



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR  
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO**



**Secretaría  
de Salud**

**HOSPITAL DE LA COMUNIDAD  
ZUMPANGO DEL RIO, GUERRERO.**

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA:  
DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

**DR. JOSE LUIS NUÑEZ OCHOA  
ASESOR METODOLOGICO**

**SEMIS 17131016**

**ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

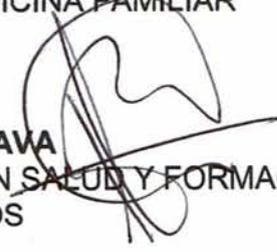
**DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

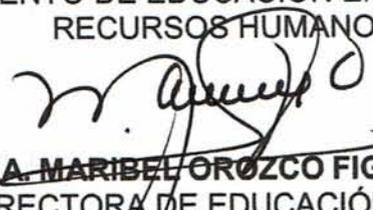
AUTORIZACIONES:

  
**DRA. MARIA PATRICIA ÁLVAREZ GONZÁLEZ**  
PROFESORA TITULAR

  
**DR. JOSE LUIS NUÑEZ OCHOA**  
ASESOR METODOLOGICO

  
**DRA. MÓNICA EVELMIRA PIEDRA MENDOZA**  
COORDINADORA ESTATAL DE MEDICINA FAMILIAR

  
**DRA. RUBÍ ÁLVAREZ NAVA**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN EN SALUD Y FORMACIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS

  
**DRA. MARIBEL OROZCO FIGUEROA**  
SUBDIRECTORA DE EDUCACIÓN MÉDICA E  
INVESTIGACIÓN EN SALUD

ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

AUTORIZACIONES



**DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ**

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.



**DR. GEOVANI LÓPEZ ORTÍZ**

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN EN  
MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.



**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES**

COORDINADOR DE DOCENCIA  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR  
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO**



**GUERRERO**  
NOS NECESITA A TODOS  
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL DE LA COMUNIDAD  
ZUMPANGO DEL RIO, GUERRERO.

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016**

TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:  
**DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

**DR. JOSE LUIS NUÑEZ OCHOA**  
ASESOR METODOLOGICO

SEMIS 17131016

ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

AUTORIZACIONES:

**DRA. MARIA PATRICIA ÁLVAREZ GONZÁLEZ**  
PROFESORA TITULAR

**DR. JOSE LUIS NUÑEZ OCHOA**  
ASESOR METODOLOGICO

**DRA. MÓNICA EVELMIRA PIEDRA MENDOZA**  
COORDINADORA ESTATAL DE MEDICINA FAMILIAR

**DRA. RUBÍ ÁLVAREZ NAVA**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN EN SALUD Y FORMACIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS

**DRA. MARIBEL OROZCO FIGUEROA**  
SUBDIRECTORA DE EDUCACIÓN MÉDICA E  
INVESTIGACIÓN EN SALUD

ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018

**TIPO DE VIOLENCIA E ÍNDICE DE SEVERIDAD QUE SUFREN LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL POBLADO DE PETAQUILLAS, MUNICIPIO DE  
CHILPANCINGO, GUERRERO DE JUNIO A AGOSTO DEL 2016.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DRA. NOELIA MEMIJE GUZMÁN**

A U T O R I Z A C I O N E S

**DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ**

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

**DR. GEOVANI LÓPEZ ORTÍZ**

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN EN  
MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES**

COORDINADOR DE DOCENCIA  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.

ZUMPANGO DEL RÍO, GUERRERO, FEBRERO 2018

## Resumen

**Introducción :**La violencia es definida como una acción ejercida por una o varias personas en donde se somete de manera intencional al maltrato, presión, sufrimiento, manipulación u otra acción que atente contra la integridad, física, psicológica y/o moral a cualquier persona <sup>11</sup>La violencia en mujeres embarazadas es un problema grave que se presenta a nivel mundial.

Se realizó una investigación sobre violencia y embarazo en usuarias del Sector Salud en cuatro estados de alta marginación en México, con el objetivo de caracterizar la violencia de pareja e identificar los principales causas , Del total de mujeres embarazadas, 250 (13%) sufrió violencia física, psicológica, sexual y económica, 1 de cada 3 recibió golpes en el abdomen, en el 91.4% el agresor fue el cónyuge y entre los factores de riesgo asociados a la violencia fueron: nivel de escolaridad, antecedente de violencia en la niñez, abuso sexual antes de los 15 años, consumo de alcohol o drogas en la pareja. Objetivos Determinar los factores

que influyen sobre la violencia que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero de Junio a Agosto 2016.

**Metodología** Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, no experimental, correlacional, no probabilístico a 102 mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, Guerrero que acudieron a consulta al centro de salud. Para evaluar la asociación entre las variables se utilizó el coeficiente de contingencia, cuestionarios, otro fue para registrar los casos de Violencia en Embarazadas para analizar la distribución de los datos personales de las mujeres seleccionadas en la muestra y de sus parejas; así mismo se aplicó una lista de cotejos de signos y síntomas observables de violencia doméstica .**Resultado:** Se observó que en 96.08% de las mujeres embarazadas presentaron violencia leve. Y en un 3.92% sufrían de violencia moderada.

**Conclusiones** Los factores asociados a la violencia en general fueron el nivel socioeconómico, consumo de bebidas alcohólicas y el antecedente de haber tenido más de una pareja .La violencia que se observó con mayor frecuencia fue la leve, seguida de la moderada, la falta de subsistencias motiva que las paciente tengan maltratos la siguen viviendo por no tener recursos económicos para poder sobrevivir y tienen miedo de quedarse solas.**Palabras**

**claves:** Violencia física, Violencia Económica, Violencia sexual, Violencia psicológica, Mujeres embarazadas.

## Summary

### **Introduction:**

Violence is defined as an action by one or more persons where it is intentionally subjected to mistreatment, pressure, suffering, manipulation or other action that violates the physical, psychological, and / or moral integrity of any person. Pregnant women is a serious problem that is presented worldwide.

A study was carried out on violence and pregnancy among users of the Health Sector in four highly marginalized states in Mexico, with the objective of characterizing partner violence and identifying the main causes. Of all pregnant women, 250 (13%) suffered violence physical, psychological, sexual and economic, 1 in 3 were beaten in the abdomen, in 91.4% the aggressor was the spouse and among the risk factors associated with violence were: level of schooling, antecedent of violence in childhood, sexual abuse before age 15, alcohol or drug use in the couple. **Objectives:** To determine the factors that influence the violence suffered by pregnant women in the town of Petaquillas, municipality of Chilpancingo, Guerrero, from June to August 2016. **Methodology:** a quantitative, non-experimental, correlational, non-probabilistic quantitative study was carried out on 102 pregnant women of the town of Petaquillas, Guerrero that came to consult the health center. In order to evaluate the association between the variables, the contingency coefficient, questionnaires, was used to record the cases of Violence in Pregnancy to analyze the distribution of the personal data of the women selected in the sample and their partners; a list of observable signs and symptoms of domestic violence was also applied. **Results:** It was observed that in 96.08% of the pregnant women presented mild violence. And in 3.92% they suffered from moderate violence. **Conclusions:** Factors associated with violence in general were socioeconomic status, consumption of alcoholic beverages and the history of having more than one partner. The violence that was most frequently observed was mild, followed by moderate, lack of subsistence motivates that the patients have mistreatment they continue living because they do not have the economic resources to be able to survive and they are afraid to be alone. **Key words:** Physical violence, Economic violence, Sexual violence, Psychological violence, pregnant women.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR**  
**COORDINACIÓN DE DOCENCIA**

INDICE	PAGINAS
1 Marco teórico	1
2. Planteamiento del problema	16
3. Justificación	18
4. Objetivos	19
-General	
-Específicos	
5. Hipótesis	19
6. Metodología	20
Tipo y diseño de estudio	
Población y muestra:	
Tipo de muestra y tamaño de la muestra	
Criterios de Inclusión exclusión y eliminación:	
7. Método:	27
Técnica e instrumento	
Análisis estadísticos	
Variables a recolectar	
Consideraciones éticas	
8. Resultados	34
9. Discusión	88
10. Conclusiones	90
11. Bibliografía	96
12. Anexos	94

## 1 MARCO TEÓRICO

### TEORÍAS:

Las primeras investigaciones realizadas sobre la violencia hacia las mujeres tuvieron lugar en los años setenta, después de que el movimiento feminista hiciera visible la gravedad del fenómeno. De forma generalizada, las teorías sobre la violencia han tendido a enfatizar explicaciones individuales sobre la misma, basándose en factores individuales como que los hombres golpean a las mujeres por razones psicopatológicas o porque poseen un pobre control de los impulsos; explicaciones sociopolíticas, las cuales consideran que la agresión es un producto de desigualdades de poder entre los géneros; o incluso que la violencia vendría explicada por la propia construcción histórica de la familia, tradicionalmente patriarcal; y no ha sido hasta hace relativamente poco tiempo, cuando las formulaciones teóricas han empezado a reconocer que existe una multiplicidad de factores que operan simultáneamente en esta problemática, podríamos clasificar las explicaciones sobre la violencia contra las mujeres en tres grandes grupos de modelos interpretativos: a) Modelos individuales, que destacan los aspectos personales de los sujetos implicados en una relación de violencia, tales como el consumo de drogas, de alcohol, el desempleo, la incompatibilidad de caracteres entre los miembros de la pareja, la frustración personal del agresor, diferentes psicopatologías o el deficiente autocontrol. b) Modelos familiares, propios de las teorías de género, los cuales sostienen que, además de las características individuales, hay que analizar las relaciones que se producen en el núcleo de convivencia. Así, observando la dinámica de la familia se podrían identificar los puntos de conflicto, a fin de mejorar la comunicación y evitar los estallidos violentos. c) Modelos socioculturales, asentados en diferentes teorías sociológicas y antropológicas, desde las que se propone distinguir más allá del individuo y de la familia, es decir, proponen el análisis de la conformación misma de la estructura social y del régimen dominante. Este tipo de modelo, ha sido utilizado con gran interés por la teoría feminista para demostrar que la violencia contra las mujeres es un fenómeno estructural, funcional dentro del sistema y útil para mantener el orden establecido,

considerando el papel del patriarcado, orden que rige la sociedad en general y cuyos valores están ligados al poder masculino, como el eje organizativo de la violencia de género en la pareja. Hay otra teoría sexo/género, la cual enfatiza los elementos sociales que generan y sostienen las situaciones de desigualdad que se producen entre mujeres y hombres, asentándose en la diferenciación de dos conceptos clave: el sexo y el género. Como es sabido, el concepto “sexo” hace referencia a las características anatómicas y fisiológicas que diferencian a los hombres de las mujeres. Sin embargo, estas diferencias biológicas, se transformarán en desigualdades sociales a través de la definición de “género”, entendido éste como la construcción social que decide las perspectivas que tiene la sociedad respecto de sus miembros, en función del sexo biológico al que pertenecen, estableciéndose dos categorías: lo femenino y lo masculino. Así, el hecho biológico de nacer hombre o mujer, por sí solo, no encuadra en las diferentes posiciones que hombres y mujeres ocupan en la sociedad, sino que es la propia estructura en que se basa la sociedad la que marca el distinto “papel” que desarrollamos en ella, de tal modo que, la construcción social del género (lo masculino o lo femenino) es la que atribuye las formas de ser, de sentir y de comportarse desiguales en función del sexo de pertenencia, adjudica diferentes “roles” a cada uno ellos y predispone que las personas sientan y actúen en función del rol asignado, esto es, de lo que se espera de ellas.<sup>1</sup>

## ANTECEDENTES:

### **Historia**

El problema de la violencia contra las mujeres ha sido estudiado desde hace 20 años en Norteamérica y Europa, y en nuestro país, desde principios de la década de 1990

Dicho auge ha tenido lugar bajo el impulso que se ha dado a la investigación y acción sobre este problema desde diversos organismos internacionales y de salud. Desde hace varios años se ha insistido en que la violencia contra las mujeres es también un problema de salud pública que puede llegar a representar la pérdida de hasta una quinta parte de los años de vida saludables en un periodo reproductivo entre las mujeres afectadas además de otros efectos nocivos sobre su salud.

Se sabe, además, que la violencia sigue un patrón de escalamiento que explica que las mujeres que han sido maltratadas por sus parejas tengan un riesgo mayor de ser agredidas nuevamente dentro de los seis meses siguientes, en comparación con ellas que son violentadas por desconocidos lo que, a su vez, se traduce en demandas específicas de servicios de salud por parte de estas mujeres. Dentro del tema de la violencia contra la mujer, en los últimos años se han realizado algunas investigaciones particularmente centradas en la violencia y el embarazo. Hay estudios que muestran que el maltrato a la mujer es un hecho frecuente que puede empezar o empeorar durante el embarazo. La prevalencia de abuso durante el embarazo varía según el tipo de definición de violencia utilizada, según la forma en que dichas definiciones son operacionalizadas y según la población estudiada. Por ello, en la bibliografía internacional se reportan prevalencias que fluctúan entre 4 y 25 por ciento. En México el tema ha permanecido prácticamente inexplorado. El único estudio existente reporta una prevalencia de 33.5 por ciento. Por ello, tal como se señala en la bibliografía reciente, existe la necesidad de estudiar con mayor detenimiento si la violencia aumenta, disminuye o permanece igual durante el embarazo en comparación con los periodos previo y posterior al mismo.<sup>2</sup>

En un estudio realizado en Cuernavaca y Cuautla, Morelos, México, por Castro, Ruiz y colaboradores, 2002, quienes se propusieron determinar si la violencia se incrementa o disminuye durante el embarazo e identificar los principales factores sociales que se asocian a la violencia durante el embarazo con el fin de identificar escenarios de alto riesgo para las mujeres. Tomaron una muestra de 446 mujeres que cursaban el tercer trimestre del embarazo, utilizaron para el diseño de las escalas de violencia diversos reactivos tanto del Index of Spouse Abuse (ISA), así como del Severity of Violence against women scale (SVAWS). Resultados: Se encontró que el promedio de edad fue de 25 años mientras que la de sus parejas fue de 28 años, el promedio de escolaridad en mujeres fue de 9.8 años y de 9.4 para hombres, el promedio de hijos fue de 0.94, el promedio de violencia total combinando los tres tipos fue muy semejante antes y durante el embarazo (16.1 y 15 % respectivamente), la violencia física se mantuvo en 6.1%, la violencia emocional paso del 12.6 antes del embarazo a una de 12.3 %

durante el embarazo, la violencia sexual paso de 5.8 a otra de 4.3% antes y después del embarazo. La severidad de la violencia sexual disminuye durante el embarazo en comparación con la que existe en el periodo previo, lo que puede deberse entre otras causas a la disminución de la actividad sexual durante el embarazo o bien una cierta disposición de los hombres a recurrir a menos violencia sexual con su pareja cuando éstas estan embarazadas. Entre la población que reporta alguna forma de violencia durante el embarazo la severidad de la violencia emocional aumenta durante este periodo en comparación con los 12 meses previos.<sup>2</sup>

Castro y colaboradores, en el 2003, realizaron una investigación relacionada con el abuso antes y durante el embarazo, entrevistaron a 914 mujeres tratadas en clínicas de salud en México, encontraron que una cuarta parte experimentaron violencia durante el embarazo, la gravedad emocional aumentó durante el embarazo, mientras que la violencia física y sexual disminuyó, los predictores más fuertes del abuso fueron la violencia antes de embarazarse, el estado socioeconómico bajo, la violencia de los padres atestiguado por las mujeres en la infancia y la violencia en la infancia de la pareja abusiva, la probabilidad de la violencia observada durante el embarazo para las mujeres que experimentan todos estos factores fue del 61%.<sup>3</sup>

Se realizó un estudio en el 2004, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la violencia física durante el embarazo y los factores asociados a ella, fue una encuesta transversal multicéntrico, basado en la población sección del hogar, participaron 9,938 mujeres que tenían entre 15 y 49 años de edad y que vive con un niño menor de 18 años de edad, encontraron que la experiencia de vida durante el embarazo de ser golpeada fue del 16%, golpeó 10%, superó 10% una patada, el uso de un arma en el 5% y dañado de cualquier otra manera en el 6%, el 18% de las mujeres experimentaron al menos uno de estos comportamientos y el 3% experimentó los 6 comportamientos. La prevalencia global de moderada a severa durante el embarazo fue del 13%, siendo los principales factores de riesgo de su pareja, la infidelidad, la dote, el nivel de educación bajo, el alcoholismo.<sup>4</sup>

En el 2006 Cuevas y colaboradores realizaron una investigación sobre violencia y embarazo en usuarias del Sector Salud en cuatro estados de alta marginación en México, con el objetivo de caracterizar la violencia de pareja e identificar los principales factores que se asocian a la violencia en el embarazo, fue un estudio transversal donde se incluyeron 1,949 mujeres entre 15 y 50 años de edad, que alguna vez estuvieron embarazadas y que demandaron atención en los servicios de salud de primero y segundo nivel de SSA, IMSS e ISSSTE en Guerrero, Hidalgo, Oaxaca y Chiapas. Encontraron los siguientes resultados: Del total de mujeres, 250 (13%) informaron haber sufrido violencia física, psicológica, sexual y económica, durante alguno de sus embarazos, 1 de cada 3 refirió haber recibido golpes en el abdomen, en el 91.4% el agresor fue el cónyuge y los factores de riesgo que se asocian a la violencia fueron: El nivel de escolaridad de la mujer analfabeta, antecedente de violencia en la niñez, antecedente de abuso sexual antes de los 15 años, consumo diario de alcohol de la pareja. <sup>5</sup>

Valadez et al., (2006), realizaron un estudio, cuyo objetivo fue construir y validar, una escala para medir violencia hacia las mujeres por parte de la pareja masculina. Así mismo, construir un índice de severidad que permitiera establecer la dimensión del daño emocional y físico de las acciones violentas perpetradas en contra de las mujeres. El estudio se realizó en 26,042 mujeres de 15 años y más, se incluyó la escala de violencia del cuestionario de la Encuesta Nacional de la Violencia Contra las Mujeres 2003 (ENVIM). Los resultados arrojaron un Alpha de Cronbach cuyos resultados indican una consistencia interna muy alta de 0.99. El 21% sufrió en los últimos 12 meses algún tipo de violencia por parte de su pareja actual, la violencia por tipo fue: el 18.5% psicológica, 10.1% física, 6.7% física severa y el 7% la sexual. <sup>6</sup>

Ferrari y colaboradores en el 2008 realizaron una investigación sobre violencia doméstica durante el embarazo: Prevalencia y factores asociados, se entrevistaron a 1,379 mujeres gestantes, usuarias del sistema único de salud del municipio de

Campesinas al sureste de Brazil, realizando un estudio de Cohorte , aplicando cuestionarios estructurados sobre la violencia doméstica. Sus resultados fueron que del total de gestantes, donde el 19% (263) de las mujeres embarazadas afirmaron haber sufrido violencia psicológica, el 6.5% (89) informó haber presentado violencia física/sexual, los factores asociados a la violencia psicológica fueron parejas íntimas adolescentes y gestantes que han presentado agresión física antes de los 15 años, se asociaron a la violencia física y sexual la dificultad de la gestante para acudir a la consulta prenatal, pareja íntima que usa drogas, no poseer empleo, así como bajo nivel de escolaridad de la gestante, ser la responsable de la familia. <sup>7</sup>

Arbach y Álvarez en el 2009, en Cataluña, España, realizaron un estudio sobre la evaluación de la violencia psicológica en la pareja en el ámbito forense. Su objetivo fue dotar a los profesionales de indicadores para asistirlos en la tarea de detectar y evaluar violencia a partir de datos suministrados por las víctimas, agresores y otras personas implicadas. La muestra estuvo conformada por 27 diferentes profesionales, tomando una muestra de 15 personas (55.6%). El 80% de la muestra fueron mujeres entre 31 a 50 años de edad (73%). En el estudio reportaron que todos los expertos encuestados indicaron que durante el año previo tuvieron que valorar la presencia de Violencia en el ámbito de la Pareja (VPP) en al menos un caso sin embargo, a pesar que existían diversas herramientas, no evaluaron la personalidad (normal o patológica), la sintomatología psiquiátrica o la inteligencia de la víctima. Siendo un solo profesional quién evaluó la credibilidad de los casos. Diez de los profesionales eran psicólogos (67%) y cuatro, trabajadores sociales (27%). <sup>8</sup>

Durante el embarazo, la violencia psicológica por parte de la pareja se relaciona de forma significativa con la depresión postparto, independientemente de que exista violencia física o sexual. Así lo reporta un estudio de la Universidad Federal de Pernambuco, En el estudio participaron 1,133 mujeres embarazadas de más de 18 años que estaban en el tercer trimestre del embarazo y que asistían a centros médicos de atención primaria en Recife, al noreste de Brasil. Se entrevistó a las mujeres durante

el embarazo y después del parto, entre julio de 2005 y diciembre de 2006. La investigación se publica en la versión on-line de la revista *The Lancet*. “La forma de violencia por parte de la pareja se evaluó mediante un cuestionario y se empleó la escala de depresión postparto de ‘Edimburgo’ para medir dicha patología

Según la investigación reportaron que las mujeres que afirmaron haber sufrido violencia psicológica por parte de la pareja se relacionó de forma significativa con la depresión posparto que aquellas que no habían experimentado este tipo de violencia. La violencia psicológica fue más común (con un 28 %) que la física, y el 26% de las mujeres tuvieron depresión posparto; los investigadores coinciden en pensar que las intervenciones que puedan evitar la violencia psicológica, o ayudar a tratar las consecuencias de dicha violencia, deberían reducir considerablemente los casos de depresión postparto que afectan a las madres, los hijos y el sistema sanitario en su conjunto.<sup>9</sup>

## MARCO CONCEPTUAL

### VIOLENCIA

La OMS (2002) define la violencia como el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. <sup>10</sup>

También es definida como una acción ejercida por una o varias personas en donde se somete de manera intencional al maltrato, presión, sufrimiento, manipulación u otra acción que atente contra la integridad, física, psicológica y/o moral a cualquier persona o grupo de personas. <sup>11</sup>

### VIOLENCIA FÍSICA

La violencia física según la NOM-046-SSA2-2005, Violencia Familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. La define como el acto de agresión que causa daño físico. <sup>12</sup>

El Consejo Nacional de Población <sup>13</sup>(CONAPO, 2012) define a la violencia física como el uso de la fuerza para dañar al otro con todo tipo de acciones como empujones, jalones, pellizcos, rasguños, golpes, bofetadas, patadas y aislamiento, donde el agresor puede utilizar su propio cuerpo o utilizar algún otro objeto, arma o sustancia para lograr sus propósitos. <sup>13</sup>

La violencia física se representa mediante las acciones violentas que perjudican la integridad corporal, desde una bofetada hasta lesiones que causan el fallecimiento de la persona. <sup>14</sup>

## VIOLENCIA PSICOLÓGICA

La violencia Psicológica es la acción u omisión que provoca en quien lo recibe

alteraciones psicológicas o trastornos psiquiátricos <sup>12</sup> (NOM-046-SSA2-2005, 2005).

La CONAPO, (2012) define a la violencia psicológica como una forma de maltrato que se manifiesta con gritos, amenazas, prohibiciones, intimidación, indiferencia, ignorancia, abandono afectivo, celos patológicos, humillaciones, descalificaciones, chantajes, manipulación y coacción.<sup>13</sup>

## VIOLENCIA SEXUAL

La violencia sexual es la acción mediante la cual se induce o se impone la realización de prácticas sexuales no deseadas o respecto de las cuales se tiene la imposibilidad para consentir <sup>12</sup>. La violencia sexual se refiere en primera instancia a la violación, pero también incluye la burla, la humillación o el abandono afectivo hacia la sexualidad y las necesidades del otro. Además, está la celotipia y todo tipo de acciones, chantajes, manipulaciones o amenazas para lograr actos o prácticas sexuales no deseadas o que generen dolor <sup>13</sup>

## VIOLENCIA ECONÓMICA

La NOM-046-SSA2-2005, (2005) define a la violencia económica como el acto de control o negación de injerencia al ingreso o patrimonio familiar, mediante el cual se induce, impone y somete a una persona de cualquier edad y sexo, a prácticas que vulneran su libertad e integridad física, emocional o social <sup>12</sup>. CONAPO, (2012) definió como una forma de amedrentar, someter o de imponer la voluntad en el otro se usan los recursos económicos o los bienes personales.<sup>13</sup>

## VIOLENCIA DOMÉSTICA

La violencia doméstica se conoce como una serie de acciones violentas que ocurren en el entorno doméstico, en algún miembro de la Familia <sup>15</sup>. La mayoría de las víctimas de la violencia doméstica son mujeres y los perpetradores son los hombres <sup>16</sup>.

## EMBARAZO

El embarazo normal: es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto y el nacimiento del niño <sup>20</sup>.

El embarazo de alto riesgo; es aquel en el cual se tiene certeza o probabilidad de aparición de daños a la salud para la madre, el feto o el recién nacido <sup>17</sup>

Aborto médico, terminación del embarazo realizada por personal médico, en los términos y plazos permitidos de acuerdo con la legislación local aplicable y previo cumplimiento de los requisitos específicos establecidos en ésta. <sup>10</sup>

## ATENCIÓN A DERECHOHABIENTE

Atención médica de violencia familiar o sexual, al conjunto de servicios de salud que se proporcionan con el fin de promover, proteger y procurar restaurar al grado máximo posible la salud física y mental, de las y los usuarios involucrados en situación de violencia familiar y/o sexual. Incluye la promoción de relaciones no violentas, la prevención, la detección y el diagnóstico de las personas que viven esa situación, la evaluación del riesgo en que se encuentran, la promoción, protección y procurar restaurar al grado máximo posible su salud física y mental a través del tratamiento o referencia a instancias especializadas y vigilancia epidemiológica. <sup>10</sup>

Atención integral, al manejo médico y psicológico de las consecuencias para la salud de la violencia familiar o sexual, así como los servicios de consejería y acompañamiento. <sup>10</sup>

Evento más reciente de violencia, al suceso que reporte la o el usuario de los servicios de salud al momento de la consulta o que diagnostique la o el médico como la última ocasión en que fue objeto de violencia física, psicológica o sexual. <sup>10</sup>

## INDICADORES

Los indicadores de abandono, son los signos y síntomas, físicos o psicológicos debidos al incumplimiento de obligaciones entre quien lo sufre y quien está obligado a su cuidado y protección que pueden manifestarse en la alimentación y en la higiene, en el control o cuidados rutinarios, en la atención emocional y el desarrollo psicológico o por necesidades médicas atendidas tardíamente o no atendidas. <sup>10</sup>

Los indicadores de violencia física, a los signos y síntomas -hematomas, laceraciones, equimosis, fracturas, quemaduras, luxaciones, lesiones musculares, traumatismos craneoencefálicos, trauma ocular, entre otros-, congruentes o incongruentes con la descripción del mecanismo de la lesión, recientes o antiguos, con y sin evidencia clínica o mediante auxiliares diagnósticos, en ausencia de patologías condicionantes.

<sup>10</sup>

Indicadores de violencia psicológica, a los síntomas y signos indicativos de alteraciones a nivel del área psicológica -autoestima baja, sentimientos de miedo, de ira, de vulnerabilidad, de tristeza, de humillación, de desesperación, entre otros- o de trastornos psiquiátricos como del estado de ánimo, de ansiedad, por estrés postraumático, de personalidad; abuso o dependencia a sustancias; ideación o intento suicida, entre otros<sup>10</sup>

Indicadores de violencia sexual, a los síntomas y signos físicos -lesiones o Infecciones genitales, anales, del tracto urinario u orales- o psicológicos -baja autoestima, ideas y actos autodestructivos, trastornos sexuales, del estado de ánimo, de ansiedad, de la conducta alimenticia, por estrés postraumático; abuso o dependencia a sustancias, entre otros-, alteraciones en el funcionamiento social e incapacidad para ejercer la autonomía reproductiva y sexual. Debidos a violencia familiar, sexual y contra las mujeres. <sup>10</sup>

## REFERENCIA-CONTRA REFERENCIA

Referencia-contrareferencia, al procedimiento médico-administrativo entre unidades operativas de los tres niveles de atención y otros espacios tales como refugios o albergues para facilitar el envío-recepción-regreso de pacientes, con el propósito de brindar atención médica oportuna, integral y de calidad, así como otros servicios que pudieran requerir las personas afectadas. <sup>10</sup>

Refugio, al espacio temporal multidisciplinario y seguro para mujeres, sus hijas e hijos en situación de violencia familiar o sexual, que facilita a las personas usuarias la recuperación de su autonomía y definir su plan de vida libre de violencia y que ofrece servicios de protección y atención con un enfoque sistémico integral y con perspectiva de género. <sup>10</sup>

## VIOLACIÓN

Violación, al delito que se tipifica con esa denominación en los códigos penales federal y local. <sup>10</sup>

Violencia contra las mujeres, cualquier acción u omisión, basada en su género, que les cause daño o sufrimiento psicológico, físico, patrimonial, económico, sexual o la muerte tanto en el ámbito privado como en el público;

a) que tenga lugar al interior de la familia o en cualquier otra relación interpersonal, ya sea o no que el agresor comparta el mismo domicilio que la mujer.

b) que tenga lugar en la comunidad y sea perpetrada por cualquier persona. <sup>10</sup>

## TEST QUE EVALÚAN LA VIOLENCIA EN LA MUJER EMBARAZADA

Morales, (2010), en su investigación “validación de un test que evalúa la violencia intrafamiliar leve, moderada y severa en los aspectos físico, psicológico y sexual en la mujer embarazada” diseñó un instrumento de medición que de forma sencilla y breve permite evaluar la presencia de violencia intrafamiliar y sus niveles en los aspectos físico, psicológico y sexual en las mujeres embarazadas. El instrumento mostró una

solidez de evaluación. Este cuestionario validado para la detección sistemática de casos de violencia en la mujer embarazada puede ser aplicado en los servicios de salud. Por lo que este cuestionario se aplicará para la detección de Violencia.

## MARCO LEGAL

La norma Oficial mexicana NOM-190-SSA-1999 de prestación de servicio de salud. En el 2005 fue modificada para quedar como NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Presentado criterios para la atención médica de la violencia familiar, sexual y contra las mujeres; así como criterios para la prevención y atención.<sup>10</sup>

NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Que con fecha 5 de octubre de 2010, fue publicado en el Diario Oficial de la Federación el Proyecto de Modificación de esta norma, en cumplimiento a la aprobación del mismo por parte del Comité Consultivo Nacional de Normalización de Innovación, Desarrollo, Tecnologías e Información en Salud; de conformidad con lo previsto en el artículo 47 fracción I de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, a efecto de que en los siguientes 60 días naturales posteriores a dicha publicación, los interesados presentaran sus comentarios ante el Comité Consultivo Nacional de Normalización de Innovación, Desarrollo, Tecnologías e Información en Salud. <sup>18</sup>

Norma Oficial Mexicana Nom-007-SSA -2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. Que con fecha 5 de noviembre de 2012, en cumplimiento de lo acordado por el Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades y de conformidad con lo previsto en el artículo 47, fracción I, de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-007-SSA2-2010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y del recién nacido, a efecto de que dentro de los sesenta días naturales posteriores a dicha publicación, los interesados presentarán sus comentarios ante dicho Comité Consultivo Nacional de Normalización ; Que con fecha

17 de febrero de 2016, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 47, fracción III, el citado Comité Consultivo Nacional de Normalización, aprobó las respuestas a comentarios recibidos, así como las modificaciones al proyecto que derivaron de las mismas, las cuales, con fecha previa, fueron publicadas en el Diario Oficial de la Federación recibidas por el mencionado Comité, y Control de Enfermedades, he tenido a bien expedir y ordenar la publicación de la norma. <sup>19</sup>

Norma Oficial Mexicana Nom-039-SSA -2002, para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.

Que con fecha 5 de octubre de 2000, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 46 fracción I de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, el Subcomité de Vigilancia Epidemiológica presentó al Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, el anteproyecto de la presente Norma Oficial Mexicana.

Que con fecha 11 de mayo de 2001, en cumplimiento del acuerdo del Comité y lo previsto en el artículo 47 fracción I de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Proyecto de Norma, a efecto de que dentro de los siguientes sesenta días naturales posteriores a dicha publicación, los interesados presentaran sus comentarios al Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades.<sup>20</sup>

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que la violencia de género en contra de la mujer, en cualquiera de sus expresiones, es una abrumadora realidad que pesa en la vida de muchas mujeres en el mundo.

La OPS estima que un 20% y 60% de mujeres que viven en América sufren situaciones de violencia. La violencia familiar en el noviazgo durante el embarazo, la cuarta parte de las mujeres entrevistadas en México han sido maltratadas (25%) (INSP, 2004).

En los Estados Unidos de América y en Canadá, algunos informes señalan prevalencias desde 0.9 a 21.1%.

En México, algunos estudios informan sobre la prevalencia de violencia durante el embarazo en cifras que oscilan entre el 40 y el 60%.

Esta situación tiene diversas manifestaciones y afecta su salud física, mental, su conducta social y reproductiva; pudiendo sufrir violencia Física, Psicológica, Sexual y/o Económica que puede poner en riesgo hasta su vida, sobre todo en aquellas mujeres con factores de riesgo como el ser indígena, su bajo nivel socio-económico y cultural, los extremos de la vida (muy jóvenes o muy adultas) o con alguna discapacidad.

Cuando la violencia ocurre durante el embarazo, el feto o el recién nacido puede verse afectado por la violencia sobre la madre o por conductas negligentes o descuido por parte de ella. Esto incrementa el riesgo de prematuridad, bajo peso al nacimiento, muerte neonatal, malformaciones congénitas, falta de apego madre-hijo y dificultades en la lactancia. Por lo que la violencia contra la mujer embarazada requiere una evaluación y la intervención con sensibilidad y profesionalismo por el personal de salud, que debe ser capaz de identificar sus

efectos adversos en la madre y su producto. También es necesario considerar nuevas estrategias de investigación.

Por lo que las mujeres del pueblo de petaquillas no están exentas a esta problemática y es importante conocer el tipo y grado de violencia por lo que se realiza el siguiente cuestionamiento.

**¿Cuál será el tipo de violencia y el grado de severidad que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero?**

### 3. JUSTIFICACIÓN

La violencia en mujeres embarazadas es un problema grave que se presenta a nivel mundial y es un hecho que puede presentarse en todos los ámbitos y niveles de la vida social, donde puede manifestarse en violencia física, psicológica, económica o sexual por parte de sus compañeros íntimos. También es un problema de salud pública que genera graves costos. En México no existen estadísticas reales ni muchas investigaciones sobre la violencia en mujeres embarazadas, pero se cree que existe este fenómeno a nivel nacional, con prevalencias que oscilan entre el 40 al 60%, comparado con las prevalencias de países desarrollados donde dicha prevalencia es del 0.9 al 21.1%.

En el Centro de Salud del poblado de Petaquillas, se ha observado que algunas mujeres que acuden a consulta con sus parejas son violentadas. En este poblado, a pesar que las mujeres sufren de violencia, ellas niegan este hecho, posiblemente por temor a que las reprendan o quedar solas. También puede ser que el tiempo que tiene de estar conviviendo, se han acostumbrado a ese tipo de relación. Esta investigación pretende identificar la prevalencia, el tipo de violencia y el índice de severidad de la misma, en contra de las mujeres embarazadas de este poblado. Así mismo, con los resultados obtenidos, se estará en posibilidades de proponer recomendaciones que tiendan a abatir la prevalencia de la violencia contra las mujeres y contribuir a que tengan una mejor calidad de vida en este sector de la población. Este estudio servirá como una muestra piloto que apoyará a diferentes áreas o programas de la Secretaría de Salud para realizar proyectos de intervención encaminados a prevenir y evitar que las mujeres embarazadas sufran de violencia doméstica.

#### **4. OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar el tipo de violencia y el índice de severidad que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero.

##### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar el tipo de violencia (física, sexual, económica y psicológica), por grupo de edad, que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero.
- Estimar el índice de severidad de violencia (física, sexual, económica y psicológica), que sufren las mujeres embarazadas de Petaquillas municipio de Chilpancingo, Guerrero.
- Establecer los factores de riesgo asociados al índice de violencia que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero.

#### **5. HIPÓTESIS**

$H_i$ : El principal tipo de violencia que se presenta en contra de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas es la Psicológica con una prevalencia del 40 %.

$H_o$ : La severidad de la violencia en contra de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas es grave, mayor del 60%.

$H_a$ : La severidad de la violencia en contra de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas no es grave, menor del 40%

## 6. METODOLOGÍA

### TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO:

Se realizó un estudio no experimental, observacional, transversal y descriptivo, con enfoque analítico para establecer probables factores de riesgo.

### POBLACIÓN Y MUESTRA:

La población de estudio son todas las Mujeres embarazadas del poblado de petaquillas, Guerrero. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia tomando en cuenta los criterios de selección de 102 embarazadas .

### CRITERIOS DE SELECCIÓN:

Identificación y descripción correcta de los elementos indicados en cada apartado

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Mujeres embarazadas en petaquilla.
- Mujeres embarazadas que cuenten o no con pareja sexual y que acudan al centro de salud. durante el periodo de junio a agosto del 2016
- Mujeres embarazadas que quieran participar en la investigación y que firmen el consentimiento informado.

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Mujeres embarazadas que no acepten participar en el estudio y que no firme la carta de consentimiento informado
- Mujeres embarazadas que padezca alguna discapacidad mental o auditiva

## CRITERIOS DE ELIMINACIÓN:

- Mujeres embarazadas cuya encuesta no contenga todos los datos completos
- Mujeres embarazadas que no continúan con la investigación del cuestionario

## VARIABLES

### VARIABLE DEPENDIENTE

Las variables dependientes fueron la violencia física, la violencia Psicológica, la violencia sexual, la violencia económica y la violencia en general que padecen las mujeres embarazadas, los cuales fueron calculados de la siguiente manera:

Para calcular la existencia o no de la violencia física se realizará mediante la suma siguiente

$$\sum_{j=0}^{13} X_j \quad \text{para todo } i \quad \text{Fórmula 1}$$

Donde  $i$  es la  $i$ -ésima mujer embarazada y  $j$  es la cantidad de variables representadas en la violencia física. La clasificación se realizó de la siguiente manera, una puntuación de 13 a 25 puntos representa violencia física leve, de 26 a 38 puntos representa violencia física moderada, de 39 a 51 representa Violencia física severa, y de 52 a 65 es violencia física extrema

Para calcular la violencia **Psicológica** se realizará mediante la siguiente fórmula

$$\sum_{j=14}^{28} X_j \quad \text{para todo } i \quad \text{Fórmula 2}$$

Donde  $i$  es la  $i$ -ésima mujer embarazada y  $j$  es la cantidad de variables representadas en la violencia psicológica. Realizando la siguiente clasificación, una puntuación de 15 a 29 representa violencia psicológica leve, de 30 a 44 puntos representa violencia psicológica moderada, de 45 a 59 representa Violencia psicológica severa, y de 60 a 75 es violencia psicológica extrema

Para calcular la violencia **sexual** de las mujeres embarazadas se realizó calculando la siguiente formula

$$\sum_{j=29}^{43} X_j \quad \text{para todo } i \quad \text{Fórmula 3}$$

Donde  $i$  es la  $i$ -ésima mujer embarazada y  $j$  es la cantidad de variables representadas en la violencia sexual. La clasificación de la puntuación fue: de 15 a 29 representa violencia sexual leve, de 30 a 44 puntos representa violencia sexual moderada, de 45 a 59 representa Violencia sexual severa, y de 60 a 75 es violencia sexual extrema

Para el cálculo de la violencia **económica** se realiza de la siguiente forma:

$$\sum_{j=44}^{46} X_j \quad \text{para todo } i \quad \text{Fórmula 4}$$

Donde  $i$  i-ésima observación de la  $j$ -ésima variables representadas de la violencia económica. La clasificación se hizo de la siguiente manera. Una puntuación de 3 a 5 representa una violencia económica bajo, de 6 a 8 una violencia económica leve, de 9 a 11 es una violencia económica moderada y una puntuación de 12 a 15 representa una violencia severa.

Para evaluar el grado de violencia que padecen las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, Municipio de Chilpancingo, se realizó de la siguiente manera

$$\sum_{j=1}^{46} X_j \quad \text{para todo } i \quad \text{Fórmula 5}$$

Donde  $i$ -ésima observación de la  $j$ -ésima variables representadas de la violencia. La clasificación se hizo de la siguiente manera. Si la suma de los puntos se encuentra de 46 a 91 indica una violencia leve, si la puntuación es de 92 a 137, esto indica una violencia moderada. Cuando la puntuación es de 138 a 183 indicaría una violencia severa, pero si la puntuación es de 184 a 230, esto representaría una violencia extrema.

## VARIABLE INDEPENDIENTE

Operacionalización y categoría de las variables independientes

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	ALCANCE OPERACIONAL	INDICADOR	ITEM
<b>Edad de la embarazada y Edad de su pareja</b>	Independiente, Cuantitativa Discontinua  Edad en años cumplidos	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.	Ubicar en años cumplidos que refiere la participante y su pareja	% = No. de mujeres (y su pareja) entrevistadas según su edad / total de mujeres estudiadas X 100  Medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y medidas de dispersión (rango, desviación estándar y varianza)	¿Qué edad tiene? (Anexo 1)
<b>Fecha de la agresión</b>	Independiente Cualitativa Nominal  Fecha en día, mes y año	Fecha en que se lleva a cabo la agresión a aquel acto o ataque violento que tiene la firme intención de causar daño a quien va dirigido.	Fijar la fecha en que la mujer embarazada entrevistada fue agredida	% = No. de mujeres entrevistadas según fecha de la agresión / total de mujeres estudiadas X 100	¿Fecha de la ocurrencia de la agresión? (Anexo 1)
<b>Estado Civil</b>	Independiente, cualitativa nominal Unión libre, Casada, Separada, divorciada	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	Determinar el estado civil actual de la mujer embarazada entrevistada	% = No. de mujeres entrevistadas según estado civil actual / total de mujeres estudiadas X 100	Estado civil actual (Anexo 1)
<b>Escolaridad</b>	Independiente, Cualitativa, Ordinal Sin estudio, Primaria, secundaria, Preparatoria, Licenciatura, Maestría, doctorado	Período de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender.	Establecer la escolaridad máxima de la embarazada estudiada	% = No. de mujeres entrevistadas según escolaridad / total de mujeres estudiadas X 100	¿Cuál es su máximo grado de estudio terminado? de la paciente y de su pareja (Anexo 1)
<b>Religión</b>	Independiente, cualitativa y nominal Católica, Cristiana, Evangélica, Mormones, T. de Jehová, Otra	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad	Conocer la Religión que profesa la mujer embarazada investigada	% = No. de mujeres entrevistadas según religión que profesa / total de mujeres estudiadas X 100	¿Cuál es su religión? (Anexo 1)
<b>Ocupación</b>	Independiente, cualitativa y nominal  La ocupación actual que refiera	Hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación	Determinar la ocupación actual que refiera tener la embarazada	% = No. de mujeres entrevistadas según su ocupación actual / total de mujeres estudiadas X 100	¿Cuál es su ocupación principal? (Anexo 1)

		de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones			
--	--	---	--	--	--

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	ALCANCE OPERACIONAL	INDICADOR	ÍTEM
<b>Derechohabiencia (DH)</b>	Independiente, Cuantitativa Discontinua  IMSS, ISSSTE, Seguro Popular, Pemex, SEDENA, SECMAR, otro	Persona que tiene derecho a recibir prestaciones sanitarias públicas.	Establecer el tipo de Derecho habiencia actual de la mujer embarazada	% = No. de mujeres entrevistadas según su DH / total de mujeres estudiadas X 100	¿Cuál es su derechohabiencia? (Anexo 1)
<b>Nivel socioeconómico</b>	Independiente, cualitativa y ordinal  Bajo <\$4 mil, medio de \$4 a 6 mil y alto >\$6 mil	Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.	Ubicar el nivel socioeconómico de la entrevistada, según sueldo mensual: bajo, medio y alto que percibe su familia	% = No. de mujeres entrevistadas según su nivel socioeconómico (bajo, medio o alto) / total de mujeres estudiadas X 100	¿Cuál es su nivel socioeconómico mensual? (Anexo )
<b>Vivienda</b>	Independiente, cualitativa y nominal  Propia, rentada, de la familia de la pareja, de tu familia	Lugar protegido o construcción acondicionada para que vivan personas.	Conocer la situación patrimonial de la vivienda donde vive actualmente la embarazada.	% = No. de mujeres entrevistadas según la situación patrimonial de la vivienda donde habita / total de mujeres estudiadas X 100	La casa donde vive es: (Anexo 1)
<b>Pareja sexual (Antecedentes)</b>	Independiente, Cualitativa dicotómica, nominal o de intervalo o cuantitativa, discontinua  Edad, ocupación, escolaridad, adicciones,	Una pareja es un conjunto de personas que mantienen entre sí algún tipo de relación o semejanza.	Obtener los principales datos o antecedentes de la pareja como la edad, su ocupación, escolaridad y consumo de sustancias adictivas, periodicidad, etc...	% = No. de mujeres entrevistadas según los antecedentes de su pareja sexual / total de mujeres estudiadas X 100  Medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y medidas de dispersión (rango, desviación estándar y varianza) de la edad de la pareja	¿Es su primera pareja con la que vive hoy? ¿Cuántas parejas ha tenido? ¿Qué tiempo tiene viviendo con su pareja actual? (Anexo 1)
<b>Antecedentes Ginecobstetras</b>	Independiente, Cualitativa dicotómica, nominal o de intervalo o cuantitativa, discontinua  Gestas, paridad, abortos,	Antecedente ginecobstetras son los antecedentes de la mujer en salud reproductiva.	Establecer los Antecedentes Ginecobstetras de la embarazada investigada	% = No. de mujeres entrevistadas según los antecedentes ginecobstetras / total de mujeres estudiadas X 100	¿Qué cantidad de gestas ha tenido? ¿Ha presentado abortos? ¿Cuántos hijos tienen? ¿Usted deseaba embarazarse? ¿Su embarazo fue planificado?

	embarazo deseado, planeado, uso de preservativos			Medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y medidas de dispersión (rango, desviación estándar y varianza) sobre gestas, paridad, abortos	¿Se negó a usar condones su pareja?
--	--	--	--	---	-------------------------------------

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	ALCANCE OPERACIONAL	INDICADOR	ÍTEM
<b>Violencia (física, psicológica, sexual y económica)</b>	Dependiente, Cualitativa y ordinal  Menos de 40% leve, del 41 al 79% moderada y más del 80%	La violencia física Son acciones violentas que perjudican la integridad corporal La violencia Psicológica: Son acciones presentadas por maltrato verbales en forma repetida La violencia sexual: Es la acción en la cual se induce o se impone la realización de prácticas sexuales no deseadas La violencia económica: Es el acto de control o negación de injerencia al ingreso o patrimonio familiar	Identificar el tipo y el grado de violencia en la mujer embarazada	% = No. de mujeres entrevistadas según tipo e índice de severidad de la Violencia / total de mujeres estudiadas X 100	P. 1-13 del apartado de violencia física, P. 1-15 del apartado de violencia psicológica, P. 1-15 del apartado de violencia sexual, P. 1-3 del apartado de violencia económica <b>(Anexo 2)</b>  P. 1-12 de la lista de cotejo de observación de la violencia física y psicológica <b>(Anexo 3)</b>
<b>Perpetrador</b>	Dependiente, Cualitativa y nominal  Pareja o cónyuge, Padre, madre, Padrastro, Madrastra, Novio o pareja eventual, Otro	que comete un delito o una falta grave	Identificar al principal perpetrador de la violencia hacia la embarazada estudiada		Quién es el principal perpetrador? <b>(Anexo 1)</b>

## 7. MÉTODO:

Se realizará la captación de mujeres embarazadas que acudan al Centro de Salud del poblado de Petaquillas, Guerrero, durante el periodo de Junio a Agosto del 2016. Se les hará la invitación para participar en el estudio, explicándoles el objetivo del trabajo de investigación. Se citarán de 5 en 5 para aplicarles los cuestionarios (Anexos 1; 2 y 3), antes de aplicar los cuestionarios, se les pedirá que firmen la carta de consentimiento informado (Anexo 5). Previamente se capacitará a las enfermeras que participarán de apoyo en la investigación, quienes aplicarán el cuestionario.

### TÉCNICA E INSTRUMENTO

Las mujeres embarazadas que cumplan con los criterios de inclusión y que hayan firmado el consentimiento informado se requisitarán tres (3) cuestionarios, uno para Registrar los casos de Violencia en Embarazadas para analizar la distribución de los datos personales de las mujeres seleccionadas en la muestra y de sus parejas (Anexo 1), el segundo es el Test para establecer el Tipo y la Intensidad de la Violencia que sufren las mujeres embarazadas (Anexo 2); así mismo se aplicará una lista de cotejos de signos y síntomas observables de violencia doméstica (Anexo 3) de las mujeres en estudio del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero.

El cuestionario para medir y determinar el tipo de violencia que se muestra en el Anexo 2 tiene una escala Likert del 1 al 5, donde 1 significa nunca y 5 significa siempre, lo cual contiene 76 pregunta, donde los cuestionarios serán aplicados por las enfermeras del Centro de Salud en estudio. La Ponderación o clasificación de la violencia se realizará de la siguiente manera: Por cada tipo de violencia: Violencia leve: menos del 40%; Violencia moderada: entre 41 al 79% y la Violencia severa: Más del 80%

La lista de cotejo del anexo 3, las observaciones de los puntos del 1 al 5 se les asignará un valor de 1, para un subtotal de 5, y de las observaciones del número 6 al 12 valdrán 3 puntos cada uno, para un subtotal de 21, se obtendrán los porcentajes correspondientes con una regla de tres (entre un total de 26): Violencia leve: Menos del 40%. Violencia moderada: entre 41 al 79% Violencia severa: Más del 80%.

Todas las variables de estudio de los tres instrumentos de recolección de la información, se operacionalizarán en la tabla correspondiente. (Anexo 4)

## ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

La información que se tenga, una vez aplicados los tres instrumentos de recolección de la información (Anexos 1, 2 y 3) se tabularán y se codificarán, una vez realizado esto, se elaborará una mascarilla de captura para introducir los datos en el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21, donde una vez capturada toda la información, se emitirán los resultados mediante tablas y gráficas y se analizarán mediante proporciones, porcentajes, razones, medidas de tendencia central (media o promedio, mediana y moda) y medidas de dispersión (varianza, desviación estándar y rango o recorrido) así como medidas de asociación como el Odd Ratio o Razón de Momios y Chi Cuadrado.

Los datos serán capturados y analizados en el programa SPSS v. 22. El análisis descriptivo consistirá en frecuencias y porcentajes. Para determinar los factores relacionados con la Resistencia Psicológica al uso de la Insulina, se realizará mediante el coeficiente de contingencia en para variables cualitativas y el estadístico Gamma ( $\gamma$ ) para variables ordinales, utilizando un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ .

## CHI CUADRADO

El coeficiente de contingencia es calculado mediante el estadístico chi-cuadrada, donde  $X^2$  es la prueba de independencia, cuya hipótesis

$H_0$ : X y Y son independientes

H1: X y Y no son independientes

El estadístico de prueba es

$$X^2 = \frac{(n_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

(Pérez, 2004, pág. 359)

Donde  $n_{ij}$  es el valor observado en la celda  $ij$ , donde  $i$  es el  $i$ -ésimo nivel del factor X y  $j$  es el  $j$ -ésimo nivel del factor Y

$$n_{i.} = \sum_{j=1}^J n_{ij} \quad (i = 1, 2, \dots, I)$$

Y

$$n_{.j} = \sum_{i=1}^I n_{ij} \quad (j = 1, 2, \dots, J)$$

$$n = \sum_{i=1}^I \sum_{j=1}^J n_{ij}$$

$e_{ij}$  Es el valor esperado en la celda  $ij$ , donde

$$e_{ij} = \frac{n_{i.}n_{.j}}{n}$$

Cuando el valor  $X^2$  es cero, indica que las variables X y Y son independientes, es decir cuando  $n_{ij} = e_{ij}$ .

## Región de rechazo

Se rechaza la hipótesis nula si  $X^2 \geq X_{gl}^2$ , es decir, cuando la chi-cuadrada calculada es mayor o igual a la chi-cuadrada de las tablas, donde  $gl$  son los grados de libertad,  $gl = (I - 1)(J - 1)$  (Aguilera, 2005). También se puede tomar la decisión de rechazar  $H_0$  si el  $p$  - valor  $< \alpha(0.05)$ , es decir, que el  $p$ -valor sea menor que el nivel de significancia propuesto.

## COEFICIENTE DE CONTINGENCIA

La prueba Chi-cuadrada solamente prueba la existencia de independencia, en caso que sean dependientes, esta prueba no indica el grado de asociación por lo que se recurre al coeficiente de contingencia, lo cual es utilizado para medir el grado de asociación de dos variables categóricas, el rango de este coeficiente varía entre 0 y 1.

$$C = \sqrt{\frac{X^2}{X^2 + N}}$$

(Pérez, 2004)

Cuando el valor de  $C$  es cero, indica que existe carencia de asociación, es decir cuando  $n_{ij} = e_{ij}$ . Cuando  $C=1$ , indica asociación perfecta

La hipótesis del coeficiente de contingencia es

$$H_0: C = 0$$

$$H_1: C \neq 0$$

Región de rechazo

Debido a que el coeficiente de contingencia tiene una distribución chi-cuadrada, por lo tanto, se rechaza  $H_0$  si  $C \geq X_{tablas}^2$ . También se puede decidir si  $p - valor < \alpha$ , donde  $\alpha = 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ )

## ESTADÍSTICO GAMMA

El estadístico Gamma es utilizado cuando las dos variables son medidas de forma ordinal. Este estadístico hace referencia a la Concordancia (C) y a la discordancia (D) entre los rangos de los atributos para los individuos observados. El valor de Gamma ( $\gamma$ ) es obtenido mediante  $\gamma = (P - Q)/(P + Q)$ , donde P es el número de pares concordantes de individuos, es decir, son pares de observaciones en los que los rangos de ambos factores siguen la misma dirección (ambos crecen o decrecen). Q es el número de pares discordantes, es decir, pares de observaciones en los que los rangos de ambos factores siguen dirección opuesta (uno crece y el otro decrece).

El valor de Gamma se encuentra entre -1 y 1, la perfecta asociación positiva es cuando  $\gamma = 1$ , la perfecta asociación negativa es cuando  $\gamma = -1$ , y cuando el valor de  $\gamma = 0$  indica que son independientes. La hipótesis de la prueba es

$$H_0: \gamma = 0$$

$$H_1: \gamma \neq 0$$

El estadístico de prueba es

$$\gamma = \frac{\sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s>j}^k n_{rs} - \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s<j}^k n_{rs}}{\sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s>j}^k n_{rs} + \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s<j}^k n_{rs}}$$

Donde

$$C = \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s>j}^k n_{rs}$$

$$D = \sum_{r>i}^h \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s<j}^k n_{rs}$$

Región de rechazo

Para probar la significancia de  $\gamma$  se debe hacer una aproximación que requiere de grandes muestras. Si  $n$  es relativamente grande, la distribución Gamma es aproximadamente normal con media  $\gamma$ . La expresión para calcular la varianza es complicada, pero se puede escribir un límite superior para la varianza

$$Var(\gamma) \leq \frac{N(1 - \gamma^2)}{\sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s>j}^k n_{rs} + \sum_{r>i}^h \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s<j}^k n_{rs}}$$

Por tanto

$$Z = (\gamma - \gamma_0) \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s>j}^k n_{rs} + \sum_{r>i}^h \sum_{i=1}^h \sum_{j=1}^k n_{ij} \sum_{r>i}^h \sum_{s<j}^k n_{rs}}{N(1 - \gamma^2)}}$$

(Siegel & Castellan, 2012, pág. 339)

$Z$  se distribuye de manera aproximadamente normal, con media cero y desviación estándar uno, donde  $\gamma$  es el valor obtenido de los datos y  $\gamma_0$  es el valor de la hipótesis nula. Se rechaza  $H_0$  si  $Z \geq Z_{\alpha}$ . También se puede rechazar  $H_0$  si el  $p$  - valor  $< \alpha$ , donde  $\alpha = 0.05$

Interpretación de la asociación

Para interpretar el grado de asociación de las variables se utilizó la siguiente tabla

**Tabla 1: Interpretación de la asociación**

Valor $\gamma$	Significado
-1	Asociación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Asociación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Asociación negativa alta
-0,4 a -0,69	Asociación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Asociación negativa baja
-0,01 a -0,19	Asociación negativa muy baja
0	Asociación nula
0,01 a 0,19	Asociación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Asociación positiva baja
0,4 a 0,69	Asociación positiva moderada
0,7 a 0,89	Asociación positiva alta
0,9 a 0,99	Asociación positiva muy alta
1	Asociación positiva perfecta

## **ASPECTOS ÉTICOS.**

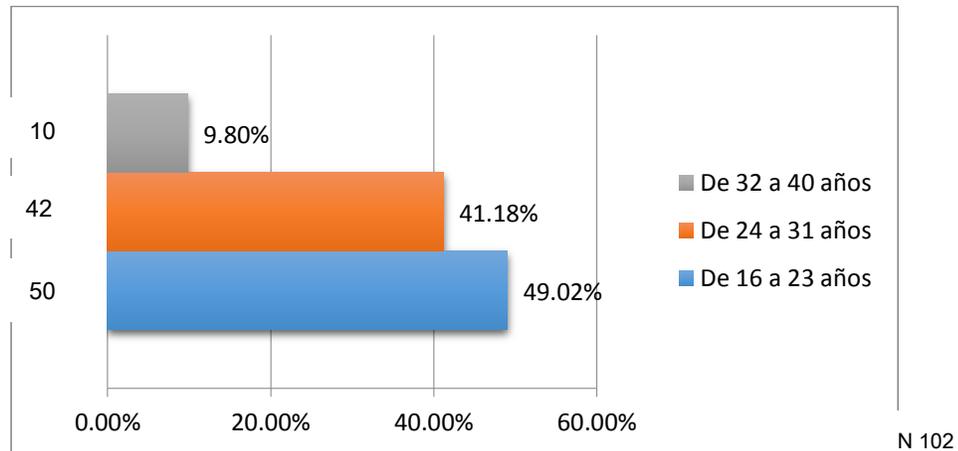
El estudio se apegará a los principios éticos para investigaciones médicas en seres humanos establecidos por la Asamblea Médica Mundial en la declaración de Helsinki y ratificados en Río de Janeiro en 2014, así como al Marco Jurídico de la Ley General en Salud en materia de Investigación en el artículo 17, apartado I, que considera esta investigación sin riesgo.

Se mantendrá en absoluta confidencialidad y anonimato la identidad de las participantes, de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas los cuales nos proporcionarán la información que se requiere para llevar a cabo esta investigación, se explicará que la información que ellas otorguen será manejada con responsabilidad y confidencialidad. Todas las participantes firmarán carta de consentimiento informado (Anexo 5 del consentimiento informado)

## 8 RESULTADOS

Se observa que de las 102 mujeres embarazadas el 49.02% tenían una edad entre 16 a 23 años, el 41.18% de 24 a 31 años y en el 9.80% su edad oscilaba entre 32 a 40 años.

Gráfica 1: Edad



Fuente: encuesta de recolección de datos.

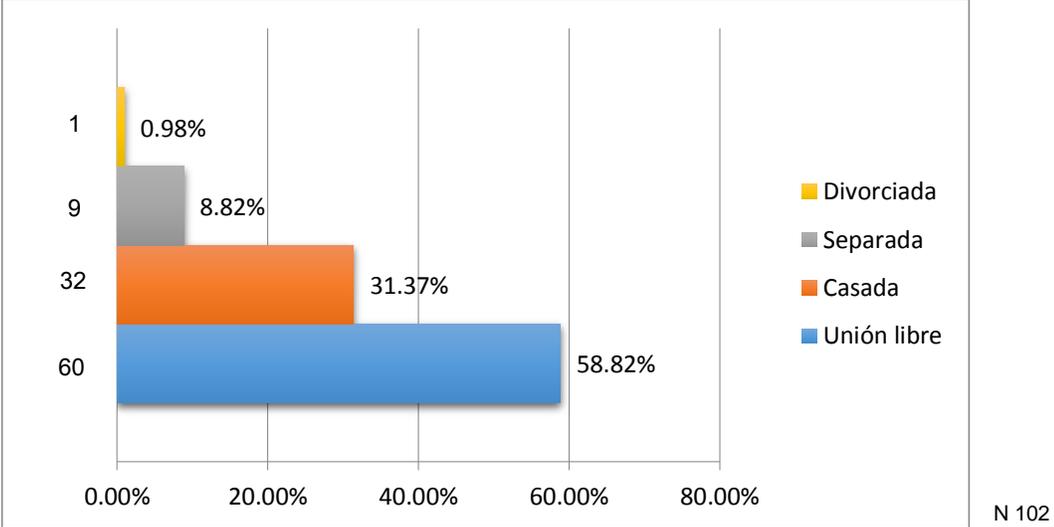
El promedio de edad encontrado, fue de 24.7 años, encontrando al menos una mujer embarazada menor de edad, de 16 años y una de 49 años, lo que incrementa la probabilidad de tener un embarazo de alto riesgo.

Tabla 2: Edad promedio

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
¿Qué edad tiene?	102	16.00	49.00	24.7265	5.89394
N válido (por lista)	102				

La distribución de la variable estado civil de las 102 mujeres embarazadas se encontró que el 58.82% de las mujeres embarazadas vive en unión libre, el 31.37% eran casadas, y el 9.80% de ellas no tenían pareja (separada o divorciada).

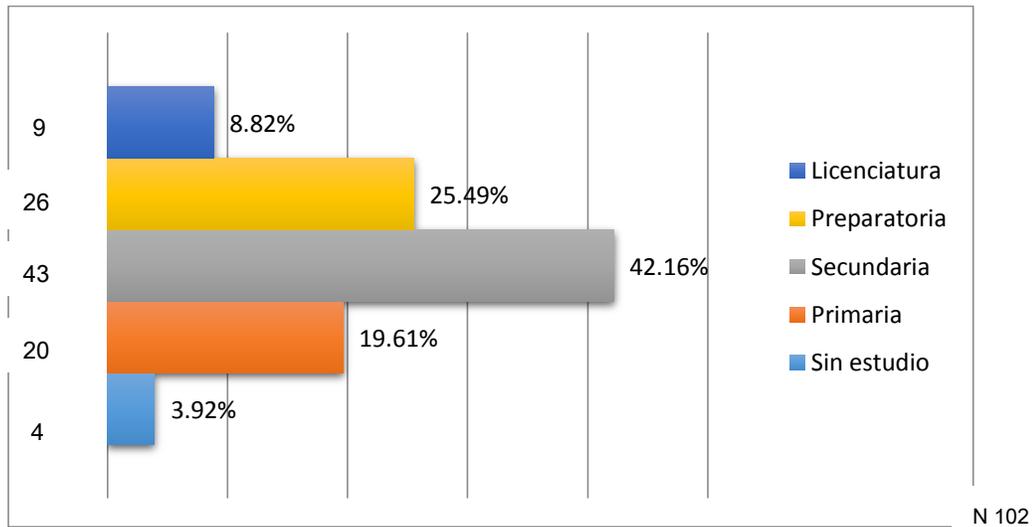
**Gráfica 2: Estado civil**



Fuente: encuesta de recolección de datos

Se observa que de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas predomina la escolaridad del nivel secundaria con el 42.16%, seguido del nivel preparatoria con el 25.49%. Observándose que en conclusión, esta población estudiada tiene un nivel de escolaridad bajo de secundaria, primaria y sin estudios con un 65.69%, de las cuales el 3.92% son analfabetas contra 8.82% que reportaron nivel licenciatura.

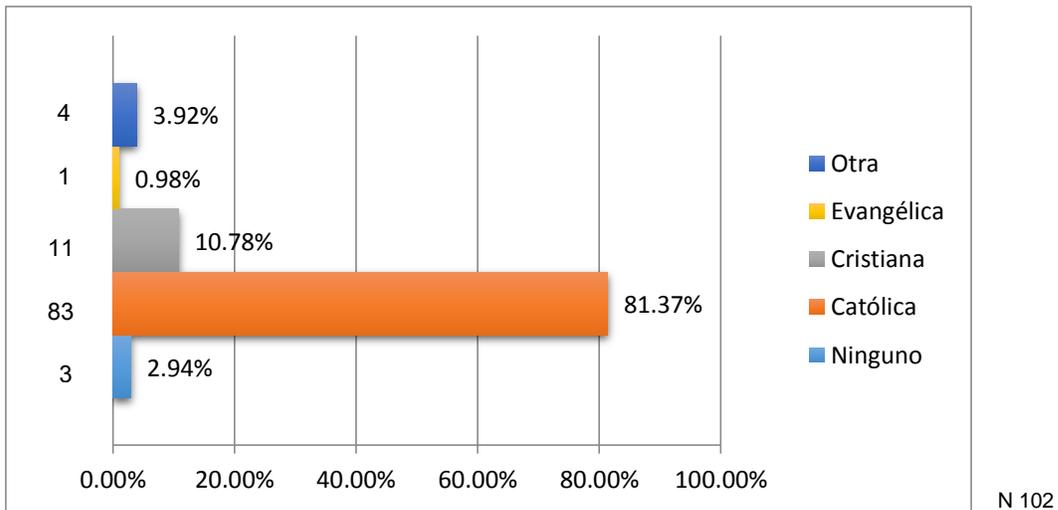
**Gráfica 3: Grado de estudio**



Fuente: encuesta de recolección de datos

De las mujeres 102 mujeres embarazadas del poblado de petaquillas, se encontró que el 81.37% pertenecían a la religión católica

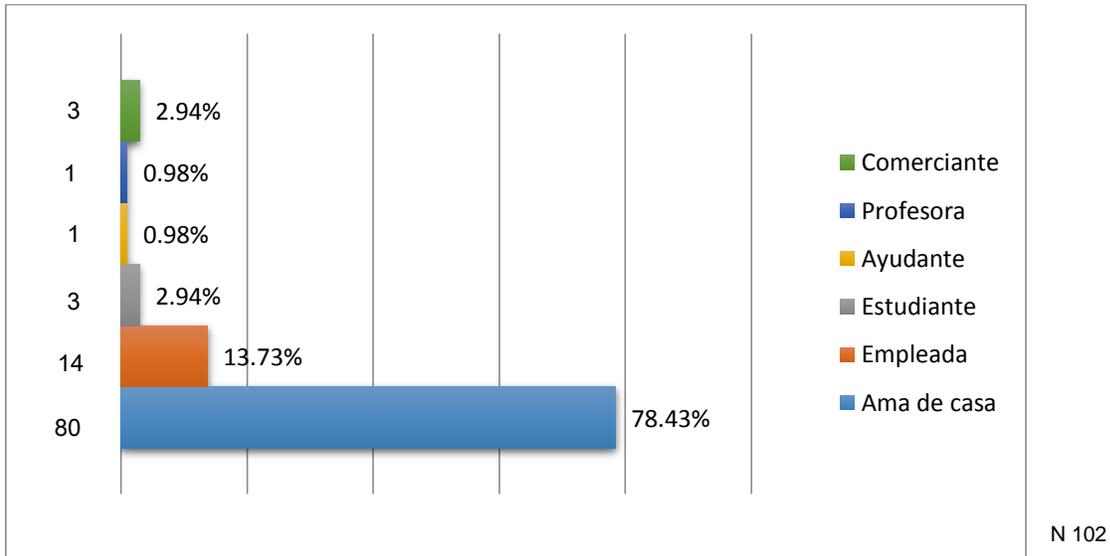
**Gráfica 4: ¿Cuál es su religión?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

De la población estudiada se encontró que el 78.43% son amas de casa y el 13.73% eran empleadas.

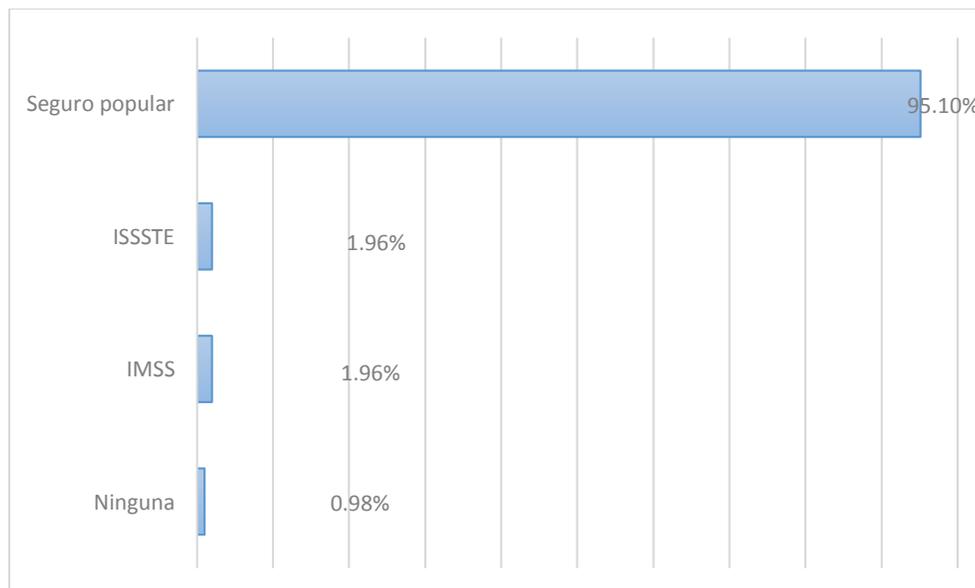
**Gráfica 5: ¿Cuál es su ocupación principal?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Se encontró que el 95.10% se encuentran afiliadas al seguro popular y el 3.92% son derechohabientes al IMSS e ISSSTE.

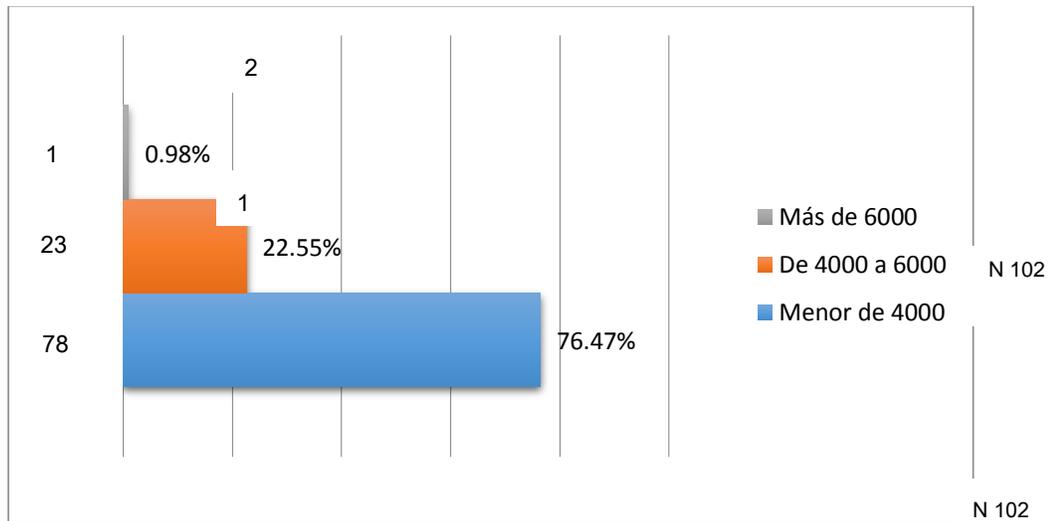
**Gráfica 6: ¿Cuál es su derechohabencia?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Con respecto al nivel socioeconómico el 76.47% tuvieron una percepción económica menor de \$4,000.00 mensuales. El 99.02% reportó un nivel socioeconómico bajo sobreviviendo con un ingreso mensual menor a \$ 6,000 pesos.

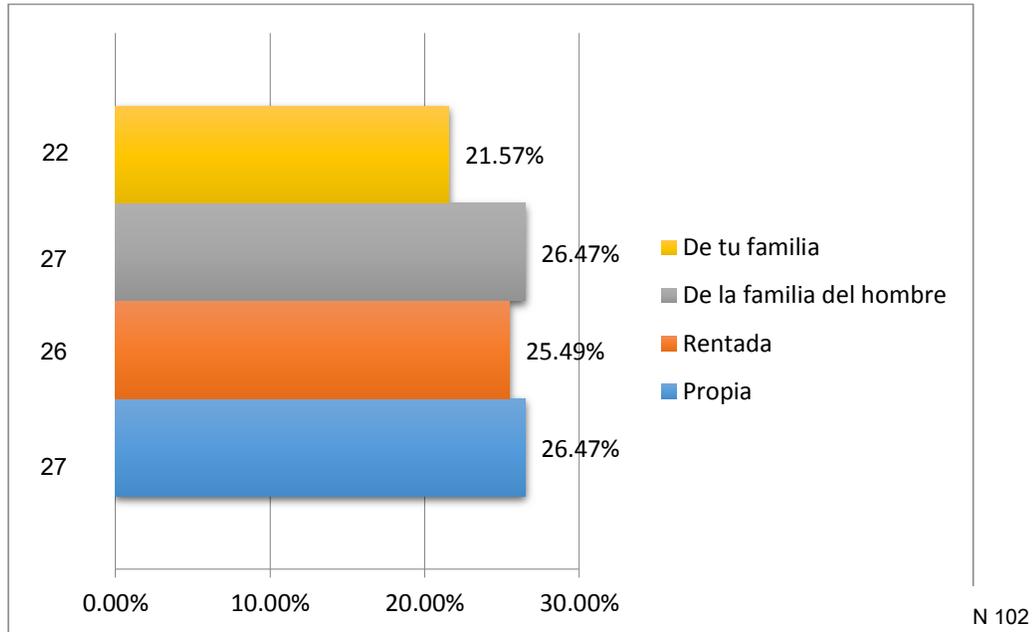
2  
**Gráfica 7: Ingreso económico mensual**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El 26.47% tenían casa propia y el mismo porcentaje para las mujeres embarazadas que vivían en casa de su pareja, y casi similar para las que rentan (25.49%) y las que la vivienda es de la familia de la embarazada (21.57%).

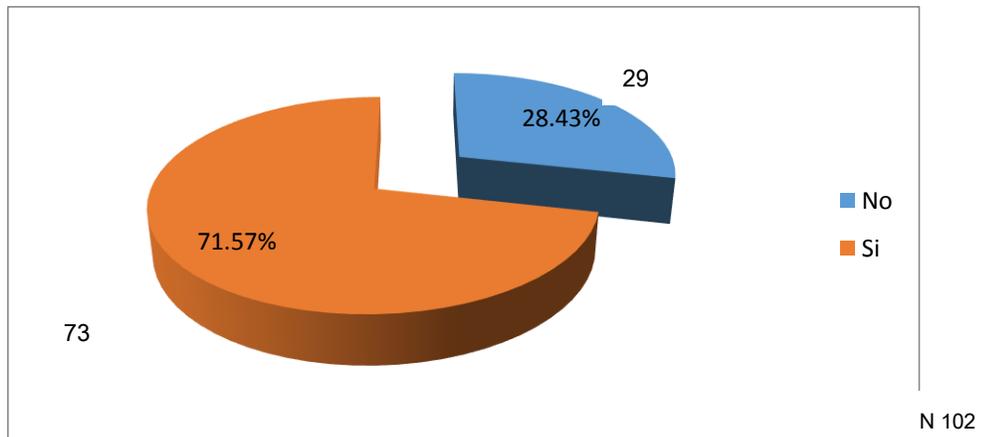
**Gráfica 8: ¿La casa donde vive es?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El 71.57% de las 102 mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas es su primera pareja con la que vivían en ese momento del estudio.

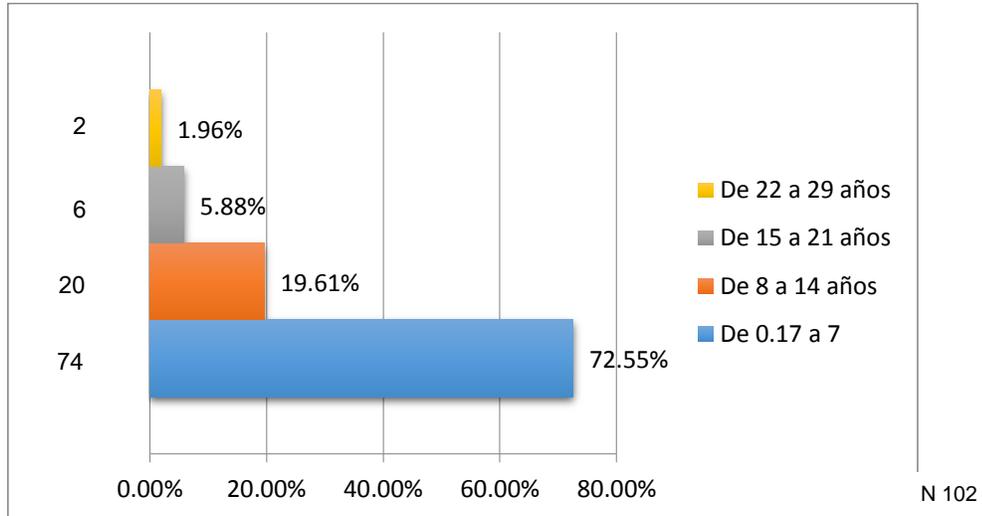
**Gráfica 9: ¿Es su primera pareja con la que vive hoy?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Se encontró que el 72.55% llevaban viviendo entre 0.17 a 7 años, es decir, desde dos meses a siete años, y el 19.61% de 8 a 14 años.

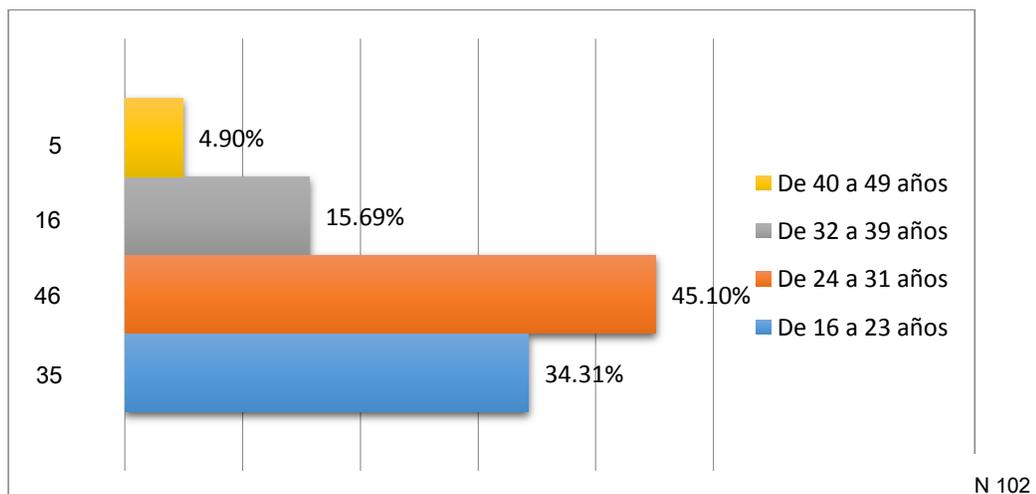
**Gráfica 10: ¿Qué tiempo tiene viviendo con su pareja actual en años?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

La edad de las parejas de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas el 45.10% de sus parejas oscila entre 24 y 31 años y el 34.31% son personas muy jóvenes de 16 a 23 años.

**Gráfica 11: ¿Qué edad tiene su pareja?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

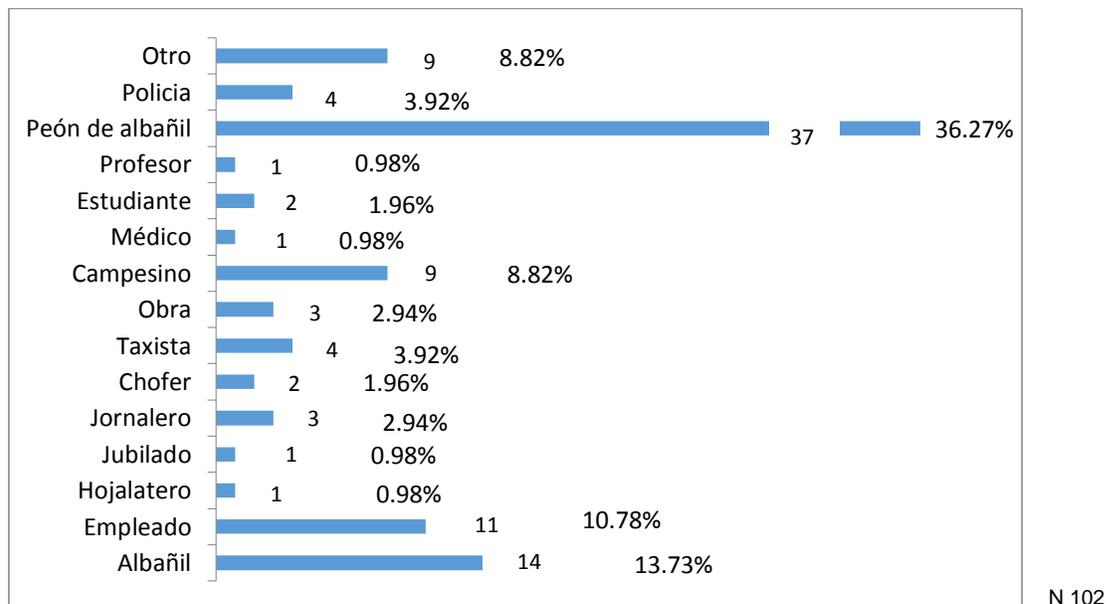
Pero al analizar la edad de la pareja de forma numérica se encontró que el promedio de edad fue de 26.74 años.

Tabla 3: Edad de la pareja

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
¿Qué edad tiene su pareja?	102	16.00	49.00	26.7436	6.58708
N válido (por lista)	102				

Con respecto a la ocupación de las parejas de las 102 mujeres embarazadas, se encontró que el 36.27% trabajan de peón de albañil y el 13.73% eran albañiles, el resto tenían otras ocupaciones.

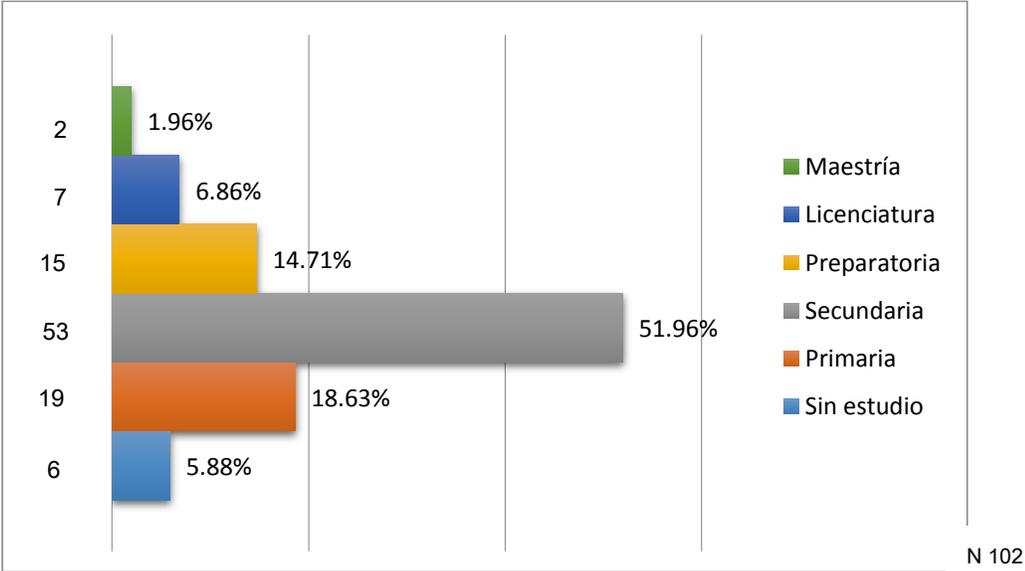
Gráfica 12: ¿Cuál es su ocupación principal?



Fuente: encuesta de recolección de datos

El grado de estudio de las parejas de lo cual se encontró que al igual que en las mujeres embarazadas, predominó el nivel de estudios de secundaria con el 51.96%, y al acumular el grado de estudio de secundaria, primaria y sin estudio, el 76.47% están en esta situación, lo que se considera un nivel de escolaridad bajo, entre los que se encuentran el 5.88% que son analfabetas. Contrastando que el 8.82% de esta serie refiere tener un nivel de escolaridad alto con licenciatura (6.86%) o maestría (1.96%).

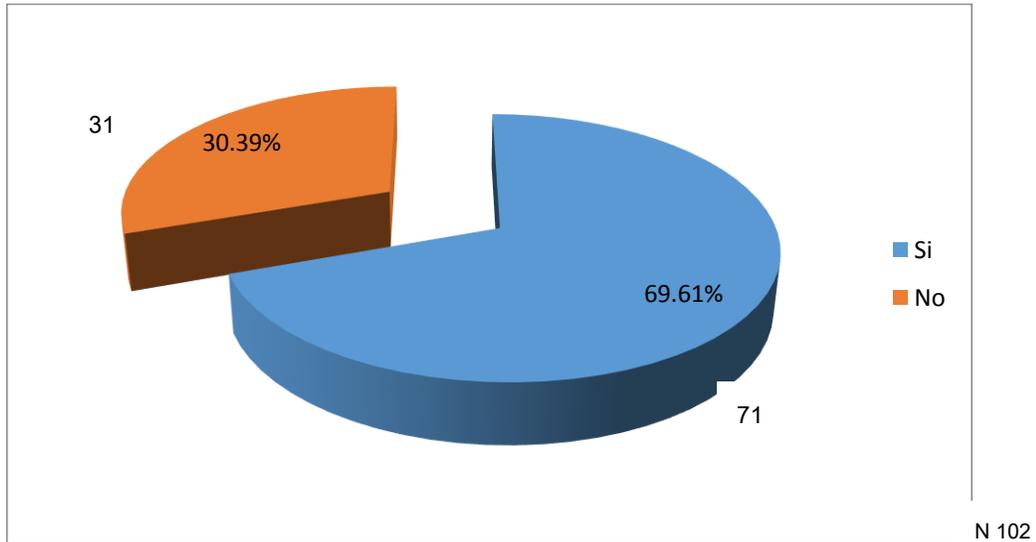
**Gráfica 13: ¿Cuál es su máximo grado de estudio?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

En este estudio se encontró que el 69.61% de las parejas consumían bebidas alcohólicas.

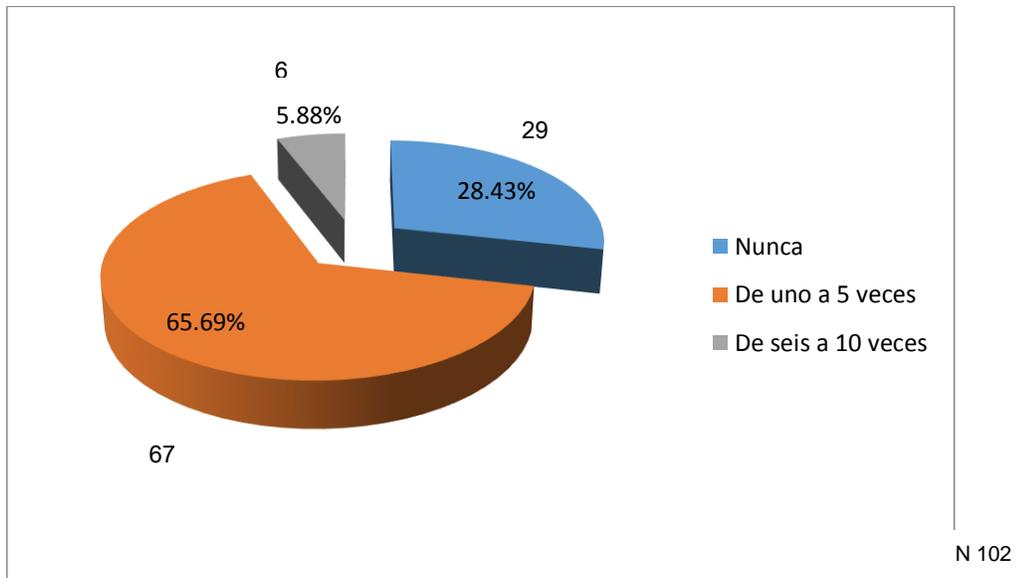
**Gráfica 14: ¿Su pareja consume bebidas alcohólicas?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

También se encontró que al mes, el 65.69% consumen bebidas alcohólicas de una a cinco veces y 5.88% lo hace de seis a diez veces, lo que se considera un alto grado de consumo de alcohol (71.57% mensualmente).

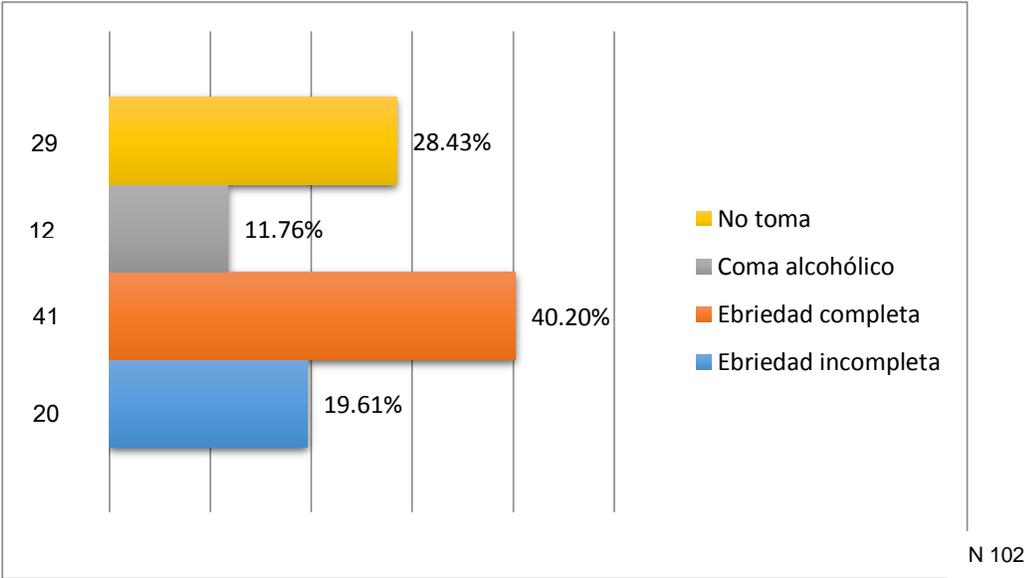
**Gráfica 15: ¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas al mes su pareja?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Con respecto al estado de ebriedad de las parejas se encontró que el 40.20% alcanza un estado de ebriedad completa y el 11.76% hasta llegar al coma alcohólico, lo que da un total de 51.96% de personas que tienen problemas graves con su manera de beber.

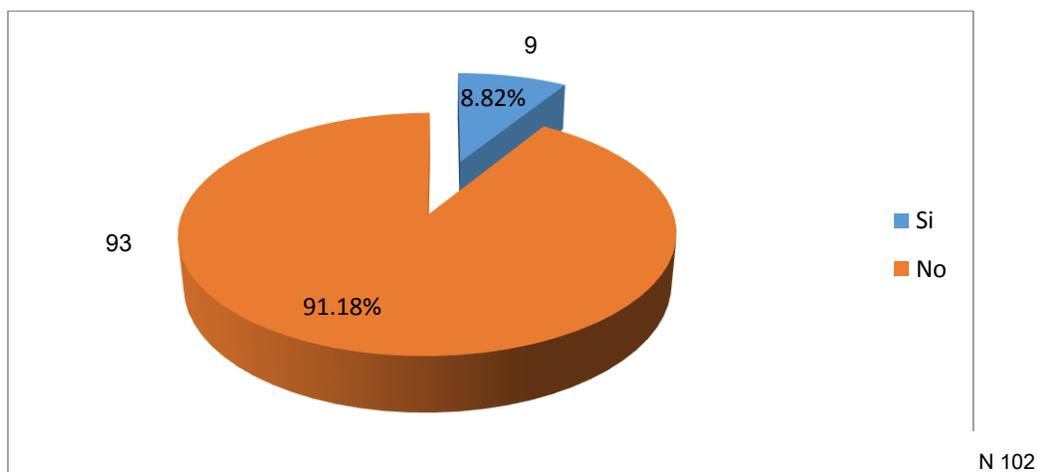
**Gráfica 16: Cada vez que toma ¿Cuál es su estado de ebriedad?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Al cuestionar si sus parejas se drogaban, se encontró que el 8.82 % sí consumían algún tipo de droga y el 91.18% no la consumen.

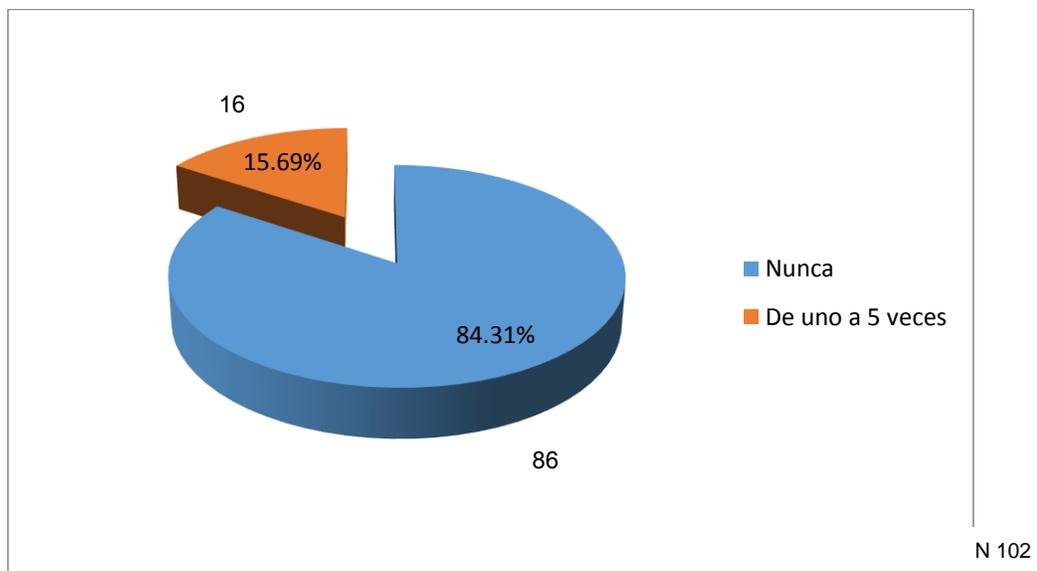
**Gráfica 17: ¿El se droga?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El resultado sobre el consumo de las drogas mensualmente, lo cual se encontró que el 15.69% de las parejas de las mujeres embarazadas consumen drogas de uno a cinco veces al mes.

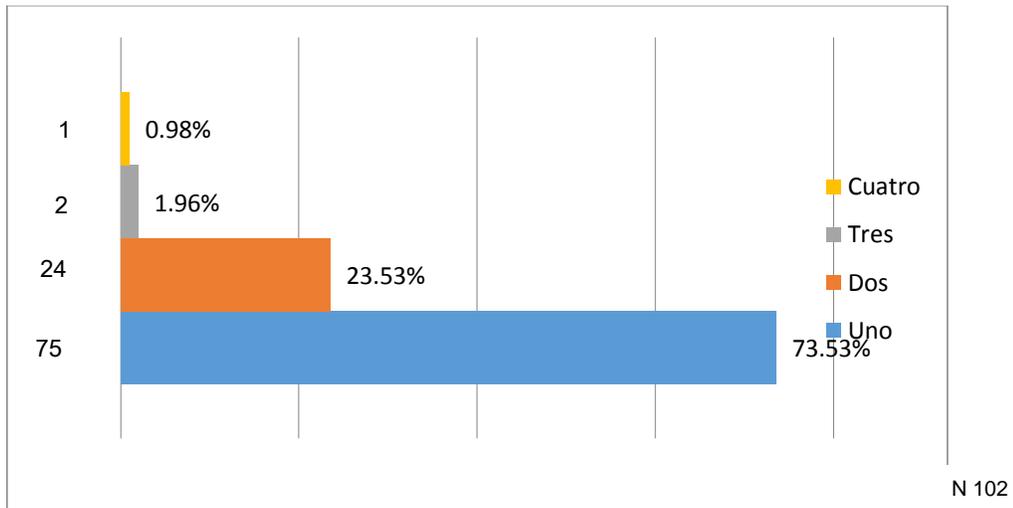
**Gráfica 18: Mensualmente ¿Cada cuando consume las drogas?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

En esta investigación se encontró que el 73.53% de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas había tenido una sola pareja, el 2.94% han sido muy promiscuas ya que han tenido hasta la fecha de tres a cuatro parejas.

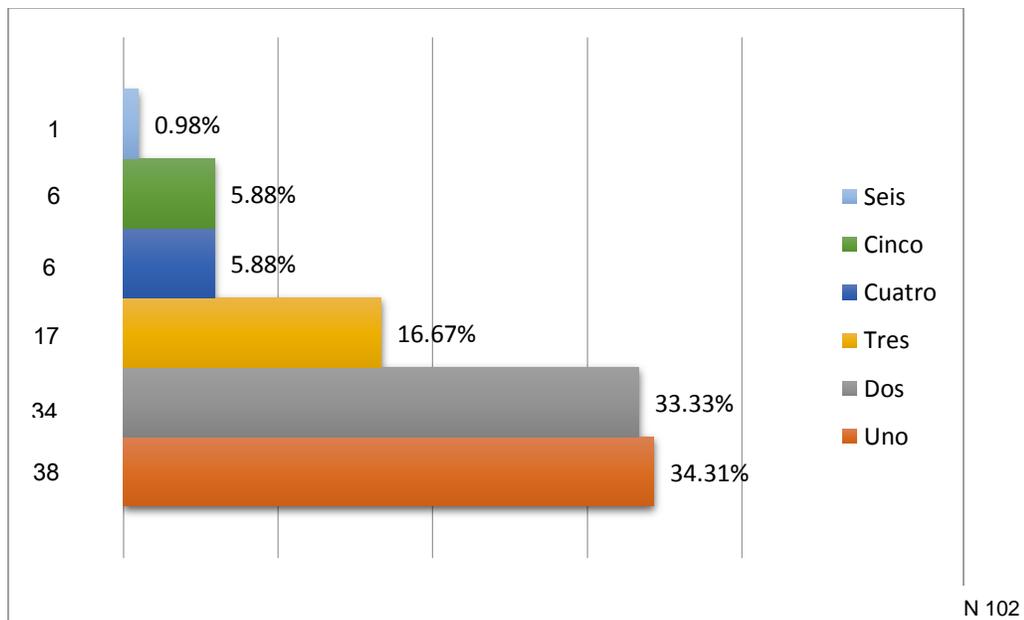
**Gráfica 19: ¿Cuántas parejas ha tenido?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Se encontró que 37.25% de ellas ha tenido solamente una gesta y el 33.33% ha tenido dos gestas, pero el 29.41% es multigesta de más de tres.

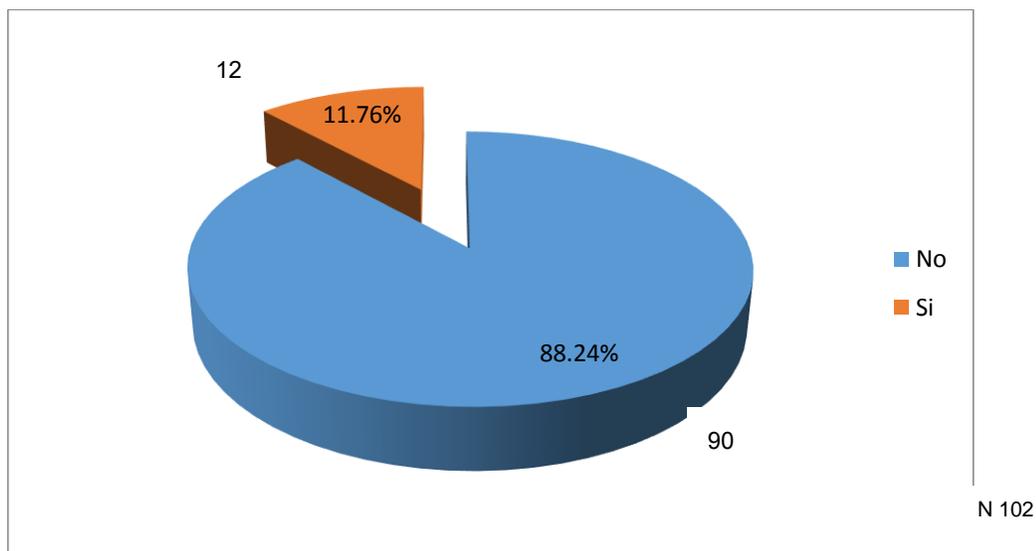
**Gráfica 20: Embarazo: ¿Qué cantidad de gestas ha tenido?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El resultado obtenido sobre si ha presentado abortos, se observa que un 11.76% sí los ha padecido y el 88.24% de las mujeres embarazadas no ha presentado ninguno.

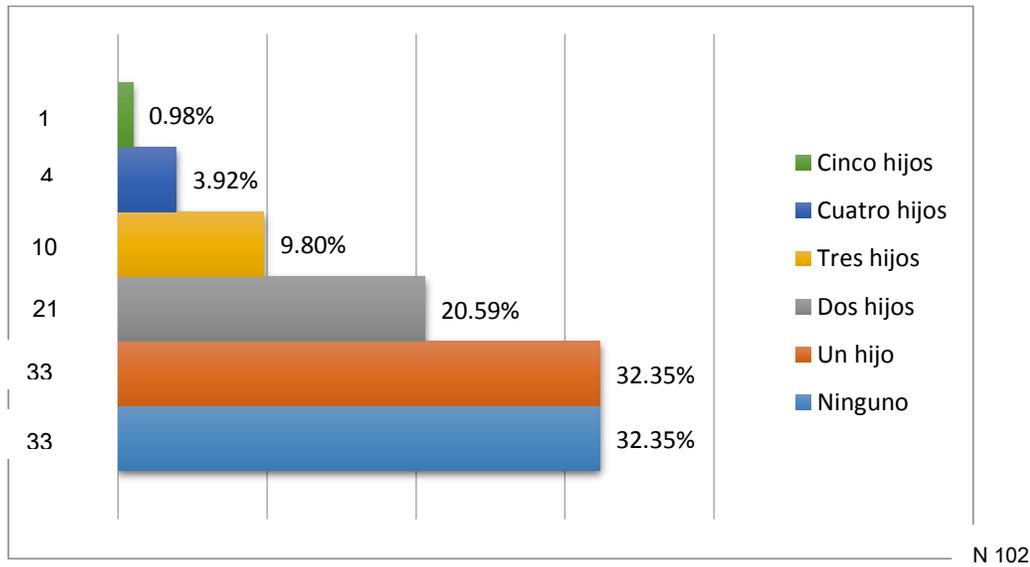
**Gráfica 21: ¿Ha presentado abortos?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Se encontró que el 32.35% de ellas no ha tenido ningún hijo y el mismo porcentaje de la población en estudio ha tenido un hijo, Sin embargo, el 14.70% de ellas es multigesta con más de 3 hijos.

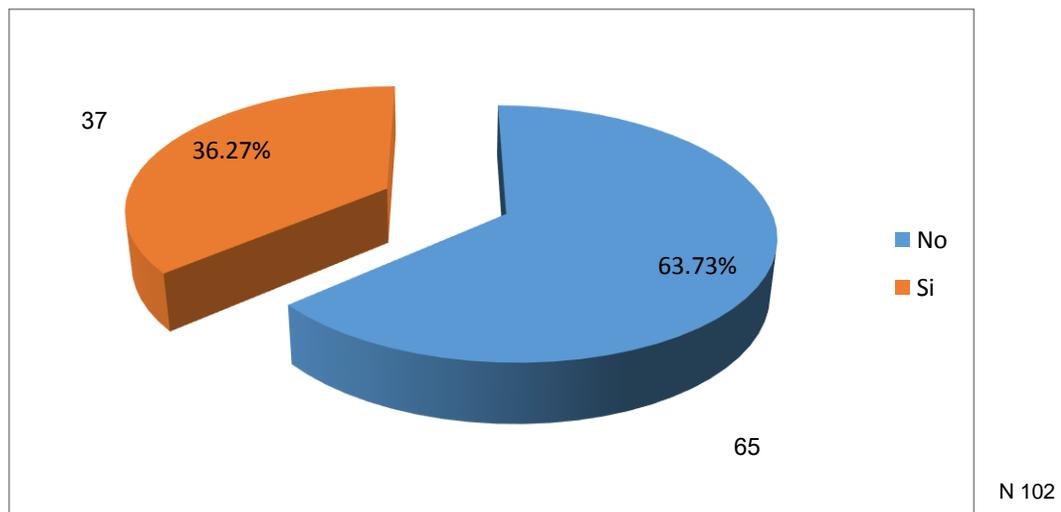
**Gráfica 22: ¿Cuántos hijos tienen?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El 63.73% de ellas no deseaba embarazarse, es decir, fue un embarazo no deseado o no planeado.

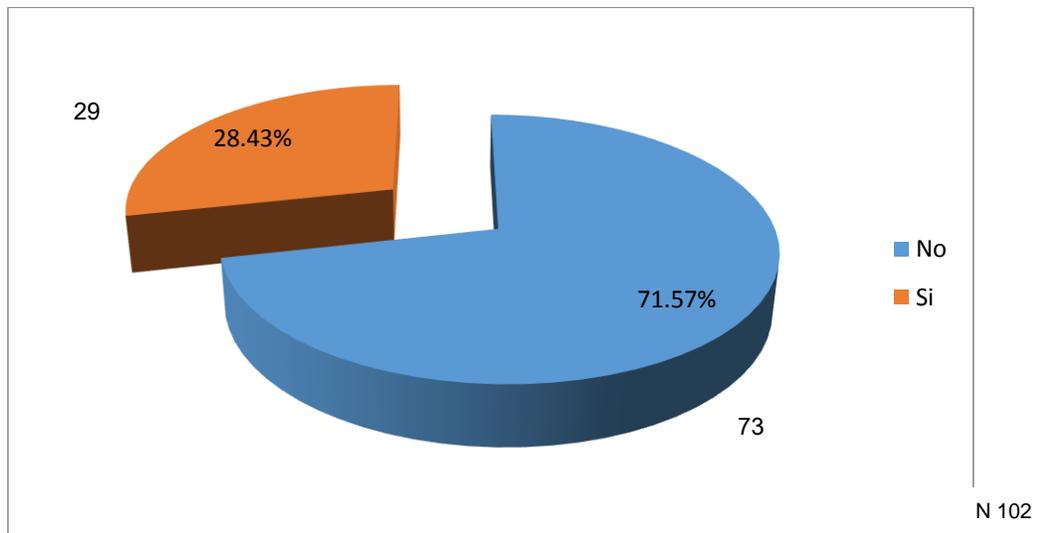
**Gráfica 23: ¿Usted deseaba embarazarse?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Se encontró que el 71.57% mujeres embarazadas, su embarazo no fue planificado.

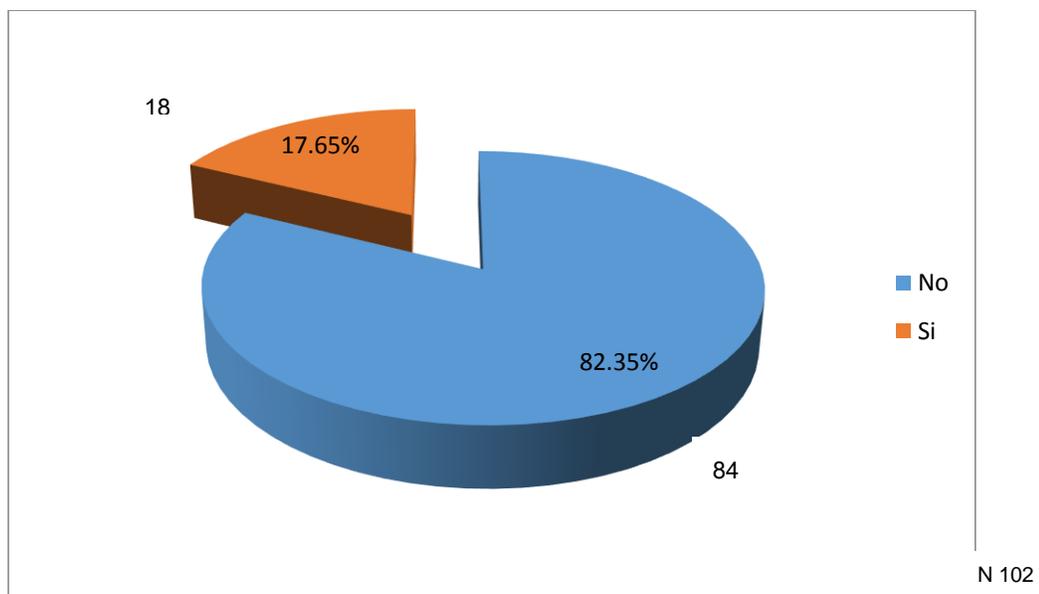
**Gráfica 24: ¿Su embarazo fue planificado?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Con respecto al resultado del uso de condones de las parejas de las mujeres se encontró que el 17.65% de ellos, se negó a utilizarlo y un 82.35% de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas no se negaron a usarlo.

**Gráfica 25: ¿Se negó a usar condones su pareja?**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

En la tabla 4, en relación a la dimensión “Violencia Física”, se observa que el 98.04% de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas no han sufrido de la ruptura de huesos por parte de sus parejas. El 28.43% de la población en estudio, pocas veces las han amenazado con golpearlas y el 4.90% las han amenazados varias veces. El 4.90% de ellas las han sujetado con fuerzas cuando su pareja no le gusta algo. El 3.92% de las mujeres embarazadas de Petaquillas sufren de pellizcos por parte de su pareja. Pero lo más grave es que entre varias veces, muchas veces y siempre; en el 5.88% la ha amenazado con golpearla, 6.86% si algo no le agrada la sujeta con fuerzas hasta lastimarla, en el 1.96% le arroja objetos con intención de golpearla, en el 2.94% la han golpeado con la mano, en el 4.90% la ha empujado, en el 2.94% le jala de los cabellos, mismo porcentaje la han pellizcado, en el 4.90% le ha dejado moretones en brazos y piernas, en el 2.94% de ellas le han causado heridas en el cuerpo con navajas, cuchillos o tijeras, en el 7.84% la ha sangrado entre pocas a varias veces, después de recibir golpes y en el 1.96% de ellas ha estado a punto de abortar o de tener trabajo de parto prematuro después de golpearla.

**Tabla 4: Ítems de la dimensión violencia física**

<b>Variables Violencia física</b>	<b>Ninguna</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>Varias veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Siempre</b>
1.- El me amenaza con golpearme	65.69%	28.43%	<b>4.90%</b>	<b>0.98%</b>	
2.- Si algo no le agrada me sujeta con fuerza hasta lastimarme	79.41%	13.73%	<b>4.90%</b>	<b>1.96%</b>	
3.- Me arroja objetos con intención de golpearme	92.16%	5.88%	<b>1.96%</b>		
4.- Me golpea con la mano	84.31%	12.75%	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>
5.- Me empuja o da de empujones	80.39%	14.71%	<b>3.92%</b>	<b>0.98%</b>	
6.- Me jala del cabello	89.22%	7.84%	<b>2.94%</b>		
7.- Me da nalgadas	93.14%	5.88%	<b>0.98%</b>		
8.- Me pellizca	90.20%	2.94%	<b>2.94%</b>		<b>3.92%</b>
9.- Me ha roto o quebrado algún hueso	98.04%	<b>1.96%</b>			
10.- Me ha dejado moretones en los brazos y piernas	88.24%	6.86%	<b>2.94%</b>	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>
11.- Me ha causado heridas en el cuerpo con navajas, cuchillos o tijeras	97.06%	<b>2.94%</b>			
12.- He sangrado después de recibir golpes	92.16%	<b>4.90%</b>	<b>2.94%</b>		
13.- Después de que me golpea he estado a punto de abortar o he iniciado trabajo de parto	98.04%	<b>1.96%</b>			

Con respecto a los ítems de la dimensión “violencia Psicológica”, se encontró que en lo que respecta a varias veces, muchas veces y siempre, el 50.98% la ignora, mismo porcentaje fue para el que no le interesa su embarazo de la mujer estudiada, seguida de las embarazadas que son comparadas con animales, con el 35.29%, el que no la lleva a pasear o a reuniones con el 27.45% y el que le disgusta que hable o visite a su familia con el 9.80%, lo que se observa en la tabla 30

**Tabla 5: Ítems de la dimensión violencia psicológica**

<b>Variables de la violencia psicológica</b>	<b>Ningun a</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>Varias veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Siempre</b>
14.- Cuando se enoja rompe o tirar cosas de la casa	89.22%	8.82%	1.96%		
15.- Se burla de mi dice que estoy gorda y critica como me visto	97.06%	1.96%	0.98%		
<b>16.- Me compara con animales</b>	50.00%	14.71 %	16.67 %	10.78%	7.84%
17.- Me ignora	33.33%	15.69 %	3.92%	<b>15.69%</b>	<b>31.37%</b>
<b>18.- No se interesa por mi embarazo</b>	33.33%	15.69 %	<b>3.92%</b>	<b>15.69%</b>	<b>31.37%</b>
19.- Me exige obediencia a sus caprichos	67.65%	22.55 %	3.92%	3.92%	1.96%
20.- Le disgusta que hable o visite a mi familia	57.84%	<b>32.35 %</b>	5.88%	3.92%	
<b>21.- Se enoja fácilmente conmigo</b>	48.04%	<b>33.33 %</b>	<b>11.76 %</b>	<b>1.96%</b>	<b>4.90%</b>
22.- Se enoja si tengo la razón en algún problema	75.49%	19.61 %	3.92%	0.98%	
23.- Me considera fea por estar embarazada	94.12%	3.92%		1.96%	
<b>24.- Les habla mal de mí a mis hijos</b>	92.16%	3.92%	<b>1.96%</b>	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>
25.- El amenaza con enviarme a un hospital mental	95.10%	3.92%	0.98%		
<b>26.- Me amenaza con quitarme a mis hijos</b>	88.24%	6.86%	<b>2.94%</b>	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>
27.- El toma represalias cuando no estoy de acuerdo con el	90.20%	6.86%	2.94%		
28.- No me lleva a pasear o a reuniones	57.84%	14.71 %	7.84%	5.88%	13.73%

En la tabla 31 se observa que las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, en lo que se refiere a la “Violencia Sexual” y con respecto a la dimensión de varias veces, muchas veces y siempre, el 7.84 % de ellas refirió que su pareja la ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales, mismo porcentaje lo reportaron en el rubro de que la obliga a tener relaciones aunque no tenga deseos, el 2.94% respondió que la obliga a tener relaciones sexuales sin protección, el 0.98 % refirió que la obliga a tener sexo oral o anal, pero lo más grave es que el 2.94% refiere que la trata como si fuera una sexoservidora, el 1.96% refirió que la obliga a tener relaciones sexuales sin importarle poner en riesgo el embarazo y el 3.92% ha utilizado la fuerza, golpes o usa algún arma para obligarla a tener sexo oral o anal, el 1.96 ha sangrado por vagina posterior a que la forzó a tener relaciones sexuales, el 1.96 ha tenido riesgo de perder a su bebe debido a que la obligo a tener relaciones sexuales

**Tabla 6: Ítems de la dimensión violencia sexual**

<b>Variables Violencia sexual</b>	<b>Ningun a</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>Varia s veces</b>	<b>Much as veces</b>	<b>Siemp re</b>
29.- Me trata como si fuese una sexo servidora	86.27%	10.78%	2.94%		
30.- El tiene relaciones conmigo solo para satisfacer sus necesidades	65.69%	<b>23.53%</b>	<b>8.82%</b>	0.98%	0.98%
31.- Me dice que soy mala para tener relaciones sexuales	94.12%	3.92%	0.98%	0.98%	
<b>32.- Le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accedo a tener relaciones sexuales</b>	78.43%	<b>13.73%</b>	<b>2.94%</b>	<b>2.94%</b>	<b>1.96%</b>
33.- Me ha hecho comentarios desagradables sobre mi cuerpo o parte de él	91.18%	4.90%	2.94%	0.98%	
<b>34.- Me obliga a tener relaciones con él aunque yo no quiera</b>	69.61%	<b>22.55%</b>	<b>5.88%</b>	<b>1.96%</b>	
35.- Me toma fotos cuando estoy desnuda sin mi consentimiento	95.10%	4.90%			
36.- Me graba video cuando estoy desnuda sin mi consentimiento	97.06%	2.94%			
<b>37.- Me obliga a tener sexo oral o anal</b>	94.12%	<b>4.90%</b>	<b>0.98%</b>		
<b>38.- Me ha obligado a tener relaciones aunque me sienta mal</b>	78.43%	<b>17.65%</b>	<b>2.94%</b>	<b>0.98%</b>	

39.- Me obliga a tener relaciones sexuales sin protección, sin importarle el riesgo de transmitirme alguna infección	88.24%	8.82%	2.94%		
<b>40.- Me obliga a tener relaciones sexuales sin importarle poner en riesgo mi embarazo</b>	92.16%	<b>5.88%</b>	<b>1.96%</b>		
<b>41.- Ha utilizado la fuerza, me golpea o usa algún arma para obligarme a tener sexo oral o anal</b>	93.14%	<b>2.94%</b>	<b>3.92%</b>		
<b>42.- He sangrado por mi vagina posterior a que me forzó a tener relaciones sexuales</b>	94.12%	<b>3.92%</b>	<b>1.96%</b>		
<b>43.- He tenido riesgo de perder a mi bebe debido a que me obligo a tener relaciones sexuales</b>	92.16%	<b>5.88%</b>	<b>0.98%</b>	<b>0.98%</b>	

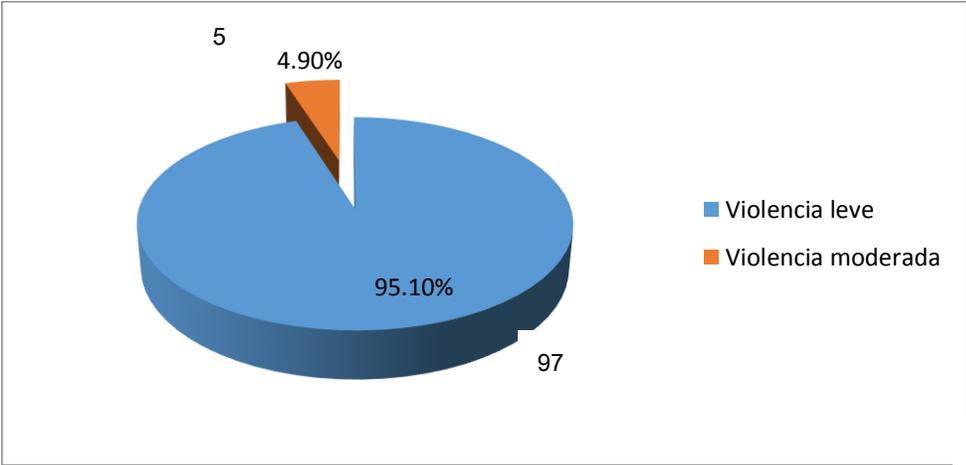
Al evaluar los ítems que componen la dimensión de la “Violencia Económica” y de acuerdo a la intensidad de varias veces, muchas veces y siempre, se encontró que el 14.70% de las embarazadas, reportaron que sus parejas les exige explicaciones detalladas de la forma en que gastan el dinero, el 7.84% informó que le molesta que gane su propio dinero y el 5.88% respondió que le rompe sus cosas.

**Tabla 7: Ítems de la dimensión violencia económica**

<b>Variables</b>	<b>Ninguna</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>Varias veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Siempre</b>
44.- M e exige explicaciones detalladas de la forma en que gasto el dinero	55.88%	29.41%	8.82%	3.92%	1.96%
45.- Le molesta que gane mi propio dinero.	68.63%	23.53%	3.92%	3.92%	
<b>46.- El rompe mis cosas</b>	85.29%	<b>8.82%</b>	<b>1.96%</b>	<b>1.96%</b>	<b>1.96%</b>

Al evaluar la dimensión violencia física, mediante la fórmula 1, se encontró que el 95% de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas Guerrero, sufren una violencia física leve, pero el 4.90% es violencia moderada.

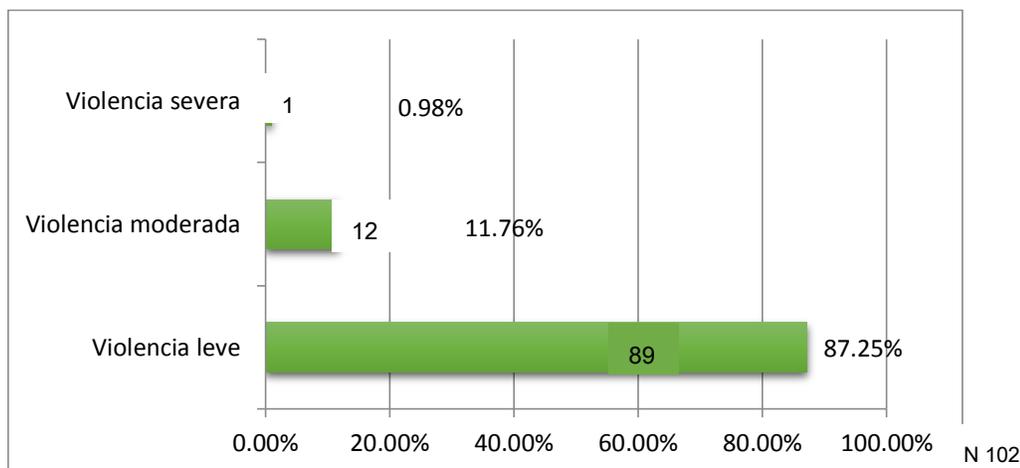
**Gráfica 26: Violencia física**



Fuente: encuesta de recolección de datos

Se muestra el resultado de la violencia Psicológica, lo cual fue evaluado utilizando la fórmula 2. Se encontró que de las 102 mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, el 87.25% de ellas sufren violencia psicológica leve, el 11.76% moderada y el 0.98% severa. Y al juntar la Violencia Psicológica de moderada a severa, se tiene que el 12.74% de ellas la padece.

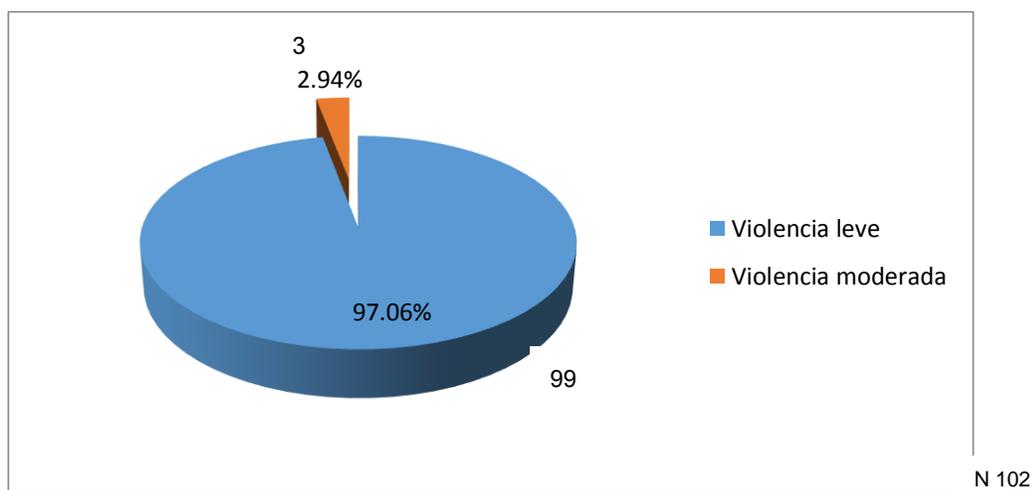
**Gráfica 27: Violencia Psicológica**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

La evaluación de la dimensión violencia sexual, lo cual fue medido con la fórmula 3, se encontró que el 97.06% de las 102 mujeres embarazadas de Petaquillas sufren violencia sexual leve, pero el 2.94% es violencia sexual moderada.

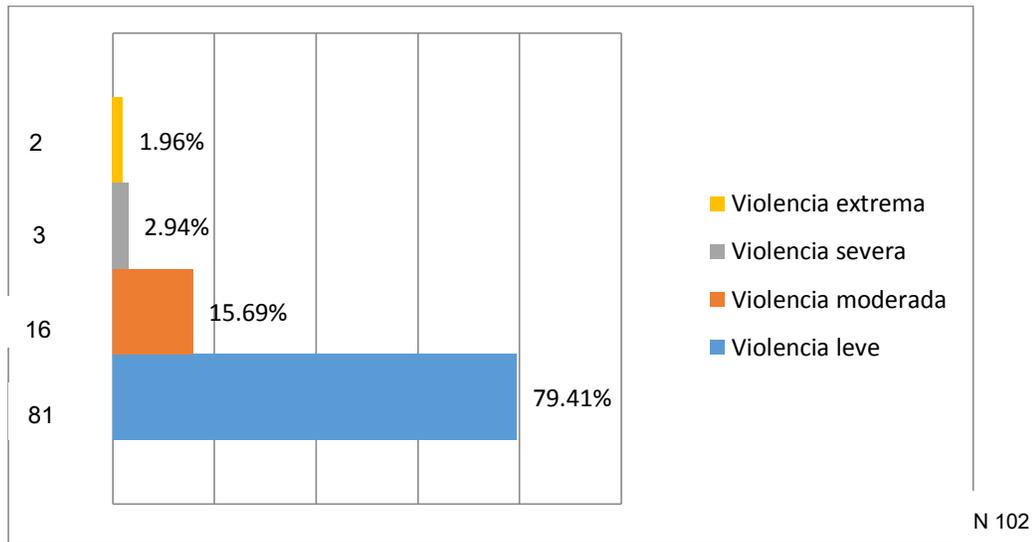
**Gráfica 28: Violencia sexual**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

Con respecto a la evaluación de la dimensión violencia económica, lo cual fue medido mediante la fórmula 4, se encontró que de 102 las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, el 79.41% de ellas sufren violencia económica leve, el 15.69 moderada, el 2.94% severa y el 1.96% extrema. Al juntar los tres tipos de violencia económica de moderada a extrema, se tiene que la sufre el 20.59% de ellas.

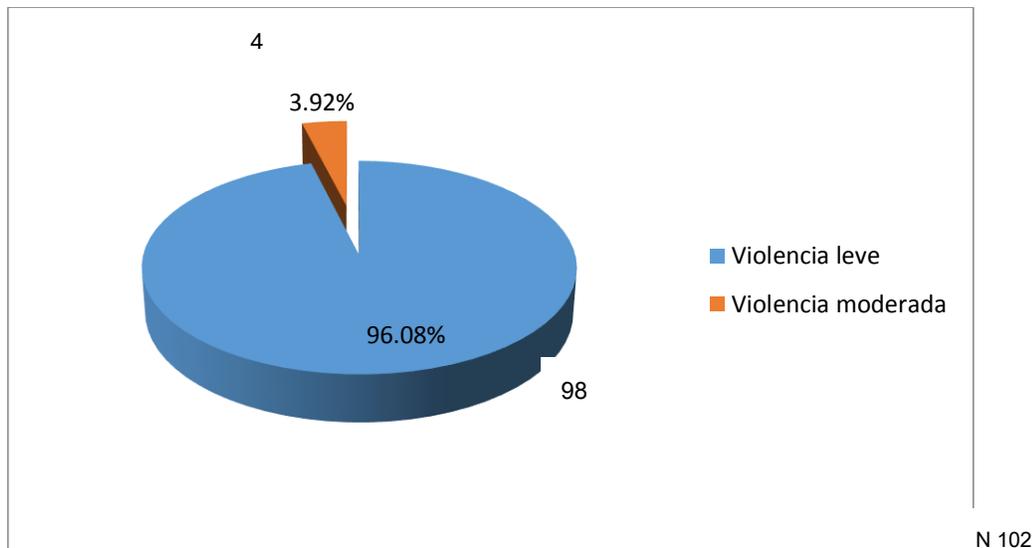
**Gráfica 29: Violencia económica**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

El resultado de la violencia en general, la cual fue obtenido mediante la fórmula 5, se encontró que el 96.08% de las mujeres embarazadas del pueblo de Petaquillas sufren violencia leve en general y el 3.92% es moderada.

**Gráfica 30: Violencia general**



Fuente: encuesta de recolección de datos.

## ASOCIACIÓN DE LAS VARIABLES

En la tabla 8 muestra que las mujeres embarazadas de Petaquillas, donde el 96.0% de las embarazadas de 16 a 23 años, el 92.86% de las embarazadas de 24 a 31 años y el 100% de las mujeres de 32 a 40 años sufren violencia física leve

**Tabla 8: Edad vs violencia física**

Edad	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>De 16 a 23 años</b>	48	2	50
	96.00%	4.00%	100.00%
<b>De 24 a 31 años</b>	39	3	42
	92.86%	7.14%	100.00%
<b>De 32 a 40 años</b>	10	0	10
	100.00%	0.00%	100.00%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.10%	4.90%	100.00%

El resultado de la prueba de independencia chi cuadrada que se muestra en la tabla 9, se observa un p-valor de 0.590, lo cual indica que no se rechaza la hipótesis nula al nivel de significancia 0.05, es decir la edad y la violencia física son independientes

**Tabla 9: Chicuadrada**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	1.055 <sup>a</sup>	2	.590
<b>Razón de verosimilitud</b>	1.497	2	.473
<b>Asociación lineal por lineal</b>	.001	1	.978
<b>N de casos válidos</b>	102		
<b>a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .49.</b>			

La tabla 10 muestra el grado de asociación entre las variables edad y la violencia física, siendo estos ordinales, por lo que el contraste de la asociación se realizó mediante el estadística Gamma. Se obtuvo un p-valor de 0.873, esto indica que la asociación entre edad y la violencia física no es significativa, ya que no se rechaza la hipótesis nula al nivel de significancia 0.05.

**Tabla 10: Asociación de las variables edad y violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.101			.590
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.059	.364	.160	.873
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Con respecto al cruce de las variables ocupación vs violencia física, se encontró que las mujeres embarazadas, el 96.3% de las amas de casa, el 100% de las empleadas, el 100% de las estudiantes, el 100% de las ayudantes y el 100% de las que son profesoras sufren violencia física leve. Pero un 66.7% de las mujeres embarazadas que su ocupación principal es el comercio, sufren violencia física moderada, y en general, se observa que el 95.1% la violencia física es de tipo leve y el 4.9% es moderada.

**Tabla 11: Ocupación vs Violencia física**

¿Cuál es su ocupación principal?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Ama de casa</b>	77	3	80
	96.3%	3.8%	100.0%
<b>Empleada</b>	14	0	14
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Estudiante</b>	3	0	3
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Ayudante</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Profesora</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Comerciante</b>	1	2	3
	33.3%	66.7%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

En la tabla 12 se observa un coeficiente de contingencia de 0.449 y un p-valor de 0.000, lo cual indica que la asociación entre la ocupación y la violencia física es significativa, ya que se rechaza la hipótesis nula al nivel de significancia 0.05, es decir, la variable ocupación se encuentra moderadamente asociada con la variable violencia física.

**Tabla 12: Asociación entre la ocupación y Violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.449			.000
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.524	.339	.951	.342
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

El resultado que muestra en la tabla 13 al cruzar las variables derechohabencia vs violencia física, se tiene que el 100% de las que no tienen seguro sufren violencia física

leve, el 50.0% de las mujeres embarazadas de Petaquillas que se encuentran afiliadas al IMSS sufren violencia física leve y el otro 50% sufren violencia física moderada. El 100.0% de las que se encuentran afiliada a ISSSTE y el 95.9% afiliadas al seguro popular sufren violencia física leve.

**Tabla 13: Derechohabiencia vs Violencia física**

¿Cuál es su derechohabiencia?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Ninguna</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>IMSS</b>	1	1	2
	50.0%	50.0%	100.0%
<b>ISSSTE</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Seguro popular</b>	93	4	97
	95.9%	4.1%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

El resultado del Coeficiente de contingencia, que se muestra en la tabla 14, fue de 0.285 y se obtuvo un p-valor de 0.029, lo cual indica se rechaza la hipótesis nula al nivel de significancia 0.05, es decir, la variables derechohabiencia tienen una asociación bajo con la violencia física.

**Tabla 14: Asociación de la derechohabiencia y violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.285			.029
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-.696	.300	-.831	.406
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Al realizar el cruce de las variables nivel socioeconómico y la violencia física, se encontró que las mujeres embarazadas de Petaquillas el 93.6% es violencia leve y el 6.4% es moderada de las que su nivel económico es menor que 400, el 100% de las que perciben de 4000 a 6000 al mes, y el 100% de las que tienen una percepción económica más de 6000 sufren violencia física leve. Tal como se muestra en la tabla 15.

**Tabla 15: Nivel socioeconómico vs violencia física**

¿Cuál es su nivel socioeconómico mensual?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Menor de 4000</b>	73	5	78
	93.6%	6.4%	100.0%
<b>De 4000 a 6000</b>	23	0	23
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Más de 6000</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

La tabla 16 muestra el resultado de la asociación entre las variables nivel socioeconómico y la violencia física, estas variables son de medición ordinal, por lo que se utilizó el estadístico Gamma para evaluar la asociación. Se encontró un grado de asociación de -1.00 y un p-valor de 0.026, esto indica que la asociación entre las variables es significativa a un nivel de significancia de 0.05, es decir, el nivel socioeconómico se encuentra asociado negativamente con la violencia física.

**Tabla 16: Asociación del nivel socioeconómico vs violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.125			.445
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-1.000	0.000	-2.222	.026
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					

**b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.**

Con respecto al cruce de las variables cantidad de parejas que las mujeres embarazadas de petaquillas han tenido y la violencia física, se encontró que el 98.7% de las que han tenido una pareja, el 83.3% de las que han tenido dos parejas, el 100% de las que han tenido tres parejas y el 100% de las que han tenido 4 parejas sufren de violencia física leve, tal como se muestra en la tabla 17.

**Tabla 17: Cantidad de parejas vs violencia física**

¿Cuántas parejas ha tenido?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>1.00</b>	74	1	75
	98.7%	1.3%	100.0%
<b>2.00</b>	20	4	24
	83.3%	16.7%	100.0%
<b>3.00</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>4.00</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

En la tabla 18 se observa el resultado de la asociación de las variables cantidad de parejas que las mujeres embarazadas de petaquillas han tenido y la violencia física. Se encontró un grado de asociación de 0.789 y un p-valor de 0.06, lo cual indica que la asociación entre estas variables es significativa si el nivel de significancia se incrementa a 0.061, en otras palabras, la cantidad de parejas tiene una influencia alta sobre la violencia física de las mujeres embarazadas.

**Tabla 18: Asociación entre la cantidad de parejas y violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.289			.025
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	<b>0.789</b>	.150	1.879	<b>.060</b>
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					

**b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.**

La tabla 19 muestra el resultado del cruce de variables entre la ocupación principal de las parejas de las mujeres embarazadas y la violencia física, lo cual se encontró que el 90.9% de las mujeres embarazadas que sus parejas son empleados, el 88.9% de los que son campesinos, el 75.0% de las parejas de las mujeres embarazadas que son policías sufre violencia física. Existe un 100% de las mujeres embarazadas que sus parejas son albañil, hojalateros, jubilados, jornaleros, choferes, taxistas, obreros, estudiante, peón de albañil, sufre violencia física leve. Los que su ocupación es médico y profesor, el 100% ejercen violencia moderada y el policía el 25%.

**Tabla 19: Ocupación principal vs violencia física**

¿Cuál es su ocupación principal?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Albañil</b>	14	0	14
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Empleado</b>	10	1	11
	90.9%	9.1%	100.0%
<b>Hojalatero</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Jubilado</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Jornalero</b>	3	0	3
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Chofer</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Taxista</b>	4	0	4
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Obra</b>	3	0	3
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Campesino</b>	8	1	9
	88.9%	11.1%	100.0%
<b>Médico</b>	0	1	1
	0.0%	100.0%	100.0%
<b>Estudiante</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Profesor</b>	0	1	1
	0.0%	100.0%	100.0%
<b>Peón de albañil</b>	37	0	37
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Policía</b>	3	1	4

	75.0%	25.0%	100.0%
<b>Otro</b>	9	0	9
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

Con respecto a la asociación entre las variables ocupación de las parejas de las mujeres embarazadas y la violencia física, se encontró un grado de asociación de 0.563 y un p-valor de 0.000, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula al nivel de significancia 0.05, es decir, la ocupación de las parejas de las mujeres embarazadas y la violencia física se encuentran asociadas. En otras palabras, la ocupación de las parejas de las mujeres embarazadas de Petaquillas se encuentra asociado con la violencia física moderadamente positiva.

**Tabla 20: Asociación entre la ocupación principal vs violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	<b>0.563</b>			<b>.000</b>
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-.004	.223	-.019	.985
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Al realizar el cruce de las variables consumo de bebidas alcohólicas de sus parejas y la violencia física, se encontró que de los que las parejas de las mujeres embarazadas que no consumen, el 100% sufren violencia física leve. De los que si consumen el 93.0% de las mujeres embarazadas sufren violencia física leve. Así se observa en la tabla 21.

**Tabla 21: Consume bebidas alcohólicas vs violencia física**

¿Consume bebidas alcohólicas?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>No</b>	31	0	31
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Si</b>	66	5	71
	93.0%	7.0%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

Se encontró un grado de asociación de 1.00 y un p-valor de 0.023, es significativa al nivel de significancia 0.05, el consumo de bebidas alcohólicas de las parejas de las mujeres embarazadas de Petaquillas tiene una influencia perfecta sobre la violencia que sufren las mujeres.

**Tabla 22: Asociación entre el consume bebidas alcohólicas vs violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.148			.130
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	1.000	0.000	2.276	.023
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Al analizar el cruce de las variables de la negación de usar condón sus parejas de las mujeres embarazadas y la violencia física, de los que no se negaron a utilizar condón sus parejas, el 94.0% de las mujeres sufren violencia física leve. De los que si se negaron a utilizar condón sus parejas, el 100.0% de las mujeres sufren violencia física leve.

**Tabla 23: ¿Se negó a usar condón? Vs violencia física**

¿Se negó a usar condones su pareja?	Violencia física		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>No</b>	79	5	84
	94.0%	6.0%	100.0%
<b>Si</b>	18	0	18
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	97	5	102
	95.1%	4.9%	100.0%

Al analizar la asociación entre las variables negación de usar condón sus parejas de las mujeres embarazadas y la violencia física, lo cual fue utilizado el estadístico Gamma para medir la asociación, el grado de asociación obtenido fue de -1, y se encontró un p-valor de 0.032, lo cual indica que la asociación entre las variables es significativa al nivel de significancia 0.05. Es decir, la negación de usar condón sus parejas de las mujeres embarazadas influye perfectamente sobre la violencia física que sufren las mujeres.

**Tabla 24: Asociación entre ¿Se negó a usar condón? y violencia física**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado o asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.105			.288
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-1.000	0.000	-2.150	.032
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Con respecto al cruce de las variables del estado civil de las mujeres embarazadas y la violencia Psicológica de las mismas, se encontró que el 22.2% de las que se encuentran separadas y el 13.3% de las que se encuentran en unión libre sufren violencia Psicológica moderada, así mismo, las que están separadas reciben violencia psicológica severa en el 11.1%.

**Tabla 25: Estado civil vs violencia Psicológica**

Estado civil	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
Unión libre	52	8	0	60
	86.7%	13.3%	0.0%	100.0%
Casada	30	2	0	32
	93.8%	6.3%	0.0%	100.0%
Separada	6	2	1	9
	66.7%	22.2%	11.1%	100.0%
Divorciada	1	0	0	1
	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Se encontró un grado de asociación de 0.335 y un p-valor de 0.045, es significativa al nivel de significancia de 0.05. El estado civil de las mujeres tiene una influencia baja sobre la violencia Psicológica que sufren las mujeres.

**Tabla 26: Asociación entre el estado civil y violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			Significación aproximada
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.335			.045
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.070	.285	.239	.811
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Con respecto a la ocupación de las mujeres y la violencia Psicológica, el 12.5% de las amas de casa y el 14.3% de las empleadas sufren violencia Psicológica moderada. El 33.3% de las comerciantes sufren violencia Psicológica severa

**Tabla 27: Ocupación vs violencia psicológica**

Cuál es su ocupación principal?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>Ama de casa</b>	70 87.5%	10 12.5%	0 0.0%	80 100.0%
<b>Empleada</b>	12 85.7%	2 14.3%	0 0.0%	14 100.0%
<b>Estudiante</b>	3 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	3 100.0%
<b>Ayudante</b>	1 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 100.0%
<b>Profesora</b>	1 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	1 100.0%
<b>Comerciante</b>	2 66.7%	0 0.0%	1 33.3%	3 100.0%
<b>Total</b>	89 87.3%	12 11.8%	1 1.0%	102 100.0%

Se obtuvo una asociación de 0.502 y un p-valor de 0.000, esto indica que la asociación entre estas variables es significativa. Es decir, la ocupación principal de las mujeres embarazadas de influye moderadamente sobre el padecimiento de la violencia Psicológica de las mujeres en estudio.

**Tabla 28: Asociación de la ocupación y violencia psicológica**

		Medidas simétricas			Significación aproximada
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.502			.000
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.079	.332	.227	.820
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Se encontró que las que tienen un nivel económico menor de 4000, el 14.1% de las mujeres embarazadas sufren violencia Psicológica moderada. De las que su percepción económica se encuentra entre 4000 y 6000, el 95.7% de las mujeres sufren

violencia Psicológica leve. El 100% de las mujeres que tiene una percepción económica mayor de 6000 sufren una violencia Psicológica leve.

**Tabla 29: Nivel socioeconómico vs Violencia Psicológica**

¿Cuál es su nivel socioeconómico mensual?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>Menor de 4000</b>	66	11	1	78
	84.6%	14.1%	1.3%	100.0%
<b>De 4000 a 6000</b>	22	1	0	23
	95.7%	4.3%	0.0%	100.0%
<b>Más de 6000</b>	1	0	0	1
	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Se encontró un grado de asociación de -0.616 y un p-valor de 0.054, esto indica que se puede rechazar la hipótesis de no asociación al nivel de significancia de 0.06. Es decir, la cuestión económica influye moderadamente sobre la violencia Psicológica.

**Tabla 30: Asociación del nivel socioeconómico y Violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.143			.712
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	<b>-.616</b>	.329	-1.925	<b>.054</b>
<b>N de casos válidos</b>		102			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

En la tabla 31 se muestra el resultado del cruce de variables entre si es la primera pareja con la que vive hoy y la violencia Psicológica. De los que dijeron que no el 69.0%

sufren violencia Psicológica leve, pero el 27.6% fue de tipo moderada y el 3.4% fue severa. De los que afirmaron que es su primera pareja, el 94.5% sufren violencia Psicológica leve y el 5.5% fue moderada.

**Tabla 31: ¿Es su primera pareja con la que vive hoy? vs violencia Psicológica**

¿Es su primera pareja con la que vive hoy?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>No</b>	20	8	1	29
	69.0%	27.6%	3.4%	100.0%
<b>Si</b>	69	4	0	73
	94.5%	5.5%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Se encontró un grado de asociación de 0.333, se obtuvo un p-valor de 0.002 lo cual indica que la asociación entre estas variables es significativa al utilizar coeficiente de contingencia para evaluar el grado de asociación. En otras palabras si es o no la primera pareja con la que vive hoy tiene una influencia baja sobre la violencia Psicológica.

**Tabla 32: Asociación entre ¿Es su primera pareja con la que vive hoy? vs violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	<b>0.333</b>			<b>0.002</b>
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-0.773	.131	-2.755	.006
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

El cruce de variables que se muestran en la tabla 61 entre las variables del tiempo que tienen viviendo juntos como pareja y la violencia Psicológica. El 14.9% de los que llevan viviendo 0.17 años (dos meses) y el 95.0% de los que tienen 8 a 14 años viviendo juntos sufren violencia Psicológica leve. Pero el 14.9% y el 1.4% de los que tienen dos meses a siete años sufre violencia psicológica moderada y severa respectivamente. También se encontró que el 100% de los que tienen viviendo entre 15 a 20 años, y de 22 a 29 años sufren violencia física leve. Tal como se muestra en la tabla 33.

**Tabla 33: Tiempo viviendo con su pareja vs violencia Psicológica**

Tiempo que tienen viviendo juntos como pareja	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>De 0.17 a 7</b>	62	11	1	74
	83.8%	14.9%	1.4%	100.0%
<b>De 8 a 14 años</b>	19	1	0	20
	95.0%	5.0%	0.0%	100.0%
<b>De 15 a 21 años</b>	6	0	0	6
	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>De 22 a 29 años</b>	2	0	0	2
	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

La tabla 34, lo cual muestra el resultado de la asociación entre el tiempo que tienen viviendo juntos como pareja y la violencia Psicológica, se encontró un grado de asociación de -0.686, al utilizar el estadístico Gamma, se obtuvo un p-valor de 0.017, lo cual indica que la asociación es significativa al nivel de significancia 0.05. Es decir, el tiempo que tienen viviendo juntos como pareja influye moderadamente sobre la violencia Psicológica. En otras palabras, que conforme aumenta el tiempo de vivir juntos disminuye el grado de la violencia Psicológica.

**Tabla 34: Asociación entre tiempo viviendo con su pareja y violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.171			.797
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-.686	.275	-2.388	.017
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

El resultado que se muestra en la tabla 35 se observa que las parejas de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas que dijeron que sus parejas no consumen bebidas alcohólicas el 96.8% sufren violencia Psicológica leve. También las mujeres embarazadas que dijeron que su pareja si consumen bebidas alcohólicas el 83.1% presenta violencia Psicológica leve, el 15.5% moderada y el 1.4% severa.

**Tabla 35: Consumo de bebidas alcohólicas vs violencia psicológica**

¿Consume bebidas alcohólicas?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>No</b>	30	1	0	31
	96.8%	3.2%	0.0%	100.0%
<b>Si</b>	59	11	1	71
	83.1%	15.5%	1.4%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

La tabla 36 lo cual muestra el resultado de la asociación de las variables el consumo de las bebidas alcohólicas de las parejas de las mujeres embarazadas y la violencia Psicológica, mediante el estadístico Gamma. El grado de asociación obtenido fue de 0.719. Se obtuvo un p-valor de 0.014, esto indica que el grado de asociación es significativo al nivel de significancia 0.05. Es decir, el consumo de las bebidas

alcohólicas de las parejas de las mujeres embarazadas tiene una influencia alta sobre la violencia Psicológica

**Tabla 36: Asociación entre el consumo de bebidas alcohólicas y violencia psicológico**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado o asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	0.186			.160
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	<b>0.719</b>	.256	2.464	<b>0.014</b>
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 37 se muestra el resultado sobre el cruce de las variables ¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas sus pareja? y Violencia Psicológica. Se encontró que el 3.4% de los que nunca toman, el 14.9% de los que toman de uno a cinco veces y el 16.7% de los que toman de seis veces a diez, las mujeres padecen violencia Psicológica moderada. Se observa que existe más violencia en las parejas que más consumen alcohol al mes que las que nunca lo hacen.

**Tabla 37: ¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas su pareja? Vs Violencia Psicológica**

¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas al mes?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>Nunca</b>	28	1	0	29
	96.6%	3.4%	0.0%	100.0%
<b>De uno a 5 veces</b>	57	10	0	67
	85.1%	14.9%	0.0%	100.0%
<b>De seis a 10 veces</b>	4	1	1	6
	66.7%	16.7%	16.7%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Con respecto a la asociación entre las variables ¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas su pareja? y Violencia Psicológica, se encontró una asociación de 0.641, al utilizar el estadístico Gamma. También se obtuvo un p-valor de 0.025, lo cual indica

que las variables se encuentran asociados significativamente a un nivel de significancia 0.05. Es decir, la cantidad de veces en que consumen bebidas alcohólicas las parejas de las mujeres embarazadas se encuentra asociado moderadamente con la violencia Psicológica.

**Tabla 38: Asociación entre ¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas su pareja? y Violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.396			.001
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.641	.211	2.242	.025
<b>N de casos válidos</b>		102			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

Al analizar la tabla de contingencia entre las variables el estado de ebriedad cada vez que toman las parejas de las mujeres embarazadas vs Violencia Psicológica. El 95.0% de los que alcanzan la ebriedad incompleta y el 87.8% de los que llegan a tener ebriedad completa, las mujeres embarazadas sufren una violencia Psicológica leve. Pero los que alcanzan un estado de ebriedad de coma alcohólica, el 50.0% sus mujeres sufren violencia Psicológica leve y el otro 50% las mujeres sufren violencia Psicológica moderada. Los que llegan a la ebriedad completa (12.2%) y al coma alcohólico (50%) son lo que más ejercen la violencia psicológica moderada. (Tabla 39)

**Tabla 39: ¿Cuál es su estado de ebriedad? vs Violencia Psicológica**

Estado de ebriedad cada vez que toma	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>Ebriedad incompleta</b>	19	0	1	20
	95.0%	0.0%	5.0%	100.0%
<b>Ebriedad completa</b>	36	5	0	41
	87.8%	12.2%	0.0%	100.0%
<b>Coma alcohólico</b>	6	6	0	12
	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%

<b>No toma</b>	28	1	0	29
	96.6%	3.4%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Al utilizar el coeficiente de contingencia para medir la asociación entre las variables el estado de ebriedad cada vez que toman las parejas de las mujeres embarazadas y violencia Psicológica, se encontró un grado de asociación de 0.447, y un p-valor de 0.000, esto indica que la asociación entre estas variables es significativa, es decir, el estado de ebriedad cada vez que toman las parejas de las mujeres embarazadas influye moderadamente sobre la violencia Psicológica (Tabla 40).

**Tabla 40: Asociación entre ¿Cuál es su estado de ebriedad? vs Violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.447			.000
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.073	.169	.429	.668
<b>N de casos válidos</b>		102			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

Al realizar el cruce de las variables ¿Ha presentado abortos? contra la violencia Psicológica, En la tabla 41 se observa que el 85.6% de los que no han presentado aborto y el 100% de las que sí han presentado abortos sufren violencia Psicológica.

**Tabla 41: ¿A presentado abortos? vs Violencia Psicológica**

¿Ha presentado abortos?	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>No</b>	77	12	1	90
	85.6%	13.3%	1.1%	100.0%
<b>Si</b>	12	0	0	12
	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

Con respecto a la asociación de las variables ¿A presentado abortos? y la violencia Psicológica se encontró un grado de asociación de -1.00 utilizando el estadístico Gamma. También se encontró un p-valor de 0.004, lo cual indica que es significativa la asociación a un nivel de significancia 0.05. Es decir, presentar o no abortos tiene una influencia perfecta sobre la violencia Psicológica de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas (Tabla 42).

**Tabla 42: Asociación entre ¿A presentado abortos? y Violencia Psicológica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.138			.370
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-1.000	0.000	-2.874	.004
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 43 se observa que los Albañiles, los empleados, hojalateros, jubilados, los jornaleros, los choferes, los taxista, los obreros, los campesinos, los estudiante, los profesor y los policías el 100% de ellos sus mujeres padecen violencia sexual leve, peor el 100% de las mujeres embarazadas que sus parejas son médicos y el 5.4 de las mujeres de los peones de albañil sufre violencia sexual moderada.

**Tabla 43: Ocupación vs violencia sexual**

¿Cuál es su ocupación principal?	Violencia sexual		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Albañil</b>	14	0	14
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Empleado</b>	11	0	11
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Hojalatero</b>	1	0	1

	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Jubilado</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Jornalero</b>	3	0	3
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Chofer</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Taxista</b>	4	0	4
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Obra</b>	3	0	3
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Campesino</b>	9	0	9
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Médico</b>	0	1	1
	0.0%	100.0%	100.0%
<b>Estudiante</b>	2	0	2
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Profesor</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Peón de albañil</b>	35	2	37
	94.6%	5.4%	100.0%
<b>Policía</b>	4	0	4
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Otro</b>	9	0	9
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	99	3	102
	97.1%	2.9%	100.0%

La asociación entre las variables ocupación y la violencia sexual, el grado de asociación entre estas variables fue de 0.509, utilizando el coeficiente de contingencia para medir la asociación. Se encontró una asociación de 0.50. También un p-valor de 0.001, esto indica que la asociación entre estas variables es significativa al nivel de significancia 0.05. Es decir la ocupación se encuentra moderadamente asociada con la violencia sexual que sufren las mujeres embarazadas del municipio de Petaquillas, Municipio de Chilpancingo, Guerrero. Tal como se observa en la tabla 44.

**Tabla 44: asociación entre ocupación y violencia sexual**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.509			.001
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.322	.211	1.276	.202
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 45 se muestra el cruce de las variables de la cantidad de parejas que ha tenido la mujer embarazada de Petaquillas. El 85.3% de las que dijeron tener uno y el 58.3% de las que dijeron tener dos parejas clasificaron en violencia económica leve. Pero las que han tenido una pareja, el 10.7% ha tenido violencia económica moderada, el 2.7% severa y el 1.3% extrema y las que han tenido dos parejas, el 33.3% ha registrado violencia económica moderada, el 4.2% severa y extrema respectivamente. También se encontró que el 100% de las mujeres con tres parejas, así como las que dijeron tener cuatro parejas clasificaron en violencia económica leve.

**Tabla 45: ¿Cuántas parejas ha tenido? vs violencia económica**

¿Cuántas parejas ha tenido?	Violencia económica				Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	Violencia extrema	
<b>1.00</b>	64	8	2	1	75
	85.3%	10.7%	2.7%	1.3%	100.0%
<b>2.00</b>	14	8	1	1	24
	58.3%	33.3%	4.2%	4.2%	100.0%
<b>3.00</b>	2	0	0	0	2
	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>4.00</b>	1	0	0	0	1
	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	81	16	3	2	102
	79.4%	15.7%	2.9%	2.0%	100.0%

Con respecto a la tabla 46, lo cual muestra la asociación entre las variables de la cantidad de parejas que ha tenido la mujer con la violencia económica. Se encontró un grado de asociación de 0.462, utilizando el coeficiente de asociación Gamma, lo cual indica que la asociación es significativa, es decir, las variables de la cantidad de parejas que ha tenido la mujer se encuentra moderadamente asociada con la violencia económica.

**Tabla 46: asociación entre ¿Cuántas parejas ha tenido? y violencia económica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.289			.409
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.462	.174	2.010	.044
<b>N de casos válidos</b>		102			

Para el cruce de las variables ¿Él se droga? contra la violencia económica se encontró que de los que sí se drogan el 100% de sus mujeres sufren violencia económica leve y de los que no se drogan el 77.4% de las mujeres presentaron violencia económica leve, el 17.2% moderada, el 3.2% severa y el 2.2% extrema. Así se observa en la tabla 47

**Tabla 47: ¿El se droga? vs Violencia económica**

¿Él se droga?	Violencia económica				Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	Violencia extrema	
<b>Si</b>	9	0	0	0	9
	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
<b>No</b>	72	16	3	2	93
	77.4%	17.2%	3.2%	2.2%	100.0%
<b>Total</b>	81	16	3	2	102
	79.4%	15.7%	2.9%	2.0%	100.0%

En la tabla 48 se observa que el grado de asociación entre ¿El se droga? vs Violencia económica fue de 1 y el p valor fue de 0.004, esto indica que estas variables tienen una asociación significativa, es decir el que las parejas de las mujeres embarazadas se droguen influye perfectamente en la violencia económica.

**Tabla 48: asociación entre ¿El se droga? vs Violencia económica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.156			.465
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	1.000	0.000	2.893	.004
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 49 se muestra el cruce de las variables entre el nivel socioeconómico mensual y la violencia total. Se encontró que el 94.9% de las mujeres embarazadas de Petaquillas sufren violencia en general leve. El 100% de las mujeres que tienen una percepción económica de 4000 a 6000, así como las que ganan más de 6000, sufren una violencia económica leve.

**Tabla 49: Nivel socioeconómico vs violencia general**

¿Cuál es su nivel socioeconómico mensual?	Violencia leve	Violencia moderada	Total
<b>Menor de 4000</b>	74	4	78
	94.9%	5.1%	100.0%
<b>De 4000 a 6000</b>	23	0	23
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Más de 6000</b>	1	0	1
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	98	4	102
	96.1%	3.9%	100.0%

Con respecto a la asociación del nivel socioeconómico y la violencia general. Se encontró un grado de asociación de -1.00. Se obtuvo un p-valor de 0.047. Esto indica que la asociación entre estas variables es significativo al nivel de significancia 0.05. En otras palabras, la variable nivel socioeconómico de las mujeres embarazadas de Petaquillas tiene una asociación perfecta negativa con el la violencia en general, es decir, que conforme aumenta la percepción económica de las mujeres embarazadas disminuye la violencia en general.

**Tabla 50: Asociación entre el Nivel socioeconómico y violencia general**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.111			.527
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	-1.000	0.000	-1.990	.047
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

Al analizar las variables si es o no la primera pareja con la que vive la mujer y la violencia en general, en la tabla 81 se observa un 98.6% de las que es su primera pareja sufren violencia leve. También el 90.0% de las mujeres que no es su primera pareja sufren violencia leve, pero el 10% violencia moderada en general.

**Tabla 51: ¿Es su primera pareja con la que vive hoy? vs violencia general**

10 ¿Es su primera pareja con la que vive hoy?	Total		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>Si</b>	71	1	72
	98.6%	1.4%	100.0%
<b>No</b>	27	3	30
	90.0%	10.0%	100.0%
<b>Total</b>	98	4	102
	96.1%	3.9%	100.0%

En la tabla 52 se muestra el resultado de la asociación entre las variables si es o no la primera pareja con la que vive la mujer y la violencia en general. El grado de asociación encontrado fue de 0.198, utilizando el coeficiente de contingencia para medir la asociación. También se encontró un p-valor de 0.041, esto indica que la asociación entre estas variables es significativa a un nivel de significancia 0.05, es decir, el que sea su primera pareja o no tiene una asociación baja sobre la violencia en general.

**Tabla 52: asociación entre ¿Es su primera pareja con la que vive hoy? y violencia general**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	<b>0.198</b>			<b>.041</b>
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.775	.235	1.511	.131
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 53 se observa el resultado sobre el cruce de las variables del consumo de las bebidas alcohólicas y la violencia en general que presentan las mujeres embarazadas de Petaquillas. Las mujeres que tienen parejas que no consumen bebidas alcohólicas el 100% presentan violencia en general leve. Las parejas de las mujeres embarazadas el 94.4% de ellas sufren violencia leve y el 5.6% moderada.

**Tabla 53: Consumo de bebidas alcohólicas vs violencia general**

¿Consume bebidas alcohólicas?	Total		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>No</b>	31	0	31
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Si</b>	67	4	71
	94.4%	5.6%	100.0%
<b>Total</b>	98	4	102
	96.1%	3.9%	100.0%

Con respecto a la asociación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la violencia en general se encontró un grado de asociación de 1, al utilizar el estadístico Gamma, se encontró un p-valor de 0.043, esto indica que la asociación entre estas variables es significativa a un nivel de significancia 0.05, es decir, el consumo de bebidas alcohólicas tiene una asociación perfecta con la violencia en general.

**Tabla 54: Asociación entre Consumo de bebidas alcohólicas vs violencia general**

Medidas simétricas					
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.132			.178
	Gamma	1.000	0.000	2.028	.043
<b>N de casos válidos</b>		102			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

Se encontró que el 88.0% de las que tenían 16 a 23 años, el 90.5% de las que tenían de 24 a 31 años y el 70.0% del rango de edad entre 32 a 40 años presentaron violencia psicológica leve. Pero el 12% de las de 16 a 23 años y el 30% de las de 32 a 40 años, sufrieron de violencia psicológica moderada.

**Tabla 55: Edad vs violencia psicológica**

Edad	Violencia Psicológica			Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	
<b>De 16 a 23 años</b>	44	6	0	50
	88.0%	12.0%	0.0%	100.0%
<b>De 24 a 31 años</b>	38	3	1	42
	90.5%	7.1%	2.4%	100.0%
<b>De 32 a 40 años</b>	7	3	0	10

	70.0%	30.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	89	12	1	102
	87.3%	11.8%	1.0%	100.0%

En la tabla 56 se observa que la asociación entre la edad y la violencia económica no es significativa al nivel de significancia 0.05

**Tabla 56: asociación entre la edad y la violencia económica**

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.225			.247
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.174	.260	.638	.523
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 57 lo cual muestra el cruce de variables entre la edad y la violencia sexual, se encontró que el 100% de las mujeres con edad entre 16 a 23 años, el 92.9% con edad 24 a 31 años y el 100% de las mujeres con rango de edad de 32 a 40 años sufren violencia sexual leve. Pero el 7.1% de las de 24 a 31 años de edad, padecieron violencia sexual moderada.

**Tabla 57: Edad vs violencia sexual**

Edad	Violencia sexual		Total
	Violencia leve	Violencia moderada	
<b>De 16 a 23 años</b>	50	0	50
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>De 24 a 31 años</b>	39	3	42
	92.9%	7.1%	100.0%
<b>De 32 a 40 años</b>	10	0	10
	100.0%	0.0%	100.0%
<b>Total</b>	99	3	102
	97.1%	2.9%	100.0%

En el resultado siguiente, se observa que no existe asociación entre las variables edad y la violencia sexual al nivel de significancia 0.05

**Tabla 58: Asociación entre la edad vs violencia sexual**

Medidas simétricas					
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coeficiente de contingencia	.204			.110
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.667	.096	1.737	.082
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

En la tabla 59 se muestra que el 82.0% de las mujeres embarazadas entre 16 a 23 años, el 76.2% de las mujeres con rango de 24 a 31 años y el 80.0% de las mujeres de

32 a 40 años sufren violencia económica leve. Pero el 2% de las de 16 a 23 años, 4.8% de las de 24 a 31 años padeció de violencia económica severa.

**Tabla 59: Edad vs violencia económica**

Edad	Violencia económica				Total
	Violencia leve	Violencia moderada	Violencia severa	Violencia extrema	
De 16 a 23 años	41	8	1	0	50
	82.0%	16.0%	2.0%	0.0%	100.0%
De 24 a 31 años	32	6	2	2	42
	76.2%	14.3%	4.8%	4.8%	100.0%
De 32 a 40 años	8	2	0	0	10
	80.0%	20.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	81	16	3	2	102
	79.4%	15.7%	2.9%	2.0%	100.0%

En la tabla 60 se muestra la asociación entre la edad y la violencia económica, se encontró una asociación no significativa al nivel de significancia 0.05

**Tabla 60: Asociación entre la edad y la violencia económica**

Medidas simétricas					
		Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
<b>Nominal por Nominal</b>	Coefficiente de contingencia	.195			.670
<b>Ordinal por ordinal</b>	Gamma	.128	.195	.640	.522
<b>N de casos válidos</b>		102			
<b>a. No se presupone la hipótesis nula.</b>					
<b>b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.</b>					

## 9 DISCUSIÓN

De acuerdo a la edad de las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, el mayor porcentaje encontrado (49.02%) fue para el rango de 16 a 23 años de edad, a diferencia de lo que encontraron Castro, Ruiz y colaboradores en el 2002, lo cual obtuvieron un promedio de 25 años. esto indica que las mujeres de Petaquillas tienden a embarazarse en una edad menor que las mujeres de Cuernavaca y Cuautla. La edad de las parejas de las mujeres embarazadas, el mayor porcentaje (45.10%) oscila entre 24 a 31 años al igual que la edad de las parejas de las mujeres de Cuernavaca y Cuautla, ya que el promedio que encontraron Castro, Ruiz y colaboradores, 2002 fue de 28 años en promedio.

El grado máximo de violencia física encontrada fue moderada con un 4.90%. En la dimensión de la violencia psicológica, el grado de violencia más alto fue la violencia severa con un 0.98%. El grado de violencia sexual más alto fue de violencia moderada (2.94%). Pero en la dimensión de la violencia económica, el grado de violencia más alto fue de violencia extrema (1.96%). A diferencia de los resultados encontrados por Valadez et al., (2006) donde encontró una violencia física severa del 6.7%

El grado de severidad de la violencia en general encontrado en las mujeres embarazadas de Petaquillas fue que el 96.08% de la población en estudio padece violencia leve y el 3.92% de ellas su grado de la violencia fue moderada, a diferencia que los resultados encontrados por Peedicayil, Sadowski y Jeyaseelan Lakshman en el 2004, lo cual indican que la prevalencia de la violencia hacia las mujeres embarazadas fue del 13%, lo cual se observa una violencia superior con respecto a las mujeres embarazadas de Petaquillas.

Se encontró que los factores que influye sobre la violencia que se ejerce en las mujeres embarazadas de petaquillas fueron el nivel socioeconómico (grado de asociación -

1.00), si es o no su primera pareja (con un grado de asociación de 0.775) y consumo de bebidas alcohólicas (Con un grado de asociación 1). Cueva en el 2006 encontró que este último factor (consumo de bebidas alcohólicas) estaba asociado a la violencia que padecen las mujeres embarazadas usuarias de los centros de atención IMSS e ISSSTE en Guerrero, Hidalgo, Oaxaca y Chiapas

## **10 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

De acuerdo a los objetivos específicos planteados se encontró que de las mujeres embarazadas de Petaquillas el 95.10% padecen violencia física leve y el 4.90 presentaron violencia física moderada. Se encontró un 87.25% que sufrían violencia Psicológica leve, el 11.76% padecieron de violencia psicológica moderada y un 0.98% de violencia psicológica severa.

Con respecto a la violencia sexual que padecen las mujeres embarazadas de Petaquillas se encontró un 97.06% que sufrieron una moderada violencia sexual y un 2.94% presentó una moderada violencia sexual. Para la violencia económica se encontró un 79.41% de las mujeres embarazadas que sufrió violencia económica leve, un 15.69% que presentó una moderada violencia económica, un 2.94% de ellas padeció una severa violencia económica y el 1.96% presentaron una violencia económica extrema.

Al realizar el análisis de la violencia física por edad se encontró que las mujeres embarazadas de 24 a 31 años el 7.14% sufren violencia física moderada. En la violencia psicológica se encontró un 2.4% de las mujeres embarazadas de 24 a 31 años de edad del poblado de Petaquillas que presentaron violencia psicológica severa. Para la violencia sexual en mujeres embarazadas de Petaquillas se encontró un 7.1% que padecieron una violencia sexual moderada. También se encontró un 4.8% de mujeres embarazadas que sufrieron violencia económica extrema

Es importante mencionar los ítems de la dimensión de la violencia física, se encontró un 1.96% de las mujeres embarazadas que sus parejas varias veces les arrojan objetos. Un 0.98% de la población en estudio son golpeadas con la mano. El 1.96% de ellas pocas veces les han roto o quebrado un brazo. Un 2.94% de las mujeres embarazadas les han causado heridas en el cuerpo con navajas, cuchillos o tijeras

pocas veces. El 2.94% de ellas han sangrado varias veces después de ser golpeadas y un 1.96% de las mujeres embarazadas han estado pocas veces de abortar después de ser golpeadas.

Los ítems de la dimensión violencia Psicológica de mayor impacto fueron, un 7.84% de las mujeres embarazadas siempre son comparadas con animales. El 31.37% de las parejas de ellas no se interesan por el embarazo. Un 4.9% siempre se enojan con las ellas. El 0.98% de las parejas de ellas, siempre les hablan mal a sus hijos sobre ellas. Y un 0.98% de las mujeres embarazadas son amenazadas con quitarles a sus hijos.

En la dimensión de la violencia sexual, el 1.96% de las mujeres embarazadas siempre son amenazadas por sus parejas con irse de la casa si no acceden a tener relaciones sexuales. Un 1.96% de las mujeres muchas veces son obligadas a tener relaciones sexuales aunque ellas no quieran. El 2.94% de ellas son obligadas a tener sexo oral o anal en pocas veces. También, un 0.98% de ellas muchas veces las han obligado a tener relaciones sexuales aunque se sientan mal. El 1.96% de las mujeres embarazadas varias veces las obligan a tener relaciones sexuales por sus parejas sin importar poner en riesgo su embarazo. Un 3.92% afirmaron que sus parejas varias veces han utilizado la fuerza, las golpean o han utilizado algún arma para obligarla a tener sexo oral o anal. Se encontró que el 1.96% de ellas varias veces han sangrado por la vagina, posterior a que la forzó a tener relaciones sexuales y se encontró un 0.98% que en muchas ocasiones han tenido riesgo de perder a su bebe debido a que su pareja la obligo a tener relaciones sexuales.

En lo que respecta a la violencia económica, se encontró un 1.96% de las mujeres embarazadas que sus parejas siempre les rompen sus cosas.

Los factores asociados a la violencia en general fueron el nivel socioeconómico, con un grado de asociación de -1. El consumo de bebidas alcohólicas obtuvo un grado de

asociación de 1. Otro factor asociado fue si es o no su primera pareja, se encontró una asociación significativa débil, siendo un grado de asociación de 0.198.

Dando respecto a la pregunta de investigación y al objetivo general, se tiene que las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas presentan mayor violencia económica y el grado de violencia en general fue de moderada con un 3.92%. Por lo que se concluye que se ha alcanzado el objetivo propuesto.

## **RECOMENDACIONES**

- ❖ Realizar terapias conductivas a las parejas de las mujeres embarazadas del poblado de petaquillas, sobre la violencia en general.
- ❖ Realizar talleres sobre violencia sexual a mujeres embarazadas y a sus parejas.
- ❖ Realizar pláticas sobre las consecuencias que tienen principalmente, ejercer la violencia física y sexual.
- ❖ Concientizar a las parejas de las mujeres embarazadas la importancia de una mujer.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

<sup>1</sup> Izquierdo, Ana. (Septiembre de 2013). Desmontando mitos: La violencia de género durante el embarazo. *Tesis*. Salamanca, España: Universidad de Salamanca.

<sup>2</sup> Castro, Roberto; Ruiz, Gregorio Agustín; Arenas Monreal, María de la Luz; Juárez Márquez, Sergio; Martínez Rojas, Nora Barrios. «Violencia contra mujeres embarazadas entre las usuarias del Instituto Mexicano del Seguro Social: un estudio sobre determinantes, prevalencia y severidad.» Disponible en <http://www.redalyc.org>, vol.8.núm. 31 (2002): pp. 243-266.

<sup>3</sup> Castro, Roberto; Peek-Asa, Corinne, Ruiz, Agustín (2003). Violence Against Women in Mexico: A Study of Abuse. *American Journal of Public Health* , Vol 93 (7), 1110-1116.

<sup>4</sup> Peedicayil, Abraham, Sadowski Laura S.; Jeyaseelan Lakshman; «Spousal physical violence against women during pregnancy.» *BJOG: an International Journal of Obstetrics and Gynaecology* 111 (2004): 682-687.

<sup>5</sup> Cuevas, Sofía; Blanco, Julia; violencia y embarazo en usuarias del sector salud en estados de alta marginación en México (2001)

<sup>6</sup> Valdez, R., Híjar-Medina, M. C., de Snyder, S., Rivera-Rivera, L., Ávila, L., y Rojas R. (2006). Escala de violencia e índice de severidad: una propuesta metodológica para medir la violencia de pareja en mujeres mexicanas. *Salud Pública*, 48(sup 2), 221-231.

<sup>7</sup> Ferrari, C. A., Segall-Corrêa, A. M., Santiago, S. M., Andrade, M. d., & Pérez-Escamilla, R. (2008). Violence against pregnant women: prevalence and associated factors. *Saúde Pública*, 42(5).

<sup>8</sup> Arbach, K., & Álvarez, E. (2009). Evaluación de la violencia psicológica en la pareja en el ámbito forense. *Ámbit social i criminològic*.

<sup>9</sup> Ludermir, A. B., Glyn, L., Alves, S., & Velho, T. (2010). Violence against women by their intimate partner during pregnancy and postnatal depression: a prospective cohort study. *The Lancet*, 1109-1210.

<sup>10</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS), Informe Mundial sobre Violencia y Salud: Resumen, OPS, 2002, pág. 16

<sup>11</sup> Pizano, G. (2009). La violencia: Una aproximación conceptual. *Investigación Educativa*, Vol. 13, N° 23, 21-28.

<sup>12</sup> Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA2-2005, Violencia Familiar, Sexual y Contra las Mujeres. Criterios para la Prevención y Atención.

<sup>13</sup> CONAPO. (15 de 5 de 2012). *Violencia emocional, física, sexual y económica*. Obtenido de Consejo Nacional de Población: [http://www.reformapolitica.gob.mx/en/Violencia\\_Familiar/Violencia\\_emocional\\_fisica\\_sexual\\_y\\_economica](http://www.reformapolitica.gob.mx/en/Violencia_Familiar/Violencia_emocional_fisica_sexual_y_economica).

<sup>14</sup> Ellsberg, M., Jansen, H. A., Heise, L., Watts, C. H., & García-Moreno, C. (2008). Intimate partner violence and women's physical and mental health in the WHO multicountry study on women's health and domestic violence: an observational study. *The Lancet*, 371, 1165-1172.

<sup>15</sup> Fonseca-Machado, M. d., Camargo, L., Scotini, P., dos Santos, J. C., & Gomes-Sponholz, F. (2014). Mental health of women who suffer intimate partner violence during pregnancy. *Invest Educ Enferm*, 32 (2), 291-305.

<sup>16</sup> Johnson, J. K., Haider, F., Ellis, K., Hay, D. M., & Lindow, S. W. (2003). The prevalence of domestic violence in pregnant women. *BJOG: an International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 110, 272-275.

<sup>17</sup> Manual de atención Embarazo saludable parto puerperio seguro del recién nacido 2001

<sup>1</sup> NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico

<sup>18</sup> Norma Oficial Mexicana Nom-007-SSA -2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida

<sup>19</sup> Norma Oficial Mexicana Nom-039-SSA -2002, para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual

## 12 ANEXO

### Registro de casos de violencia en embarazadas, Petaquillas, Municipio de Chilpancingo, Guerrero.

Buen día mi nombre es Noelia Memije Guzmán... estoy realizando un trabajo de investigación con el objetivo de... por lo que le invito a participar respondiendo este cuestionario que no tomará más de 10 minutos, no se le solicitará su nombre, este cuestionario es anónimo y confidencial, la información será usada con fines exclusivamente de investigación, usted está en la libertad de abandonar la entrevista en cualquier momento.

#### INSTRUCCIONES:

*Favor de llenar una lista de cotejo por cada expediente, completando la información que se solicita y/o eligiendo una opción de respuesta. Escriba en el recuadro la respuesta de la opción que corresponda a la cuestión y/o encierre el número de la opción que elija.*

FOLIO: \_\_\_\_\_

#### Cuestionario 1

##### Datos personales de la mujer

Siglas: \_\_\_\_\_

1.- ¿Qué edad tiene? \_\_\_\_\_

2.- Fecha de ocurrencia de la agresión? \_\_\_\_\_

3.- Estado civil: a) Unión libre [ ], b) Casada [ ], c) Separada [ ], d) Divorciada [ ]

4.- ¿Cuál es su máximo grado de estudio terminado?

a) Sin estudio [ ] b) Primaria [ ] c) Secundaria [ ] d) Preparatoria [ ] e) Licenciatura [ ] f) Maestría [ ] g) Doctorado [ ]

5.- Religión: a) Católica [ ] b) Cristiana [ ] c) Evangélica [ ] d) Mormones [ ] e) T. de Jehová [ ] f) Otra \_\_\_\_\_

6.- ¿Cuál es su ocupación principal? \_\_\_\_\_

7.- Derechohabencia:

a).IMSS [ ], b).ISSSTE [ ], c).SEGURO POPULAR [ ], d).PEMEX [ ], e).SEDENA [ ], f).SECMAR [ ] g).OTRO [ ]

8.- Nivel Socioeconómico: a).Gana < \$ 4,000 bajo [ ], b).de \$4 a 6,000 medio [ ], c).>\$6,000 alto [ ]

9.- La casa donde vive es:

Propia [ ], Rentada [ ], de la familia del hombre [ ], de tu familia [ ]

10.- PAREJA SEXUAL:

¿Es su primera pareja con la que vive hoy? No [ ] Si [ ]

¿Cuántas parejas ha tenido? 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] Más de tres [ ] ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

¿Qué tiempo tiene viviendo con su pareja actual? \_\_\_\_\_

**Datos personales del Agresor:**

¿Qué edad tiene? \_\_\_\_\_

¿Cuál es su ocupación principal? \_\_\_\_\_

¿Cuál es su máximo grado de estudio terminado?

a) Sin estudio [ ] b) Primaria [ ] c) Secundaria [ ] d) Preparatoria [ ] e) Licenciatura [ ] f) Maestría [ ] g) Doctorado [ ]

¿Consume bebidas alcohólicas a) SI ( ), b) NO ( )

¿Cada cuando consume bebidas alcohólicas al mes?

Nunca [ ] Una a cinco veces [ ] De seis a 10 veces [ ] De 11 a 15 veces [ ] Diario [ ]

Cada vez que toma ¿Cuál es su estado de ebriedad?

a) Ebriedad incompleta, b) Ebriedad completa, c) Coma alcohólico

¿Él se droga? a) Si [ ], b) No [ ]

¿Cada cuando las consume?

Nunca [ ] Una a cinco veces al mes [ ] De seis a 10 veces al mes [ ] De 11 a 15 veces al mes [ ] Diario [ ]

**11.- Antecedentes Gineco-obstetras**

**Embarazo: Cantidad de Gestas** \_\_\_\_\_

¿Ha presentado abortos? a) No [ ], b) Si [ ]

¿Cuántos hijos tienen? (Paridad) \_\_\_\_\_

¿Usted deseaba embarazarse? No [ ] Si [ ]

¿Su embarazo fue planificado? No [ ] Si [ ],

¿Se negó a usar condones su pareja? No [ ] Si [ ]

**12.- Violencia**

**Prevalencia de la violencia:** a).Primera vez, b) Subsecuente

**Lugar donde ha sido golpeada** \_\_\_\_\_

**Principal parte del cuerpo donde ha sido golpeada:**

a) Cara [ ], b) El pecho [ ], c) En la espalda [ ] d) Extremidades [ ] e) Genitales [ ]

¿Con que la han agredido o golpeado? \_\_\_\_\_

¿Cuáles fueron las consecuencias que presentó debido a los golpes?

\_\_\_\_\_

**13.- ¿Quién es el principal perpetrador?**

a) Pareja o cónyuge, b) Padre, c) madre, d) Padrastro f) Madrastra, g) Novio o pareja eventual, h) Otro \_\_\_\_\_

**Cuestionario para identificar el tipo de violencia e índice de severidad que sufren las mujeres embarazadas en el poblado de Petaquillas, Municipio de Chilpancingo, Guerrero de junio a agosto del 2016**

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y responda este cuestionario marcando con una cruz (x) solo una respuesta, la que considere sea la más apegada a su situación actual. (Estas preguntas se refieren a su esposo o pareja) según sea con quien habite o conviva en este momento.

Preguntas	Nunca 1	Pocas veces 2	Varias veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
<b>Violencia Física.</b>					
1.- El me amenaza con golpearme					
2.- Si algo no le agrada me sujeta con fuerza hasta lastimarme					
3.- Me arroja objetos con intención de golpearme					
4.- Me golpea con la mano					
5.- Me empuja o da de empujones					
6.- Me jala del cabello					
7.- Me da nalgadas					
8.- Me pellizca					
9.- Me ha roto o quebrado algún hueso					
10.- Me ha dejado moretones en los brazos y piernas					
11.- Me ha causado heridas en el cuerpo con navajas, cuchillos o tijeras					
12.- He sangrado después de recibir golpes					
13.- Después de que me golpea he estado a punto de abortar o he iniciado trabajo de parto					
<b>SUBTOTAL:</b>	15 (20%)	30 (40%)	45 (60%)	60 (80%)	75 (100%)
<b>Violencia Psicológica</b>					
1.- Cuando se enoja rompe o tirar cosas de la casa					
2.- Se burla de mí dice que estoy gorda y critica como me visto					
3.- Me compara con animales					
4.- Me ignora					
5.- No se interesa por mi embarazo					
6.- Me exige obediencia a sus caprichos					
7.- Le disgusta que hable o visite a mi familia					
8.- Se enoja fácilmente conmigo					
9.- Se enoja si tengo la razón en algún problema					
10.- Me considera fea por estar embarazada					
11.- Les habla mal de mí a mis hijos					
12.- El amenaza con enviarme a un hospital mental					
13.- Me amenaza con quitarme a mis hijos					
14.- Él toma represalias cuando no estoy de acuerdo con él					

15.- No me lleva a pasear o a reuniones					
<b>SUBTOTAL:</b>	<b>15 (20%)</b>	<b>26 (40%)</b>	<b>39 (60%)</b>	<b>52 (80%)</b>	<b>65 (100%)</b>
<b>Violencia Sexual</b>					
1.- Me trata como si fuese una sexo servidora					
2.- Él tiene relaciones conmigo solo para satisfacer sus necesidades					
3.- Me dice que soy mala para tener relaciones sexuales					
4.- Le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accedo a tener relaciones sexuales					
5.- Me ha hecho comentarios desagradables sobre mi cuerpo o parte de él					
6.- Me obliga a tener relaciones con él aunque yo no quiera					
7.- Me toma fotos cuando estoy desnuda sin mi consentimiento					
8.- Me graba video cuando estoy desnuda sin mi consentimiento					
9.- Me obliga a tener sexo oral o anal					
10.- Me ha obligado a tener relaciones aunque me sienta mal					
11.- Me obliga a tener relaciones sexuales sin protección, sin importarle el riesgo de transmitirme alguna infección					
12.- Me obliga a tener relaciones sexuales sin importarle poner en riesgo mi embarazo					
13.- Ha utilizado la fuerza, me golpea o usa algún arma para obligarme a tener sexo oral o anal					
14.- He sangrado por mi vagina posterior a que me forzó a tener relaciones sexuales					
15.- He tenido riesgo de perder a mi bebe debido a que me obligo a tener relaciones sexuales					
<b>SUBTOTAL:</b>	<b>15 (20%)</b>	<b>26 (40%)</b>	<b>39 (60%)</b>	<b>52 (80%)</b>	<b>65 (100%)</b>
<b>Violencia Económica</b>					
1.- Me exige explicaciones detalladas de la forma en que gasto el dinero					
2.- Le molesta que gane mi propio dinero.					
3.- El rompe mis cosas					
<b>SUBTOTAL:</b>	<b>3 (20%)</b>	<b>6 (40%)</b>	<b>9 (60%)</b>	<b>12 (80%)</b>	<b>15 (100%)</b>
	Nada	Muy poco	poco	Regular	Mucho
46.- Por último, ¿Usted cree que sufre violencia?					

## PONDERACIÓN:

Por cada tipo de violencia:

Violencia leve: Menos del 40%.

Violencia moderada: entre 41 al 79%

Violencia severa: Más del 80%

Por persona

Clasificación		230	46
Sin violencia	46	46	1
Violencia leve	47-92	92	2
Violencia moderada	93-138	138	3
Violencia severa	139-184	184	4
Violencia extrema	185-230	230	5

Violencia existente en las mujeres embarazadas del poblado de petaquillas

Sin violencia	=552	552	1
Violencia leve	[553-1104]	1104	2
Violencia moderada	[1105-1656]	1656	3
Violencia severa	[1157-2208]	2208	4
Violencia extrema	[2209-2760]	2760	5

Cantidad del tamaño de muestra por la cantidad de ítems dividido entre 5

$60 \cdot 46 / 5 = 552$  sin violencia

Si la suma se encuentra entre 553 y 1104, es violencia leve

Si la suma se encuentra entre 1105 y 1656 es violencia moderada

Si la suma se encuentra entre 1657 y 2208 es violencia severa

Si la suma se encuentra entre 2209 y 2760 es violencia extrema

**Lista de cotejo de observación física de violencia en la mujer embarazada.**

<b>Observaciones</b>	<b>Respuesta (1 No, 2 Si)</b>	<b>Comentario</b>
1.- Equimosis		
2.- Moretones		
3.- Rasguños		
4.- Golpes		
5.- Pellizcos		
6.- Luxación		
7.- Heridas		
8.- Fracturas		
9.- Baja autoestima		
10.- Temor		
11.- Angustia		
12.- Falta de interés		
<b>TOTAL:</b>		

**PONDERACIÓN:**

Sumar solamente los números del 1 al 5 que se les asignará un valor de 1 a cada pregunta (total 5); los del número 6 al 12 valdrán 3 puntos cada uno (total 21 puntos) para un gran total de 26 puntos de la lista de cotejo, se obtendrán los porcentajes correspondientes con una regla de tres:

**Violencia leve: Menos del 40%.**

**Violencia moderada: entre 41 al 79%**

**Violencia severa: Más del 80%**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se va a realizar una Investigación cuyo Objetivo será establecer los Tipos de Violencia y el Índice de Severidad de la misma, en 60 mujeres Embarazadas de la Localidad de Petaquillas, Municipio. De Chilpancingo, seleccionadas por la investigadora, durante los meses de agosto a septiembre del 2016, cuyas actividades están encaminadas a formar conocimientos nuevos con evidencias científicas para fortalecer la ciencia de la Salud, mediante la aplicación de dos cuestionarios y una lista de cotejo de observación de la violencia, uno para el registro de casos de violencia en las embarazadas y el otro será un Test para establecer el tipo y la intensidad de la violencia.

Algunas preguntas de los cuestionarios, pueden incomodarla, están encaminadas a la violencia tanto física, sexual, psicológica y económica, las cuáles, me comprometo a realizarlo en forma privada, respetando su integridad y su privacidad, las cuáles podrá Usted responder o negarse a hacerlo de manera voluntaria, sin embargo, le informo que dichas preguntas y sus respuestas, son de gran beneficio para esta investigación, ya que con ello se estará en posibilidad de implementar medidas de intervención para abatir o disminuir esta problemática y así buscar una solución y evitar que otras mujeres embarazadas puedan presentar la misma problemática.

Durante la presente investigación, Usted no sufrirá ningún riesgo, ya que no se utilizarán técnicas o métodos invasivos, solo se aplicarán cuestionarios y exploración física (control prenatal) y nuevamente le reitero que se realizará de manera privada y confidencial y se respetará siempre su identidad.

Yo \_\_\_\_\_

Después de haber recibido la información sobre en qué consiste el estudio en que se me propuso participar, una vez aclaradas todas mis dudas, acepto participar voluntariamente y sin que nadie me obligue, el cual tiene como propósito Conocer el tipo de violencia y estimar el índice de violencia que sufren las mujeres embarazadas del poblado de Petaquillas, municipio de Chilpancingo, Guerrero., de acuerdo a nuestra vivencia diaria en nuestra familia.

Mi participación consiste en responder a un cuestionario de 76 preguntas cerradas con una sola opción.

La Médico cirujano Noelia Memije Guzmán, responsable de la investigación, fue quien me explicó en qué consistía mi participación y me aseguró que no existía riesgo alguno para mí, que la información que se obtenga se tratara con confidencialidad y los resultados se darán a conocer a las autoridades de salud correspondientes, y que si tuviera alguna otra duda, me podría comunicar al número del celular: 74-42-38-57-96

Nombre del participante \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Firma del participante \_\_\_\_\_ Fecha (Día/Mes/Año)  
\_\_\_\_\_

Nombre del Testigo \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Firma del participante \_\_\_\_\_ Fecha (Día/Mes/Año)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---