



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
SECCIÓN DE POSGRADO

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A VIOLENCIA
BASADA EN GÉNERO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL.
CENTRO DE SALUD GROCIO PRADO, ICA. 2015

PRESENTADA POR
TRUJILLO CHARAJA, AUREA DEL CARMEN

TESIS
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN SALUD
SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LIMA – PERÚ
2017



Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRÉS

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
SECCIÓN DE POSGRADO**

**Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada
en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio**

Prado, Ica. 2015

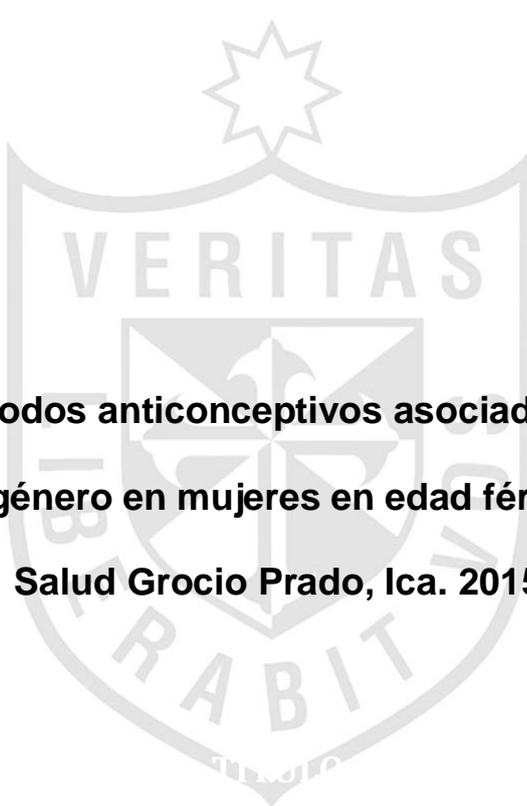
**PRESENTADA POR
TRUJILLO CHARAJA, AUREA DEL CARMEN**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN SALUD
SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

LIMA – PERÚ

2017





**Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia
basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de
Salud Grocio Prado, Ica. 2015**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a):

Miembros del jurado

Presidente	:	Mg. Obst. Pedro Bustios Rivera
Vocal	:	Mg. Obst. Yrene Mateo Quispe
Secretaria	:	Mg. Obst. Flor de María Chumpitaz Soriano

DEDICATORIA



A Dios quien me regala los dones de la sabiduría y el entendimiento, por la fuerza necesaria para seguir en la misión que me tiene encomendada. A mí papá y mamá, por ser gran ejemplo y apoyo incondicional, a pesar de la distancia.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Martín de Porres, por abrirme las puertas en busca de más y mejores conocimientos.

A mi asesora, la Magister Tula Zegarra Samamé, por su asesoría siempre dispuesta, su ayuda, confianza, paciencia y calidad profesional, por sus valiosas sugerencias que enriquecieron mi meta.

Al Magister Pedro Bustios por sus ideas y recomendaciones respecto a esta investigación.

A mi amiga y colega, la obstetra Yanes Goicochea Correa, por ser un ejemplo a seguir, por tu amistad, por ayudarme a crecer como persona y profesional.

A la obstetra Teresa Saravia Munayco, directora del Centro de Salud “Grocio Prado”, excelente profesional, colega, amiga, madre. Gracias Teresa por tu amistad y brindarme incondicional apoyo.

A todas esas personas que compartieron sus conocimientos para hacer posible la conclusión de esta tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO	v
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	vi
DEDICATORIA.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
MATERIAL Y MÉTODO	8
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO	8
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	8
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	9
2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	11
2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	14
2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	
15	
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	15
RESULTADOS	16
DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1a: Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil	18
TABLA N° 1b: Violencia basada en género según y tipo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil	20
TABLA N° 2a: Tipo de violencia según grupo etario en mujeres en edad fértil	22
TABLA N° 2b: Tipo de violencia según estado conyugal en mujeres en edad fértil	23
TABLA N° 2c: Tipo de violencia según grado de instrucción en mujeres en edad fértil	24
TABLA N° 2d: Tipo de violencia según número de hijos vivos en mujeres en edad fértil	25
TABLA N° 3: Tiempo de uso según tipo de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil	26
TABLA N° 4: Algunas formas de presión de la pareja según uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil	27
TABLA N° 5a: Violencia psicológica basada en género según uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil	53
TABLA N° 5b: Violencia física basada en género según uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil	55
TABLA N° 5c: Violencia sexual basada en género según uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil	56
TABLA N° 5d: Violencia económica basada en género según uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil	57

RESUMEN

Objetivo. Determinar la asociación entre la violencia basada en género con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015.

Materiales y método. El tipo de estudio fue analítico, prospectivo y transversal. Con un diseño de cohorte. La población estuvo constituida por 683 mujeres. Muestra constituida por 70 mujeres en edad fértil, 35 con violencia basada en género y 35 sin violencia basada en género en las que se evaluó el uso de métodos anticonceptivos. En la ficha de recolección de datos se registró datos generales y el uso de métodos anticonceptivos. Se aplicó el anexo de “tamizaje para violencia basada en género”, de Rosario Valdez-Santiago y colaboradores, para reconocer los casos de violencia. Los datos recolectados fueron ordenados y tabulados bajo el paquete estadístico SPSS versión 20 para Windows.

Resultados. Las adultas jóvenes son más violentadas, así como las convivientes y con menor grado de instrucción. El 18.6% de las mujeres utiliza anticonceptivos a escondidas porque sus parejas no se lo permiten. El 25,7% de las mujeres violentadas usan métodos anticonceptivos y el 35,7% de las mujeres que no padecen ningún tipo de violencia usan algún método anticonceptivo. No existe asociación entre ambas variables (χ^2 2,954; $p=0,08$; $RR=0.72$; $IC=1.057$). **Conclusiones.** Se presentó un mayor porcentaje de mujeres no violentadas que usan métodos anticonceptivos, sin embargo la violencia basada en género no se encuentra estadísticamente asociada al uso de métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Violencia, VBG, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Objective. To determine the association between gender-based violence with the use of contraceptive methods in women of childbearing age who come to the health center in the district Prado Grotius Grotius Prado, Chinchá - Ica. 2015.

Materials and method. Analytical research, prospective and transversal. With a cohort design. Sample consisting of 70 women of childbearing age, 35 gender-based violence and gender-based 35 but in which the use of contraceptive methods was assessed violence. In the tab General Data data collection and use of contraception was registered. Annex of "screening for gender-based violence," Rosario Valdez-Santiago et al was applied to recognize cases of violence. The data collected were sorted and tabulated under the SPSS version 20 for Windows.

Results. Young adults are more violated and cohabitants and less educated. 18.6 % of women use contraception secretly because their partners are not allowed. 25.7% of battered women using contraception and 35.7% of women who do not have any violence used contraception. There is no association between the two variables (χ^2 2,954; $p = 0.08$, RR = 0.72, CI = 1.057).

Conclusions. A higher percentage of abused women not using contraception was presented, however gender-based violence is not statistically associated with the use of contraceptive methods.

Keywords: Violence, GBV (gender-based violence), contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

La violencia contra las mujeres, también llamada violencia de género, se reconoce actualmente como un atentado contra los derechos humanos y un importante problema de salud pública.^{1, 2}

Diferentes conferencias internacionales como la Conferencia Mundial sobre los Derechos Humanos (1993)³, la Conferencia Mundial sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo 1994)⁴ y la Cuarta Conferencia sobre las Mujeres (Pekín 1995)⁵, los Estados se han comprometido a prevenir la violencia contra las mujeres y adoptar las reformas necesarias para alcanzar este objetivo.

En el 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) inició investigaciones en diversos países⁶ y ha publicado un informe sobre la violencia y la salud de las mujeres incluida la violencia sexual y su impacto sobre la salud y el bienestar de las mujeres.

La Declaración sobre la eliminación de la violencia contra las mujeres adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas (1993) define la violencia contra las mujeres como «todo acto de violencia basado en el género que acarrea o es susceptible de acarrear sufrimiento físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción, la privación arbitraria de libertad ya sea en la esfera pública o privada».⁷

La violencia contra la mujer está presente en la mayoría de las sociedades pero a menudo no es reconocida y se acepta como parte del orden establecido. En distintas partes del mundo, entre 16% y 52% de las mujeres experimentan violencia física de parte de sus compañeros, y por lo menos una de cada cinco mujeres son objeto de violación o intento de violación en el transcurso de su vida.⁸

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta entre 13 y 61% de las mujeres que reconocen haber sufrido malos tratos físicos en algún momento de su vida, entre 6 y 59% agresiones de tipo sexual y entre 20 y 75% maltrato psicológico a manos de su pareja o ex pareja.⁹

América Latina y el Caribe es una de las regiones del mundo que mayor atención ha prestado a la lucha contra la violencia hacia la mujer, sin embargo aún se reporta muchos casos de violencia.

En México la violencia familiar representó 19.6% de los casos, siendo las mujeres las más afectadas (72%) en comparación con los hombres (28%). El principal agresor de las mujeres fueron sus propias parejas y el grupo de mujeres entre 30 a 34 años edad fue el más afectado. La mayoría refirió haber sufrido esta violencia a manos de familiares, el principal agresor fue la pareja (74%) en cualquiera de sus modalidades¹⁰ También se reporta que 52% informan haber sido maltratadas físicamente por un compañero por lo menos una vez, 27% informan haber sido objeto de maltrato físico durante el año pasado.

En Costa Rica 75% de las mujeres sufren violencia psicológica, y 10% violencia física.

En Colombia 19% de las mujeres han sido agredidas físicamente por su compañero durante algún momento de su vida.

En Bolivia 21% de las mujeres reporta ser víctima de violencia psicológica, 17.9% de violencia física sin amenaza para la vida y 13.9% con amenaza para la vida.

En Chile 35.5 % ha sido víctima de violencia física y psicológica, 71,7% violencia psicológica, 20.3% violencia sexual y psicológica.

El Perú no es ajeno a esta situación, pues el 41% de las mujeres alguna vez unidas ha sido agredida físicamente por su esposo o compañero. El 34% ha sido

objeto de situaciones de control psicológico, 48% en situaciones como gritos y calificaciones denigrantes y 25% con casos de amenaza.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), el 38,8% de las mujeres alguna vez unidas manifestó haber sufrido violencia física por parte de su esposo o compañero. Las mayores proporciones de violencia física se presentaron entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (44,2%). Asimismo, el 68,4% de las mujeres afirmaron que su esposo o compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas. El 22,8% respondió que habían atravesado situaciones de violencia verbal, la mayor proporción de este tipo de actos se produjo entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (28%). De las mujeres que han sido víctima de golpes (jalones, cachetadas, empujones) representan el 34,4% de la población, víctima de insultos o humillaciones 29%, amenazas 24,7%.

Las denuncias previas por actos de violencia corresponden al 21,5% de los casos¹¹. Sólo en Lima Metropolitana se reporta 27 935 denuncias por violencia contra la mujer.¹²

En materia de violencia sexual se aprecia que del año 2004 al 2007, el 9.3% de las mujeres fue obligada a tener relaciones sexuales sin su consentimiento y el 5.1% fue obligada a tener relaciones sexuales o prácticas que no aprobaba; el abuso fue perpetrado por su pareja, novio o enamorado.¹³

La violencia basada en género no discrimina condición social o económica. La población peruana considera en 64,5% que la violencia contra la mujer se puede presentar en cualquier estrato social, el 4,3% mencionó que ésta se presenta entre personas con escasa educación y recursos económicos. Sin embargo, mediante un estudio se observó en asociación a los quintiles de pobreza que las

mujeres del quintil inferior y las del quintil superior sufren menor violencia con 35% y la mayor parte de mujeres violentadas, están entre el 2º y 3º quintil con 41 y 46%, manteniéndose cerca el 4º quintil con 41%.

La violencia contra la mujer debe ser un tema prioritario para los trabajadores de salud pues tiene un impacto negativo directo sobre varios temas importantes de salud sexual y reproductiva como la maternidad, la planificación familiar y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. La planificación familiar traducida a la libre elección de decidir la cantidad de hijos, el espacio intergenésico, y con quien tenerlos debería considerarse con extremo cuidado y facilitar, a la mujer en edad fértil, las herramientas para un mejor desarrollo como pilar de la familia y futura madre. Actualmente la anticoncepción es muy difundida en el país, pues es utilizado por el 75.5% de las mujeres casadas o unidas; los métodos más utilizados son el condón masculino, la inyección y las píldoras. La prevalencia varía en 66.6% entre mujeres de 15 a 19 años, 80.4% entre mujeres de 35 a 39 años y 59.7% entre 45 a 49 años.¹⁴

La exposición a todo tipo de violencia puede influir en las decisiones que las mujeres hacen con respecto al uso de anticonceptivos. La percepción de las mujeres y la pérdida del control de su reproducción pueden afectar la decisión de usar anticonceptivos. Se conoce que en las mujeres con antecedentes de violencia, era más probable que la pareja se negara a usar condones y negarse que sus mujeres utilicen algún tipo de método anticonceptivo. En aquellas víctimas de hechos violentos en relaciones con la pareja o abusadas sexualmente, utilizan algún método de planificación familiar en forma clandestina o son impedidas por sus parejas a acceder a este derecho fundamental.

En el país poco se ha investigado en asociación a la violencia basada en género y el uso de métodos planificación familiar, así, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la violencia basada en género en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015?



1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la violencia basada en género en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015?

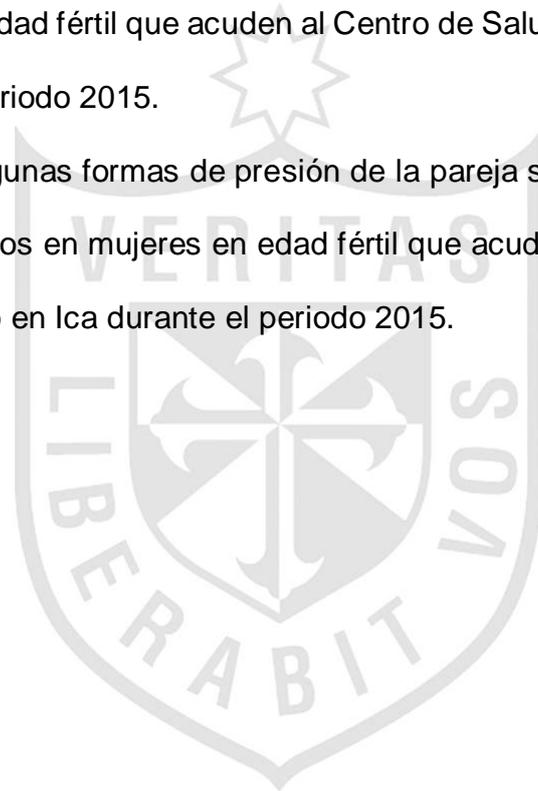
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo general fue Determinar la asociación entre la violencia basada en género con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.

Los objetivos específicos fueron

1. Identificar la violencia basada en género según uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
2. Identificar la violencia basada en género según tipo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
3. Identificar los tipos de violencia según grupo etario en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
4. Identificar los tipos de violencia según estado conyugal en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.

5. Identificar los tipos de violencia según grado de instrucción en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
6. Identificar los tipos de violencia según número de hijos vivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
7. Identificar el tiempo de uso según tipo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.
8. Identificar algunas formas de presión de la pareja según uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Grocio Prado en Ica durante el periodo 2015.



MATERIAL Y MÉTODO

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El tipo de estudio fue analítico, prospectivo y transversal.

Con un diseño de cohorte, con el fin de encontrar la asociación entre violencia basada en género con el uso de métodos anticonceptivos

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Según las estadísticas del Centro de Salud Grocio Prado, el número de mujeres en edad fértil durante el año 2014 fue de 683.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 70 mujeres en edad fértil, 35 con violencia basada en género y 35 sin violencia basada en género que fueron atendidas en el Centro de Salud Grocio Prado en el distrito de Grocio Prado, Chincha – Ica durante el periodo 2015.

El muestreo fue de tipo no probabilístico intencionado.

La muestra se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

Donde:

P_1 Proporción o porcentaje de expuestos al efecto: 0.40

P_2 Proporción o porcentaje de los que no están expuestos al efecto: 0.26

Riesgo relativo a detectar: 1.54

$1-\alpha$ Nivel de confianza o seguridad: 0.95

E Precisión relativa: 0.5

Mediante la siguiente fórmula:

$$n = z_{1-\alpha/2}^2 \frac{(1 - P_1) / P_1 + (1 - P_2) / P_2}{(\ln(1 - \varepsilon))^2}$$

$$n = 1.96^2 \times \frac{(1 - 0.40) / 0.40 + (1 - 0.26) / 0.26}{(\ln(1 - 0.5))^2}$$

$$n = 3.8416 \times \frac{4.346153846}{0.4804530139}$$

$$n = 34.75 = 35$$

2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión

- Mujeres cuyas edades fluctuaron entre 26 y 49 años que acudieron al Centro de Salud Grocio Prado para atención médica.
- Casadas o convivientes, con pareja estable en los últimos 2 años como mínimo.

Criterios de exclusión

- Gestantes.
- Patología adjunta que comprometa la utilización de algún anticonceptivo.
- Monogamia en serie.

2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

- Variable independiente: Violencia basada en género
- Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos
- Variables de control:
 - Edad
 - Número de hijos
 - Estado conyugal
 - Grado de instrucción



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN
<p>Variable Independiente:</p> <p>VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO</p>	<p>❖ VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No <p>❖ TIPO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Violencia psicológica ▪ Violencia física ▪ Violencia sexual 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Encuesta</p>

<p>Variable dependiente:</p> <p>USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>❖ USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No <p>❖ Tipo de método anticonceptivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Inyectable trimestral ▪ Anticoncepción oral ▪ Preservativo ▪ DIU ▪ Métodos naturales 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Encuesta</p>
--	---	-------------------------------	--------------------------------------	-----------------

<p>Variable de Control:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Edad ❖ Número de hijos ❖ Estado conyugal ❖ Grado de instrucción 	<p>Cuantitativa</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Encuesta</p>
------------------------------------	--	---	--	-----------------

2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el presente estudio se elaboró una ficha de recolección de datos con tres ítems.

En el primer ítem se registró los datos generales como edad, estado conyugal, grado de instrucción y número de hijos.

En el segundo ítem se identificó los antecedentes de violencia basada en género, en los casos de violencia se aplicó el Anexo de “tamizaje para violencia basada en género” de Rosario Valdez-Santiago y colaboradores del año 2006 en su investigación *“Escala de Violencia e índice de severidad: una propuesta metodológica para medir la violencia de pareja”*, que tenía como objetivo medir la violencia de género en mujeres, el cual fue aplicado a mujeres en edad fértil entre 26 y 49 años que utilizan método anticonceptivo y acudieron al consultorio de planificación familiar del Centro de salud Grocio Prado. Este instrumento posee confiabilidad y validez, con un Alpha de Cronbach cuyos resultados indican una consistencia interna muy alta de 0.99. Por otro lado, el análisis factorial con rotación Varimax arrojó una solución de cuatro factores con cargas factoriales de cada reactivo mayores a 0.40, que se identificaron como: Factor I Violencia psicológica; Factor II Violencia física; Factor III Violencia física severa; Factor IV Violencia los cuatro factores explicó 62.2% del total de la varianza.

En el tercer ítem se recogieron datos sobre el uso de métodos anticonceptivos y se corroboraron mediante la Ficha de seguimiento de Planificación Familiar otorgada en el Centro de salud.

2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Los datos recolectados fueron ordenados y tabulados bajo un sistema computarizado, empleando el paquete estadístico SPSS versión 20 para Windows. Con el fin de realizar el análisis, se calcularon valores absolutos y relativos, chi cuadrado y riesgo relativo para determinar la asociación de las variables de estudio.

Los resultados fueron considerados estadísticamente significativos si $p < 0.05$, para comprobar estas significancias nos apoyamos en las medidas de dispersión como el Chi Cuadrado.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se solicitó el consentimiento informado verbal y escrito a las potenciales participantes, el mismo que se recepcionó antes de realizar la encuesta.

El proyecto fue evaluado por el comité de ética del Centro de Salud Grocio Prado.

El proyecto cumplió con las normas éticas establecidas, pues las considera de vital importancia en la práctica clínica sin sacrificar su contenido humano.

El investigador reconoce que el respeto a la autonomía implica el derecho del paciente a aceptar o rechazar ser parte de esta investigación.

RESULTADOS

Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 1a
VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

¿FUE VIOLENTADA?	¿USA ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?		TOTAL
	SI	NO	
SI	18 25,7%	17 24,3%	35 50,0%
NO	25 35,7%	10 14,3%	35 50,0%
TOTAL	43 61,4%	27 38,6%	70 100,0%

Fuente: instrumento de la investigación

χ^2 2,954 gl= 1 p= 0,08 RR= 0.72 IC (Is.)= 1.057

El 25,7% de las mujeres que utiliza algún método fueron violentadas mientras que el 35,7% del mismo grupo no sufrieron algún tipo de agresión. Con valor de p mayor a 0,05 concluimos que no existen diferencias estadísticamente significativas.

En esta tabla se observa el factor de riesgo (violencia) y el efecto (uso de anticonceptivos). Con Riesgo Relativo de 0.72, es decir menor a 1 se afirma que existe asociación no protectora (negativa) entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos. Con límite superior del intervalo de confianza de 1.057, es decir contiene y es mayor a la unidad se concluye la ausencia de asociación entre el factor y la variable de respuesta. No hubo una disminución

de la incidencia de violencia basada en género en las mujeres que usan método anticonceptivo comparado con aquellas que no lo usan.



Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 1b
VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO SEGÚN TIPO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

¿USA ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?	TIPO DE VIOLENCIA				TOTAL	
	VIOLENCIA PSICOLÓGICA	VIOLENCIA FÍSICA	VIOLENCIA SEXUAL	NINGUNA		
SI	Inyectable trimestral	6 8,4%	3 4,3%	2 2,9%	12 17,1%	23 32,7%
	Anticonceptivo oral	1 1,4%	0	2 2,9%	7 10%	10 14,3%
	Condón	0	0	0	3 4,3%	3 4,3%
	DIU	2 2,9%	0	0	2 2,9%	4 5,8%
	Métodos naturales	0	0	2 2,9%	1 1,4%	3 4,3%
	NO	4 5,7%	10 14,3%	3 4,3%	10 14,3%	27 38,6%
TOTAL	13 18,6%	13 18,6%	9 12,9%	35 50%	70 100%	

Fuente: instrumento de la investigación.

χ^2 6,51 p= 0,08

En esta tabla se observa que el 25,7% del grupo de usuarias que utilizan método de planificación familiar sufrieron algún tipo de violencia. Específicamente el 8,4% de las usuarias que usa el inyectable trimestral es violentada psicológicamente; el 2,9% de las usuarias con ampolla trimestral, anticonceptivos orales o métodos naturales fueron violadas sexualmente.

El 5,7% de las mujeres que no utilizan método fueron violentadas psicológicamente, 14,3% de las mujeres sin método fueron violentadas físicamente y 4,3% de las mujeres sin método fueron abusadas sexualmente.

Al análisis estadístico, se concluye que no existe diferencia significativa entre las variables. Por tanto, no hay asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos.



Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 2a
TIPO DE VIOLENCIA SEGÚN GRUPO ETARIO

TIPO DE VIOLENCIA	EDAD POR GRUPOS ETARIOS		TOTAL
	ADULTA JOVEN	ADULTA MADURA	
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	9 12,9%	4 5,7%	13 18,6%
VIOLENCIA FÍSICA	9 12,9%	4 5,7%	13 18,6%
VIOLENCIA SEXUAL	7 9,9%	2 2,9%	9 12,8%
NINGUNA	17 24,3%	18 25,7%	35 50,0%
TOTAL	42 60,0%	28 40,0%	70 100,0%

Fuente: instrumento de la investigación

χ^2 4,013 gl= 3 p= 0,26

Se observa que todas las adultas jóvenes (de 26 a 35 años) significan el 60% de la población estudiada. El 12,9% de las mujeres adultas jóvenes recibieron violencia física y psicológica con el mismo porcentaje, a diferencia del 5,7% de las adultas maduras agredidas con el mismo porcentaje (36 a 49 años). El 9.9% de las mujeres adultas jóvenes fueron víctima de violencia sexual.

Al análisis estadístico, se concluye que no existe diferencia significativa entre las variables.

Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 2b
TIPO DE VIOLENCIA SEGÚN ESTADO CONYUGAL

TIPO DE VIOLENCIA	ESTADO CONYUGAL		TOTAL
	CASADA	CONVIVIENTE	
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	3 4,3%	10 14,3%	13 18,6%
VIOLENCIA FÍSICA	5 7,2%	8 11,4%	13 18,6%
VIOLENCIA SEXUAL	1 1,4%	8 11,4%	9 12,8%
NINGUNA	17 24,3%	18 25,7%	35 50,0%
TOTAL	26 37,2%	44 62,8%	70 100,0%

Fuente: instrumento de la investigación

χ^2 5,68 gl= 3 p= 0,128

Se observa que el 50% de las mujeres padecieron alguna forma de violencia. El 12,9% de las mujeres casadas fue violentada en comparación al 37,1% de las cuyo estado conyugal es la convivencia.

Al análisis estadístico, se concluye que no existe diferencia significativa entre las variables.

Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

**TABLA 2c
TIPO DE VIOLENCIA SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN**

TIPO DE VIOLENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN						TOTAL
	Primaria	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior no universitario	Universitario incompleto	Universitario completo	
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	2 2,9%	4 5,7%	6 8,6%	0 0%	1 1,4%	0 0%	13 18,6%
VIOLENCIA FÍSICA	2 2,9%	1 1,4%	7 10%	1 1,4%	2 2,9%	0 0%	13 18,6%
VIOLENCIA SEXUAL	3 4,3%	5 7,1%	1 1,4%	0 0%	0 0%	0 0%	9 12,8%
NINGUNA	3 4,3%	4 5,7%	21 30%	6 8,6%	0 0%	1 1,4%	35 50,0%
TOTAL	10 14,4%	14 19,9%	35 50%	7 10%	3 4,3%	1 1,4%	70 100%

Fuente: instrumento de la investigación

chi² 26,349 gl= 15 p= 0,034

Se observa que los mayores porcentajes son de violencia física (10%) y psicológica (8,6%) ocurrieron en mujeres con secundaria completa y en menor proporción en las mujeres con educación superior.

Al análisis estadístico, se concluye que existe diferencia significativa entre las variables; a mayor grado de instrucción se presentan menos casos de violencia.

TABLA 2d
TIPO DE VIOLENCIA SEGÚN NÚMERO DE HIJOS VIVOS

TIPO DE VIOLENCIA	HIJOS VIVOS					TOTAL
	2	3	4	5	6	
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	2 2,9%	6 8,4%	3 4,3%	2 2,9%	0 0,0%	13 18,5%
VIOLENCIA FÍSICA	4 5,7%	4 5,7%	3 4,3%	1 1,4%	1 1,4%	13 18,5%
VIOLENCIA SEXUAL	2 2,9%	3 4,3%	0 0,0%	2 2,9%	2 2,9%	9 13,0%
NINGUNA	13 18,6%	16 22,9%	5 7,1%	1 1,4%	0 0,0%	35 50,0%
TOTAL	21 30,1%	29 41,1%	11 15,9%	6 8,6%	3 4,3%	70 100%

Fuente: instrumento de la investigación

χ^2 17,95 gl= 12 p= 0,117

Se observa que los mayores casos de violencia se presentan en las mujeres que tienen tres hijos significando un 18,4%. En segundo lugar de índice de violencia se da en las mujeres que tienen dos hijos y en menor proporción las grandes multíparas.

Al análisis estadístico, se concluye que no existe diferencia significativa entre las variables.

TABLA 3
TIEMPO DE USO SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO

¿HACE CUÁNTO TIEMPO USA ANTICONCEPTIVOS?	¿QUÉ TIPO DE MÉTODO UTILIZA?						TOTAL
	Inyectable trimestral	Anticonceptivo oral	Condón	DIU	Métodos naturales	Ninguno	
Uso entre 2 y 5 años	8	3	1	0	0	0	12
	11,4%	4,3%	1,4%	0%	0%	0%	17,1%
Uso hace más de 5 años	15	7	1	4	3	0	30
	21,4%	10,1%	1,4%	5,7%	4,3%	0%	42,9%
No uso	0	0	0	0	0	28	28
	0%	0%	0%	0%	0%	40%	40,0%
TOTAL	23	10	2	4	3	28	70
	32,8%	14,4%	2,8%	5,7%	4,3%	40%	100%

Fuente: instrumento de la investigación.

Se observa que el 60% de las mujeres utilizan un método anticonceptivo por lo menos 2 años. De este grupo el 42,9% lo usa hace más de 5 años pues supone que aún puede embarazarse y el 17,1% que lo usa más de 2 años.

Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 4

**ALGUNAS FORMAS DE PRESIÓN DE LA PAREJA SEGÚN USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

ALGUNAS FORMAS DE PRESIÓN DE LA PAREJA	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		TOTAL		
	SI	NO			
¿SU PAREJA LE PROHÍBE USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?	SI	13 18,6%	9 12,8%	22 31,4%	<i>Chi2 0,074</i> <i>p = 0,7</i>
	NO	30 42,9%	18 25,7%	48 68,6%	
¿SU PAREJA LA MALTRATA POR USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?	SI	4 5,8%	9 12,8%	13 18,6%	<i>Chi2 6,34</i> <i>p = 0,01</i>
	NO	39 55,7%	18 25,7%	57 81,4%	
¿SU PAREJA LA OBLIGA A USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?	SI	4 5,8%	9 12,8%	13 18,6%	<i>Chi2 6,34</i> <i>p = 0,01</i>
	NO	39 55,7%	18 25,7%	57 81,4%	

Fuente: instrumento de la investigación.

Se observa que en el 18,6% de los casos las mujeres usan a escondidas métodos de planificación familiar pues este hecho es prohibido por sus parejas. Casi el 6% de las mujeres son maltratadas por utilizar anticonceptivos. En similar proporción las usuarias son obligadas a usar o no usar métodos cuando su pareja designe lo que debe hacerse.

DISCUSIÓN

A continuación se presentarán los resultados contrastados con otras investigaciones. Para brindar un esquema organizado, la discusión será realizada en orden de presentación de las tablas estadísticas.

En el presente estudio demuestra que la violencia y el uso de métodos anticonceptivos no se encuentran asociadas, es decir, estas variables no denotan causa - efecto. Estudios similares realizaron dos importantes autores. En primer lugar, Stephenson y colaboradores¹⁵ realizaron un estudio sobre violencia y uso de métodos anticonceptivos. En dicha investigación se encontró una asociación negativa entre la violencia por parte del esposo y el uso de un método anticonceptivo moderno. Este estudio comparado con nuestra investigación, respalda y afirma lo encontrado en nuestro estudio.

En segundo lugar, Allsworth y colaboradores¹⁶ concluyeron en su estudio del impacto de la violencia emocional, física y sexual sobre la selección y la interrupción del método anticonceptivo, que las mujeres con un historial de abuso eran más propensas a seleccionar un método anticonceptivo reversible; y el tipo de abuso no alteró la asociación entre el abuso y el uso de los anticonceptivos. Es decir, este estudio en comparación con nuestra investigación contrasta al afirmar que a mayor violencia mayor uso de un método anticonceptivo.

Tabla 1a

En la tabla 1a se describen dos variables: violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos, esta tabla responde a nuestro objetivo general. En nuestra investigación, la presencia de violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos se evidenciaron en el 25,7% del grupo de mujeres que fueron violentadas y utilizaban un método de planificación familiar encontrando resultados similares en el 24,3% de mujeres violentadas que no usan método

anticonceptivo. Asimismo, menos del 15% de las mujeres nunca fueron violentadas y tampoco usan métodos anticonceptivos. Al analizar con chi cuadrado y el valor de p superior a 0.05 se determinó que no existen diferencias estadísticamente significativas entre ambas variables. Además, se utilizó el Riesgo Relativo con valor de 0.72 y un intervalo de confianza de 95% con límite superior de 1,057 con el que se concluye que no existe asociación entre ambas variables. Cepeda y colaboradores¹⁷ en su investigación sobre violencia familiar concluyeron, comparado con nuestro estudio, que no se encontraron diferencias significativas entre las mujeres con y sin violencia, ya que en ambos casos cerca del 30% utilizó algún método anticonceptivo. Es decir, no existe asociación entre las variables mencionadas.

En contraste con nuestros resultados, Dalal y colaboradores¹⁸ realizaron un estudio sobre violencia y métodos anticonceptivos donde concluyeron que las mujeres con violencia son 2 veces (OR 2,03; IC 1,55 a 2,41) más propensas a usar anticonceptivos en comparación con sus pares no maltratadas. Asimismo, el estudio de Arango & Limascca¹⁹ comparado con el nuestro, concluyeron que existe 0.2 veces mayor probabilidad de no usar métodos anticonceptivos cuando está presente la violencia contra la mujer (OR 0,2 IC 95%: 0,3 – 0,6). Es decir a mayor violencia menos uso de métodos anticonceptivos. Es importante mencionar que Gueddana y colaboradores²⁰ concluyeron que el 47,6% de las mujeres han declarado haber sufrido alguna forma de violencia durante su vida. Por esta razón, detallaremos en este capítulo los tipos de violencia y su asociación al uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 1b

En la tabla 1b se detalla el tipo de violencia basada en género y los tipos de métodos anticonceptivos. Dentro de los métodos más usados se encuentra el inyectable trimestral en 32,7%. De este porcentaje 15,6% de los casos fueron mujeres violentadas tanto física, psicológica y sexualmente y 17,1% no padecieron alguna forma de violencia. De todas las mujeres violentadas, el 25,7% usa algún método anticonceptivo sea inyectable trimestral, anticonceptivo oral, condón, DIU o métodos naturales. Con un chi cuadrado de 6,51 y un valor de p superior a 0.05 no se encuentran diferencias significativas entre las variables.

Encontramos pocos estudios que comparen estas dos variables de investigación. Nuestros hallazgos comparados con el de Mostafa²⁶ en su estudio sobre métodos anticonceptivos donde concluye que más del 40% de las mujeres que usa métodos anticonceptivos padece de algún tipo de violencia. Es decir, este estudio respalda nuestros resultados al obtener similares conclusiones al afirmar que aproximadamente 3 de cada 10 casos de mujeres que utilizan algún tipo de método anticonceptivo han sufrido algún tipo de violencia en su vida.

Tabla 2a

En la tabla 2a se describe el tipo de violencia y la edad de las investigadas según grupo etario. La edad de las mujeres fue distribuida en dos grupos: las adultas jóvenes (26 a 35 años) y adultas maduras (36 a 49 años). En la tabla se observa que las adultas jóvenes son el grupo que ha padecido más tipos de violencia. El 35,7% de las usuarias adultas jóvenes fue violentada psicológica, física y sexualmente, a diferencia del 14,3% de las adultas maduras. Con un valor de p superior a 0.05 concluimos que no existen diferencias estadísticamente

significativas entre las variables de estudio. Sin embargo, se destaca que la edad promedio de mujeres violentadas es entre 26 y 35 años.

Nuestros hallazgos comparados con el de Arango & Limascca¹⁹ en su estudio sobre violencia, concluyeron que la edad promedio de las mujeres con algún tipo de violencia es de 29,5 años. Además, Bosch & Ferrer²³ exponen que la edad promedio de una mujer violentada era de 25 años y la mayoría fluctuaba entre 20 y 54 años. Asimismo, Cepeda y colaboradores¹⁷ afirman que el 65% de las mujeres que padecieron algún tipo de violencia tenían entre 20 y 34 años y 7% entre 35 y 42 años. Los estudios anteriormente mencionados tienen similares resultados a los hallazgos de nuestra investigación por lo que se consideran como un respaldo para afirmar que las mujeres que sufrieron violencia física, psicológica o sexual son mujeres adultas jóvenes.

Tabla 2b

En la tabla 2b se discutirán las variables tipo de violencia y estado conyugal. El estado conyugal de la usuaria que ha sufrido de violencia se vio reflejado en el 37,1% en convivientes. Más del 14% de las convivientes padecieron de violencia psicológica, 11,4% de violencia física y el mismo porcentaje sufrió de violencia sexual.

En relación a las mujeres casadas, estas suelen presentar menos casos de violencia. Las casadas sobrellevaron la violencia física en el 7,2% de los casos, en menor proporción la violencia psicológica y en 1,4% la violencia sexual. Es importante mencionar que el 24,3% no sufrió ningún tipo de violencia. Con un chi cuadrado de 5.68 y un valor de p mayor a 0.05 se puede afirmar que no existen

diferencias estadísticamente significativas entre ambas variables. Es decir, las convivientes son violentadas en mayor proporción.

En ese sentido, comparamos nuestros resultados con los de Cepeda y colaboradores¹⁷ en su investigación sobre violencia, donde concluyeron que el 82.7% de las mujeres tenía pareja. De éstas, 47% estaba casada y las restantes vivían en unión libre. Es decir, el 53% era violentada y conviviente, resultados mayores al de nuestra investigación. Gueddana y colaboradores²⁰ afirman que el 22,7% de las mujeres violentadas son solteras, el 73,9% están casadas o son convivientes y el 3,4% están comprometidas. El porcentaje de mujeres que han sufrido violencia física por parte de su pareja va de 5,6% a 59,4%. Entre las mujeres casadas, este porcentaje es de 21,6%. La prevalencia de la violencia física declarada por las mujeres convivientes es 2,5 veces superior a la declarada por las mujeres casadas. La prevalencia de la violencia sexual se estima en 15,2% y en 7% respectivamente. La violencia económica es la menos frecuente; se estima en 6,9% y en 3,8% respectivamente. Es decir, esta investigación encontró resultados similares al de nuestro estudio respaldando la relación entre violencia y convivencia. A diferencia de los estudios anteriores, Olaiz & Del Río²⁵ en su investigación sobre violencia contra la mujer, concluyeron que 56% de las mujeres violentadas están casadas y el 18% es conviviente, es decir las mujeres casadas sufrían más violencia que las convivientes. Estos resultados contrastan con nuestros hallazgos al manifestar que el tener un matrimonio no es factor protector para padecer de violencia.

Tabla 2c

En la tabla 2c se determinó la asociación entre el grado de instrucción y el tipo de violencia. Así, se señala que el grado de instrucción es un factor predictivo de violencia puesto que en nuestra investigación encontramos que las mujeres con educación superior completa no se presentaron casos de violencia. Es decir a mayor educación menos violencia.

Las mujeres más afectadas con violencia sexual fueron mujeres con primaria y secundaria incompleta en 4% y 7% respectivamente. Es decir, casi una de cada 20 mujeres con educación básica incompleta ha sido violada sexualmente. La violencia psicológica y física se presentó en el 18% de las mujeres con secundaria completa.

Comparamos nuestros hallazgos con Cepeda y colaboradores¹⁷, ese autor afirma que la mujeres violentadas el 61.5% tenía primaria completa; el 38.5% restante contaba con educación media a estudios superiores; sólo una de las mujeres tenía estudios universitarios. Es decir a mayor grado de instrucción menor presencia de violencia. Asimismo, se presenta el estudio de Olaiz & Del Río²⁵ quienes concluyeron que el nivel educativo es un factor importante en mujeres violentadas, explica que en el 22.6% de mujeres con algún tipo de violencia tenía primaria completa y 27.3% secundaria completa. Es decir a menor grado de instrucción mayor presencia de violencia. Similares resultados se encontraron en la investigación de Gueddana y colaboradores²⁰ quienes afirman que 31,5% de las mujeres con violencia tienen educación primaria, el 9,2% secundaria, y el 13,6% con enseñanza superior.

Tabla 2d

En la tabla 2d se observa el tipo de violencia contrastada con el número de hijos vivos de las mujeres pertenecientes a nuestro estudio. La violencia suele

presentarse en las mujeres con varios hijos en especial con 2, 3 o hasta 4 hijos. El 8,4% de las mujeres con tres hijos padeció de violencia psicológica. El 11% de las madres con 2 a 3 hijos fue violentada físicamente.

En ese sentido, Cepeda y colaboradores¹⁷ afirman que las mujeres violentadas tanto física, psicológica y sexualmente tuvieron un promedio de 2.5 hijos nacidos vivos. Al contrastar ambas variables no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, se observa que multiparidad no se relaciona con la presencia de algún tipo de violencia en nuestro estudio.

Tabla 3 y 4

En la tabla 3 se estudió el tiempo de uso según tipo de método anticonceptivo. En relación al uso de métodos anticonceptivos, el 60% de las entrevistadas utiliza algún método anticonceptivo. El 17.1% usó inyectable trimestral, anticonceptivos orales y condones entre 2 y 5 años. El 42,9% utilizó en mayor porcentaje inyectable trimestral (21,4%), también anticoncepción oral, condón, DIU y métodos naturales en 21.5%.

En relación a la comparación de las variables de estudio, la investigación de Mostafa²⁶ expone que la tasa de uso de anticonceptivos en mujeres violentadas fue de 42%. El 60% de las participantes usa métodos anticonceptivos entre 2 y 7 años, periodo similar al de nuestro estudio. Es decir, 6 de cada 10 mujeres utiliza métodos anticonceptivos por más de 2 años y menos de 7 años.

En la tabla 4 se asoció formas de presión de la pareja según uso de métodos anticonceptivos. En ese contexto, se determinó que 42,9% utiliza métodos y su pareja no le prohíbe utilizar métodos anticonceptivos es decir por propia decisión de la mujer.

No obstante, observamos el condicionamiento de la pareja hacia el uso o desuso de métodos. El 19% de las mujeres utiliza métodos anticonceptivos a escondidas, pues estos son prohibidos por la pareja. El 13% de las mujeres dejaron de usar los métodos por la presión del compañero. El 6% de las mujeres fueron maltratadas por usar métodos anticonceptivos. Estos resultados también se evidencian en los estudios de Pack y colaboradores²⁷ donde se afirma que la violencia infligida por la pareja se da en el 55,7% de los casos. Es decir 5 de cada 10 mujeres son violentadas por el hecho de usar métodos anticonceptivos. En contraste con nuestra investigación Gueddana y colaboradores²⁰ exponen que los métodos anticonceptivos se usan con el acuerdo del marido en un 84% de los casos, es decir no existe violencia ni algún tipo de fuerza ejercida para el uso o desuso de dichos métodos de anticoncepción. No obstante, 4,5% de las mujeres han sido obligadas a usar algún tipo de contracepción y en casi un 12% de los casos, las mujeres declaran que su pareja no se ha interesado por la decisión. Es decir una de cada 10 mujeres ha sido obligada a utilizar métodos anticonceptivos o en su defecto se ejerció violencia psicológica al ignorar una decisión en pareja como lo es la sexualidad responsable.

Tablas 5a, 5b, 5c, 5d

En las tablas 5a, 5b, 5c y 5d se asocian cada uno de los tipos de violencia, específicamente la violencia psicológica, física, sexual y económica, con el uso de métodos anticonceptivos.

En relación a la violencia psicológica y el uso de anticonceptivos, obtuvimos que en el 55,6% de las mujeres que usan métodos anticonceptivos fueron insultadas varias veces y el 66,7% fueron menospreciadas. En el 60% de las mujeres, sus

parejas siempre manifestaron celos y en el 58,8% les hicieron sentir miedo. En el caso de las mujeres sin método anticonceptivo, el 44,4% fue insultada, 33,3% alguna vez menospreciada, 40% padecieron celos de sus esposos, 14,3% fueron amenazadas y al 41,2% le hicieron sentir miedo. En ese sentido, se compararon nuestros hallazgos con Dalal y colaboradores¹⁸ quienes en su investigación sobre violencia afirman que 48% de las mujeres fueron víctimas de violencia psicológica. El estudio de Salas & Salvatierra²¹, al igual que nuestro estudio, afirman que el tipo de violencia intrafamiliar más frecuente fue la violencia psicológica (94.8%). Asimismo, Lam y colaboradores²² exponen que la violencia psicológica es la más frecuente, presente en el 25.6% de la población. También, Gueddana y colaboradores²⁰ explican que el 24,8 % de las mujeres declara haber sido víctima de violencia psicológica por parte de su pareja durante toda su vida. Además, Cepeda y colaboradores¹⁷ afirman que la violencia psicológica se presenta con mayor frecuencia (emocional o verbal) siendo caracterizada por humillaciones, gritos, groserías, abandono y amenaza de maltrato en el 76% de los casos. Otro estudio importante es el de Bosch & Ferrer²³ quienes afirman que la violencia psicológica es el mecanismo más empleado para ejercer violencia contra la mujer, mencionándose en sus conclusiones que 93.7% de las mujeres investigadas recibió amenazas, 93% humillaciones y 92% desvalorizaciones o insultos. Salazar y colaboradores²⁴ explican en su investigación que las mujeres expuestas a un patrón de abuso (OR 3,60, IC del 95% 1.15 a 11.10) tenían mayor probabilidad de usar anticonceptivos reversibles que las no expuestas a violencia. También, Arango & Limascca¹⁹ concluyeron que existe 13,8 veces mayor probabilidad de no usar métodos anticonceptivos en mujeres con violencia psicológica (OR 13,8 IC 95%: 1,5 – 120,3). Por tanto, según el análisis realizado

la violencia psicológica es el tipo de violencia más frecuente y se encuentra relacionado a un menor uso de métodos anticonceptivos

En relación a la violencia física y el uso de anticonceptivos, observamos que al 33,3% les pegaron con el puño, el 62,5% alguna vez fue jaloneada, el 18,2% fue agredida, quemada con cigarro y ahorcada. En el caso de las mujeres sin método, el 66,7% fue golpeada con el puño, 62,5% jaloneadas, y nunca agredidas con objeto, quemadas o asfixiadas. En ese contexto, Cepeda y colaboradores¹⁷ exponen que el abuso físico se presentó en un 40% de los casos de maltrato. Asimismo, Salas & Salvatierra²¹ afirman que la violencia física se presenta en el 17.2% de las mujeres participantes en el estudio. También, se menciona que Gueddana y colaboradores²⁰ concluyeron que el 31,7% de las mujeres declaran haber sufrido un acto de violencia física durante su vida y el 7,3% declaran haberlo sufrido durante los últimos 12 meses. También se muestra que los actos de violencia física graves son: dar patadas (5,9%), pegar con un palo / cinturón (5,8%), golpear la cabeza contra la pared (3,1%) o amenazar con un arma (1,9%). En su investigación Dalal y colaboradores¹⁸ afirman que las mujeres expuestas a la violencia física tenían dos veces más probabilidades de usar anticonceptivos en comparación con sus pares no maltratadas. Salazar y colaboradores²⁴ concluyeron que las mujeres expuestas violencia psicológica (OR 2,80; IC del 95%: 1,32 a 5,95) tenían mayor probabilidad de uso de anticonceptivos reversibles que los no expuestos. Además, Arango & Limascca¹⁹ concluyeron que existe 6 veces más de probabilidades de no usar métodos anticonceptivos cuando hay violencia física (OR 6 IC 95%: 1,7 – 21,0). Al análisis se concluye que al manifestarse violencia física es posible que las mujeres disminuyan su uso de métodos anticonceptivos.

En relación a la violencia sexual y el uso de anticonceptivos, observamos que al 71,4% le exigieron tener relaciones sexuales, al 62,5% alguna vez la forzaron a tener relaciones y al 100% las amenazaron con abandonarlas si no accedían a tener relaciones sexuales. En el caso de las que no usan método le exigieron y forzaron a tener relaciones en 28,6%. Al comparar nuestro estudio con la investigación de Bosch & Ferrer²³, afirman que casi la mitad de las mujeres maltratadas ha sufrido algún tipo de agresión sexual (45,8%). Además, Cepeda y colaboradores¹⁷ concluyeron que los casos de violencia sexual se presentan en un 37%. Es decir 4 a 5 mujeres de cada 10 sufren de violencia sexual, resultados similares al de nuestro estudio donde 6 a 8 mujeres padecen de este tipo de violencia.

También, Salas & Salvatierra²¹ expresan que la violencia sexual se presenta en 8.6%. Al igual que Gueddana y colaboradores²⁰ quienes afirman que el 14,2% de las mujeres declaran haber sido víctimas de violencia sexual durante su vida con su pareja. Es decir, se presenta violencia sexual pero en menor porcentaje. Olaiz & Del Río²⁵ explican que la violencia sexual es caracterizada a través de la exigencia para tener relaciones sexuales, amenazas de irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales y el uso de la fuerza física para tener relaciones sexuales (la amenaza con irse con otras mujeres si no se accede a tener relaciones sexuales) es la forma más común de ejercer este tipo de violencia presentándose en 5.1%. En ese sentido, al comparar nuestros hallazgos con los de Dalal y colaboradores¹⁸ concluyeron que el 11% experimentaron abuso sexual por parte de sus maridos. A pesar que el abuso sexual no tiene ninguna asociación significativa con el uso de anticonceptivos se muestra con asombro que en promedio en 6 mujeres de cada 10 se ejerce

violencia sexual por sus parejas. Dentro de ello, es importante mencionar que si bien no hay asociación estadística, Arango & Limascca¹⁹ demuestran que existe 1.8 veces más de probabilidades de no usar métodos anticonceptivos cuando hay violencia sexual (OR 1,8 IC 95%:0,5– 6,2).

En el caso de la violencia económica, en ambos grupos con o sin método en más del 66,7% les controlaron el dinero o amenazaron con quitárselo. Es decir, cada 7 mujeres de 10 son víctimas de violencia económica. En ese contexto, al comparar nuestro estudio con la investigación de Gueddana y colaboradores²⁰ explican que este tipo de violencia se presenta entre 3 a 7%, siendo menos frecuente que los demás tipos de violencia y contrastando con nuestros hallazgos. Asimismo, al compara con el estudio de Olaiz & Del Río²⁵ concluyeron que la violencia económica caracterizada a través del control del dinero y el uso de sus pertenencias en contra de su voluntad fue la expresión más prevalente en todas las dimensiones evaluadas con 4.6%, significando una menor proporción en comparación con nuestro estudio.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

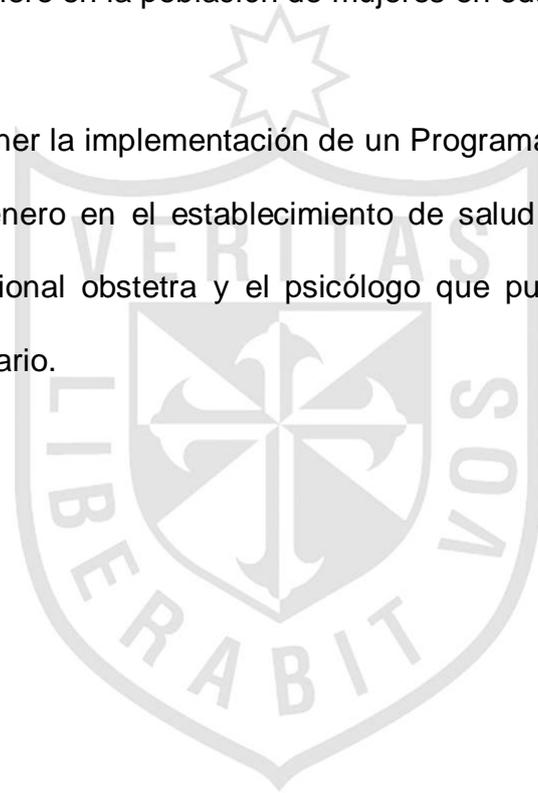
CONCLUSIONES

1. La violencia basada en género no se encuentra asociada al uso de métodos anticonceptivos.
2. La mayoría de mujeres con algún tipo de violencia utiliza el inyectable trimestral como método anticonceptivo.
3. Las mujeres que han sido violentadas son adultas jóvenes.
4. Las mujeres convivientes fueron violentadas psicológicamente.
5. Las mujeres que sufrieron violencia psicológica y violencia física terminaron el nivel secundario de educación escolar.
6. No se hallaron diferencias significativas entre la presencia de violencia y número de hijos de las mujeres entrevistadas.
7. Las mujeres pertenecientes al estudio, utilizó el inyectable trimestral por más de 5 años.
8. A las mujeres les prohíben utilizar métodos anticonceptivos.

RECOMENDACIONES

Al profesional obstetra:

- Continuar con el uso del instrumento de violencia en el servicio de planificación familiar.
- Promover la realización de investigaciones sobre violencia basada en género en la población de mujeres en edad fértil.
- Proponer la implementación de un Programa de Violencia Basada en Género en el establecimiento de salud con participación del profesional obstetra y el psicólogo que puede brindar el apoyo necesario.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Joachim, J. Shaping the human rights agenda: the case of violence against women. *Gender politics in global governance*. Lanham, Rowman and Littlefield Publishers Inc, 142–160. 2000
2. Mayhew, S; Watts, C. Global rhetoric and individual realities: linking violence against women and reproductive health. *Health policy in a globalising world*. Cambridge, Cambridge University Press, 159–180. 2002
3. United Nations. Vienna Declaration and Programme of Action. Adopted by the World Conference on Human Rights, Vienna, 14–25 June 1993. New York, NY, United Nations, 1993 (document A/CONF.157/23).
4. International Conference on Population and Development (ICPD), Cairo, Egypt, 5–13 September 1994. New York, NY, United Nations, 1994 (document A/CONF.171/13).
5. The Fourth World Conference on Women, Beijing, China, 4–15 September 1995. New York, NY, United Nations, 1995 (document A/CONF.177/20).
6. World Health Organization. Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence against Women: study protocol. Geneva, World Health Organization, 2004.
7. Declaration on the elimination of violence against women. New York, NY, United Nations, 1993 (United Nations General Assembly resolution, document A/RES/48/104)

8. Unidad de Salud de la Mujer de la OMS (WHD). Violencia contra la mujer: un tema de salud prioritario. OMS: Ginebra. 1998
9. Rivas de Mora, S. Violencia doméstica contra la mujer. Una vergonzosa realidad. Otras Miradas, Vol.1, 2001, p. 78. Recuperado el 1 de junio del 2013. <http://redalyc.uaemex.mx/>
10. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional sobre Violencia contra las Mujeres. México. 2003.
11. Defensoría del Pueblo de la República del Perú. Derecho a la salud de las mujeres víctimas de violencia. Lima y Callao. 2010
12. Comisión Económica para América Latina (CEPAL) Y Organización de las Naciones Unidas (ONU). Violencia contra la mujer en asociación de pareja: América Latina y el Caribe. Unidad mujer y desarrollo. Santiago de Chile. 2002
13. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social del Perú. Plan Nacional contra la Violencia hacia la Mujer 2009-2015. Perú. 2009
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar. 2012. Lima – Perú.
15. Stephenson R; Koenig MA; Ahmed S. Domestic violence and contraceptive adoption in Uttar Pradesh, India. Stud Fam Plann; 37(2): 75-86, 2006 Jun.
16. Allsworth JE; Secura GM; Zhao Q; Madden T; Peipert JF. The impact of emotional, physical, and sexual abuse on contraceptive method

selection and discontinuation. Am J Public Health; 103(10): 1857-64, 2013 Oct.

17. Cepeda, A; Morales, F; Henales, M; Méndez, S. Violencia familiar como factor de riesgo para complicaciones maternas y recién nacidos de peso bajo. Perinatol Reprod Hum; 2011 [internet], 25(2), 81-87.
18. Dalal K; Andrews J; Dawad S. Contraception use and associations with intimate partner violence among women in Bangladesh. J Biosoc Sci; 44(1): 83-94, 2012 Jan.
19. Arango, E; Limascca, N. Violencia contra la mujer y no uso de métodos anticonceptivos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Programa Cybertesis Perú. 2012. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2976>
20. Gueddana, N; Ben Romdhane, H; Malouche, D; Mzoughi, A. Encuesta Nacional sobre la Violencia de las mujeres en Túnez. Agencia Española de Cooperación Internacional. Túnez; diciembre de 2010. Disponible en internet: http://www.culturarsc.com/Genero/Encuesta_violencia_contra_las_mujeres_Txnez_2010.pdf
21. Salas, A; Salvatierra, D. Resultados maternos de la violencia intrafamiliar. Hospital San Juan de Lurigancho periodo diciembre 2011-febrero 2012. Universidad Nacional Mayor De San Marcos, 2012.

22. Lam, N ; Contreras, H ; Cuesta, F ; Mori, E ; Cordori, J; Carrillo, N.
Resiliencia y apoyo social frente a trastornos depresivos en mujeres sometidas a violencia de género. *Revista Peruana de Epidemiología* 2008, 12 (3)
23. Bosch, E; Ferrer, V. Mujeres maltratadas: Análisis de características sociodemográficas, de la relación de pareja y del maltrato. *Psychosocial Intervention*, vol. 12, núm. 3, 2010, pp. 325-344.
24. Salazar M; Valladares E; Högberg U. Questions about intimate partner violence should be part of contraceptive counselling: findings from a community-based longitudinal study in Nicaragua. *J Fam Plann Reprod Health Care*; 38(4): 221-8, 2012 Oct.
25. Olaiz, G; Uribe, P; Del Rio, A. Encuesta nacional sobre violencia contra las mujeres. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Primera edición: México; 2009.
26. Mostafa, SM. Childbearing and the use of contraceptive methods among married in Bangladesh. *Eur J Contracept Reprod Health Care*; 17(2): 144-54, 2012 Apr.
27. Pack AP; McCarraher DR; Chen M; Okigbo CC; Albert LM; Wambugu S. Factors associated with unmet need for modern contraception in post-conflict Liberia. *Afr J Reprod Health*; 18(2): 58-67, 2014 Jun.

ANEXOS

NÚMERO



Anexo A

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS GENERALES	
A	¿Cuántos años tiene? _____ años
B	¿Cuántos hijos vivos tiene?
C	Estado conyugal <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Conviviente
D	Grado de Instrucción de la entrevistada <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria completa <input type="checkbox"/> Superior no universitario <input type="checkbox"/> Universitario incompleto <input type="checkbox"/> Universitario completo
II. ANTECEDENTES DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO	
E	Tipo de violencia <input type="checkbox"/> Violencia psicológica <i>(Aplicar anexo</i> <input type="checkbox"/> Violencia física <i>“Tamizaje de violencia</i> <input type="checkbox"/> Violencia sexual <i>basada en género”</i> <input type="checkbox"/> Ninguna
III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	
F	¿Usa algún método anticonceptivo? <input type="checkbox"/> SI

		<input type="checkbox"/> NO
G	¿Qué tipo de método utiliza?	<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Anticonceptivo oral <input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> DIU <input type="checkbox"/> Métodos naturales
H	¿Hace cuánto tiempo usa métodos anticonceptivos? ¿Por qué?	<input type="checkbox"/> Entre 2 y 5 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <input type="checkbox"/> No uso
J	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
K	¿Su pareja la maltrata por usar métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L	¿Su pareja la obliga a usar o no usar métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Anexo B: TAMIZAJE DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO

***SEÑALE CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE MÁS REFLEJE SU SITUACIÓN**

PREGUNTAS	NUNCA	ALGUNA VEZ	VARIAS VECES	SIEMPRE
1.- ¿Le ha insultado?				
2.- ¿Le ha rebajado o menospreciado?				
3.- ¿Le ha dicho cosas como que sea usted poco atractiva o fea?				
4.- ¿Se ha puesto celoso o ha sospechado de sus amistades?				
5.- ¿Se ha puesto a patear la pared o algún otro mueble?				
6.- ¿Le ha amenazado con golpearle?				
7.- ¿Le ha destruido alguna de sus cosas?				
8.- ¿Le ha hecho sentir miedo de él?				
9.- ¿Le ha pegado con la mano o con el puño?				
10.- ¿Le ha sacudido, jaloneado o zarandeado?				
11.- ¿Le ha empujado a propósito?				

12.- ¿Le ha golpeado con algún palo, cinturón o algún objeto domestico?				
13.- ¿Le ha amenazado con matarla, matarse él o a los niños?				
14.- ¿Le ha agredido con alguna navaja, cuchillo o machete?				
15.- ¿Le ha quemado con cigarro o alguna otra sustancia?				
16.- ¿Le ha tratado de ahorcar o asfixiar?				
17.- ¿Le ha exigido tener relaciones sexuales con él?				
18.- ¿Ha usado fuerza física para tener relaciones sexuales con usted?				
19.- ¿Le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales?				
20.- ¿Le ha controlado con no darle dinero o quitárselo?				
21.- ¿Le ha quitado o ha hecho uso de sus pertenencias en contra de su voluntad?				

ANEXO C

TABLA 5a

VIOLENCIA PSICOLÓGICA BASADA EN GÉNERO SEGÚN USO DE
ANTICONCEPTIVOS

VIOLENCIA PSICOLÓGICA		USO DE ANTICONCEPTIVOS				
		SI		NO		
		N	%	N	%	
¿LE HA INSULTADO?	Nunca	25	71,4	10	28,6	<i>ch</i> ² : 4,66 <i>p</i> = 0,19
	Alguna vez	3	37,5	5	62,5	
	Varias veces	15	55,6	12	44,4	
¿LE HA REBAJADO O MENOSPRECIADO?	Nunca	27	67,5	13	32,5	<i>ch</i> ² : 3,63 <i>p</i> = 0,30
	Alguna vez	9	45	11	55	
	Varias veces	6	66,7	3	33,3	
	Siempre	1	100	0	0	
¿LE HA DICHO QUE USTED ES POCO ATRACTIVA O FEA?	Nunca	28	63,6	16	36,3	<i>ch</i> ² : 1,88 <i>p</i> = 0,39
	Alguna vez	13	54,2	11	45,8	
	Varias veces	2	100	0	0	
¿SE HA PUESTO CELOSO O HA SOSPECHADO DE SUS AMISTADES?	Nunca	25	63,6	10	36,4	<i>ch</i> ² : 7,96 <i>p</i> = 0,04
	Alguna vez	1	100	0	0	
	Varias veces	2	22,2	7	77,8	
	Siempre	15	60	10	40	

¿HA PATEADO LA PARED O ALGÚN OTRO MUEBLE?	Nunca	25	71,4	11	31,4	<i>ch</i> ² :
	Alguna vez	8	36,7	14	63,6	9,23
	Varias veces	10	83,3	2	16,7	<i>p</i> = 0,01
¿LA AMENAZÓ CON GOLPEARLA?	Nunca	27	65,9	14	34,1	<i>ch</i> ² :
	Alguna vez	5	35,7	9	64,3	5,99
	Varias veces	5	62,5	3	37,5	<i>p</i> = 0,11
	Siempre	6	85,7	1	14,3	
¿LE HA DESTRUIDO COSAS?	Nunca	25	64,1	14	35,9	<i>ch</i> ² :
	Alguna vez	11	47,8	12	52,2	4,52
	Varias veces	4	80	1	20	<i>p</i> = 0,21
	Siempre	3	100	0	0	
¿LE HIZO SENTIR MIEDO?	Nunca	25	71,4	10	28,6	<i>ch</i> ² :
	Alguna vez	6	60	4	40	6,01
	Varias veces	2	25	6	75	<i>p</i> = 0,11
	Siempre	10	58,8	7	41,2	

Uso de métodos anticonceptivos asociada a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 5b

VIOLENCIA FÍSICA BASADA EN GÉNERO SEGÚN USO DE ANTICONCEPTIVOS

VIOLENCIA FÍSICA		USO DE ANTICONCEPTIVOS				
		SI		NO		
		N	%	N	%	
¿LE HA PEGADO CON LA MANO O EL PUÑO?	Nunca	40	70,2	17	29,8	<i>ch²:</i> <i>10,40</i> <i>p =</i> <i>0,01</i>
	Alguna vez	1	14,3	6	85,7	
	Varias veces	2	33,3	4	66,7	
¿LA SACUDIÓ, JALÓ O ZARANDEÓ?	Nunca	38	71,7	15	28,3	<i>ch²:</i> <i>16,6</i> <i>p =</i> <i>0,01</i>
	Alguna vez	3	37,5	5	62,5	
	Varias veces	0	0	7	100	
	Siempre	2	100	0	0	
¿LA EMPUJÓ A PROPÓSITO?	Nunca	39	68,4	18	31,6	<i>ch²:</i> <i>11,1</i>
	Alguna vez	2	18,2	9	81,8	

	Varias veces	2	100	0	0	$p = 0,01$
¿LA GOLPEÓ CON ALGÚN PALO, CINTURÓN U OBJETO?	Nunca	42	66,7	21	33,3	$ch^2: 7,29$
	Alguna vez	1	14,3	6	85,7	$p = 0,01$
¿LA AGREDIÓ CON CUCHILLO, NAVAJA O MACHETE?	Nunca	41	60,3	27	39,7	$ch^2: 1,29$
	Alguna vez	1	100	0	0	$p = 0,52$
	Varias veces	1	100	0	0	
¿LA QUEMÓ CON CIGARRO O ALGUNA SUSTANCIA?	Nunca	41	60,3	27	39,7	$ch^2: 1,29$
	Alguna vez	1	100	0	0	$p = 0,52$
	Varias veces	1	100	0	0	
¿TRATÓ DE AHORCARLA O ASFIXIARLA?	Nunca	41	60,3	27	39,7	$ch^2: 4,52$
	Alguna vez	1	100	0	0	$p = 0,21$
	Varias veces	1	100	0	0	
	Siempre					

Uso de métodos anticonceptivos asociada a violencia basada en género
 en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 5c

VIOLENCIA SEXUAL BASADA EN GÉNERO SEGÚN USO DE
 ANTICONCEPTIVOS

VIOLENCIA SEXUAL		USO DE ANTICONCEPTIVOS				
		SI		NO		
		N	%	N	%	
¿LE EXIGIÓ TENER RELACIONES SEXUALES?	Nunca	34	59,7	23	40,3	<i>ch</i> ² : 0,44 <i>p</i> = 0,8
	Alguna vez	4	66,7	2	33,3	
	Varias veces	5	71,4	2	28,6	
¿USÓ LA FUERZA FÍSICA PARA TENER RELACIONES SEXUALES CON USTED?	Nunca	33	60	22	40	<i>ch</i> ² : 0,346 <i>p</i> = 0,84
	Alguna vez	5	62,5	3	37,5	
	Varias veces	5	71,4	2	28,6	
¿LA AMENAZÓ CON IRSE CON OTRAS MUJERES SI NO ACCEDE A TENER RELACIONES SEXUALES?	Nunca	32	61,5	20	38,5	<i>ch</i> ² : 3,58 <i>p</i> = 0,31
	Alguna vez	3	42,9	4	57,1	
	Varias veces	4	57,1	3	42,9	
	Siempre	4	100	0	0	

Uso de métodos anticonceptivos asociada a violencia basada en género
 en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado en Ica. 2015

TABLA 5d

VIOLENCIA ECONÓMICA BASADA EN GÉNERO SEGÚN USO DE
 ANTICONCEPTIVOS

VIOLENCIA ECONÓMICA		USO DE ANTICONCEPTIVOS				
		SI		NO		
		N	%	N	%	
¿LA CONTROLA CON NO DARLE DINERO O QUITÁRSELO?	Nunca	26	70,3	11	29,7	<i>ch²:</i> <i>9,87</i> <i>p =</i> <i>0,01</i>
	Alguna vez	9	75	3	25	
	Varias veces	4	26,7	11	73,3	
	Siempre	4	66,7	2	33,3	
¿LE HA QUITADO O HIZO USO DE SUS PERTENENCIAS EN CONTRA DE SU VOLUNTAD?	Nunca	30	68,2	14	31,8	<i>ch²:</i> <i>3,38</i> <i>p =</i> <i>0,34</i>
	Alguna vez	11	47,8	12	52,2	
	Varias veces	1	100	0	0	
	Siempre	1	50	1	50	