

VIGILANCIA DE LA VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA Y SEXUAL EN GESTANTES DE LA PROVINCIA DE HUÁNUCO, 2006

PHYSICAL VIOLENCE, PSYCHOLOGICAL AND SEXUAL ALERTNESS IN PREGNANT WOMEN OF HUÁNUCO PROVINCE – 2006

Nancy Castañeda Eugenio¹, Mónica Tamayo García¹, Mary Maque Ponce¹, Carlos Carrillo y Espinoza², Nilton Alvarado Calixto².

RESUMEN

Mediante un estudio de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal se analizó las manifestaciones de la violencia física, psicológica y sexual en la población obstétrica de la Provincia de Huánuco, teniendo como muestra representativa a un total de 33 gestantes víctimas de violencia que acudieron al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, al Centro de Salud Aparicio Pomares, al Centro de Salud Perú-Corea, al comité local de administración en salud de Las Moras y al de Pillcomarca, durante el periodo comprendido entre agosto del 2006 y enero del 2007 y que dieron su consentimiento para participar en el estudio. Los instrumentos utilizados fueron la ficha de captación de gestantes víctimas de violencia y un cuestionario previamente validado. Con el programa SPSS versión 9 fueron procesados los resultados y entre los más destacados tenemos: El mayor número de gestantes víctimas de violencia oscila entre las edades de 16 a 25 años, generalmente son amas de casa, poseen estudios de secundaria, el 60,6% reside en zonas urbano marginales, el 51,5% presenta antecedentes de violencia durante la infancia. El 24,2% de las gestantes fueron víctimas de violencia por parte de sus parejas y también por parte de sus padres o padrastros, el 42,4% de ellas afirma que la violencia ocurre porque el hombre es machista y celoso, en el 72,7% de ellas el maltrato se inició con la convivencia, el maltrato psicológico acompañado de empujones es el tipo de violencia más frecuente (27,3%), el 54,5% de gestantes violentadas no presentaron complicaciones durante la gestación. Respecto a los recién nacidos, el 100% nació entre las 37 a 42 semanas, en buenas condiciones y con peso adecuado.

Palabras clave: Maltrato, víctima, embarazo, recién nacido.

RESUMEN

By means of descriptive, prospective and transverse-cut study, the different manifestations were examined of physical violence, psychological and sexual in the obstetric population in Huanuco Province, having as a representative sample 33 pregnant women's total with domestic abuse and violence, That they proceeded to "Hermilio Valdizán Medrano" Regional Hospital, "Carlos Showing Ferrari" Center of health, "Aparicio Pomares" Center of health, "Peru - Corea" Center of health, "Las Moras" and "Pillcomarca" Local administration committees in health, during the period among August 2006 and January 2007; these women gave their consent to participate in the investigation, The used instruments were reception cards of pregnant women, violence victims; and a previously validated questionnaire, with the programme SPSS, version 9 the results were accused and they are: The highest number made pregnant violence victims are between 16 AND 25 years old, generally they're house makers, with Secondary education, the 66,6% reside in urban – marginal zones, the 51.5% presents background of violence during the infancy. The 24.2% of pregnant women were violence victims of their husbands or stepfathers, the 42.4% of them say that's why the man is male chauvinist and jealous; the 72.7% of them, the psychological violence with pushes is the most frequent kind of violence (27.3%), the 54.5 of these women hadn't presented complications during the gestation. It relates to the newborns, the 100% were born between 37 and 42 weeks with good conditions and weight.

Key words: Victim, pregnancy, newborn.

1. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Facultad de Obstetricia

2. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Facultad de Ciencias Médicas

INTRODUCCIÓN

La violencia física, psicológica y sexual en gestantes es un problema de gran magnitud, pero que no se reconoce en su realidad total y, en forma oculta, la ausencia de sistemas de vigilancia en el sector salud ayuda al sub diagnóstico¹, y por consiguiente está cobrando tremendos costos sociales y económicos. Las estadísticas mundiales muestran una variación de 4-17%, pero también se reportan prevalencias tan altas como el 65% de maltrato físico y psicológico en mujeres^{1,2,3,4}. Este abuso en sus diferentes formas durante el embarazo debería ser reconocido como un problema de salud mundial y debería ser comparable con todas las complicaciones médicas por las que son rutinariamente evaluadas las gestantes como son la eclampsia, placenta previa, entre otras^{5,6}. La OPS y OMS, recomiendan sobre los sistemas de vigilancia de la violencia intrafamiliar desde un punto de vista de género, que los principios básicos que rigen en este problema de salud pública, los sistemas de vigilancia, deben cumplir con realizar investigaciones sobre los datos de la vigilancia para formular y monitorear políticas que reduzcan las inequidades en la esfera de la salud pública, contribuir a la protección y mejorar la atención de las víctimas de la violencia y cerrar la brecha entre los investigadores, los responsables de las políticas, los proveedores de servicios de salud y los usuarios de las intervenciones de violencia intrafamiliar⁴. Las limitaciones encontradas en el estudio fueron que en los centros hospitalarios los casos no son reportados debido a que el motivo de la atención es el control prenatal o la atención del parto y esta información no es indagada, mucho menos vigilada ni registrada en las historias clínicas y en ocasiones los resultados del parto no son los más óptimos, presentándose complicaciones que finalmente no son relacionadas como consecuencia de la violencia, porque no existe el soporte del análisis de la situación de violencia física, psicológica y sexual, en el que llega la gestante a estos centros hospitalarios. Inclusive, aún en países desarrollados, existen pocos estudios sobre la carga que esta violencia representa para los sistemas de salud.

La problemática antes mencionada nos ha permitido la formulación de la siguiente interrogante: ¿Cómo se presentan las manifestaciones de violencia física, psicológica y sexual en la población obstétrica de la provincia de Huánuco?

MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño de investigación es no experimental de tipo cualitativo. La población estuvo constituida por todas las gestantes víctimas de violencia familiar que acudieron a las instituciones elegidas para la investigación durante el periodo en estudio y la muestra estuvo representada por 33 gestantes víctimas de violencia que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Se aplicaron como instrumentos las fichas de captación de gestantes víctimas de violencia, las cuales se anexaron a la historia clínica de las instituciones de salud y, el cuestionario, el mismo que consta de dos partes: una primera sección con información de carácter general, que incluye datos del perfil socioeconómico y cultural y, una segunda sección referida a los datos de violencia contra las gestantes. Se brindó información detallada de la finalidad de la encuesta y luego del consentimiento verbal para su participación, se procedió a la formulación de preguntas de acuerdo con lo estipulado por las normas de investigación en las personas.

RESULTADOS

Las gestantes víctimas de violencia física, psicológica y sexual en la provincia de Huánuco poseen un perfil socioeconómico y cultural negativo, por cuanto son dependientes económicamente, con instrucción incompleta, residen en zonas urbano-marginales y en más de la mitad de los casos se presentó antecedentes de maltrato infantil.

Respecto a la situación psicológica de las gestantes violentadas un 27,3% presentó estados de temor y desesperación, el 21,2% manifestó odio y rechazo a sus parejas, el 18,2%, mostró su deseo de abandonar a su pareja e irse de su casa con sus hijos, situaciones que han llamado poderosamente la atención. El 12,1% de gestantes violentadas manifestaron agresión hacia sus hijos, porcentaje de significación por el círculo de violencia que encierra las agresiones. Por los datos obtenidos sobre el peso de los recién nacidos de la gestantes violentadas, se ha demostrado que el maltrato no tuvo repercusión alguna, puesto que el 45,8% de recién nacidos presentó pesos entre 2500 a 3000g., el 45% pesó entre 3001 a 3500g. y el 8,3% pesó entre 3501 a 4000g.; pesos considerados como normales y, el 100% de ellos nació en buenas condiciones de salud.

Tabla 1. Complicaciones en las gestantes violentadas de la provincia de Huánuco, 2007

| Complicaciones | Número | Porcentaje |
|---------------------------------|-----------|--------------|
| NINGUNA | 18 | 54,5 |
| AMENAZA DE ABORTO | 3 | 9,1 |
| PERDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO | 4 | 12,1 |
| AMENAZA DE PARTO PREMATURO | 4 | 12,1 |
| AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES | 1 | 3,0 |
| DESMAYOS, DOLOR DE CABEZA | 3 | 9,1 |
| Total | 33 | 100,0 |

Si bien es cierto que las agresiones a que han sido sometidas las mujeres durante la gestación no han tenido repercusión significativa en la presencia de complicaciones tal como lo demuestran los datos de la tabla 1; sin embargo, un número considerable sí presentó complicaciones consecuentes a las agresiones como pérdida del líquido amniótico (12,1%), amenaza de parto prematuro (12,1%), amenaza de aborto y complicaciones psicosomáticas como desmayos o dolor de cabeza (9,1% respectivamente).

DISCUSIÓN

Con los resultados obtenidos se demuestra que a mayor dependencia económica mayores índices de violencia, pues la víctima debe soportar las agresiones ya que no cuenta con los medios económicos para poder subsistir sin su pareja, por lo tanto, las mujeres pobres, son muy vulnerables a la violencia cotidiana y a las violencias en general por su sometimiento, por encontrarse en condición de minusvalía económica, académica, psicológica y física y por su incapacidad de controlarla. Por otro lado, la mayoría de investigaciones confirman que el haber presenciado violencia en el matrimonio durante la niñez, el haber sido maltratada durante la niñez, un padre ausente, muestras de rechazo o dominación del varón en la familia, son factores condicionantes de violencia familiar. Con los resultados de nuestra investigación confirmamos el hecho de que la violencia se convierte en un círculo vicioso. Estudios realizados por Heise, L.; Valdéz, R.; Medina, D., y Huamán, A. señalan que existe una alta incidencia de casos de violencia cometidos contra mujeres embarazadas de parte de sus cónyuges o parejas y que el embarazo es una condicionante para que las mujeres sean agredidas física, psicológica y sexualmente.

Los estudios han demostrado que las mujeres maltratadas tienen tres veces más complicaciones durante el parto y post parto inmediato que las mujeres no maltratadas.

Nuestros resultados demuestran que la mayoría de víctimas no presentó complicación alguna durante el transcurso del embarazo, lo cual se sustenta en el hecho que mayormente ocurrió en ellas la violencia de tipo psicológica. Sin embargo, no son nada despreciables las cifras de mujeres con alguna complicación en el embarazo como amenaza de parto prematuro y pérdida de líquido amniótico y amenaza de aborto que son consecuencia del maltrato físico. Con respecto a los datos del parto y del recién nacido, cuyas madres a pesar de haber sufrido las agresiones físicas y psicológicas, los resultados reflejan que las mujeres violentadas, tuvieron una duración de la gestación entre 37 a 42 semanas de embarazo, parámetros considerados como normales, con recién nacidos cuyos pesos son considerados como normales y en buenas condiciones de salud. Por otro lado, es de resaltar los sentimientos positivos hacia sus hijos, lo cual demuestra que a pesar de las situaciones adversas que atraviesan las mujeres violentadas aceptan a sus hijos; es más, pese a que en muchos casos los hijos son productos de relaciones sexuales forzadas o violaciones por parte de sus parejas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Movimiento Manuela Ramos. Violencia contra la mujer "reflexiones desde el derecho". Lima: Movimiento Manuela Ramos; 1996.
2. Violencia contra la mujer [Pagina Web], Buenos Aires: Consejo Nacional de la Mujer. Mujeres; 2006 [acceso 19 de diciembre de 2006]. Consejo nacional de políticas sociales, presidencia de la nación argentina. Mujeres Maltratadas. Disponible en: <http://www.cnm.gov.ar/>
3. Heise Lori, Pitanguy Jacqueline, Germain Adrienne. Violencia contra la Mujer "la Carga Oculta Sobre la Salud 1994-2003". Washington: OPS/OMS; 2003.
4. OMS/OPS. "Declaración del Derecho General de la Violencia contra la Mujer e n temas de Salud Prioritarios". Washington: OMS/OPS; 1998.
5. Valdez Santiago, Rosario; Cuevas, Sofía; Nuarez, Clara, Blanco, Julia y Palma, Oswaldo. Violencia y Embarazo en Usuarias del Sector Salud en Estados de Alta Marginación en México. Rev. de Salud Pública de México. 2006; 48 supl. 2:5234-5249. México, 2006.
6. Mejía Alemán, C. Violencia Familiar: un Problema Médico Ignorado. Argentina: Editorial Panamericana; 1999.

Correo electrónico: necastaneda@hotmail.com