

Violencia de género y autoestima de las mujeres de la Ciudad de Puebla

Tte. Enfra. Alejandra Coral Morales-Reyes,*

Dra. María Magdalena Alonso-Castillo, ** Dra. en Enfría. Karla Selene López-García***

Hospital Militar Regional de Puebla, Pue.

RESUMEN

Introducción. La violencia contra la mujer es un problema de salud pública con graves consecuencias para la salud, afecta a mujeres de todas las razas, culturas, niveles socioeconómicos o educativos; es causa de innumerables sufrimientos, daña a las familias a través de las generaciones y empobrece a las comunidades, impide que las mujeres realicen sus potencialidades, restringe el crecimiento económico y socava el desarrollo; cuando se trata de la violencia contra la mujer, no hay sociedades civilizadas.

Objetivo. Conocer el nivel de autoestima y su relación con la violencia contra la mujer.

Material y métodos. Diseño descriptivo, correlacional y transversal, el muestreo fue aleatorio sistemático de uno en tres, con un tamaño de muestra de 120 derechohabientes que acudieron a la Consulta Externa de un Hospital Militar, las variables se midieron con dos instrumentos: Violencia Contra la Mujer elaborado por la OMS y Escala de Autoestima de Rosenberg.

Resultados. La media de edad fue de 18 a 32 años, 38% señaló haber estudiado la secundaria, más de la mitad de la muestra (67%) son casadas, en su mayoría son amas de casa (83%). El 60.2% presenta alta autoestima. El coeficiente de Correlación de Spearman mostró relación negativa y significativa del autoestima con la violencia psicológica ($rs = -1.85, p = 0.043$).

Conclusiones. La violencia psicológica que viven las mujeres es la que se presenta con mayor frecuencia, por encima de la física y sexual. Las mujeres, víctimas de violencia, a través de su autoestima, se sienten fracasadas, inútiles o que no sirven para nada, por lo que se deduce que a mayor violencia menor es su autoestima.

Palabras clave: Autoestima, violencia contra la mujer.

Introducción

La violencia contra la mujer es uno de los factores que frenan el desarrollo a nivel mundial en México y es un asunto de Derechos Humanos, ya que esta conducta

Gender violence self-esteem of women of the City of Puebla

SUMMARY

Introduction. Violence against women is a public health problem with serious health consequences affecting women of all races, cultures, socioeconomic or educational levels, is causing untold suffering, harms families across generations, and impoverishes communities, prevents women realize their potential, restricts economic growth and undermines development, when it comes to violence against women, no civilized societies.

Objective. To determine the level of self-esteem and its relationship to violence against women.

Material and methods. A descriptive, correlational cross was systematic random sampling of one in three, with a sample size of 120 beneficiaries who attended the outpatient unit of a military hospital, the variables were measured with two instruments: Violence Against Women developed by WHO and Rosenberg Self-Esteem Scale.

Results. The mean age was 18 to 32 years, 38% said it had studied high school, more than half of the sample (67%) are married, most are housewives (83%). The 60.2% had high self esteem. The Spearman correlation coefficient showed significant negative and self-esteem to psychological violence ($rs = -1.85, p = 0.043$).

Conclusions. Psychological violence experienced by women is what occurs most often over the physical and sexual. Women victims of violence through their self-esteem, they feel unsuccessful, worthless or good for nothing, so it follows that the more violence lower self-esteem.

Key words: Self-esteem, violence against women.

atenta contra los principios de dignidad y equidad; además genera pérdidas importantes debido a costos generados por la atención psicológica y física que demandan las mujeres víctimas de la violencia.¹ Cabe señalar que la proporción de mujeres que sufren algún tipo de violen-

* Teniente Enfermera Maestra en Ciencias de Enfermería. ** Doctora en Filosofía con Especialidad en Psicología. *** Doctora en Enfermería con especialidad en Enfermería Psiquiátrica. Hospital Regional de Puebla.

Correspondencia:

Tte. Enfra. Alejandra Coral Morales-Reyes

Hospital Militar Regional de Puebla, Av. La Calera No. 49, C.P. 7280, Col. Héroes de Puebla, Servicio de Quirófano, Puebla, Pue. Tel.: 236-3100, Ext.: 234.

Recibido: Octubre 4, 2010.

Aceptado: Enero 12, 2011.

cia en Puebla a lo largo de su relación es una de las más altas del país, al encontrarse en el sexto lugar, sólo por debajo del Estado de México, Jalisco, Colima, Durango y Tabasco.²

De acuerdo con las estadísticas reportadas por el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)³ de maltrato comprobado en mujeres, los abusos fueron, en primer lugar, de tipo psicológico, seguido del físico y sexual, siendo el agresor en primer lugar el esposo.

Existe evidencia científica de la violencia contra la mujer y la relación con la autoestima en diferentes contextos, sin embargo, este fenómeno no se ha estudiado en Puebla. Es interés de enfermería conocer la prevalencia de la violencia y sus tipos, así como la relación que guarda con la autoestima, a fin de que los resultados sean la base para el diseño de intervenciones que modifiquen esta problemática social que afecta de manera tan importante a las mujeres.

La violencia en la mujer es compleja debido a que no existen suficientes estudios sobre la relación que representa la edad, escolaridad y el autoestima en este grupo, mismos que evidencian la necesidad de detectar de manera oportuna la violencia en la mujer a través de medidas previas con respecto a la promoción de la salud y contribuir a una calidad de vida plena y saludable.

La Organización Mundial de la Salud (OMS),⁴ define la violencia como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea de amenaza o efectivo, contra uno mismo, contra otra persona, un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de provocar lesiones, daño psicológico, trastornos del desarrollo, privaciones o muerte.

Se han reconocido diferentes tipos de violencia entre los que se encuentran la física, sexual y psicológica.

Por otra parte, se señala que en muchas ocasiones las formas tradicionales de educación alientan a las mujeres a ser dependientes y sumisas, lo que conlleva que cuando presentan alguna experiencia de maltrato, su autoestima tiende a disminuir manifestándose en estados depresivos, intentos de suicidio y consumo de drogas (Muller, 2005).

La violencia física se define como cualquier acto que inflige daño no accidental, usando la fuerza física o algún tipo de arma u objeto que pueda provocar o no lesiones ya sean internas, externas o ambas. Violencia psicológica es cualquier acto u omisión que dañe la estabilidad psicológica, que puede consistir en negligencia, abandono, descuido reiterado, celos, insultos, humillaciones, devaluación, marginación, indiferencia, infidelidad, desamor, comparaciones destructivas, rechazo, restricción a la autodeterminación y amenazas, las cuáles conllevan al aislamiento, a la devaluación de su autoestima e incluso al suicidio esto según la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida de Libre de Violencia.⁵

La OMS define la violencia sexual como todo acto o la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o a las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción con otra persona, independientemente de la relación de ésta con

la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo.⁶

De acuerdo con Rosenberg, quién define la autoestima como una actitud positiva o negativa hacia sí mismo, así, cuando una persona dice que posee una elevada autoestima, dice que se respeta a sí mismo, que se considera de algún modo valioso. Alternativamente, un individuo con baja autoestima se caracteriza por percepciones de rechazo e insatisfacción consigo mismo; esto es, no se respeta ni tiene consideración él mismo, obviamente su percepción no es agradable y, por tanto, desearía que fuera de otra manera.⁷

Con base en lo anteriormente descrito se plantearon los siguientes objetivos:

- Determinar la prevalencia de violencia física, psicológica y sexual contra la mujer.
- Describir la prevalencia de la autoestima en las mujeres.
- Conocer la relación de la autoestima y la violencia contra la mujer.
- Determinar diferencias de la autoestima según edad y escolaridad.
- Determinar diferencias de violencia según edad y escolaridad.

Material y métodos

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, correlacional y transversal. La población de interés estuvo conformada por mujeres adultas de 18 a 60 años de edad, residentes de la Ciudad de Puebla, derechohabientes de un Hospital Militar, que hablan español y que bajo consentimiento informado aceptaron participar.

El método para seleccionar a los participantes fue mediante un muestreo aleatorio sistemático de uno en tres. El tamaño de la muestra fue calculado mediante el programa estadístico N'Query Advisor versión 4.0, para una diferencia entre dos grupos relacionados con una significancia de 0.05 y un poder estadístico de 80% y un nivel de confianza de 95%, el tamaño del efecto que se considero fue de $r = 30$, por lo que se calculó un tamaño de muestra de 120 mujeres.⁸

La información se obtuvo mediante:

- Cédula de Datos Personales compuesta por 11 preguntas.
- Violencia Contra la Mujer elaborado por la OMS (IVCM, 2007), se centra en:
 - a) Primera sección: Hace referencia a la violencia psicológica ejercida por la pareja íntima.
 - b) Segunda sección: Evalúa la violencia física.
 - c) Tercera sección: Mide la violencia sexual.

El instrumento consta de 30 preguntas diseñadas para captar información que permitió evaluar la prevalencia, frecuencia y severidad de diferentes formas de violencia contra las mujeres, ejercidas tanto por las parejas íntimas como por otras personas, el segundo instrumento que se utilizó fue

- La Escala de Autoestima de Rosenberg (IEA), que fue diseñada para evaluar la orientación positiva o negativa hacia sí mismo en la población adulta joven y madura, la cual consta de 10 ítems.⁹

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SSA]) de los capítulos I, III y V.¹⁰

Resultados

La muestra fue de 120 mujeres, la edad promedio fue entre los 18 a 32 años de edad (34%); el nivel de escolaridad máxima fue secundaria (38%); la ocupación que predominó fue la de amas de casa (83%) y 67% resultaron casadas (*Cuadro 1*). En su mayoría (79%) viven actualmente con su pareja y 83% de ellas tienen más de cinco años de convivencia (*Cuadro 2*). El 99% de las mujeres refirieron haber sufrido violencia alguna vez en la vida, 42% señaló haber sufrido violencia

en el último año; 8% presentó violencia en los últimos 30 días y 17% dejó a su pareja ante esta situación (*Cuadro 3*).

En las proporciones de los tipos de violencia que ha sufrido la mujer participante del estudio se pudo observar que 35% de la muestra presentó violencia psicológica y física; y 34%, violencia psicológica, física y sexual. Finalmente, 18% presentó violencia psicológica sola y 12% asociada con violencia sexual (*Cuadro 4*).

De acuerdo con la Autoestima se observó que 60.2% obtuvo una evaluación mayor a 25 puntos, considerándose como alta autoestima, sin embargo, es importante señalar que 30.8% se califica como de baja autoestima, cabe destacar que 10% de las mujeres están en desacuerdo en sentir que son una persona de igual valor que otras personas; 32% están de acuerdo en que son un fracaso; 25% respondieron que están en desacuerdo al pensar que pueden hacer las cosas igual

Cuadro 3. Presencia de violencia psicológica, física y sexual en mujeres de 18 a 60 años de edad.

Variable	f	%
Sufrió violencia alguna vez en su vida		
Sí	119	99.0
No	1	1.0
Sufrió violencia en el último año		
Sí	50	42.0
No	70	58.0
Sufrió violencia en los últimos 30 días		
Sí	9	8.0
No	111	92.0
Acción que tomó al respecto cuando fue violentada		
Nada	91	76.0
Lo denuncié	8	7.0
Lo dejé	21	17.0

Fuente: CDPsVCM&A n = 120

Cuadro 4. Tipo de violencia que sufrió la mujer de 18 a 60 años de edad.

Variable	f	%
Psicológica	21	18.0
Psicológica y Física	42	35.0
Psicológica y Sexual	15	12.0
Psicológica/Física/Sexual	42	35.0

Fuente: CDPsVCM&A n = 120

Cuadro 5. Prevalencia de autoestima en mujeres de 18 a 60 años de edad.

Variable	f	%	\bar{X}	Mdn
Autoestima				
Baja	37	30.8	26.99	27.00
Alta	83	60.2		

Fuente: IEA n = 120

Cuadro 1. Características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 60 años de edad.

Variable	f	%
Edad		
18 a 32 años	41	34.0
33 a 46 años	40	33.0
47 a 60 años	39	33.0
Escolaridad		
Ninguna	3	3.0
Primaria	44	37.0
Secundaria	46	38.0
Técnico	5	4.0
Preparatoria	12	10.0
Profesional	10	8.0
Ocupación		
Empleada	13	10.0
Ama de casa	99	83.0
Trabajadora de servicio	8	7.0
Estado Civil		
Casada	80	67.0
Soltera	10	8.0
Unión Libre	30	25.0

Fuente: CDPsVCM&A n = 120

Cuadro 2. Convivencia de pareja de las mujeres de 18 a 60 años de edad.

Variable	f	%
Vive actualmente con su pareja		
Sí	95	79.0
No	25	21.0
Años de vivir con su pareja		
Un año o menos	2	1.0
Dos a cinco años	20	17.0
Más de cinco años	98	83.0

Fuente: CDPsVCM&A n = 120

Cuadro 6. Coeficiente de correlación de biviada de Spearman para las variables de estudio.

Variable	1	2	3	4	5
1. Violencia psicológica p	1				
2. Violencia física p	4.38 0.000	1			
3. Violencia sexual p	0.333 0.000	0.203 0.026	1		
4. Violencia general p	0.862 0.000	0.730 0.000	0.567 0.000	1	
5. Autoestima p	-1.85 0.043	-0.118 0.200	-0.005 0.960	-1.77 0.053	1

Fuente: IVCN, IEA

n = 120

que los demás; 50% están de acuerdo con que no tienen mucho de que sentirse orgullosas de sí mismas; 49% desearían tener más respeto hacia sí mismas; 55% de ellas se han sentido alguna vez inútil en su vida y 52% algunas veces creen que no sirven para nada (*Cuadro 5*).

Se aprecia que existe relación negativa y estadísticamente significativa de la violencia psicológica que presentan las mujeres con la autoestima ($r_s = -1.85$, $p = .043$), que indica que a medida que se incrementa la violencia psicológica la autoestima disminuye, lo mismo sucede con la violencia general ($r_s = -1.77$, $p = 0.053$) (*Cuadro 6*).

Discusión

En la relación de la autoestima y la violencia contra la mujer se encontró que a medida que se incrementa la violencia psicológica, la autoestima es menor coincidiendo con Arce y cols. (2007)¹¹ donde se constató que existía una relación entre violencia y autoestima baja; así como de Muro y cols. (2008)¹² cuyos resultados mostraron la presencia de un alto porcentaje de manifestaciones de violencia en el sexo femenino, con un predominio de la psicológica sobre la física, resultando además la baja autoestima que fue uno de los elementos más asociados al maltrato.¹²

Coincidiendo los resultados del estudio con los de Ventura y cols. (2005)¹³ donde la repercusión o daño que tiene para la mujer el maltrato es invaluable, pues se observó que las mujeres violentadas, presentaron deterioro de la autoestima.

Sánchez y Hernández (2008) encontraron que la baja autoestima actúa como un componente de riesgo tres veces más alto para que una mujer padeciera de violencia y demuestran que al menos cuatro de cada diez mujeres padecían de violencia conyugal (la mitad con más de un tipo de abuso) y que aquéllas que no tenían una pareja estable estuvieron expuestas en mayor proporción a esa clase de violencia.¹⁴

Conclusiones

La violencia psicológica es la que se presentó con mayor frecuencia, seguida de la física y sexual en menor proporción.

Se mostraron algunos eventos violentos psicológicos que vivieron las mujeres, destacándose que su pareja actual o cualquier otra pareja las ha insultado o hecho sentir mal sobre ellas mismas y las han denigrado frente a otras personas.

En lo que respecta a la violencia física se destacan que las han empujado, aventado o jalado el pelo, además de que les han pegado con los puños o con algún objeto que podía lastimarlas.

Referente a la violencia sexual se encontró que las mujeres alguna vez su esposo/pareja actual o cualquier otra pareja la obligó a sostener relaciones sexuales cuando ellas no querían, sosteniendo relaciones sexuales no deseadas porque tenían miedo de lo que podía hacer su pareja o cualquier otra pareja y alguna vez fueron obligadas a sostener relaciones sexuales sintiéndose degradantes o humillantes.

Respecto a la autoestima de las mujeres, se pudo observar en los resultados que definitivamente creen que son un fracaso, algunas veces se sienten útiles, creen que no sirven para nada, no tienen mucho de qué sentirse orgullosas de sí mismas, y desearían tener más respeto hacia sí mismas. Por lo que se deduce que cuando se incrementa la violencia psicológica, física, sexual o la violencia de manera general la autoestima es menor.

Referencias

1. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (2008). Violencia contra la mujer afecta desarrollo en México, [Versión Electrónica]: <http://www.un.org/spanish/News/fullstorynews.asp?newsID=9997&criteria1=Mexico&criteria2=mujer>. Recuperado el 10 de agosto del 2008.
2. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI); 2006 <http://www.cimacnoticias.com/site/08051306-Sufren-poblanas-vio.33140.0.html>. Recuperado: 12 de julio del 2008.
3. Desarrollo Integral de la Familia (2008). Reportes sobre violencia intrafamiliar. http://www.poblanerías.com/despliegue-noticia.php?-Noticias-Puebla-REGION-Ninos-y-mujeres,-los-mas-maltratados:-DIF-Puebla&id_noticia=18814. Recuperado: 10 de diciembre de 2008.
4. Organización Mundial de la Salud (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. En: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_es.pdf. Recuperado: 13 de agosto de 2008.
5. Ley General de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia. En: http://www.senado.gob.mx/comisiones/LX/equidadygenero/content/marco/docs/marco_nacional4.pdf : Recuperado: 12 de agosto de 2008.

6. Organización Mundial de la Salud (2005). Violencia sexual. Revista, Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría 32(2). En: http://www.spp.org.py/revistas/ed_2005/violsex_vol2_2005.htm. Recuperado: 13 de agosto de 2008.
7. Rosenberg (1973). Definición de Autoestima La Educación Personalizada en la Familia de Rogelio Medina Rubio. pp. 201. ?Versión Electrónica?: http://books.google.com.mx/books?id=qc7rUO0vNvsC&pg=PA201&lpg=PA201&dq=autoestima+definici%C3%B3n+en+1973+por++rosenberg&source=bl&ots=By6IrJSHq5&sig=vaB_B7DTXVeHDV0VvwGkaygx97o&hl=es&ei=xQD1SYbNKZO-MuKU1bgP&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=6. Recuperado: 1 de julio del 2008.
8. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6a. Ed. México, D.F: McGraw-Hill Interamericana; 2003.
9. Rosenberg (1965) La Autoestima. ?Versión Electrónica?: <http://www.telefonica.net/web2/bion/autoestima.html>. Recuperado: el 1 de diciembre de 2008.
10. Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. ?Versión Electrónica?: <http://info4.juridicas.unam.mx/ijure/nrm/1/387/default.htm?s=iste-21k>. Recuperado: 16 de agosto Del 2008.
11. Arce G, Castellano G, Jiménez, B., Rosell, R. y Domínguez, P., (2007). Violencia y Autoestima en la Mujer Adulta. ?Versión Electrónica?: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol12_2_08/san21208.htm. Recuperado: 1 de julio del 2009.
12. Muro G, González M, Toledo P, Calderón G, Negrín, C. (2008) Gaceta Médica Espirituana Violencia Intrafamiliar y adolescencia. 10(2). ?Versión Electrónica?: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_08/p8.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_08/p8.html) Recuperado: el 1 de Septiembre del 2009.
13. Ventura A, Cervera E, Díaz B, Marrero M, Pérez R. Violencia Conyugal en la Mujer. Revista Archivo Médico de Camagüey 2005; 9(5) ISSN 1025-0255 Versión Electrónica: <http://www.amc.sld.cu/amc/2005/v9n5/1079.pdf> Recuperado: 22 de agosto del 2009.
14. Sánchez J, Hernández T (2008). Violencia conyugal y depresión durante el embarazo. Salud pública de México/vol. 50, No. 5, septiembre-octubre. En: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v50n5/a04v50n5.pdf>. Recuperado: 15 de mayo del 2009.

