

**UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN
NICOLAS DE HIDALGO**



FACULTAD DE ENFERMERÍA.

TESIS.

**“VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DE 15 A 35 AÑOS DE
EDAD DE PURUANDIRO MICHOACÁN”**

PRESENTA:

ANA ALICIA MARTÍNEZ SANTANA.

PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

ASESORA:

L.E.O. RAMONA A. SOTO FAJARDO.

M.C.IGN. JOSE LUIS CIRA HUAPE.

REVISORAS:

L.E. Ma. ELVIA PEREZ CORONEL.
M.C. MARIA DOLORES FLORES SOLIS.

Morelia, Michoacán Agosto 2007



DIRECTIVOS:

**M.C. JOSEFINA VALENZUELA GANDARILLA.
DIRECTORA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA.**

**L.E. Ma. DE JESÚS RUIZ RECÉNDIZ.
SECRETARIA ACADÉMICA.**

**L.E. ANA CÉLIA ANGUIANO MORÁN.
SECRETARIA ADMINISTRATIVA.**





JURADO.

L.E.O RAMONA A. SOTO FAJARDO.

PRESIDENTA.

L.E. Ma. ELVIA PEREZ CORONEL.

VOCAL 1.

M.C. MARIA DOLORES FLORES SOLIS.

VOCAL 2.

ING. Ma. LUISA SAENZ GALLEGOS.

SUPLENTE.





AGRADECIMIENTOS.

**A DIOS.
POR PERMITIR LLEGAR
Y REALIZAR UNO DE
MIS GRANDES SUEÑOS.**

**A LA VIDA.
POR QUE ME HA ENSEÑADO
A TOMAR DECISIONES Y A LEVANTARME
CUANDO HA SIDO NECESARIO, YA QUE LO DIFÍCIL
ES SABER LEVANTARSE Y SABER QUE SIEMPRE ES
IMPORTANTE VIVIR CADA DIA COMO SI FUERA EL ÚLTIMO
Y QUE UNO ES FELIZ POR LO QUE ES Y NO POR LO QUE
LA GENTE PIENSE QUE UNO ES.**

A MI FAMILIA.

**POR EL APOYO QUE ME BRINDARÓN PARA REALIZAR MIS ESTUDIOS Y A LA
PERSONA QUE MÁS EXTRAÑO EN EL MUNDO QUE ES MI PADRE, QUE POR SUS
ENSEÑANZAS HE LLEGADO A CONCLUIR MIS ESTUDIOS POR LA FORTALEZA
QUE EL ME DA, Y POR ESTAR FELIZ POR LAS DECISIONES QUE HE TOMADO,
POR DARME EL PODER DE DECISIÓN PARA AFRONTAR MIS ACTOS, Y EL
REGALO MÁS GRANDE DE LA VIDA EL SER MUJER Y PODER DAR VIDA A OTRO
SER ES EL MEJOR REGALO DE LA VIDA.**

A MIS AMIGOS.

**YA QUE ME HAN APOYADO EN TODO LO NECESARIO,
Y HAN ESTADO EN LA MAYORIA DE MIS DECISIONES BUENAS O
MALAS, YA QUE UN BUEN AMIGO DICEN LOS ERRORES QUE TIENE
UNO AL TOMAR DECISIONES QUE MUCHAS VECES RIGEN TODA LA VIDA Y POR
AYUDAR A IMPULSAR MIS IDEAS Y LOS MOMENTOS DE DIFICULTADES QUE SE
PRESENTAN EN LA VIDA.**





INDICE.

	PAG.
1.- INTRODUCCIÓN.	5
2.-JUSTIFICACIÓN.....	7
3.-PLANTEAMIENTO DE EL PROBLEMA.....	8
3.1.- FINALIDAD DEL ESTUDIO.....	9
4.- OBJETIVO GENERAL.....	10
4.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	10
5.-MARCO CONCEPTUAL.....	11
6.- MARCO TEORICO.....	13
6.1.- MOTIVOS QUE GENERAN LA VIOLENCIA.....	13
6.2.- TRATA DE MUJERES.....	18
6.3.- MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA.....	18
6.4.-IMPACTO DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA SALUD DE LAS MUJERES.....	19
6.5.- PERDIDA DE AÑOS DE VIDA SALUDABLE.....	20
6.6.- MAGNITUD DEL PROBLEMA.....	22
7.-MATERIAL Y METODOS.	27
8.- HIPOTESIS.....	28
9.- CRITERIOS.....	29
10.-OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.....	30
11.-ETICA DE ESTUDIO.....	32
12.- RECURSOS.....	33
13.-RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
14.- PROPUESTA.....	71
15.- ACCIONES DE ENFERMERÍA.....	72
16.- CONCLUSIÓN.	74
17.- BIBLIOGRAFIA.....	75
18.- ANEXOS.....	76





1.- INTRODUCCIÓN.

Para disminuir el número de casos de violencia contra la mujer, es menester cambiar las normas, actitudes y creencias culturales de la comunidad que dan lugar al comportamiento abusivo de los hombres hacia las mujeres y que permiten que este persista. Una variedad de normas y creencias son especialmente poderosas y perpetúan la violencia contra la mujer. Entre ellas esta la creencia de que el hombre es inherentemente superior a la mujer, que el hombre tiene derecho a “corregir” el comportamiento de la mujer, que los golpes son una manera apropiada de disciplinar a la mujer, que el honor de el hombre esta ligado al comportamiento sexual de la mujer, y que los asuntos de la familia son privados y no es apropiado que otros intervengan.

La violencia contra la mujer esta presente en las diferentes sociedades pero a menudo no es reconocida y se acepta como parte del orden establecido. La información de que se dispone sobre el alcance de la violencia a partir de estudios científicos es relativamente escasa. Sin embargo, la violencia contra la mujer en el hogar se ha documentado en todos los países y ambientes socioeconómicos, y las evidencias existentes indican que su alcance es mayor de lo que se suponía. En distintas partes del mundo el 52 y 16% de las mujeres experimentan violencia física de parte de sus compañeros, y por lo menos cinco mujeres son objeto de violación o intento de violación en el transcurso de su vida. Es también sabido que la violación y la tortura sexual son usadas sistemáticamente como armas de guerra.

La violencia contra las mujeres y las niñas incluye el maltrato físico, el abuso sexual, psicológico y económico. Se le conoce como violencia “basada en el género” por desarrollarse de la condición subordinada de la mujer en la sociedad. Muchas culturas tienen creencias normas e instituciones sociales que legitiman y por ende perpetúan la violencia contra la mujer. Los mismos actos que se castigarían si estuvieran dirigidos a un empleador, un vecino, o un conocido, suelen quedar impunes cuando el hombre lo dirige hacia la mujer, especialmente en el seno de la familia.





Dos de las formas más comunes de violencia contra la mujer son el abuso por parte de sus compañeros íntimos y la actividad sexual forzada, sea que tenga lugar en la niñez, en la adolescencia o en la vida adulta. El abuso por parte de el compañero intimo, también conocido como violencia doméstica, maltrato de la esposa o agresión, casi siempre esta acompañada de abuso psicológico y en cuarta parte de la mitad de los casos, son relaciones sexuales forzadas, en su mayoría, las mujeres maltratadas por sus compañeros sufren agresiones en numerosas ocasiones. En realidad, las relaciones abusivas se desarrollan comúnmente en una atmósfera de terror.





2.-JUSTIFICACIÓN.

Las diferencias biológicas y anatómicas entre hombres y mujeres determinan la pertenencia de cada individuo a uno u otro sexo. El género se refiere a las diferencias que cada sociedad establece como lo que naturalmente corresponde a hombres y a mujeres. Las diversas sociedades en México atribuyen mayor valía a los hombres. Por este motivo, a pesar de que la ley establece igualdad de derechos entre ambos sexos, culturalmente son los hombres a quienes les son conferidos, mayor poder social, más oportunidades de desarrollo y mayor acceso a los beneficios económicos y sociales. Investigaciones realizadas en varios estados de la Republica Mexicana, indican que la incidencia de la violencia familiar, particularmente la ejercida contra las mujeres por su pareja, es entre el 70% y el 30% entre las mujeres mayores a 15 años que están o alguna vez han estado unidas a una pareja, incidencia que coincide con estudios en otros países. La violencia familiar ocupa el tercer lugar entre las causas de perdida de años de vida saludable en mujeres de la ciudad de México. Michoacán ocupa el cuarto lugar con un 45% de mujeres violentadas en el estado y en Puruandiro va de un 25-30% de mujeres violentadas, de el total de mujeres de 15-35 años el cual es de 6965.

Por lo tanto es necesario conseguir información mas detallada en cada una de las regiones y determinar los factores de riesgo, el impacto físico y psicológico de la violencia sobre las victimas los puestos económicos que tiene y sus efectos sobre la familia en su comunidad, la violencia no se genera de manera espontánea suele pasar cuando la pareja o uno de sus miembros acumulan tensiones, enojos o frustraciones. Por ello existe el interés de mi parte de hacer una investigación sobre este problema en la Ciudad de Puruandiro ya que se han presentado varios casos y por la falta de conocimiento no se da seguimiento correcto a cada uno de los casos. Por lo que se considera necesario hacer la presente investigación para conocer y difundir la ruta de la violencia.





3.- PLANTEAMIENTO DE EL PROBLEMA.

La violencia anula la autonomía de la mujer y mina su potencial como persona y miembro de la sociedad. Es clara la necesidad de nuevas investigaciones, sobre la conexión de los derechos humanos, jurídicos y económicos y las dimensiones de salud pública de la violencia. Un cúmulo de evidencias que se multiplican rápidamente indica que la experiencia de la violencia en la mujer tiene consecuencias directas no solo para su propio bienestar, sino también para la de sus familias y comunidades, además de huesos rotos, quemaduras de tercer grado y otras lesiones corporales, el maltrato puede tener consecuencias para la salud mental a largo plazo, como lo es la depresión, los intentos de suicidio y el síndrome de estrés postraumático. La violencia que incluye agresión sexual, embarazos no deseados y otros problemas de salud sexual y reproductiva. En el caso de la niña, las consecuencias para su salud pueden persistir en su vida adulta.

La violencia contra la mujer también puede tener repercusiones intergeneracionales. Por ejemplo, los niños que son testigos de los golpes que reciben sus madres de sus compañeros tienen mayor probabilidad de que usen la violencia para resolver desacuerdos cuando sean adultos. Las niñas que presencian el mismo tipo, de evento tienen mayor probabilidad que otras niñas, de establecer y aceptar relaciones en las que serán maltratadas por sus compañeros. Por lo tanto, la violencia tiende a transmitirse de una generación a la siguiente.

El sistema nacional y estatal de salud tiene un papel importante junto con muchos otros actores, como los servicios judiciales, policiales y redes sociales. Sin embargo estos no están preparados para brindar una atención olística en la que podemos mencionar diagnóstico oportuno, tratamiento eficaz, rehabilitación que integre los aspectos físicos, mentales y sociales en la que se debe de incluir la cultura de la denuncia.





Por ello hace la siguiente pregunta de investigación

¿Cuales serán los factores que influyen para que las mujeres de 15 a 35 años de edad sean víctimas de violencia en Puruandiro, Michoacán?

3.1.-FINALIDAD DEL ESTUDIO.

¿Cómo influye el nivel cultural?

¿Cómo influye el nivel escolar?

¿Tipo de educación de acuerdo a las creencias familiares?

¿Tipo de violencia más común?

¿Factores predisponentes más comunes?

¿Falta de comunicación principal factor?





4.- OBJETIVO GENERAL:

Analizar los factores que desencadenan la violencia en las mujeres de 15 a 35 años.

4.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar el tipo de violencia más frecuente en mujeres de 15 a 35 años de edad.
- Conocer los factores físicos, psicológicos y sexuales que contribuyen a la violencia en las mujeres de 15 a 35 años de edad.
- Conocer el nivel de escolaridad de las mujeres víctimas de violencia.
- Identificar el grupo de edad mas afectado por la violencia.





5.-MARCO CONCEPTUAL.

- Sexo: características genéticas, fisiológicas, biológicas y anatómicas que indican si una persona es hombre o mujer.
- Genero: se refiere a los roles y responsabilidades determinadas socialmente. El género se relaciona con la manera en que somos percibidos y en como es esperado, que pensemos y actuemos como hombres o como mujeres según el consenso social.
- Una **mujer** (del latín *mulier, -eris*) es el ser humano de sexo femenino, en contraste al masculino, el varón. El término mujer se usa para indicar diferencias sexuales biológicas, distinciones de género en su papel atribuido culturalmente, o ambas cosas
- Violencia familiar: el acto u omisión único o repetitivo, cometido por un miembro de la familia en relación de poder, en función del sexo, la edad o la conclusión física, en contra de otro u otras integrantes de la misma, sin importar el espacio físico donde ocurra el maltrato físico, psicológico, sexual o abandono.
- Abandono: el acto de desamparo injustificado, hacia una o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de las disposiciones legales y que ponen en peligro la salud.
- Violencia Físico: acto de agresión que causa daño físico.
- Violencia Psicológico: la acción u omisión que provoca, en quien la recibe alteraciones psicológicas o trastornos psiquiátricos.





- Violencia Sexual: a la acción u omisión mediante la cual se induce o se impone la realización de prácticas sexuales no deseadas o respecto de las cuales se tiene incapacidad para consentir.
- Amenazas: de daño físico, de secuestro de los hijos; de abandono; de retirar el sustento económico.
- Intimidación: generar miedo a través de miradas, acciones o gestos, destrozar objetos personales; maltratar a sus mascotas; chantaje, ostentar con armas.
- Desvalorización: hacer sentir inferior, culpabilizarla, humillar, insultar con apodosos ofensivos, generar confusión en ella, desacreditarla.
- Abuso económico: Impedir que la mujer trabaje o que mantenga su empleo; no aportar el sustento a la familia; no informar el monto de los ingresos familiares; impedir el acceso a los mismos; obligarla a pedir dinero; destruir objetos de valor; disponer sin su consentimiento del dinero y de los bienes inmuebles que forman parte del patrimonio familiar. El abuso económico también es conocido como abuso patrimonial.





6.- MARCO TEORICO.

Que es la violencia?

- La violencia es una emoción inherente a los seres humanos, no es un incidente aislado sino un patrón de conductas caracterizadas por abuso de poder, intimidación y de coerción, pero debe y puede canalizarse en forma no destructiva, no obstante por ningún motivo debe existir en la familia ya que debe haber amor, comprensión, y respeto.

Durante el pasar de los años se ha visto que la violencia contra la mujer es un problema grave y que debe de involucrar al area de salud pública.

A pesar de su gran impacto en la salud, aun son muy pocos los prestadores de servicios de salud que deciden dar la cara a la violencia familiar la cual se expresa con lesiones físicas y psicológicas que presentan muchas de las mujeres que acuden todos los días a los centros de salud.

“la violencia contra la mujer es quizás la mas vergonzosa violación contra los derechos humanos. No conoce límites geográficos, culturales o de riquezas. Mientras que continué, no podremos afirmar que hemos realmente avanzado hacia la igualdad, el desarrollo y la paz”.

6.1.- MOTIVOS QUE GENERAN LA VIOLENCIA

- Cansancio o preocupación 37.0%
- Enojados por problemas económicos 25%
- Personas ebrias 6.1%
- Bajo la influencia de las drogas 3%
- Otras causas 34.2%





La violencia contra la mujer adopta formas diversas incluidos la violencia:

- En el hogar.
- Las violaciones.
- La trata de mujeres y niñas.
- La prostitución forzada.

La violencia en situaciones de conflicto armado como:

- Los asesinatos.
- Las violaciones sistémicas.
- La esclavitud sexual.
- El embarazo forzado.

Entre otras es importante saber y dar a conocer por ello los derechos de las mujeres y que sepan que hay instituciones que las protegen y que las ayudan, ya que muchas de las veces se da esta violación por el desconocimiento de los derechos que tienen y no se difunden.

Para unos romper el silencio que acompaña a la violencia familiar es un Camino que inicia con el reconocimiento de su existencia, sus manifestaciones y repercusiones en la salud de las mujeres, de la familia y de la sociedad.

La palabra violencia por lo general despierta el recuerdo de imágenes vistas Por televisión, en fotografías o en películas, que muestran el sufrimiento humano que ocasiona la guerra entre países, agresiones entre grupos sociales, entre policías y delincuentes.

La violencia contra la mujer adopta formas diversas, incluidos, la violencia en el hogar; las violaciones; la trata de mujeres y niñas; la prostitución forzada; la violencia en situaciones de conflicto armado, como los asesinatos, las violaciones sistemáticas, la esclavitud sexual y el embarazo forzado, los asesinatos por razón de honor; la violencia





por causa de la dote; el infanticidio femenino y la selección prenatal del sexo del feto a favor de bebés masculinos; la mutilación femenina y otras prácticas y tradiciones perjudiciales.

La violencia familiar refleja la debilidad de la organización social al tener Entre sus víctimas a los grupos más vulnerables de la sociedad, pero resulta más difícil aún que el espacio familiar se ha denotado como un riesgo para las mujeres y niños, ya que el hogar, la familia, y la pareja no son aquellos espacios sociales sinónimo de seguridad, protección y afecto.

Es difícil asociar en la mente y comprender lo que lo que quiere decir un

Solo concepto que combina dos significados racionales y emocionales opuestos. Con base en características biológicas que determinan la pertenencia a un las sociedades constituyen y predeterminan la pertenencia, a lo su historia, las conductas y expectativas que corresponden a los



las
sexo,
largo de

hombres y a las mujeres. Casi la totalidad de las sociedades asignan un valor superior a lo masculino, lo que da lugar a una desigualdad de poder entre los hombres y las mujeres.

El enfoque de género aborda específicamente las desigualdades de poder entre hombres y mujeres y distinguen diversas formas de violencia entre ambos.

Es violencia contra la mujer, todo acto de violencia en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la privada.





- Ser víctima de violencia es factor de riesgo, ya que algunos estudios muestran que quienes han experimentado abuso físico o sexual ya sea en la niñez o en la vida adulta, corren mayor riesgo de desarrollar problemas de salud en el futuro.

La diferencia entre este tipo de violencia y otras formas de agresión y coacción estriba en que, en este caso el factor de riesgo o vulnerabilidad es el solo hecho de ser mujer. La violencia contra la mujer no es un problema que afecte tan solo a las mujeres pobres o del tercer mundo. Afecta a mujeres a nivel mundial de todos los grupos raciales y económicos. Sin embargo es un problema raramente documentado. Pocos son los países industrializados que han llevado a cabo estudios empíricos que podrían proporcionar un cuerpo amplio de información a través del cual se descubrirán las verdaderas dimensiones del problema.

En la norma oficial Mexicana NOM-190-SSA-1999, denominada “prestaciones de servicios de salud”. Criterios para la atención medica de la violencia familiar. Se incluyen las siguientes:

- Violencia familiar.
 - * Abandono.
 - * Maltrato físico.
 - * Maltrato psicológico.
 - * Maltrato sexual.





- Violencia contra las mujeres:
 - * Maltrato psicológico.
 - * Amenazas.
 - * Intimidación.
 - * Desvalorización.
 - * Maltrato físico.
 - * Maltrato sexual.
 - * Abuso económico.



Las conductas para el dominio y control se dan el aislamiento el cual es Impedir, controlar o supervisar la vida social y familiar de la mujer; limitar lo que se hace o se dice; controlar o supervisar su acceso a la información, prohibir el uso de métodos

anticonceptivos y para la prevención de ITS.

Manipulación de los hijos: culpar a la mujer por el comportamiento de los hijos e hijas; usarlos como intermediarios o mensajeros en la relación de la pareja; maltratar o abusar de los hijos o hijas.

Violencia en el hogar: la violencia en el hogar especialmente los golpes a la conyugue, es tal vez la forma mas generalizada de violencia contra la mujer. En países en que se realizan estudios fiables en gran escala sobre la violencia basada en el género, se informa de que más del 20% de las mujeres han sido víctimas de maltrato por los hombres con los que viven.

De acuerdo con el informe sobre el Desarrollo Mundial en 1993 del Banco Mundial, las violaciones y la violencia en el hogar culminan en la pérdida de más años de vida





saludable, entre las mujeres de 15 a 44 años de edad, que el cáncer del cuello del útero, el parto obstruido, la guerra o los accidentes de tránsito.

6.2.- TRATA DE MUJERES.

La organización internacional para la migración (OIM) calcula que la trata de mujeres y niños, casi siempre, se realiza para la explotación sexual con fines comerciales, genera hasta 8,000 millones de dólares anuales. Las enormes ganancias que obtienen los perpetradores, que cada vez están más vinculados con la delincuencia organizada, han convertido este delito en una amenaza mundial que se extiende rápidamente.

Las mujeres y niñas pobres figuran entre los principales grupos afectados por los tratantes debido a su marginación y limitados recursos económicos, algunas participan voluntariamente animadas por promesas de mayores ingresos y la esperanza de dejar atrás la pobreza, otras lo hacen obligadas, y muchas terminan en la prostitución contra su voluntad.

6.3.- MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA.

De acuerdo con el fondo de población de las Naciones Unidas (FNUAP), se calcula que entre 85 y 114 millones de mujeres y niñas, la mayoría de las cuales vive en África, el Oriente Medio y Asia, han sido sometidas a la mutilación de sus genitales.

La mutilación genital femenina, también conocida como la “Circuncisión Femenina”, consiste en extirpar total o parcialmente el clítoris y otros órganos genitales. Su forma extrema, la infibulación, consiste en extirpar el clítoris y ambos labios y la sutura de la vulva, dejando solamente un pequeño orificio para permitir el paso de la orina y el flujo menstrual.





Esa mutilación de las niñas tiene importantes consecuencias a corto y largo plazo. Es extremadamente dolorosa y puede provocar infecciones y la muerte, así como dificultades en el parto y una mayor vulnerabilidad al VIH/SIDA.

Esa practica refleja el consenso social imperante de que es preciso preservar la virginidad de la niña y la mujer hasta el matrimonio y controlar su sexualidad.

Los hombres en esas culturas suelen no casarse con niñas o mujeres que no hayan sido sometidas a la circuncisión, ya que las consideran “sucias” y “sexualmente indulgentes”.

6.4.-IMPACTO DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA SALUD DE LAS MUJERES.

Por abuso del compañero, agresión sexual o abuso sexual en la niñez.

1. Consecuencias:

1.1 **Mortales:** homicidio, suicidio, mortalidad materna, relacionadas con el VIH/SIDA.

1.2 No mortales:

1.2.1 **Salud física:** lesiones, daño funcional, síntomas físicos somatizaciones, trastornos crónicos, síndromes de dolor crónicos, síndrome de intestino irritable, trastorno gastrointestinal, fibromialgias.

1.2.2 **Salud mental:** estrés post-traumático, depresión, ansiedad, insomnio, fobias, trastorno de pánico, disfunción sexual, autoestima baja, abuso de sustancias.

1.2.3 **Comportamiento negativo respecto de la salud:** tabaquismo, abuso de alcohol y drogas, comportamiento sexual arriesgado, inactividad física, comer en demasía.





- 1.2.4 **Consecuencias negativas en la salud reproductiva:** embarazo no deseado, ITS/VIH, trastornos ginecológicos, aborto en condiciones de riesgo, abortos espontáneos/ bajo peso al nacer, enfermedad pélvica inflamatoria.

6.5.- PERDIDA DE AÑOS DE VIDA SALUDABLE.

La atención de la violencia familiar genera gastos significativos en los recursos asignados al sector salud y tiene un alto costo en la pérdida de años de vida saludable en las mujeres. En la ciudad de México, la pérdida de años de vida saludable a consecuencia de la violencia familiar ocupa el tercer lugar después de la diabetes mellitus y de los problemas de parto.

Entre las causas principales de la pérdida de vida saludable en las mujeres de la ciudad de México se encuentran las siguientes:

ENFERMEDADES Y LESIONES	PORCENTAJE
1 Diabetes Mellitas	8.1%
2 Problemas del parto	7.9%
3 Violencia contra la mujer	5.6%
4 Anomalías congénitas	5.5%
5 Artritis reumatoide	5.1%
6 Cardiopatía isquémica	5.1%
7 Enfermedades cerebro vasculares	3.9%
8 Neumonía	3.2%
9 Osteoartritis	2.6%
10 Accidentes en vehículos automotores.	2.2%

En México el 70% de las mujeres aseguran sufrir violencia por parte





de su pareja. Según el centro de encuentros culturales y mujer (CECYM) en los últimos 30 años se registraron en promedio 6000 denuncias policiales anuales por delitos sexuales (violaciones, estupros).

Dado que internacionalmente se calcula que solo se denuncian el 10% de los casos, habría 60,000 casos de delitos sexuales al año, o sea 16 casos diarios. Los datos existentes no son muchos. Es necesario conseguir información mas detallada en cada uno de los países de la región y determinar los factores de riesgo, el impacto físico y psicológico de la violencia sobre las victimas, los costos económicos directos que tiene, y sus efectos sobre la familia y la comunidad.

No obstante surge del mismo informe del BID que desde el 25% hasta más del 50% de las mujeres latinoamericanas (dependiendo del país donde vivan) sufren algún tipo de violencia en el hogar.

La forma mas explicita es la violencia física, golpes, empujones, sacudones pero la violencia domestica reviste otras múltiples formas tales con la agresión verbal, la restricción de la libertad y conductas que llevan a la disminución de la autoestima.

La violencia no se genera de manera espontánea, sucede cuando la pareja o uno de sus miembros acumulan tensiones, enojos y frustraciones, así como dificultades y agresiones que se viven dentro de la familia como fuera de ella. Con el tiempo la violencia va convirtiendo en un estilo de vida. Las personas se acostumbran a ella y la viven como si fuera natural sin darse cuenta de cómo aumenta poco a poco el daño que ocasiona.

En 1996 se celebró la 49o. Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra, Suiza, donde se aprobó la resolución en que se declaraba la violencia como un problema de Salud Pública

Una de las razones mas importantes, por las que no es fácil romper con





la violencia, es justamente por la forma cíclica en que se presenta. En México es de vital importancia establecer modelos de atención integral y multidisciplinaria para brindar la mejor atención a quienes viven en situaciones de violencia familiar. Una buena parte de esta responsabilidad recae en manos del sector salud. Sin embargo, también existen otros factores que obstaculizan la atención integral a este problema. Entre los más importantes destacan:

- Desconocimiento de la violencia familiar como un grave problema de salud pública.
- Desinterés de la importancia que tiene el Sector Salud en la detección, control y prevención de la violencia familiar.
- Sobrecarga en la demanda de servicios de salud; que resulte en una escasez de tiempo para escuchar y orientar a las mujeres.
- Temor de los prestadores de servicios de salud a ser confrontados por los agresores. Temor a declarar ante instancias judiciales.

Contar con esta información es indispensable para establecer políticas que mejoren las condiciones de vida no solo de las mujeres, sino también de los hombres, de las familias y de la sociedad en la que todos participamos.

6.6.- MAGNITUD DEL PROBLEMA.

Resultados de la Encuesta sobre violencia intrafamiliar 1999 INEGI

- Uno de cada tres hogares ha vivido ambientes de violencia intrafamiliar en forma de maltrato emocional, abuso físico o abuso sexual.
- Únicamente el 14.4% de los hogares que sufren actos de violencia, buscan algún tipo de ayuda.





- El 32.1% recurrió a psicólogos, y el 13.7% a la Iglesia, siendo el médico y la policía.
- De 106 adolescentes víctimas de violación atendidas en la clínica de abuso sexual del Hospital Dr. Manuel Gea González de la Ciudad de México en 1995, 53.9% de ellas habían sido atacadas por un conocido, por lo general en su propio hogar.
- Diversos estudios de México, se han encontrado que entre 7.4 y 26% de las mujeres que sufren violencia sexual, quedan embarazadas como resultado de una violación.
- En el Distrito Federal durante el año 2001 se denunciaron, en promedio, 98.7 violaciones al mes y 1184 en el año (PGJDF 2002).
- El sitio de la muerte que predomina en la mujer es el hogar
- El envenenamiento era 9 veces mayor entre las mujeres que entre los hombres y el homicidio por sumersión también tenía una proporción mayor en mujeres con relación a los hombres.
- Los homicidios fueron 3.8 veces mayores por estrangulación y 2 veces mayores por lucha, violación y ataque por otros medios.
- En la tercera parte de las mujeres asesinadas se encontraron antecedentes de violencia previa
- **El 85% de las mujeres del Estado de Michoacán son violentadas de diferentes formas.**
- La Secretaria de Salud en Michoacán reportó durante el 2004 49924 personas registradas por lesiones de éstas fueron identificadas por violencia intrafamiliar 648 mujeres y 200 hombres, que representa el 1.69%.





- Michoacán ocupa el cuarto lugar a nivel nacional en casos de asesinatos de mujeres; mientras que en el 2004 se registraron 76 homicidios, en lo que va del 2005 ya suman seis muertes en contra de este género.

- **En Puruandiro en enero-octubre del 2005 se atendieron 549 casos de violencia intrafamiliar, de las cuales fueron 215 en hombres y en mujeres fue un total de 334 de las cuales solo un 25-30% tuvieron seguimiento penal, el resto se soluciona por la vía de la conciliación.**

- En la Jurisdicción Sanitaria No. 1 el total de personas registradas por lesiones fue de 5041 de las cuales 93 fueron a causa de violencia intrafamiliar que representa el 1.8%.

- Cerca del 45% de las 34200 mujeres que se calculan están unidas a un hombre en el estado, han sido víctimas de algún acto de violencia, de estas alrededor de el 90% lo sufre de manera frecuente, por lo que la violencia intrafamiliar se a convertido en un problema de salud pública, señaló, Maria Clara Mantilla directora regional del Instituto Nacional de Estadística Geográfica e Informática (INEGI). En el marco de la entrega de estadísticas sobre violencia, realizada por el INEGI, y según datos recogidos en la encuesta realizada por esta dependencia en el 2003, revelan que de estas mujeres violentadas el 84% han sido víctimas de la violencia emocional, mientras que el 66% de la económico, el 22% de la física y el 18% de la restante ha sido de la sexual. La violencia, para la elaboración de esta encuesta, de acuerdo al INEGI, fue contemplada dentro de tres ámbitos principales, la violencia intrafamiliar, la social y la institucional, y esta ultima, ha sido una de las que ha preocupado, ya que al rededor del 85% de las mujeres que son víctimas de algún tipo de violencia no la denuncian, por lo que Maria Clara Mantilla creo un sistema integral de atención, que busque crear a las mujeres que padecen algún tipo de agresión.





- De no visualizar la violencia las mujeres y los niños seguirán sufriendo enfermedades y trastornos que podrían haber sido evitados, y se continuará teniendo un exceso de consultas médicas que absorben recursos importantes de los presupuestos de las instituciones de salud.
- 2005.- este año la violencia intrafamiliar a cobrado la vida de nueve mujeres, pero además en los hospitales de la Secretaria de Salud de Michoacán se han atendido 3531 casos de agresiones contra mujeres, que han sufrido violencia intrafamiliar en lo que va de el año de estas 1113 son mujeres victimas de maltrato. De las mujeres atacadas 18 acudieron a la atención médica por haber sufrido daño sexual, 86 daño psicológico y el resto lesión física o una combinación de los diferentes tipos de maltrato. En el marco del evento de identificación y prevención de violencia en el noviazgo, en el Centro Cultural Universitario, a nivel estatal se dijo que los mayores índices de violencia se encuentran en la zona de Tierra Caliente, se observa que la violencia no es solo física, sino también psicológica, económica y social, además de que se explico que la violencia surge desde el noviazgo. En este sentido se considera que es ahí cuando la mujer debe poner un límite para evitar que la relación se deteriore y se pierdan el respeto de manera mutua.

La organización Mundial de la Salud ha declarado que la prevención de la violencia, en su marco general y familiar, es una prioridad que exige un conocimiento exhaustivo de su magnitud; ya que es observada como un asunto de salud pública por su impacto negativo que tiene en la salud física y mental de los grupos vulnerables

- La atención de la violencia es urgente, ya que se requiere la participación de todos los sectores, de un esfuerzo conjunto de las instituciones y la sociedad organizada para llevar a cabo acciones para denunciar y prevenir la violencia.

También se debe trabajar con los hombres abusadores. Ellos deben de dejar de ver a sus hijos (o a los hijos de sus parejas) como extensiones de la mujer o como seudo





personas frente a los cuales no tienen responsabilidades, respecto a sus necesidades de cuidado, desarrollo y cumplimiento de sus derechos. Nuestra sociedad debe considerar recursos, políticas y mecanismos de apoyo para ellos, especialmente cuando ese apoyo tenga una consecuencia directa en lo que conocemos como “el interés superior del niño”. La violencia contra las mujeres, particularmente la que viven en manos de sus parejas, constituye un grave problema de violación de los Derechos Humanos, representando un obstáculo para el desarrollo de las sociedades democráticas. Se estima que las desigualdades de género y su expresión más dramática, la violencia de género, es una de las últimas barreras que la humanidad deberá derribar para avanzar a la equidad de género y la paz. Lograr este cambio incluye la transformación de actitudes y prácticas en todas las sociedades y para todas las personas.

En la violencia intrafamiliar se presentan tres efectos que la hacen particularmente preocupante:

- a) Al ser relacional tiende a perpetuar, ya que se hace parte de la organización familiar.
- b) Al estar instalada en los vínculos afectivos más íntimos, sus consecuencias son más dañinas para las personas involucradas.
- c) Al ocurrir en un espacio que consideramos privado, la respuesta se hace más difícil.

Es importante que los diferentes niveles de la estructura comprendan que la violencia que sufren las mujeres las priva del ejercicio de sus derechos como ciudadanas, y que a los actos mismos de la violencia se suman las condiciones en que se producen, que son de tal naturaleza, que resulta difícil implementar recursos de control político y social capaces de regular e impedir esas prácticas, las que por lo tanto, tienden a repetirse.





7.-MATERIAL Y METODOS.

1.-DISEÑO Y METODO.

1.- Tipo de diseño: Descriptivo transversal.

2.- UNIVERSO:

Mujeres de 15 a 35 años que contesten las encuestas de agosto del 2005 a julio 2006.

3.-TIEMPO.

- El tiempo para la realización de la investigación fue en un periodo de 6 meses que corresponden de agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre y julio del 2005 a 2006.
- Universo: mujeres de 15 a 35 años de edad de la ciudad.

4.- TAMAÑO DE LA MUESTRA.

Aleatorio simple.

Calculo del tamaño de la muestra es de 100 encuestas.

Procedencia de los sujetos Puruandiro Mich.

Población de estudio: 1011 mujeres, de 15 a 35 años de edad.

Descripción de la muestra: mujeres de 15 a 35 años que acudan al Centro de salud de Puruandiro de 8 a 3:30p.m.

5.-DEFINICION DE LAS UNIDADES DE OBSERVACION.

Para el análisis de las variables, se hace huso de medidas de tendencia central (media, promedio, mediana y moda) y medidas de dispersión (desviación y error estándar) así como cuadros y tablas para el análisis de resultados mediante el programa estadístico SPSS 10.





8.- HIPOTESIS.

HIPOTESIS NULA.

Los factores físicos, psicológicos, sociales y sexuales contribuyen a que las mujeres de 15 a 35 años tengan violencia en Puruandiro, Michoacán

HIPOTESIS ALTERNA.

Los factores físicos, psicológicos, sociales y sexuales no contribuyen a que las mujeres de 15 a 35 años tengan violencia en Puruandiro, Michoacán





9.- CRITERIOS.

9.1.-CRITERIOS DE INCLUSION.

Se tomaran en cuenta todas las mujeres de 15 a 35 años que sean victimas de violencia que acudan al centro de salud de Puruandiro Michoacán.

9.2.-CRITERIOS DE EXCLUSION.

Se excluirá población menor de 15 años y mayor de 35 años que acudan al centro de salud que no sean victimas de violencia.

9.3.- CRITERIOS DE ELIMINACION.

Se eliminaran aquellos cuestionarios que estén incompletos o que no se entienda lo que se escribe.





10.-OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.

1.- Dependientes: mujeres

2.- Independientes: Violencia.

INDEPENDIENTE	CONCEPTO	CONCEPTO OPERATIVO	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	INDICADOR
VIOLENCIA	La violencia es una emoción inherente a los seres humanos, no es un incidente aislado sino un patrón de conductas caracterizadas por abuso de poder , intimidación y coerción, (Organización Mundial de la Salud)	La violencia es todo aquel tipo de agresión o intimidación que recibe la mujer a de su pareja o de familiares ya que puede ser física sexual y psicológica, con una repercusión en perdida de años de vida saludable.	Capacitación e información para, que en casos de violencia solicite la atención pertinente. Fomentar la cultura de la denuncia. Fortalecer las redes sociales.	Violencia familiar. Abandono, física. Maltrato psicológico. Maltrato sexual. Maltrato psicológico. Amenazas. Intimidación. Desvalorización. Maltrato físico. Abuso sexual. Económico.





DEPENDIENTE	CONCEPTO	CONCEPTO OPERATIVO	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	INDICADOR
MUJERES DE 15 A 35 AÑOS .	Una mujer (del <u>latín</u> <i>mulier</i> , - <i>eris</i>) es el <u>ser humano</u> de <u>sexo femenino</u> , en contraste al <u>masculino</u> , el <u>varón</u> . El término mujer se usa para indicar diferencias sexuales <u>biológicas</u> , distinciones de género en su papel atribuido culturalmente, o ambas cosas	El concepto mujer se define en primera por el sexo que son las características biológicas las que la hacen diferente, y por el género que se refiere al rol social.	Identificar el grupo de 15 a 35 años edad, víctimas de violencia considerando su grado de escolaridad, estado civil y tipo de familia.	Edad. Escolaridad. Estado civil. Familia.





1.-ETICA DE ESTUDIO.

La ética de estudio estará sustentada en el reglamento de la ley general de salud en los artículos capítulo dos artículo 13, 14,17 y a la norma oficial

La ética en esta investigación, será garantizada por la confiabilidad y el resguardo que tendrá el investigador, sobre la información de todos y cada una de las participantes. La participación de cada persona será por escrito y voluntaria y si alguien no quisiera contestar el cuestionario se respetara su decisión.

SELECCIÓN DE LAS FUENTES, METODOS TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION.

Para la recolección de datos se aplicaran cuestionarios de manera individual y confidencial a cada una de las mujeres de 15 a 35 años de edad de Puruandiro Mich., el cuestionario consta de 24 preguntas (cerradas), contiene las indicaciones correspondientes para las mujeres encuestadas.

Directa: encuesta validada por el personal médico encargado del programa de violencia contra la mujer de la Secretaria de Salud de Michoacán (SSM) jurisdicción numero 1 de Morelia Michoacán.

Indirecta: libros, folletos, paginas de Internet.

DEFINICION DEL PLAN DE PROCEDIMIENTOS Y PRESENTACION DE LA INFORMACION.

- se realizara por medio de un borrador el cual se hará manualmente.
- Posterior mente se realizó por medio de la computadora utilizando el programa de Microsoft Word, Excel y el programa estadístico SPSS 10.





12.- RECURSOS.

- **RECURSOS HUMANOS.**

Asesora: LEO. Ramona Soto Fajardo.

Coasesor: ING. José Luís Cira

Investigador: Pasante de licenciatura en enfermería. (Ana Alicia Martínez Santana)

- **RECURSOS MATERIALES.**

Libros, revistas, Internet, computadora, CD”s, lápiz, lapiceros, hojas blancas, goma.

- **RECURSOS FISICOS.**

Facultad de enfermería.

- **RECURSOS FINANCIEROS.**

Los necesarios y disponibles propios de la investigadora.

- **DIFUCION.**

- La difusión de la investigación se realizará en una presentación en el examen recepcional en el aula correspondiente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH) de la Ciudad de Morelia Michoacán.





13.-RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

TABLA 1.
EDAD DE LAS MUJERES ENCUESTADAS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

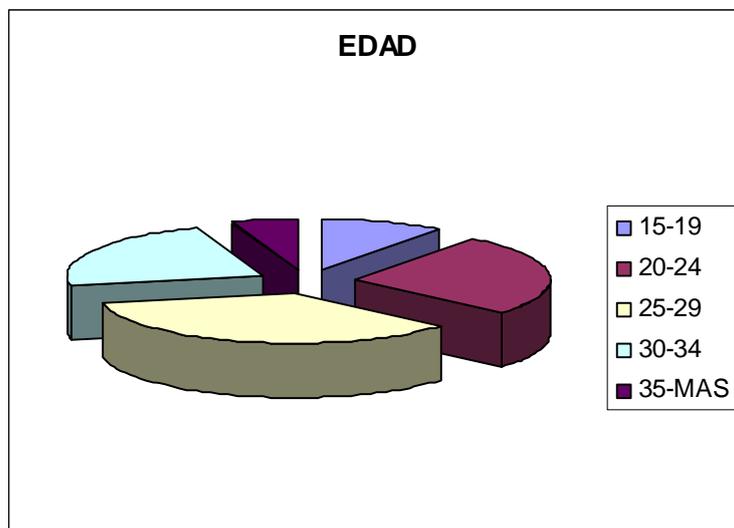
Edad	Frecuencia	Porcentaje
15	2	2,0
16	3	3,0
17	3	3,0
18	1	1,0
21	6	6,0
22	4	4,0
23	8	8,0
24	5	5,0
25	10	10,0
26	6	6,0
27	6	6,0
28	4	4,0
29	5	5,0
30	12	12,0
31	2	2,0
32	6	6,0
33	6	6,0
34	6	6,0
35	2	2,0
36	1	1,0
38	1	1,0
40	1	1,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.





GRAFICA 1.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres más violentadas comprenden de los 25 a los 30 años y las menos violentadas se dan de los 16 a los 24 y de los 36 a los 40 años de edad.





TABLA 2.

ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ENCUESTADAS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	12	12,0
Casada	80	80,0
Divorciada	4	4,0
unión libre	4	4,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 2



INTERPRETACIÓN: Referente al estado civil de cada mujer el 12.0% son solteras, el 80.0% son casadas, el 4.0% son divorciadas y el 4.0% viven en unión libre.



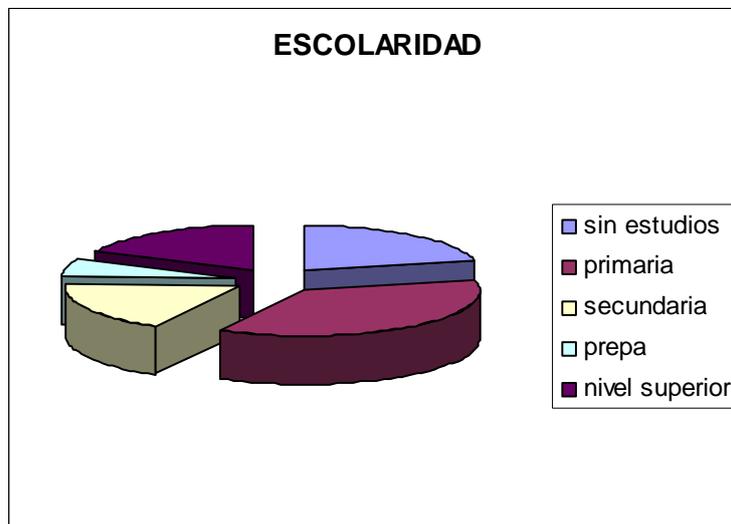


TABLA 3.
ESCOLARIDAD DE LAS MUJERES ENCUESTADAS DE LA POBLACIÓN DE
PURUANDIRO MICHOACÁN.

Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
sin estudios	21	21,0
primaria	37	37,0
secundaria	18	18,0
prepa	6	6,0
nivel superior	18	18,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 3.



INTERPRETACIÓN: Referente a la escolaridad de cada mujer el 21.0% es sin estudios, el 37.0% cuenta con la primaria, el 18.0% cuenta con la secundaria, el 6.0% cuenta con la prepa, el 18.0% cuenta con estudios de nivel superior.





TABLA 4.
MUJERES ENCUESTADAS QUE HAN RECIVIDO INSULTOS, GRITOS POR PARTE DE SU PAREJA DE LA POBLACION DE PURUANDIRO MICHOACAN.

Grito,Insultado	Frecuencia	Porcentaje
si	85	85,0
no	14	14,0
nunca	1	1,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 4.



INTERPRETACION: Referente a las mujeres que les han gritado, insultado y dicho palabras que las hicieron sentir mal el 85.0% dicen que si, el 14.0% dicen que no, y el 1.0% dicen que nunca han recibido ninguno de estos.



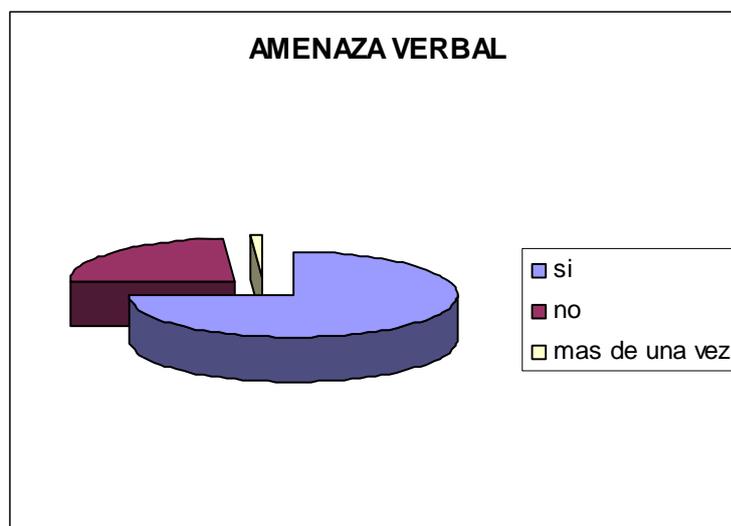


TABLA 5.
MUJERES ENCUESTADAS QUE HAN RECIBIDO AMENAZAS VERBALES DE PARTE DE SU PAREJA EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Amenaza verbal	Frecuencia	Porcentaje
si	75	75,0
no	24	24,0
mas de una vez	1	1,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 5.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han recibido amenazas verbales tenemos que el 75.0% si ha recibido, el 24.0% no las ha recibido, y el 1.0% las ha recibido mas de una vez.



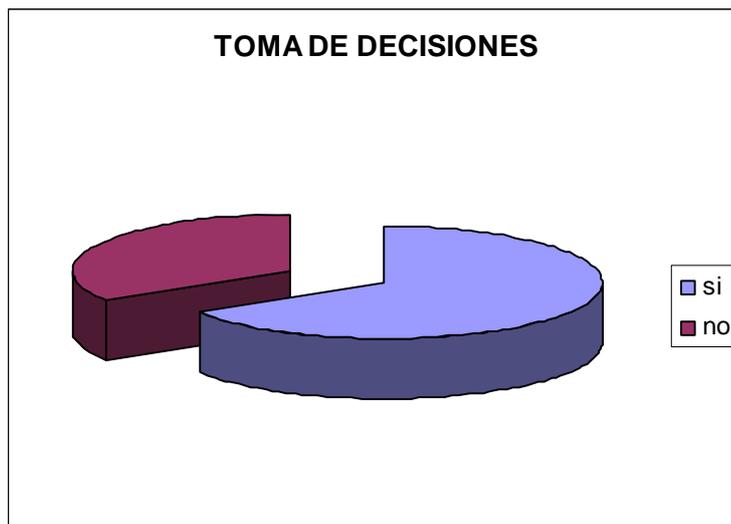


TABLA 6.
MUJERES QUE SON TOMADAS EN CUENTA PARA TOMAR DECISIONES FAMILIARES DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Toma de Decisiones	Frecuencia	Porcentaje
si	66	66,0
no	34	34,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 6.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que son tomadas en cuenta para la toma de decisiones familiares el 65.0% contesto que si, el 34.0% contesto que no son tomadas en cuenta.





TABLA 7
MUJERES QUE LES HAN AVENTADO OBJETOS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOCÁN.

MUJERES A LAS QUE LES HAN AVENTADO OBJETOS	Frecuencia	Porcentaje
si	53	53,0
no	47	47,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 7.



INTERPRETACIÓN: Referente de el total de las mujeres encuestadas con respecto si les han aventado algún objeto el 53.0% contesto que si, y el 46.0% contesto que no.



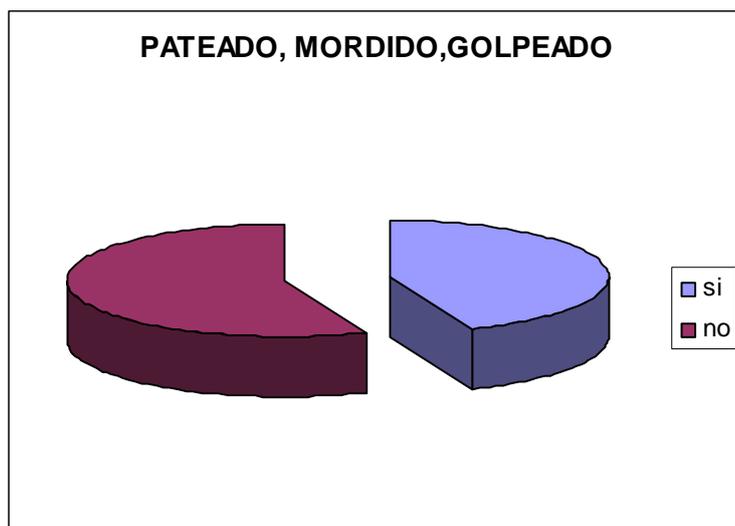


TABLA 8.
MUJERES QUE LAS MORDIDO, GOLPEADO Y PATEADO SU PAREJA DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Pateado, Mordido o golpeado.	Frecuencia	Porcentaje
si	44	44,0
no	56	56,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 8.



INTEPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han sido golpeadas, mordidas y pateadas el 44.0% contesto que si ha recibido estas agresiones, y el 56.0% contesto que no.



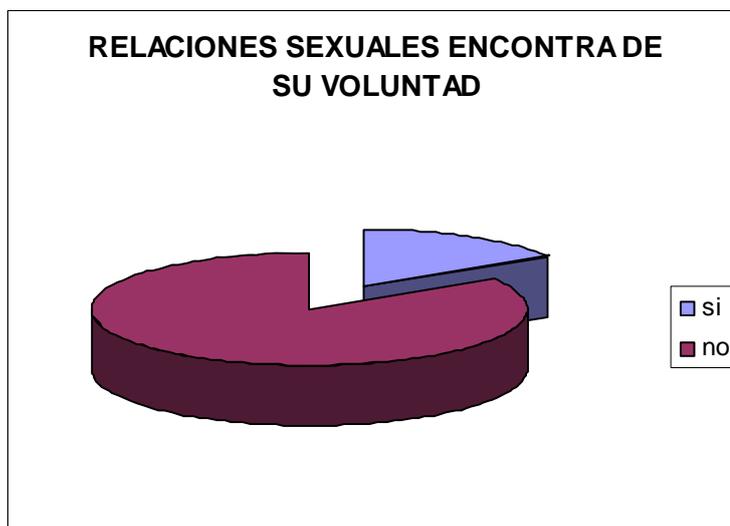


TABLA 9.
MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES EN CONTRA DE SU VOLUNTAD DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Relaciones sexuales en contra de su voluntad	Frecuencia	Porcentaje
si	16	16,0
no	84	84,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 9.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han tenido relaciones sexuales en contra de su voluntad el 16.0% contestó que si las ha tenido, y el 84.0% contestó que no.



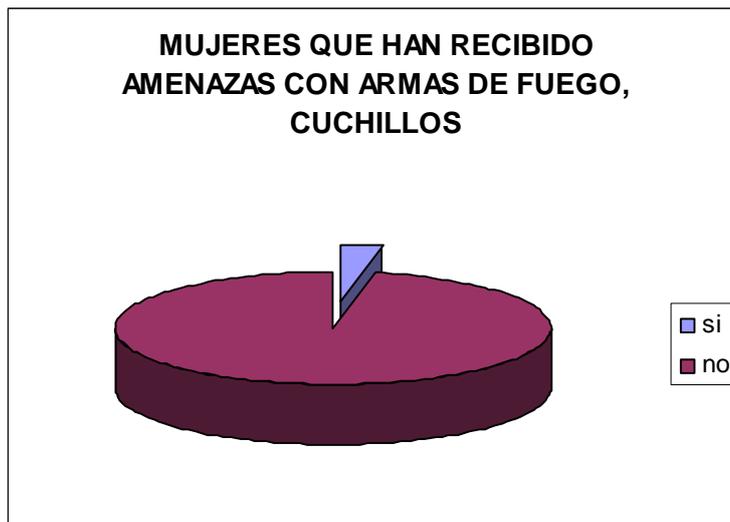


TABLA 10.
MUJERES QUE HAN RECIBIDO AMENAZAS CON ARMAS DE FUEGO, CUCHILLOS U OTROS OBJETOS.

Armas de fuego, cuchillos.	Frecuencia	Porcentaje
si	3	3,0
no	97	97,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 10.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han recibido agresiones con armas de fuego, cuchillos y otros objetos fue un total de el 3.0% que contesto afirmativamente, y el 97.0% contesto negativamente.





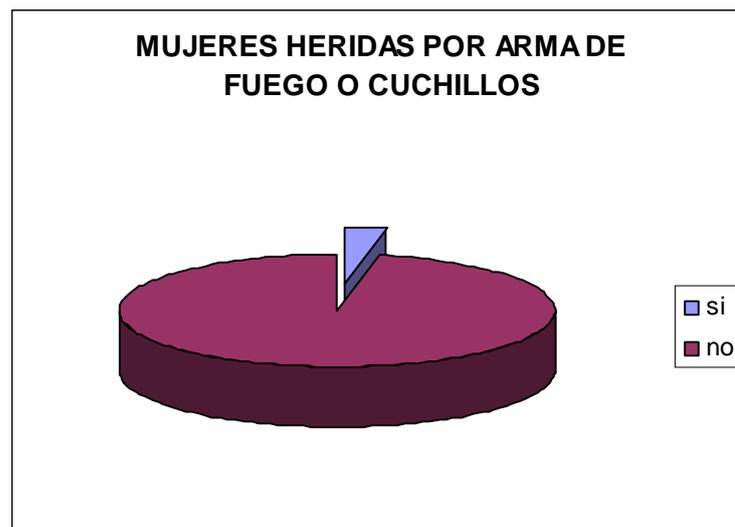
TABLA 11.

MUJERES QUE HAN SIDO HERIDAS CON ARMAS DE FUEGO, CUCHILLOS U OTROS OBJETOS EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

MUJERES HERIDAS POR ARMA DE FUEGO O CUCHILLOS	Frecuencia	Porcentaje
si	3	3,0
no	97	97,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 11.



INTERPRETACIÓN. Referente a las mujeres que han sido heridas con armas de fuego cuchillos, u otros objetos el 2.0% dijo que si ha recibido agresiones de este tipo, y el 49.0% lo negó.



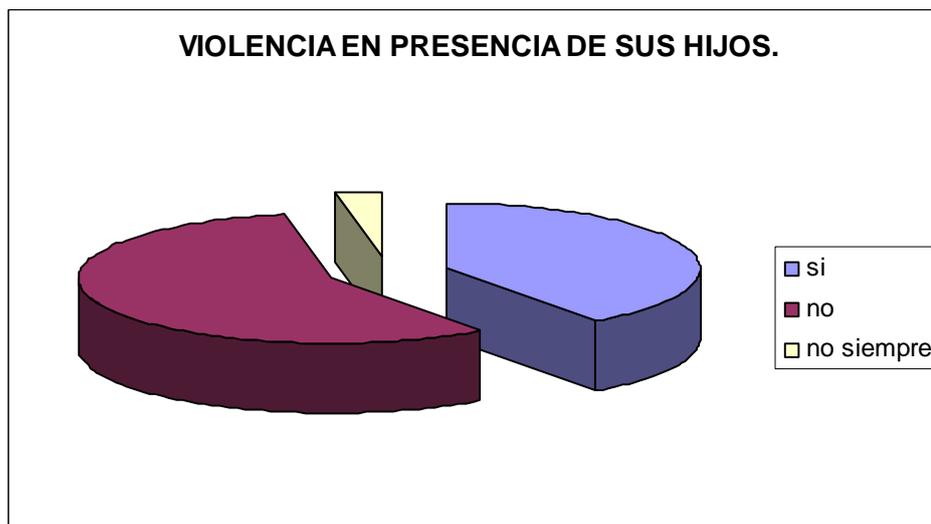


TABLA 12.
MUJERES QUE HAN RESIBIDO ALGUN TIPO DE AGRESIÓN ENFRENTA DE SUS HIJOS EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

En presencia de sus hijos	Frecuencia	Porcentaje
si	40	40,0
no	57	57,0
no siempre	3	3,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 12.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han recibido agresiones en frente de sus hijos contesto el 40.0% que si, el 57.0% contesto negativamente, y el 3.0% que no siempre ha sido en presencia de sus hijos.





TABLA 13.
MUJERES QUE HAN SIDO AGREDIDAS CUANDO SU PAREJA SE ENCUENTRA BAJO LOS EFECTOS DE ALCOHOL, O DROGAS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Bajo efectos de el alcohol o droga	Frecuencia	Porcentaje
si	38	38,0
no	53	53,0
ambas	7	7,0
ninguna de las dos	2	2,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 13.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que son agredidas por su pareja cuando esta se encuentra bajo los efectos de el alcohol o alguna droga el 38.0% contestó que si, el 53.0% contestó que no, el 7.0% contestó que ambas y el 2.0% contestó que ninguna de las dos.





TABLA 14
MUJERES QUE SE HAN SENTIDO TRISTES Y SIN GANAS DE HACER SUS ACTIVIDADES DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Tristes y sin ganas de hacer sus actividades	Frecuencia	Porcentaje
si	60	60,0
no	40	40,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 14



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que se han sentido tristes y sin ganas de hacer sus actividades por recibir algún tipo de agresión el 60.0% contestó que si y el 40.0% contestó negativamente.





TABLA 15
MUJERES QUE HAN PERDIDO EL INTERES POR SUS ACTIVIDADES QUE MAS LES GUSTAN EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Perdido el interes	Frecuencia	Porcentaje
si	69	69,0
no	31	31,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 15.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han perdido el interés por sus actividades que mas les gustan por recibir algún tipo de agresión el 69.0% contesto afirmativamente y el 31.0% contesto negativamente.





TABLA 16
MUJERES QUE TIENEN INSOMNIO O DUERMEN DEMACIADO DE LA POBLACION DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Insomnio o duerme demaciado	Frecuencia	Porcentaje
si	72	72,0
no	28	28,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 16.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que tienen problemas para dormir o duermen de maciado por sufrir algún tipo de agresión el 72.0% contesto que si y el 28.0% contesto que no tiene ninguna de estas alteraciones.



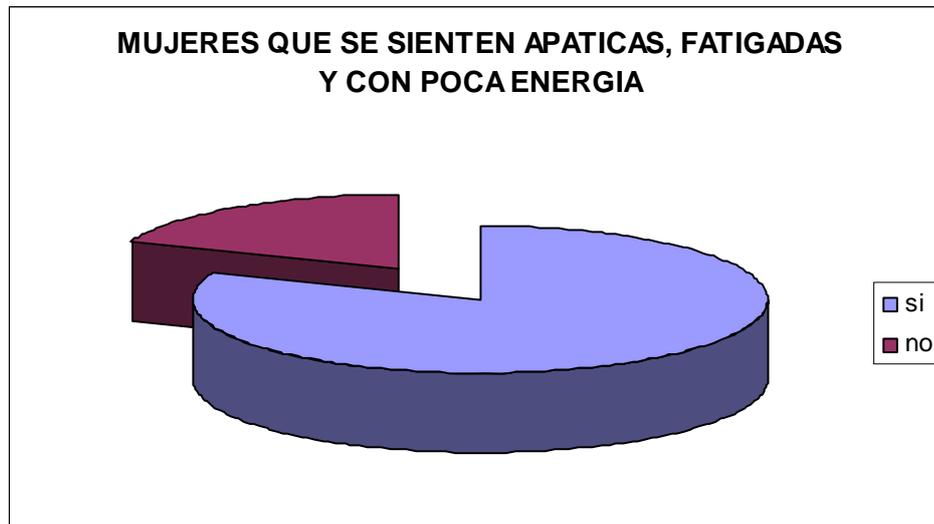


TABLA 17.
MUJERES QUE SE ENCUENTRAN APATICAS, FATIGADAS Y CON POCA ENERGIA DE LA POBLACION DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

APATIA , FATIGA	Frecuencia	Porcentaje
si	81	81,0
no	19	19,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 17.



INTERPRETACION: Referente a las mujeres que están apáticas, fatigadas y con poca energía por recibir agresión por parte de su pareja el 81.0% contestó que si y el 19.0% contestó que no.



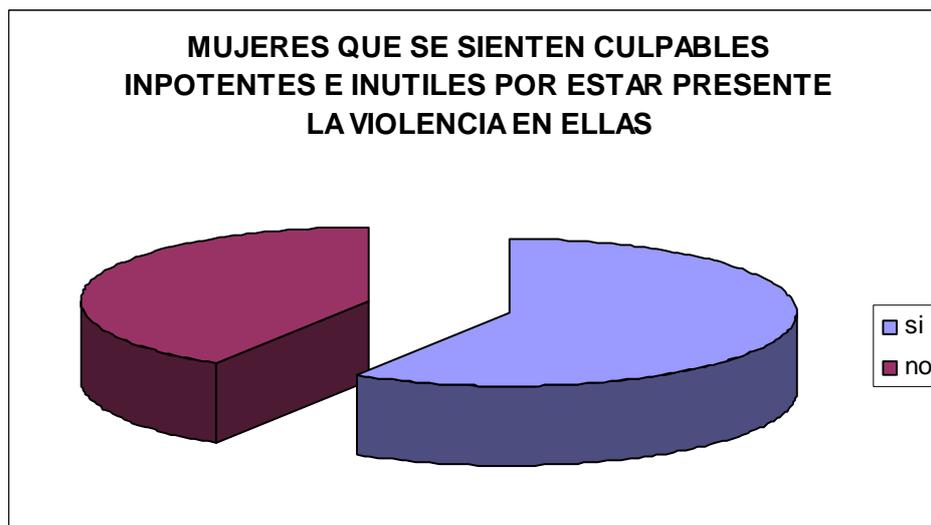


TABLA 18.
MUJERES QUE SE SIENTEN CULPABLES, INPOTENTES E INUTILES PARA HACER SUS ACTIVADADES DE LA POBLACION DE PURUANDIRO.

MUJERES QUE SE SIENTEN CULPABLES, INPOTENTES E INUTILES	Frecuencia	Porcentaje
si	59	59,0
no	41	41,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 18.



INTERPRETACION: Referente a las mujeres que se sientes impotentes, culpables e inútiles para hacer sus actividades por recibir violencia por parte de su pareja el 52.9% contesto que si, el 45.1% contesto que no.



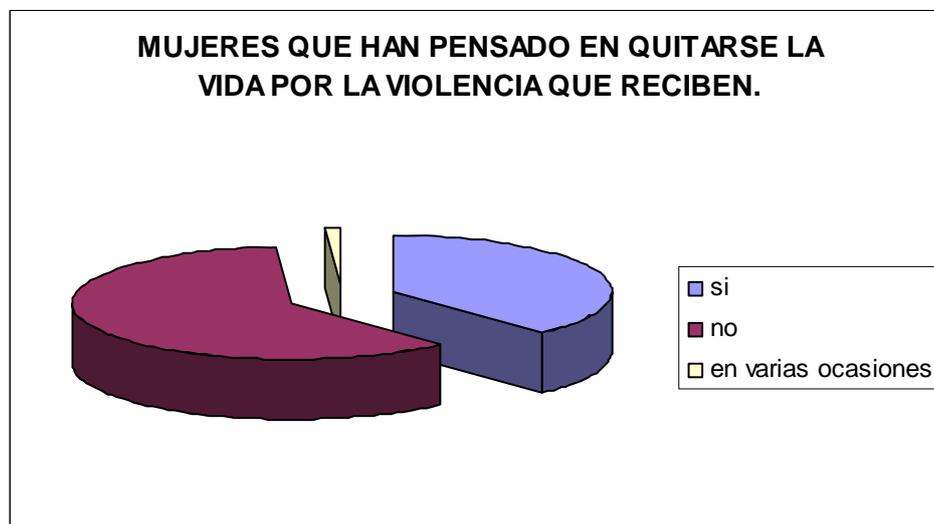


TABLA 19
MUJERES QUE HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA Y QUE NO TIENE SENTIDO VIVIR DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

PENSADO EN QUITARSE LA VIDA	Frecuencia	Porcentaje
si	38	38,0
no	61	61,0
en varias ocasiones	1	1,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 19.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que han pensado en quitarse la vida y que no tiene sentido vivir el 38.0% contestó que si, el 61.0% contestó que no y el 1.0% contestó que en varias ocasiones lo han pensado.



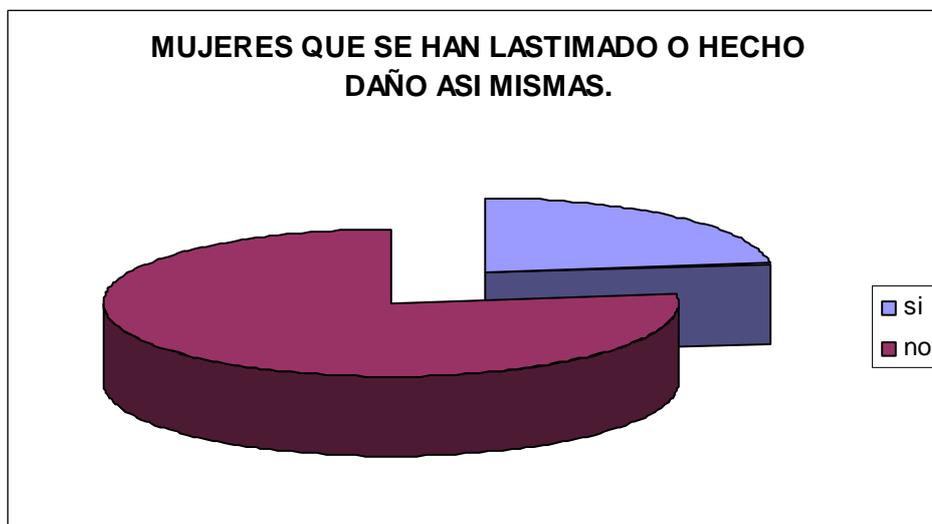


TABLA 20.
MUJERES QUE SE HAN LASTIMADO Y HECHO DAÑO ASI MISMAS DE LA POBLACION DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

LASTIMADO Y HECHO DAÑO ASÍ MISMAS	Frecuencia	Porcentaje
si	23	23,0
no	77	77,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 20.



INTERPRETACIÓN: Referente a las mujeres que se han hecho daño y lastimado así mismas el 20.0% contesto que si lo han hecho y el 80.0% contesto negativamente.



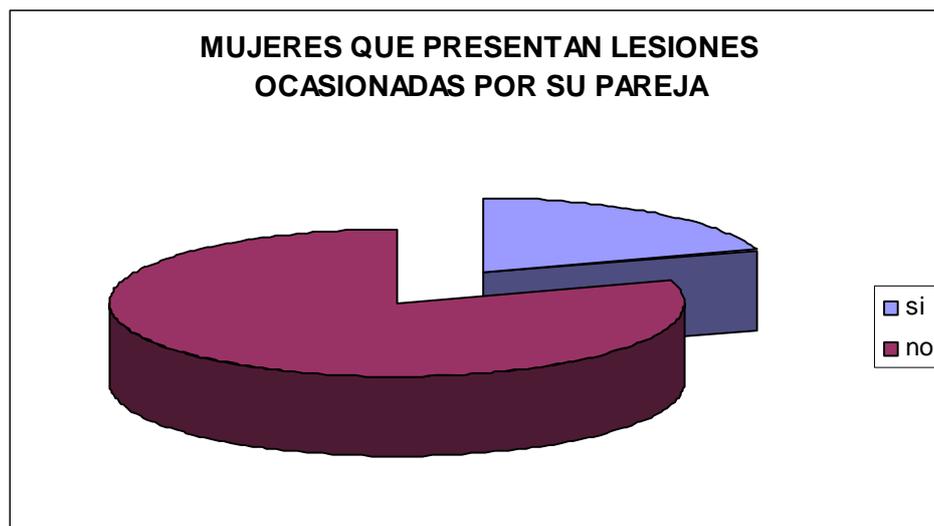


TABLA 21.
MUJERES QUE PRESENTAN MORETONES, HERIDAS O ALGUN TIPO DE LESIÒN PROVOCADA POR SU PAREJA DE LA POBLACIÒN DE PURUANDIRO MICHOACÀN.

LESIONES POR SU PAREJA	Frecuencia	Porcentaje
si	20	20,0
no	80	80,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 21.



INTERPRETACIÒN: Referente a las mujeres que presentan algún tipo de lesión provocada por su pareja o por ellas mismo contesto el 13.7% que si y el 84.3% que no presenta ningún tipo de estos daños.



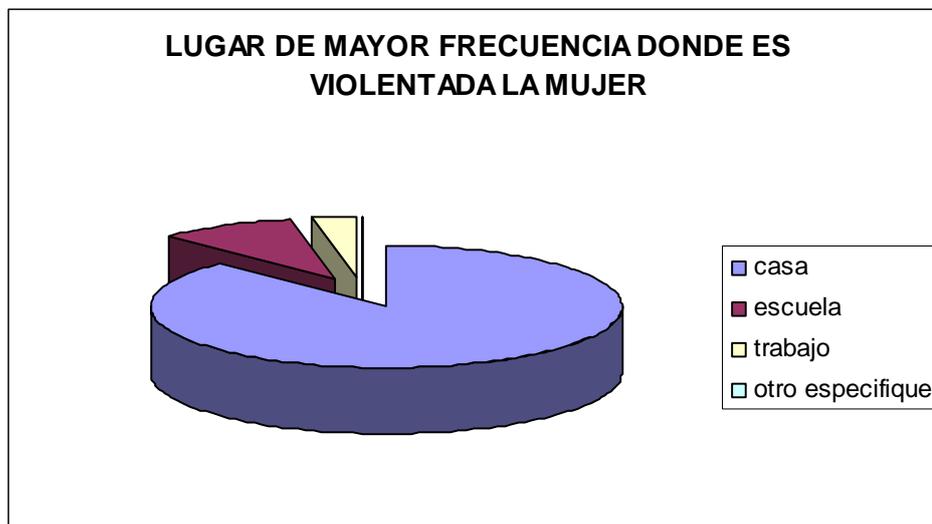


TABLA 22.
LUGARES DONDE LAS MUJERES SON MÀS FRECUENTEMENTE VIOLENTADAS DE LA POBLACIÒN DE PURUANDIRO MICHOACÀN.

LUGAR DE MAYOR FRECUENCIA DONDE ES VIOLENTADA LA MUJER	Frecuencia	Porcentaje
casa	85	85,0
escuela	9	9,0
trabajo	3	3,0
otro especifique		3,0
Total	100,0	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 22.



INTERPRETACIÒN: Referente a los lugares que son mas frecuentes donde la mujer es mas violentada el 85.0% es su casa, el 9.0% en la escuela, el 3.0% en su trabajo y el 3.0% en otros lugares.





TABLA 23.
TIPOS DE VIOLENCIA MÁS FRECUENTES RECIVIDA POR LAS MUJERES DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

TIPO DE VIOLENCIA MÁS FRECUENTE	Frecuencia	Porcentaje
familiar	23	23,0
abandono	3	3,0
física	2	2,0
sexual	6	6,0
amenazas	3	3,0
intimidación	9	9,0
desvalorización	6	6,0
económico	18	18,0
psicológico	19	19,0
laboral	11	11,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 23.



INTERPRETACIÓN: Referente a la representación en esta grafica podemos ver que la violencia familiar es la principal seguida por la violencia psicológica, económica y laboral.





TABLA 24.
MUJERES QUE TIENEN CONSECUENCIAS DE ACUERDO A LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

CONSECUENCIA	Frecuencia	Porcentaje
contusion	8	8,0
fractura	1	1,0
abuso sexual	17	17,0
abuso psicológico	73	73,0
ninguna	1	1,0
Total	100	100,0

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán.

GRAFICA 24.





INTERPRETACIÓN: Referente a las consecuencias resultantes de la violencia contra la mujer tenemos que el 7.0% presenta contusión, el 1.0% fracturas en alguna parte de el cuerpo, el 17.0% abuso sexual, el 73.0% abuso psicológico y el 1.0% ninguna.

TABLA 25.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN DE LA EDAD CON LAS MUJERES QUE HAN SIDO PATEADAS, MORDIDO Y GOLPEADAS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

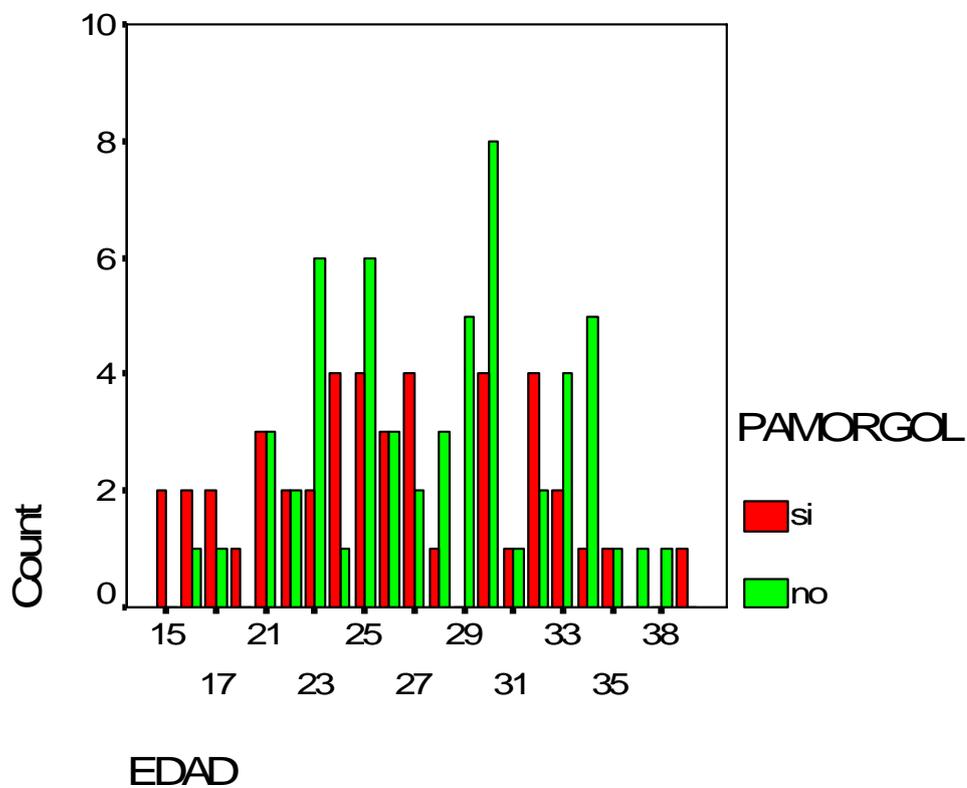
EDAD	si	no	Total
15	2		2
16	2	1	3
17	2	1	3
18	1		1
21	3	3	6
22	2	2	4
23	2	6	8
24	4	1	5
25	4	6	10
26	3	3	6
27	4	2	6
28	1	3	4
29		5	5
30	4	8	12
31	1	1	2
32	4	2	6
33	2	4	6
34	1	5	6
35	1	1	2
36		1	1
38		1	1
40	1		1
TOTAL	44	56	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.





GRAFICO 25.



INTERPRETACIÓN: En relación con la edad- mujeres que han sido golpeadas, mordidas y pateadas se puede observar que las edades mas frecuentes son las de 23, 27,31,35 años de edad, por la convivencia que han tenido de más tiempo.



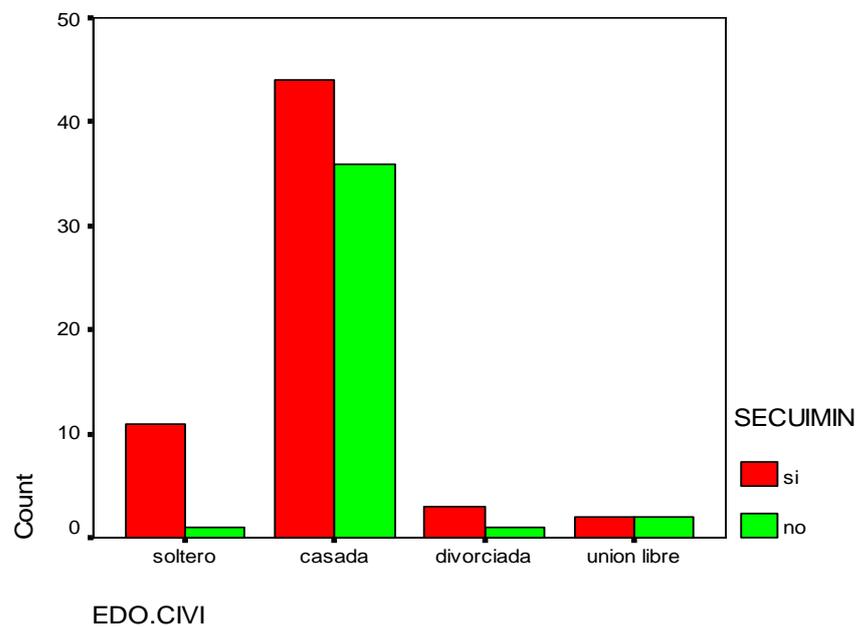


TABLA 26.
RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN CON EL ESTADO CIVIL
RELACIONADO CON QUE SE HAN SENTIDO CULPABLES, IMPOTENTES O INUTILES

Estado civil	si	no	Total
soltero	11	1	12
casada	44	36	80
divorciada	3	1	4
Unión libre	2	2	4
Total	60	40	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 26.





INTERPRETACIÓN: en las personas casadas se presenta más un estado de animo muy bajo ya que estan en contacto directo con su pareja la cual las arremete, por lo que se sienten inútiles, impotentes y muchas de las veces culpables por recibir la agresión.

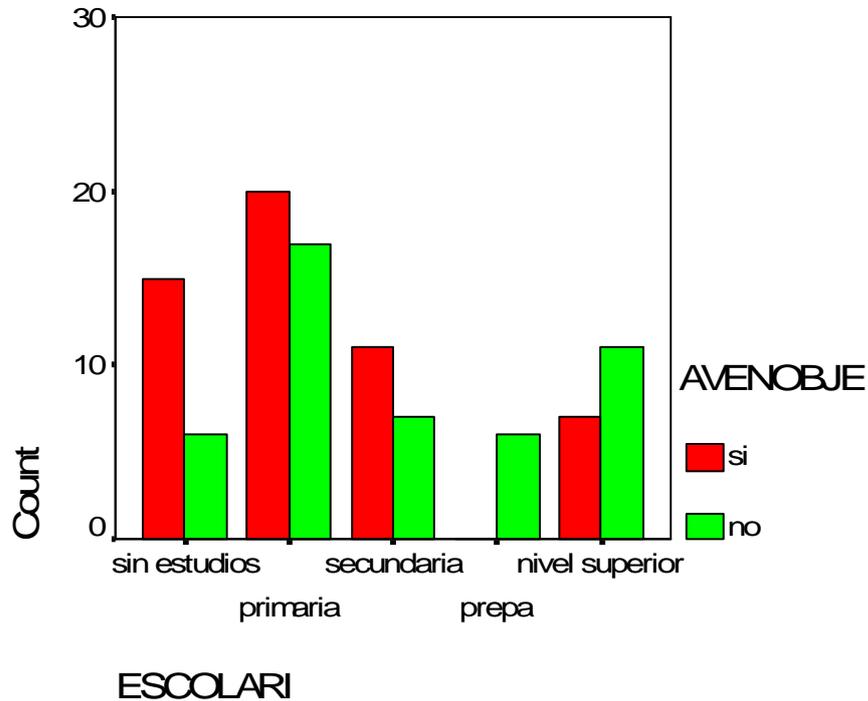
TABLA 27
RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACION A LA ESCOLARIDAD – A MUJERES QUE LE HAN AVENTADO OBJETOS DE ACUERDO AL NIVEL DE ESTUDIO EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Grado escolar	si	no	Total
sin estudios	15	6	21
primaria	20	17	37
secundaria	11	7	18
prepa		6	6
nivel superior	7	11	18
Total	53	47	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 27.





INTERPRETACIÓN: En esta grafica nos damos cuenta que predomina mas las personas que no tienen estudios y las personas que solo tienen la primaria que son las que más se les han aventado algún tipo de objetos.

TABLA 28.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN CON LA TOMA DE DECISIONES FAMILIARES- Y LAS MUJERES QUE PRESENTAN IMSOMNIO Y DUERMEN DEMASIADO DE LA POBLACION DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

TOMA DE DECISION FAMILIAR	si	no	Total
si	52	14	66
no	20	14	34
Total	72	28	100

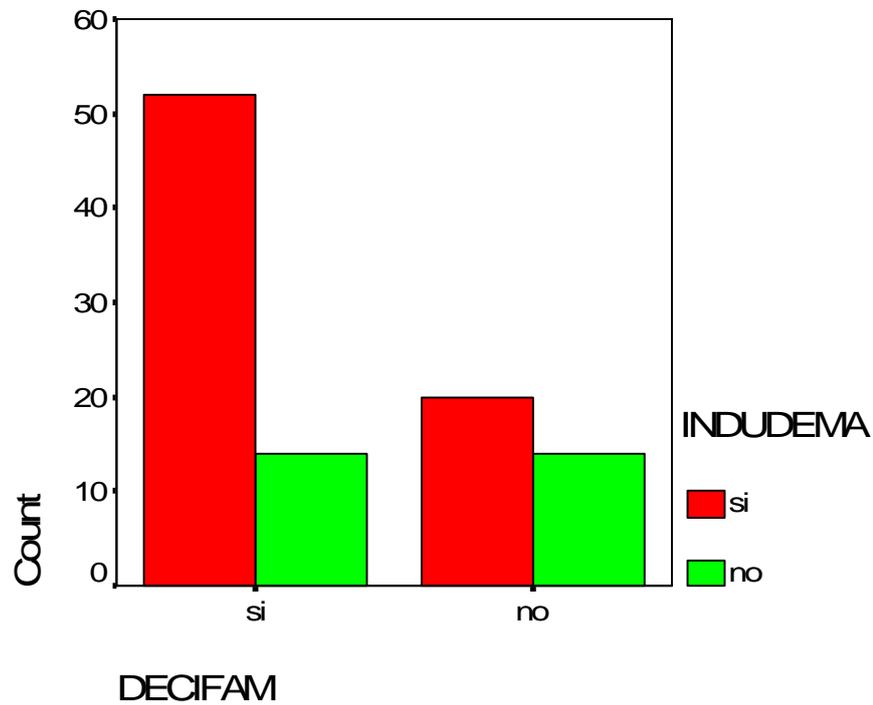
FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 28





“VIOLENCIA CONTRA LA MUJER”



INTERPRETACIÓN: En esta grafica se observa que las mujeres se presionan demasiado por la toma de decisiones y por lo tanto presentan problemas para dormir ya sea el insomnio o por que duermen demasiado por tener su ciclo de sueño alterado.



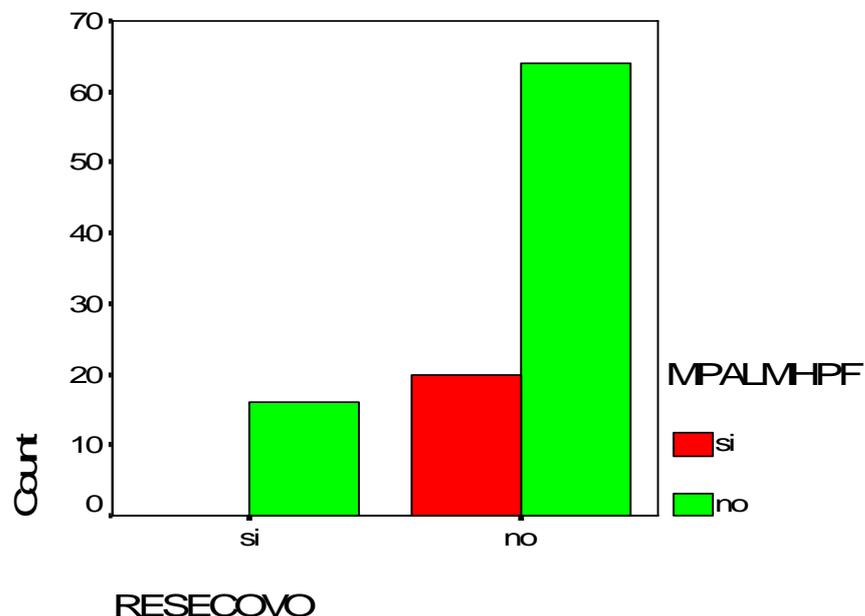


TABLA 29.
RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN A LAS MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES EN CONTRA DE SU VOLUNTAD- LESIONES FISICAS QUE PRESENTAN HECHAS POR ALGUN FAMILIAR, PAREJA O ELLAS MISMAS DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

RELACIONES SEXUALES EN CONTRA DE SU VOLUNTAD	si	no	Total
si		16	16
no	20	64	84
Total	20	80	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 29.



INTERPRETACIÓN: Esta grafica nos representa que las mujeres que tienen relaciones sexuales en contra de su voluntad si han tenido agresión física como moretones o heridas, ninguna de las mujeres que ha tenido relaciones en contra de su voluntad se encuentra exenta de sufrir este tipo de lesión.



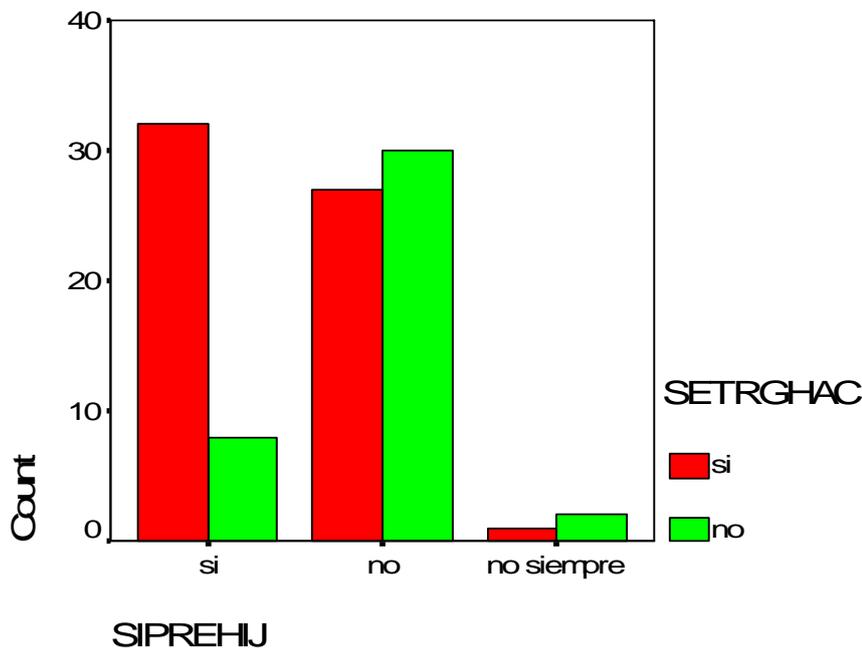


TABLA 30.
RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN A QUE LA AGRESIÓN ES ENFRENTA
DE SUS HIJOS- EN RELACIÓN CON QUE LAS MUJERES SE HAN SENTIDO TRISTES Y
SIN GANAS DE HACER SUS ACTIVIDADES DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO
MICHOCAN.

AGRESIONES RESIVIDAS EN FRENTE DE SUS HIJOS.	si	no	Total
si	32	8	40
no	27	30	57
no siempre	1	2	3
Total	60	40	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 30



INTERPRETACIÓN: En esta grafica nos damos cuenta de que es un factor predisponerte el que las agresiones que recibe la mujer sean en frente de sus hijos y sea un factor importante para el desempeño de ellas con respecto ha hacer las actividades que ellas realizan.





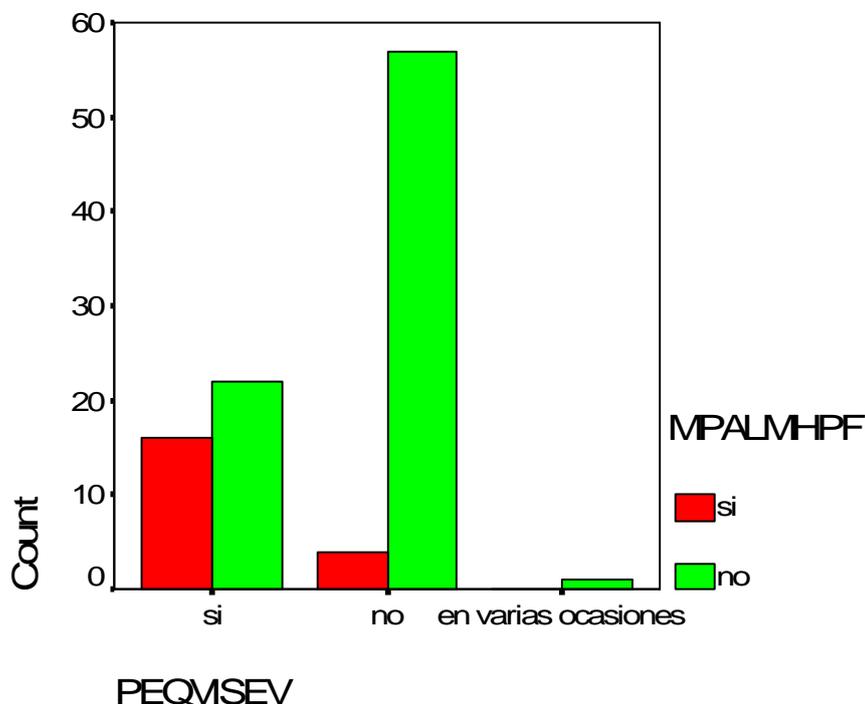
TABLA 31.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN A LAS MUJERES QUE HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA O QUE NO TIENE SENTIDO VIVIR- CON LESIONES, MORETONES O HERIDAS OCASIONADAS POR UN FAMILIAR O SU PAREJA EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACAN.

PENSADO EN QUITARSE LA VIDA	si	no	Total
si	16	22	38
no	4	57	61
en varias ocasiones		1	1
Total	20	80	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 31.



INTERPRETACIÓN: Con esta grafica nos damos cuenta que las personas que tienen lesiones, moretones o heridas han tenido el pensamiento de quitarse la vida y que no tiene sentido vivir.





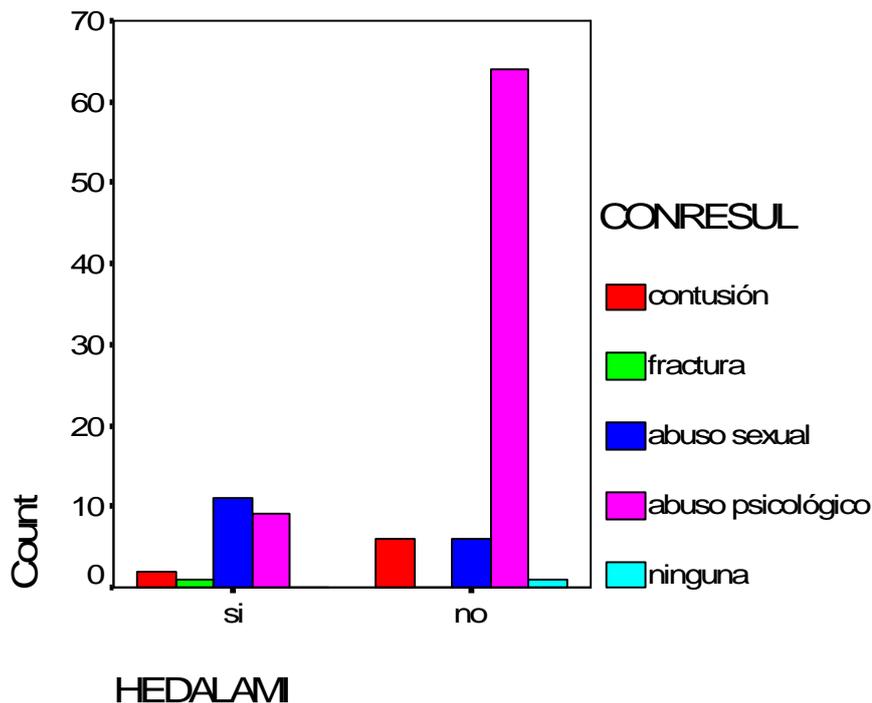
TABLA 32.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN A LAS MUJERES QUE SE HAN HECHO DAÑO ASI MISMAS – CON LAS CONSECUENCIAS RESULTANTES DE LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

DAÑO ASI MISMA	contusion	fractura	abuso sexual	abuso psicológico	ninguna	Total
si	2	1	11	9		23
no	6		6	64	1	77
Total	8	1	17	73	1	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 32.



INTERPRETACIÓN: Esta grafica representa las consecuencias resultantes por el maltrato de si misma.





TABLA 33.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN CON PRESENTAR LESIONES, MORETONES O HERIDAS OCASIONADAS POR SU PAREJA EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

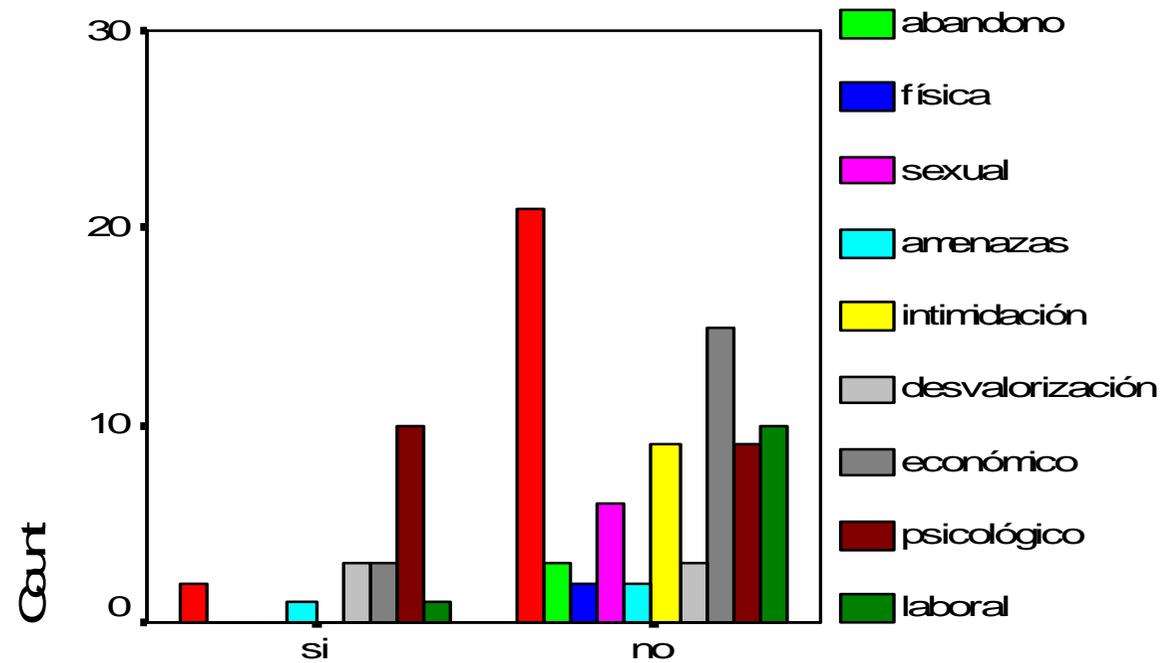
PRESENTAN LESIONES	familiar	abandono	física	sexual	amenazas	intimidación	desvalorización	económico	psicológico	laboral	Total
si	2				1		3	3	10	1	20
no	21	3	2	6	2	9	3	15	9	10	80
Total	23	3	2	6	3	9	6	18	19	11	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.





GRAFICA 33.



MPALMHPF

INTERPRETACIÓN: Esta grafica representa las diferentes tipos de violencia que reciben las mujeres con el presentar algún tipo de lesión, moretón o herida provocada por su pareja o algún familiar o ella misma.





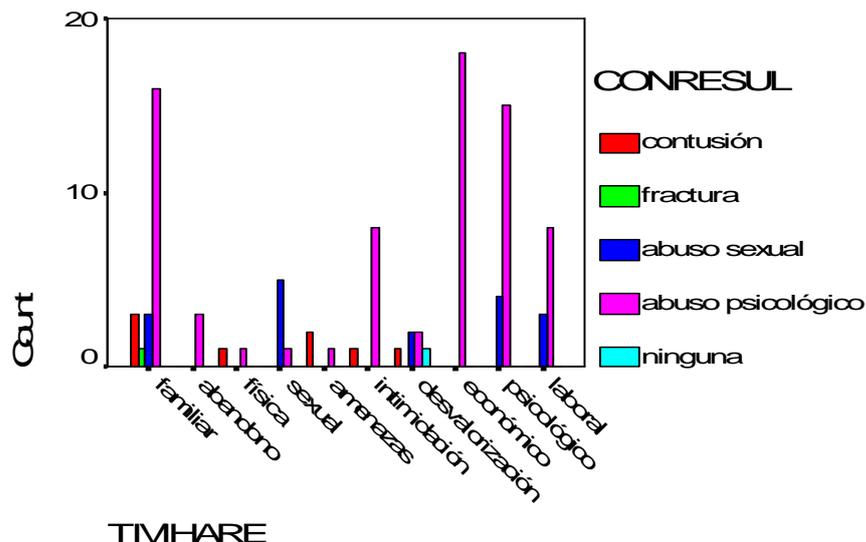
TABLA 34.

RESULTADO DE LA ENCUESTA EN RELACIÓN CON LOS TIPOS DE VIOLENCIA QUE SE PRESENTA EN LA MUJER- CON LAS CONSECUENCIAS RESULTANTES EN LA POBLACIÓN DE PURUANDIRO MICHOACÁN.

Violencia	contusion	fractura	abuso sexual	abuso psicológico	ninguna	Total
familiar	3	1	3	16		23
abandono				3		3
física	1			1		2
sexual			5	1		6
amenazas	2			1		3
intimidación	1			8		9
desvalorización	1		2	2	1	6
económico				18		18
psicológico			4	15		19
laboral			3	8		11
Total	8	1	17	73	1	100

FUENTE: Encuestas directas aplicadas a las mujeres de 15 a 35 años de la población de Puruandiro Michoacán encuestas mayo-junio 2006.

GRAFICA 34.



INTERPRETACIÓN: Esta grafica representa el tipo de violencia que recibe la mujer y los resultados de acuerdo con cada tipo de ella.





14.- PROPUESTA.

La violencia es un problema de salud pública por lo que se considera importante que la capacitación al personal de salud sea permanente, continua y vigente para que coadyuve al cambio de actitudes en el personal y se detecte en forma oportuna a las víctimas de violencia en los servicios de salud, y dar respuesta a las necesidades que las víctimas de violencia presentan en cada caso particular.

Implementar ferias de promoción a la salud para prevenir, detectar y disminuir casos de violencia e promoción a la no violencia

En los servicios del primer nivel de atención se detectaran los casos de violencia los cuales serán referidos a los módulos específicos que deben de estar implementados en cada una de la unidades de salud. El equipo responsable de la atención de los casos será multidisciplinario. (Médicos, enfermeras (os), psicólogos, trabajadoras sociales y otros.





15.- ACCIONES DE ENFERMERÍA.

1. Capacitación al personal que labora en las instituciones de salud para la atención a víctimas violentadas.
2. Dar confianza y seguridad víctimas violentadas.
3. Guardar en confidencia su atención si el caso lo requiere.
4. Dar un trato digno y respetuoso.
5. Dar la información necesaria, clara, oportuna y veraz para su atención y_ o canalización oportuna.
6. dar a conocer los derechos civiles tanto de las mujeres, niños y adulto mayor.
7. seguimiento de los casos de violencia a través de las visitas domiciliarias
8. fomentar terapias grupales y familiares.
9. Identificar los números de atención urgente en caso de alguna agresión.
10. Identificar en los pacientes signos de violencia en la consulta.
11. Brindar información escrita con respecto a la violencia familiar.
12. Evitar la confrontación con el agresor.
13. Jamás minimizar un caso de violencia y más cuando dice estar en peligro de muerte.
14. No obligar a denunciar legalmente el caso hasta que haya recibido atención psicológica profesional.
15. Evitar en la medida de lo posible los juicios y comentarios personales.
16. Elaboración de material gráfico.
17. Promover redes sociales de apoyo, con la familia y la comunidad.





18. Promover espacios físicos para protección de las víctimas de violencia.
 19. Realizar talleres para la capacitación de la población.
 20. Implementar módulos para brindar una atención holística a la víctima.
- Proporcionar números de atención en los cuales se les brindara la información necesaria como son los siguientes:
 1. Agencias Especializadas en el Delito Sexual en el Estado de Michoacán.
 - SUBPROCURADURÍA REGIONAL MORELIA.
322-36-00 hasta el 29 Ext. 1078.
 2. Atención a la Violencia.
 - Albergue Santa i.e.
312-72-51 fax. 317-25-30.
 3. Apoyo legal, Médico y Psicológico.
 - SECRETARIA DE SALUD.
317-49-43, 313-01-20.
 - DIF Procuraduría de la defensa del menor y la familia.
313-35-40,41, 42, 93.
 - Comisión estatal de derechos humanos.
315-31-39, 315-73-35, 01-800-640-31-88.





16.- CONCLUSIÓN.

El personal de enfermería, no esta capacitado en materia de violencia y no cuenta con espacios físicos adecuados en la unidades de salud para brindar la atención necesaria a victimas de violencia, se comprobó que la cultura de la denuncia en la población es mínima, ya que existe el temor de enfrentamiento con el victimario y la población susceptible desconoce los derechos civiles, es por ello que no los exige.

En la unidades de salud el personal medico y de enfermería no realiza diagnósticos de violencia en los usuarios que acuden a la consulta por considerar que es un riesgo para su salud y por lo tanto efectúan otro tipo de dictámenes que no favorecen a las y los usuarios que acude a solicitar los servicios de salud para brindar una atención integral de salud.





17.- BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Instituto michoacano de la mujer, Juan José de Lejarza número 134 centro histórico c.p. 58000 Morelia Michoacán.
- 2.- delitos sexuales, colonia sentimientos de la nación c.p. 58170 periférico independencia número 5000.
3. - www.salud.gob.mx
- 4.- www.mujerysalud.gob.mx
- 5.- www.apacificas@edifika.com
- 6.- www.paho.org
- 7.- Norma oficial Mexicana NOM-190-SSA-1999
- 8.- casa Madrid Mata, OR. Intervención jurídica de las Instituciones Públicas en México. En Loredo Abdala, A. Maltrato al menor. México, DF., Nva. Editorial Interamericana; 1994, p. 127-129.
- 9.- www.inmujeres.gob.mx/dgede/violencia/violencia.htm
- 10.- www.cimacnoticias.com/noticias/05nov/05113008.html
- 11.- www.equidad.org.mx/nuevo/25nov2006/ddeser79.pdf
12. www.cddiputados.gob.mx/POLEMEX/DGCS/SDP/0006/0610/bols_pdf/0065.pdf
- 13.- www.indesol.gob.mx/7_transp/obl_11_2_1.shtml
- 14, www.michoacan.gob.mx/noticias/notasrelevantes.php?id=494
- 15.- seguimiento.sedesol.gob.mx/informes/archivo_pdf.php?clave_capitulo=55
16. www.senado.gob.mx/comisiones/directorio/equidad/Content/Reuniones/informe2005/docs/parlamento/michoacan/3.pdf
- 17.- www.mujireshoy.com/secciones/3470.shtml
- 18., www.sre.gob.mx/substg/temasglobales/avancemujeres.htm
19. www.jornada.unam.mx/2006/11/24/index.php?section=sociedad&article=050n1soc -
- 20.- hrw.org/spanish/docs/2007/01/11/mexico14989.htm
- 21.- www.cdi.gob.mx/index.php?id_seccion=1152
- 22.- www.cd hdf.org.mx/index.php?id=dfedic04cdjuarez -





A
N
E
X
O
S.





ENCUESTA
UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO.
ESCUELA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
CENTRO DE SALUD DE PURUANDIRO MICHOACAN.

El siguiente cuestionario tiene como finalidad obtener información para evaluar los diferentes tipos de violencia que se presentan en las mujeres de la ciudad de Puruandiro Michoacán; para ello se te pide que contestes las siguientes preguntas.

Nombre: _____
Edad: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Municipio: _____
Estado civil: _____ Escolaridad: _____

Marca con una "x" la respuesta correcta.

Cuenta con algún tipo de servicio médico: si ____ no ____.

Durante el último año:

Has tenido problema o discusiones con tu pareja, marido y o familiar:

si _____ no _____

1.- ¿Te ha gritado, insultado o dicho palabras que te hicieron sentir mal?

Si _____ no _____ nunca _____

2.- ¿Te ha amenazado verbalmente?

Si _____ no _____ Más de una vez ____ Siempre _____

3.- ¿Tu pareja te toma en cuenta para tomar decisiones familiares?

Si _____ no _____

4.- ¿Te ha aventado algún objeto?

Si _____ no _____

5.- ¿Te ha pateado mordido o golpeado?

Si _____ no _____ Quien _____

6.- ¿Has tenido relaciones sexuales en contra de tu voluntad?

Si _____ no _____ en repetidas ocasiones _____

7.- ¿Te ha amenazado con cuchillos, armas de fuego u otros objetos?

Si _____ no _____

8.- ¿Te ha herido con cuchillos, armas de fuego u otros objetos?

Si _____ no _____

9.- ¿ha sido en presencia de tus hijos?

Si _____ no _____ no siempre _____ siempre _____

10.- ¿Cuándo ha sucedido alguno de estos eventos tu pareja se encuentra bajo los efectos del alcohol o alguna droga?

Sí: _____ No: _____ Ambas: _____ Ninguna de las dos _____

Durante el último mes:

11.- ¿Te has sentido triste y sin ganas de hacer tus actividades?

Si _____ no _____

12.- ¿Has perdido el interés por las actividades que más te gustan?





- Si _____ no _____ Porque _____
- 13.- ¿Has tenido insomnio o duermes demasiado?
Si _____ no _____ siempre _____
- 14.- ¿Te encuentras apática, fatigada y/o con poca energía?
Si _____ No _____
- 15.- ¿Te haz sentido culpable, impotente o inútil?
Si _____ no _____
- 16.- ¿Haz pensado en quitarte la vida o que no tiene sentido vivir?
Si _____ no _____ en varias ocasiones _____
- 17.- ¿Te haz hecho daño o lastimado tu misma?
Si _____ no _____
- 18.- ¿En este momento presentas alguna lesión, moretón o herida ocasionada por tu pareja, algún familiar o tu misma?
Si _____ no _____
- 19.- fecha en que ocurrió:

- 20.- Día de la semana en que ocurrió el último evento:
1.- Lunes: _____ 2.-Martes: _____ 3.-Miércoles: _____ 4.-Jueves: _____
5.-Viernes: _____ 6.-Sábado: _____ 7.-Domingo: _____
- 21.- Fue en día festivo: si: _____ no: _____ que festejo: _____
- 22.-Sitio de ocurrencia:
1.- Casa: _____
2.-Escuela: _____
3.- Vía publica: _____
4.- Automóvil: _____
5.- Transporte publico: _____
6.- Trabajo: _____
7.- Otro especifique: _____
- 23.-tipo de violencia que haz recibido:
1.- familiar: _____
2.-Abandono: _____
3.-Física: _____
4.- Sexual: _____
5.-Amenazas: _____
6.-Intimidación: _____
7.-Desvalorización: _____
8.-Económico: _____
9.-Psicológico: _____
10.-Laboralmente: _____
- 24.- Consecuencia resultante:
1.- Contusión: _____
2.-Luxación: _____
3.- Fractura: _____
4.-Quemadura: _____





- 5.- Abuso Sexual: _____
- 6.- Aborto: _____
- 7.- Abuso Psicológicas: _____
- 8.- Violación: _____

