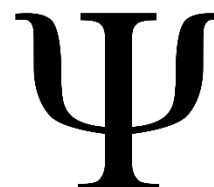


Problemas de salud física en mujeres víctimas de violencia psicológica



Karina, S. Amores Esparza y Sandy, N. Quiroga Ramírez.

Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador

Programa: Desarrollo y Transformación Social

Línea: Ciencias Psicológicas

Proyecto: Estudio del Estado de la Psicoterapia y Factores Asociados en el Ecuador

Fecha de defensa: 05 de septiembre de 2019

Director del proyecto: Erick Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D., CMPC

Tutor Principal: Erick Arguello, M.A., M.Ed., Psy.D., CMPC

PALABRAS CLAVE

Mujeres
Violencia psicológica
Problemas de salud
Dolores crónicos

Resumen

Introducción: Estudios han notado una asociación entre la incidencia de violencia de pareja y problemas de salud en mujeres víctimas de violencia. Sin embargo, esta problemática aún no ha sido específicamente explorada en mujeres que reportan ser víctimas de violencia psicológica. El objetivo de este estudio fue evaluar auto-reportes de problemas de salud en mujeres víctimas de violencia psicológica.

Materiales y métodos: Este estudio fue parte de una investigación macro, de tipo cuantitativa, no experimental, transversal. La muestra fue no probabilística conformada por 28 mujeres que recibieron servicios sociales en una fundación que ayudan a mujeres víctimas de violencia. Se aplicó una encuesta de 8 preguntas. Los datos fueron analizados por medio del programa SPSS versión 20.

Resultados: Un alto porcentaje de mujeres que manifestaron haber sufrido violencia psicológica expresaron también haber sufrido problemas de salud de forma constante durante los últimos seis meses. La principal sintomatología reportada por estas mujeres fue la cefalea conjuntamente con dolores constantes de cuello y hombros.

Conclusión: Los resultados de esta investigación sugieren la necesidad de realizar un diagnóstico integral de las mujeres que llegan a consulta médica. Sus reportes de problemas físicos pudieran ser síntomas de violencia psicológica impartida por sus parejas.

KEYWORDS

Women
Psychological violence
Health problems
Chronic Pain

Summary

Introduction: Studies have noted an association between the incidence of partner violence and physical health problems in women victims of violence. However, this problem has not yet been specifically explored in women who report being victims of psychological abuse. The purpose of this study was to evaluate self-reports of health problems in women victims of psychological violence.

Materials and methods: This study was part of a larger quantitative, non-experimental, cross-sectional investigation. The sample was not probabilistic, consisting of 28 women who received social services at a shelter that helps women victims of violence. A survey of 8 questions was administered. The data was analyzed using the program SPSS, version 20.

Results: A high percentage of women who reported being victims of psychological violence also expressed having suffered chronic health problems during the last six months. The main symptomatology reported by these women was headache along with constant neck and shoulder pain.

Conclusion: The results of this research suggest the need for a more integral assessment of women during medical examinations. Self-reported physical problems could be symptoms of psychological abuse inflicted by their partners.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019) identifica a la violencia en contra de la mujer como un acto que origina daño psicológico, físico, o sexual. Estos actos, según la misma organización, pueden incluir intimidaciones y control hacia el otro. En el Ecuador, el Código Orgánico Integral Penal (COIP) (2018), coincide con esta caracterización y menciona que la violencia hacia la mujer es todo acto basado en la pertenencia, provocando daños y sufrimiento corporal, sexual o psíquico. Referente a esta problemática, datos estadísticos presentados por el INEC - Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (2011), indican que seis de cada diez mujeres en el país han sufrido algún tipo de violencia de género. De este grupo, la violencia más frecuente hacia mujeres en el Ecuador es la psicológica. Según la misma fuente un 76.3% de mujeres han sufrido este tipo de transgresión en una relación de pareja.

En el 2003, autores Chilenos, Aliaga, Ahumada, y Marfull reportaron que la violencia, expresada en cualquiera de sus formas, estaba relacionada a consecuencias en la salud física (quejas somáticas como dolor abdominal, pélvico y muscular, y fatiga crónica), psicológica y sexual

en mujeres. Similarmente, Matud, en el 2004 notó que mujeres víctimas de violencia física y psicológica en las Islas Canarias reportaron tener más enfermedades en comparación con aquellas que no habían vivido maltrato. Raya y Ruiz (2004), por otra parte, reportaron que mujeres Andaluzas víctimas de violencia de pareja eran más propensas a padecer enfermedades crónicas. Adicionalmente, García, y Cuberos (2008) notaron que un alto porcentaje de mujeres víctimas de violencia psicológica de Málaga también sufrían de problemas de salud y problemas psicológicos. Finalmente, en una revisión de varios estudios presentada en el 2009 por Macy, Ferron, y Crosby se observó que mujeres víctimas de violencia infligida por su pareja, reportaban dolores crónicos de cabeza, migrañas, enfermedades de transmisión sexual, y trastornos gastrointestinales.

Parejo a estos resultados, Lo Fo Wong, Mol, Romkens, y Lagro (2007), por otra parte, observaron que mujeres que sufrieron abusos físicos y psicológicos acudieron frecuentemente a consulta médica solicitando ayuda para soportar diferentes tipos de dolores. Subsecuentemente, los mismos autores notaron que estas mujeres fueron quienes más recibieron prescripciones

para analgésicos por parte de profesionales médicos. Compatible con estos resultados, Prieto (2014) alertó que profesionales de salud tuvieran un conocimiento adecuado sobre el tema de violencia hacia la mujer para poder detectar este tipo de problemas y evitar repercusiones graves en la salud de la mujer.

En Ecuador, el artículo 157 del COIP – Código Orgánico Integral Penal (2018) especifica que la violencia psicológica puede causar daño en la salud mental de una víctima. Similarmente, el artículo especifica que violencia psicológica puede incluir acciones, tales como: humillación, chantaje, manipulación, amenazas, hostigamiento y/o control de creencias. Desafortunadamente, la literatura (Blazquez, Moreno , y García, 2009) sugiere que, este tipo de violencia, a pesar de ser reconocida, posiblemente dentro de un marco legal, es difícil de detectar, considerando los parámetros que definen este tipo de violencia. Después de todo, la misma puede ser resumida como una actitud de desvalorización e indiferencia hacia el otro (Amor, 2001).

A pesar que diferentes estudios han notado una asociación entre la incidencia de violencia de pareja y problemas de salud en mujeres víctimas de violencia, esta problemática aún no ha sido específicamente explorada en mujeres que reportan ser víctimas de violencia psicológica. Por tal motivo, el objetivo de este estudio fue evaluar auto-reportes de problemas de salud en mujeres víctimas de violencia psicológica.

Materiales y método:

Este estudio fue parte de una investigación macro, cuantitativa, no experimental, transversal, en la cual se investigaron varias características en una muestra (N=28) de mujeres víctimas de violencia. Luego de la revisión de la literatura, el equipo de la investigación macro creó un set de preguntas de las cuales 8 fueron directamente relacionadas con este tema de estudio (Tabla 1). Adicionalmente se incluyeron preguntas demográficas.

Tabla 1. Preguntas relacionadas a la investigación

1. ¿Qué tipo de violencia ha experimentado usted por parte de su pareja, en los últimos seis meses? Golpes, insultos, contacto sexual no deseado, daño a bienes o propiedades comunes, otros.

2. ¿Qué entiende usted por violencia psicológica?
3. Señale si ha experimentado uno o varios de los siguientes síntomas en los últimos seis meses:
 - ☐ A pensado en terminar con su vida ,
 - ☐ Aumento o disminución de apetito,
 - ☐ Problemas al dormir,
 - ☐ Baja autoestima,
 - ☐ Sentimiento de culpa,
 - ☐ Dificultad para concentrarse,
 - ☐ Ninguna
4. ¿Señale los tipos de servicios que usted ha recibido en los últimos seis meses?
 - ☐ Psicológicos
 - ☐ Médicos
 - ☐ Servicios Sociales
 - ☐ Ninguno
5. ¿Señale los tipos de problemas de salud que usted ha experimentado en los últimos seis meses:
 - ☐ Dolores de cabeza
 - ☐ Dolores de estómago
 - ☐ Dolores en el cuello u hombros
 - ☐ Otros, especifique _____
6. ¿Ha necesitado asistencia médica en los últimos seis meses? Si / No
7. ¿Ha tomado o le han recetado algún medicamento en los últimos seis meses? Si / No
8. ¿Es usted consciente de sus reacciones físicas relacionados a experiencias emocionales? Si / No

Este estudio recibió la aprobación por parte de un comité de ética. La muestra provino de una Fundación enfocada en atender a mujeres víctimas de violencia en una ciudad localizada en el centro sur del Ecuador. Los sujetos del estudio incluyeron mujeres entre las edades de 19 a 45 años que recibían ayuda por parte de la fundación.

Cada participante recibió información verbal sobre el estudio. Adicionalmente cada una de las mujeres también firmó un consentimiento informado por escrito, declarando su participación voluntaria en el mismo. Un Co-investigador y un profesional de Salud Mental que trabaja dentro de la fundación administraron el cuestionario a las víctimas de forma verbal y las respuestas fueron escritas en el formato de la entrevista.

Luego de la recolección de datos se procedió a realizar la codificación de los mismos y el ingreso de la información obtenida en una hoja de Excel. Esta información fue subsecuentemente analizada utilizando el programa SPSS 20. Para el

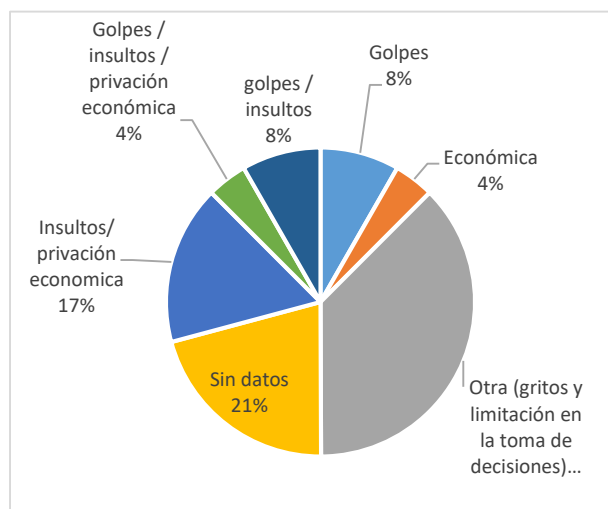
análisis de datos se utilizó estadística descriptiva para representar los datos de cada pregunta, relacionada con la variable de estudio, lo cual se basó en medidas de tendencia central, porcentajes y dispersión. En el presente artículo se presenta los resultados cualitativos referentes a la frecuencia y porcentaje de los resultados obtenidos relacionados con la variable de salud física en mujeres víctimas de violencia.

Resultados

De la muestra, 26 mujeres se auto-identificaron como mestizas y 2 como indias. Un 46,4% indicó que estaba casada y un 25% de estado civil divorciada. Quince de las mujeres entrevistadas, que corresponden a un 53,6% de la muestra, reportaron tener un nivel de educación superior (universitaria). Un 3,6% refirió tener un nivel básico de educación. La mayoría de mujeres reportó que “trabaja en casa realizando los quehaceres domésticos” y tener de 1 a 2 hijos.

De acuerdo a los objetivos de esta investigación, se obtuvieron los siguientes resultados:

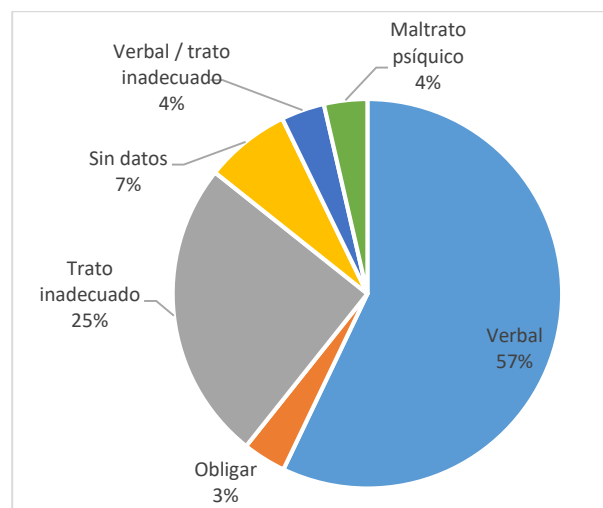
FIGURA 1. Tipos de violencia experimentada por las mujeres



Nota: En la figura 1 se presentan los tipos de violencia más comunes de las que suelen ser víctimas las mujeres.

El 38% de las mujeres entrevistadas respondieron que los gritos y las limitaciones en la toma de las decisiones han sido tipos de violencia que han padecido en una etapa de su vida, seguido de un 21% de mujeres que no respondieron a la pregunta. Datos directos indican que, de las 28 mujeres encuestadas, 19 reportaron haber sufrido violencia psicológica, en conjunto con violencia física e incluso económica.

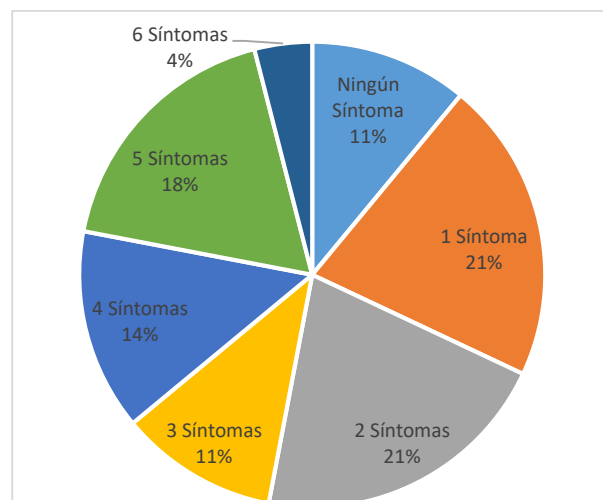
FIGURA 2. Qué entiende por violencia psicológica



Nota: en la figura se presenta lo que entiende la mujer por violencia psicológica

Se identificó que más del 50% de las mujeres encuestadas, relacionaron a la violencia psicológica con maltrato verbal, identificándolo como gritos, insultos, limitación en la toma de decisiones. Un 25% de la muestra consideró a este tipo de violencia como el trato inadecuado que sufren por parte de otra persona (figura 2).

FIGURA 3. Síntomas presentados por las mujeres en los últimos 6 meses



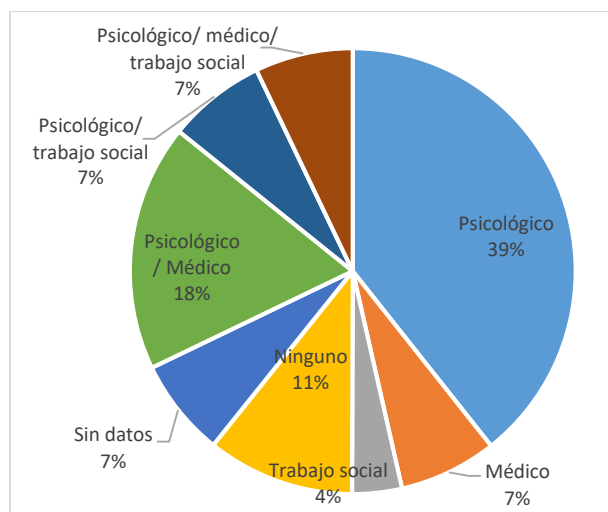
Nota: En esta figura se presenta la frecuencia y el porcentaje de mujeres víctimas de violencia que reportaron diferentes síntomas.

En la figura 3, se puede observar los síntomas más comunes que reportan haber experimentado las mujeres víctima de violencia psicológica. Más de un tercio de la muestra encuestada reportó más de cuatro síntomas juntos, considerando las siguientes opciones:

- A pensado en terminar con su vida
- Aumento o disminución de apetito,
- Problemas al dormir,

- Baja autoestima,
- Sentimiento de culpa,
- Dificultad para concentrarse,
- Ninguna

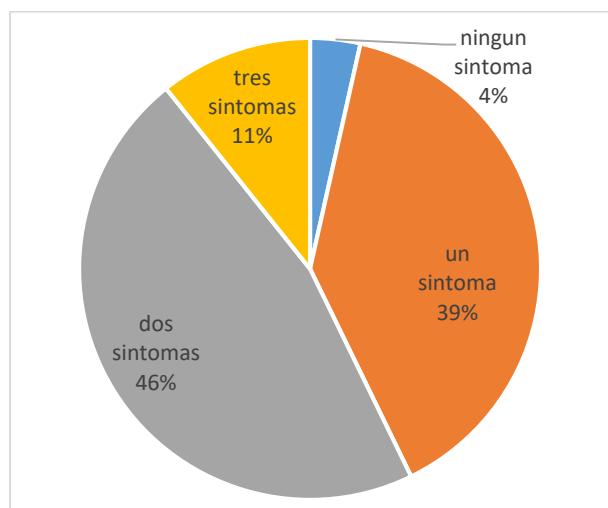
FIGURA 4. Tipos de servicios que recibieron durante los últimos seis meses



Nota: el 39% de las mujeres encuestadas, refieren haber recibido servicio psicológico

El 39% de mujeres en la muestra reportaron haber recibido servicio psicológico, seguido por un 18% ayuda de tipo psicológica y médica y un 11% refirieron no haber tenido ningún tipo de ayuda durante el tiempo mencionado. El menor porcentaje encontrado es un 4% relacionado a ayuda de trabajo social.

FIGURA 5. Problemas de salud presentados por las mujeres en los últimos 6 meses



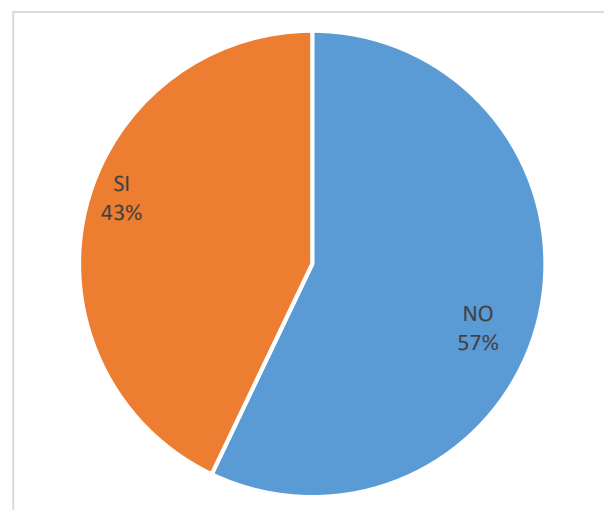
Nota: Frecuencia y porcentaje de mujeres víctimas de violencia que reportan diferentes tipos de problemas somáticos en los últimos 6 meses

Más del 50% de las 28 mujeres encuestadas, manifestaron haber sufrido dos o más problemas

somáticos, mientras que únicamente un 4% de ellas, manifestó no haber sentido ningún malestar durante los últimos seis meses. Para obtener esta información les presento varias alternativas:

- Dolores de cabeza
- Dolores de estómago
- Dolores en el cuello u hombros
- Ninguno

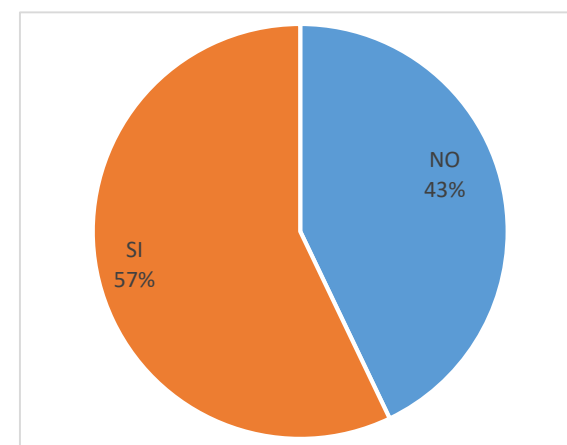
FIGURA 6. Asistencia médica recibida en los últimos seis meses



Nota: más del 50% de las mujeres encuestadas reportan no haber recibido asistencia médica.

El 57%, 16 de ellas, reportaron no haber necesitado asistencia médica durante los últimos seis meses, mientras que un 43% refirió que, si la ha necesitado. Un alto porcentaje de mujeres (57%) indicó haber consumido y necesitado medicamentos durante los últimos meses (ver figura 7).

FIGURA 7. Ha ingerido o le han recetado medicamentos en los últimos seis meses



Nota: más del 50% de mujeres encuestadas refieren haber ingerido medicamentos en los últimos seis meses.

Finalmente, un 61% de las mujeres, diecisiete de las 28, reportaron ser conscientes de las reacciones físicas que están relacionadas con las dificultades y experiencias emocionales.

Conclusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación indican que la mayoría de mujeres víctimas de violencia identifican a la violencia psicológica como un acto verbal y como un trato inadecuado. La mayoría de mujeres en este estudio reportó haber sido víctima de violencia psicológica y haber sufrido problemas de salud que han sido experimentados de forma constante durante los últimos seis meses. Los principales problemas reportados fueron los dolores de cabeza, cuello y hombros. Cuatro mujeres reportaron síntomas asociados con la depresión (e.g., alteraciones del apetito, dificultades de sueño, sentimiento de culpa y pensamientos suicidas). A pesar que un 57% de mujeres encuestadas respondieron que no han necesitado asistencia médica en los últimos 6 meses, el 57% de la muestra reportó haber ingerido medicamentos o necesitado una receta para recibir medicamentos.

Tomando en cuenta estos resultados, se considera importante que las personas que trabajan en el área de salud realicen una evaluación detallada de mujeres que llegan a la consulta médica con problemas de salud. Específicamente dolores crónicos de cabeza, conjuntamente con dolores de cuello hombros y sintomatología depresiva pudieran ser indicadores de violencia psicológica en la pareja. Esto implica la posible necesidad de referir a mujeres que reportan dolores crónicos a una consulta psicológica donde la posibilidad de esta problemática pueda ser específicamente evaluada. Resultados de esta investigación son compatibles con los resultados de previos estudios. Futuros investigaciones podrían analizar muestras más amplias y evaluar el uso de medicaciones que típicamente son utilizadas por mujeres víctimas de violencia psicológica.

Referencias

- Aliaga, P., Ahumada, S., & Marfull, M. (2003). Violencia hacia la mujer: un problema de todos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 75 - 78.
- Amor, P. (2001). maltrato físico y maltrato psicológico en mujeres victimas de violencia en el hogar: un estudio comparativo . *Psicopatología y Psicología Clínica*, 2.3.
- Blanco, P., Ruiz, C., García, L., & García, M. (2004). La violencia de pareja y la salud de las mujeres. *SCIELO*, 2.
- Blazquez, M., Moreno , J., & García , M. (2009). Revision teórica del maltrato paicologico en la violencia conyugal. *Psicología y salud*, 65 - 75.
- Código Orgánico Integral Penal . (2018). *Guía Informativa, Violencia de género y voplencia intrafamiliar*. Ecuador: Consejo de la Judicatura.
- Domínguez, J., García, P., & Cuberos, I. (2008). Violencia contra las mujeres en el ámbito doméstico: consecuencias sobre la salud psicosocial. *Anales de Psicología*, 115 - 120.
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2011). *Encuesta Nacional de Relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres*. Ecuador: Inec.
- Lo Fo Wong, S., Wester, F., Mol, S., & Romkens, R. (2005). Utilisation of health care by women: who have suffered abused. *British Journal of general practice*, 396 - 400.
- Macy, R., Ferron, J., & Crosby, C. (2009). Partner Violence and Survivors' Chronic Health Problems: Informing Social Work Practice. *National Association of Soctal Workers*, 29 - 43.
- Matud, P. (2004). Impacto de la violencia doméstica en la salud de la mujer maltratada. *Psicothema*, 1 - 3.
- Momeñe , J., Jáuregui, P., & Esteves, A. (2017). El papel predictordel abuso psicologico y la

regulación emocional en la dependencia emocional . *Psicología Conductual*, 65 - 78.

Organización Mundial de la Salud . (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen*. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la Salud .

Perela, M. (2010). Violencia de Género: Violencia psicológica. *Foro, nueva época*, 353 - 376.

Pérez, V., & Henández , Y. (2009). La violencia psicológica de género, una forma encubierta de agresión . *Revista Vubana de Medicina General Integral* , 1 - 5.

Prieto , M. (2014). Violencia de pareja, repercusiones en la salud mental de la mujer . *Revista Enfermería CyL*, 93 - 97.

Raya, L., & Ruiz, I. (2004). La violencia contra la mujer en la pareja como factor asociado a una mala salud física y psíquica. *Elsevier*, 1 - 15.

Rueda, L. (2011). La violencia psicológica contra las mujeres en Colombia. *Revista de economía del rosario* , 165 - 188.

Safranoff1, A. (2017). Violencia psicológica hacia la mujer: ¿cuáles son. *Salud Colectiva* , 2.