor en muchos de los casos.
- El domicilio fue el lugar donde predominó la violencia y el tipo más usado de violencia fué la psicológica.
- La ansiedad, la depresión y el dolor pélvico constituyeron las repercusiones más representativas que sobre la salud ejerció la violencia.

## **RECOMENDACIONES**

- Comunicar a los decisores de salud los resultados del estudio para trazar estrategias encaminadas a mejorar esta problemática de salud en el municipio Holguín.
- Se recomiendan estudios posteriores para modificar la percepción sobre la violencia hacia las féminas de este municipio.

## BIBLIOGRAFIA

1. Proveyer Cervantes, Clotilde. Los estudios de la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja en Cuba: una reflexión crítica Boletín Academia Colegio de ciencias sociales y humanidades , Vol.2, No.1, 2002;citado 13 julio 2008;
2. Calderón Morales I, Rodríguez Zamora O. Violencia conyugal. Un problema de salud prioritario. CD- ROM Convención International “ Salud Publica 2002.
3. Dohenin ML. Aspectos internacionales. En Maltrato y abuso en el ambiente domestico: Fundamentos teóricos para el estudio de la violencia en las relaciones familiares. Buenos Aires Paidos, 2003: 23- 54.
4. Orpinas P. De los Ríos R. La violencia: del conocimiento a la prevención. Revista Panamericana Salud Pública. 1999; 5(4/5): 211-214 .
5. Artiles de León Iliana J. Violencia de género y salud Editorial Científico-Técnica, La Habana, 1998.
6. Prede Fernandez Y. An approach to the masculine violence in the couple from the social representations. CD ROM 16<sup>th</sup> World Congress of Sexology, 2005
7. Ilundde Ch. Familia y pareja: Comunicación, conflictos y violencia. En Violencia masculina en la pareja: una aproximación al diagnostico y a los modelos de intervención. Buenos Aires. Paidos 2002: 171- 232
8. Menckel E, Viitasara E. Threats and violence in Swedish care and welfare-- magnitude of the problem and impact on municipal personnel. Scand J Caring Sci 2005 Dec;16(4):376-85 .<http://serpiente.dgsca.unam.mx/cinu/mujer/m19.htm>
9. María T. Ortiz Gómez, Isabel Lauro Bernal, Leonor Jiménez Cangas y Luís C. Silva Ayzaguer. Proyecto de intervención en salud familiar. Una propuesta Método. Rev. Cubana Salud Pública 2005; 26(1):12-6.
10. Novick J, Velzeboer-Salcedo M. La violencia contra la mujer en las Américas. Rev Panam Salud Pública. Perspectivas de salud 2005; 5(2):10-15.
11. Larrain SY, Rodríguez C. Los orígenes y el control de la violencia doméstica en contra de la mujer. OPS. Género, mujer y salud en las Américas. Rev Panam Salud Pública 1998; 78(5):230-35.
12. Murphy CM. Treating perpetrators of adult domestic violence. Md Med J 1994; 43(10):877-83.
13. Yoshihama M, Sarenson SB. Physical, sexual and emotional abuse by male intimates: experience of women in Japan. Violence Vict 1994;9(1):63-77.

14. Calderón Morales I, Rodríguez Zamora O. Violencia conyugal. Un problema de salud prioritario. CD- ROM Convención Internacional “ Salud Publica 2002.
15. Larrain SY, Rodríguez C. Los orígenes y el control de la violencia doméstica en contra de la mujer. OPS. Género, mujer y salud en las Américas. Rev Panam Salud Pública 1998; 78(5):230-35.
16. Menckel E, Viitasara E. Threats and violence in Swedish care and welfare--magnitude of the problem and impact on municipal personnel. Scand J Caring Sci 2005 Dec;16(4):376-85 .  
<http://serpiente.dgsca.unam.mx/cinu/mujer/m19.htm>
17. Yoshihama M, Sarenson SB. Physical, sexual and emotional abuse by male intimates: experience of women in Japan. Violence Vict 1994;9(1):63-77.
18. Calderón Morales I, Rodríguez Zamora O. Violencia conyugal. Un problema de salud prioritario. CD- ROM Convención Internacional “ Salud Publica 2002.
19. Ilundde Ch. Familia y pareja: Comunicación, conflictos y violencia. En Violencia masculina en la pareja: una aproximación al diagnóstico y a los modelos de intervención. Buenos Aires. Paidós 2002: 171- 232
20. Moreno Martín F. Actitudes autoritarias y violencia en Madrid. Rev Panam Salud Publica 1999; 5 (4/5): 286- 94.
21. Gallegos Bosh G, San Juan san Juan A, Hernandez Damas B. System of surveillance for the prevention and control of the violence in primary attention of health. CD ROM 16<sup>th</sup> World Congress of Sexology, 2005.
22. María T. Ortiz Gómez, Isabel Lauro Bernal, Leonor Jiménez Cangas y Luís C. Silva Ayzaguer. Proyecto de intervención en salud familiar. Una propuesta a tener en cuenta en el análisis de la violencia familiar. Revista Panamericana Salud Pública. 2008; 6(3/4): 208-210.
23. Prede Fernandez Y. An approach to the masculine violence in the couple from the social representations. CD ROM 16<sup>th</sup> World Congress of Sexology, 2003
24. Krug EG et al., eds. *World report on violence and health*. Geneva, World Health Organization, 2002. Brito Hidalgo EM. Married violence and feminine sexuality. An option for their confrontation. CD ROM 16<sup>th</sup> World Congress of Sexology, 2005
25. Ramirez Perez AM. Family violence: A perspective of change trough a family orientation program in school. CD ROM 16<sup>th</sup> World Congress of Sexology, 2006

26. Centro De Estudios De La Mujer (F.M.C). Situación de la niñez, la adolescencia, la mujer y la familia en Cuba. La Habana. - UNICEF, 2005
27. E BARBIERI, Teresita, 2007. *Género y Políticas de Población, Una Reflexión* En: Políticas de Población en Centroamérica, el Caribe y México. (págs 298 a 300)
28. FNUAP (Fondo de Población de las Naciones Unidas) s/f: Género, población y desarrollo. El papel del Fondo de Población de las Naciones Unidas. FNUAP, en colaboración con el Populación Reference Bureau, Inc. *ACADEMIA COLEGIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES* 19 GOMARIZ, Enrique. 2004.