

VIOLENCIA DE PAREJA: OPINIONES Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL TERCER AÑO. UNIVERSIDAD DE ORIENTE, VENEZUELA

Priscilla Gastiaburú-Castillo^{1,2}, Jesús David Brito-Núñez^{1,2}

1. Estudiante de Medicina. Escuela de Ciencias de la Salud, Dr. Francisco Battistini Casalta Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Venezuela.
2. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar, SOCIEM UDO Bolívar

CIMEL 2018; 23(1): 50-54

RESUMEN

Objetivo: Evaluar las opiniones y actitudes sobre violencia de pareja en estudiantes de Medicina del tercer año, cursantes de la cátedra de Psicología Médica de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, Venezuela. **Metodología:** Estudio descriptivo. La población conformada por 450 estudiantes. La muestra fue no probabilística, obtenida por el método de números al azar, se seleccionaron 135 estudiantes. Las variables recolectadas fueron edad, sexo, opiniones en violencia de pareja, factores condicionantes, conducta del maltratador, maltratado y reacciones ante hecho de violencia de pareja. Se recopiló mediante una encuesta de opinión, los datos fueron presentados en tablas de frecuencias y porcentajes. **Resultados:** Se encuestó a 62 estudiantes, de ellos el 71% (n=44) refirió que la violencia de pareja tiene alto impacto social, el 77,4% indicó que la violencia psicológica es la que más afecta, el 12% indicó que las mujeres no están protegidas. El 25,8% (n=16) mencionó que el ambiente conflictivo influye en el hogar, el 33,9% refirió que los problemas psicológicos son la forma más frecuente del porqué se llega al maltrato. El 85% indicó que tanto la mujer como el hombre son los maltratados, y el 56,5% afirmó que posterior al maltrato las mujeres actúan con normalidad. El 5% no tienen conocimientos al respecto. **Conclusión:** Los estudiantes del tercer año de la carrera de medicina, manifiestan conocer del tema, pero su opinión y actitudes no guardan relación, siendo importante realizar nuevos estudios y fomentar la formación universitaria en el tema.

Palabras clave: *violencia de género, violencia doméstica, conocimientos, estudiantes de medicina. (Fuente: Decs BIREME)*

VIOLENCE OF COUPLE: OPINIONS AND ATTITUDES IN MEDICAL STUDENTS OF THE THIRD YEAR. UNIVERSIDAD DE ORIENTE, VENEZUELA

ABSTRACT

Objective: To evaluate opinions and attitudes in intimate partner violence in medical students of the third year, students of the medical psychology chair of the Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, Venezuela. **Methodology:** Descriptive study. Population conformed by 450 students. The sample was non-probabilistic, obtained by the random number method, 135 students were selected. The variables collected were age, sex, opinions on partner violence, conditioning factors, behavior of the abuser, mistreated and reactions previously made of partner violence. It was collected through an opinion poll, the data were analyzed in frequency and percentage tables. **Results:** 62 students were surveyed, of whom 71% (n = 44) reported that partner violence has a high social impact, 77.4% indicated that psychological violence is the most affected, 12% indicated that Women are not protected. 25.8% (n = 16) mentioned that the conflictive environment influences in the home, 33.9% reported that psychological problems are the most frequent form in which the abuse is reached. 85% indicated that both women and men are mistreated, and 56.5% said that after the abuse women act normally. 5% have no knowledge about it. **Conclusion:** The students of the third year of the medical career, manifest knowledge of the subject but their opinion and attitudes are unrelated, so it is important to conduct new studies and promote university training in the subject.

Keywords: *gender-Based violence; domestic violence; knowledge; students, Medical. (Source: MeSH NLM)*

Citar como: Gastiaburú-Castillo P, Brito-Núñez JD. Violencia de pareja: Opiniones y actitudes en estudiantes de medicina del tercer año. Universidad de Oriente, Venezuela. CIMEL 2018;23(1): 50-54. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i1.1078>

INTRODUCCIÓN

La violencia de género es un problema biopsicosocial y de profanación de los derechos humanos, que expone las consecuencias de la exclusión y subordinación en la sociedad(1). Adquiere muchas formas (física, sexual, psicológica, libertades restringidas, coerción y amenazas) que se generan en ambientes públicos y privados, afecta a hombres, mujeres, niños e individuos que están por nacer y predomina en las mujeres por creencias de superioridad en el hombre(2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): Las cifras a nivel mundial muestran que aproximadamente una de cada tres mujeres (35%) son víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su cónyuge o sufren violencia sexual por

terceras personas en alguna etapa de su vida. Casi un tercio (30%) de las féminas que mantuvieron un vínculo de pareja manifiestan haber tolerado algún indicio de acoso físico y/o sexual por parte de su compañero sentimental en alguna etapa de su vida, hasta un 38% de los homicidios contra las mujeres generadas en el planeta son atribuidos a su acompañante masculino y el 42% de las mujeres que han sido perjudicadas por la violencia de pareja refieren algún daño como secuela de dicha violencia(3).

Diversos países ya se encuentran incorporando programas y estrategias a nivel nacional en el sector salud para contrarrestar la violencia ejercida contra las mujeres(4). De esta manera en Venezuela, el 8 de marzo del 2007 se dio cabida a

la “Ley Orgánica sobre el derecho de las mujeres a una vida libre de Violencia”(5).

Venezuela vive una situación de violencia en forma generalizada, donde cada 56 horas una o un venezolano muere por la delincuencia o hechos violentos, se estima que diariamente son asesinadas cuatro mujeres, cada 15 minutos una mujer sufre abuso de su pareja y por cada caso denunciado 10 permanecen ocultos(6). Según registros de casos denunciados para el año 2011, las zonas con mayor número de actos de violencia contra las mujeres son: el área metropolitana de Caracas con 8,874 denuncias, en segundo lugar el estado Bolívar con 4,998 investigaciones, seguido por el estado Zulia con 4,331 denuncia, y Carabobo con 4,156 casos. Para el primer semestre del 2013 la Defensa de la Mujer del Ministerio Público, registró 30,103 denuncias, de las cuales la tercera parte correspondía a violencia física y en su totalidad ocurren en el ambiente doméstico familiar(6).

Dentro de las principales causas de riesgo de violencia destacan un bajo nivel de instrucción, exposición al maltrato infantil, experiencia de violencia doméstica, trastorno de personalidad antisocial, consumo excesivo de alcohol, promiscuidad e infidelidad en la pareja y la resignación ante la violencia(5). Por lo general el agresor tiene un concepto distorsionado de la problemática y una deficiente capacidad empática(5,7).

Para abordar la violencia de pareja, el sector salud representa un pilar fundamental para prevenir, tratar y rehabilitar a los sujetos que experimentan una situación de maltrato(4,8), siendo importante resaltar el papel de los profesionales médicos, así como proporcionar una formación universitaria adecuada que permita realizar dicha labor en un futuro; por lo tanto, es preciso evaluar las opiniones y actitudes del estudiante de Medicina que cursa la cátedra de psicología médica hacia la violencia de pareja.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal con enfoque cuantitativo, en las instalaciones del servicio de Psiquiatría del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez de ciudad Bolívar, estado Bolívar, Venezuela en febrero del año 2017.

La población de estudio fue un total de 450 estudiantes de la carrera de Medicina del tercer año que cursaban Psicología Médica en el periodo académico 2016-II de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar Venezuela. La muestra fue no

probabilística, se seleccionaron 135 estudiantes por método de números al azar de la lista de inscrito en Psicología Médica para dicho periodo académico, los cuales fueron invitados a participar en el estudio.

Se incluyó a estudiantes de Medicina, cursantes de Psicología Médica, en el periodo académico 2016-II que fueron seleccionados e invitados. Se excluyó las encuestas que no fueron llenadas en su totalidad y aquellas en donde los participantes no manifestaron su consentimiento para que sus datos fueran utilizados en esta investigación.

Se aplicó una encuesta de opinión a cada participante, la cual fue modificada a partir de la realizada por Andrade-Rodríguez(9), en la que se recolectan datos como edad, sexo, opiniones en violencia de pareja, factores condicionantes para la violencia y actitudes frente actos de maltratos de pareja. Los datos fueron agrupados y procesados por medio del programa estadístico SPSS versión 19 para Windows, y Microsoft Excel 2013. Se realizaron tablas de una y doble entrada según sea el caso, de frecuencia y porcentaje.

Se elaboró un consentimiento informado según la declaración de Helsinki, el cual fue proporcionado previo a la realización de la encuesta.

RESULTADOS

Se encuestaron 135 estudiantes de tercer año, la tasa de respuesta fue del 14%. Dentro de estos el 82% (n=51) era del sexo femenino, con una edad de 19-21 en su mayor porcentaje y una desviación estándar de 1,8 (Tabla 1).

Tabla 1. Edad y sexo de los estudiantes de medicina del tercer año cursantes de psicología medica de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Febrero 2017

Edad	Mujer		Hombre		Total	
	N	%	N	%	N	%
19-21	25	49	5	45	30	48
22-24	21	41	4	36	25	40
25-27	5	10	2	18	7	12
Total	51	82	11	18	62	100

El 95% (n=59) de las personas encuestadas afirmó saber qué es la violencia de pareja, el 71% (n=44) refirió que la violencia de pareja tiene alto impacto social, la cual está presente en todas las clases sociales en su mayoría, el 77,4 % (n=48) opinó que la violencia psicológica es la que más afecta a las personas maltratadas y el 12,9% (n=8) indicó que las mujeres no están protegidas por la justicia (Tabla 2).

Tabla 2. Opiniones sobre violencia de pareja en estudiantes de medicina del tercer año cursantes de psicología médica, Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Febrero 2017

Item		Frecuencia	%
Conoce sobre Violencia de pareja	Sí	59	95
	No	3	5
Nivel de Impacto Social	Alto	44	71
	Medio	15	24,2
	Bajo	3	4,8
Clase social afectada	Alto	1	1,6
	Medio alto	1	1,6
	Medio bajo	4	6,5
	Obrero	1	1,6
	Marginal	7	11,3
	En todas	48	77,4
Tipo de violencia	Psicológica	48	77,4
	Física	7	11,3
	Sexual	7	11,3
Las mujeres están protegidas	Sí	34	54,8
	No	8	12,9
	A veces	20	32,3
	Total	62	100,0

En cuando a los factores condicionantes de la violencia de pareja, se observó que el 25,8 % (n=16) mencionó que solo a veces influye el ambiente conflictivo en el hogar de crianza del maltratador, el 33,9% (n=28) refirió que los problemas psicológicos son la forma más frecuente del porqué se llega al maltrato, seguido del antecedente de maltrato con 21% (n=13). La mitad de los estudiantes encuestados señalaron que durante el noviazgo es cuando se presentan las primeras agresiones (Tabla 3).

El 85,5% (n=53) de los individuos indicó que tanto la mujer como el hombre son los maltratadores, y que posterior al maltrato las mujeres actúan con normalidad de cara al exterior en el 56,5% (n=35) de las veces (Tabla 4).

DISCUSIÓN

La formación académica en violencia de pareja es fundamental en el personal de salud debido a que las víctimas acuden con frecuencia a centros asistenciales en búsqueda de atención médica(10). Como hallazgo de este estudio se tiene que la mayoría de los estudiantes encuestados manifiestan conocer la problemática (95%), dato que coincide con un estudio realizado en estudiantes de la Universidad de la Frontera en Chile, cuyos encuestados catalogan a la violencia de pareja como un problema de relevancia en el ámbito universitario, de diferente magnitud en las distintas facultades y refieren

casos de esta problemática a partir relatos de amistades(11), en contraste, otro estudio realizado en jóvenes y adolescentes universitarios en Bilbao manifiesta que la violencia de pareja admite diferentes matices y niveles de intensidad según el comportamiento ejercido en la relación de pareja(12).

Más de las tres cuartas partes de los encuestados creen que la violencia psicológica es la habitual, hallazgo similar al encontrado en estudios realizados en otros países, donde describen a este tipo de violencia como descalificación verbal, control de la pareja o violencia verbal/emocional (12,13); sin embargo, un estudio realizado en universitarios venezolanos menciona que el grado de relación sentimental es un factor importante para determinar el predominio de un tipo de violencia en una relación de pareja (violencia psicológica en el noviazgo, violencia física en matrimonio y violencia sexual en la estudiante soltera pero con pareja sentimental)(14). Pese a que haya pocas leyes referidas a la violencia contra la mujer, las mujeres están amparadas a nivel mundial(15), hecho que difiere de los datos obtenidos en este estudio, donde el 12,9% opina que no están protegidas, y el 32,3% que solo a veces las mujeres están amparadas por las leyes.

Tabla 3. Frecuencia de factores condicionantes en violencia de pareja según estudiantes de medicina del tercer año

Item	Respuesta	Frecuencia	%
Influencia del ambiente de crianza conflictivo del maltratador	Sí	46	74,2
	No	0	0
	A veces	16	25,8
Influencia de los medios de comunicación	Positiva	31	50
	Negativa	31	50
Motivo del Maltrato	Son violentos por naturaleza	13	21
	Provocación	2	3,2
	Alcoholismo o drogadicción	3	4,8
	Problemas psicológicos	21	33,9
	Antecedente de maltratado	13	21
	Pérdida del control momentáneo	9	14,5
	Escasos recursos económicos	1	1,6
Inicio de agresiones	En el noviazgo	31	50
	En el matrimonio	29	46,8
	Tras tener los hijos	2	3,2
	Al independizarse los hijos	0	0
Total		62	100

Tabla 4. Conductas del maltratador, maltratado y reacción frente a actos de violencia de género según estudiantes de medicina.

Item	Respuesta	N	%
¿Quién es el maltratador?	La Mujer	2	3,2
	El Hombre	7	11,3
	Ambos	53	85,5
¿Considera normal que hombre esté avergonzado por ser maltratado por su pareja?	Si	33	53,2
	No	29	46,8
Comportamiento habitual de una mujer maltratada	Actúa con normalidad de cara al exterior	35	56,5
	Se muestre débil e indefensa	26	41,9
	No influye en su comportamiento	1	1,6
Reacción en presencia de actos de violencia de género	La violencia de género es un delito que hay que denunciar ya sean personas cercanas o extrañas	53	85,5
	Solo hay que denunciar si la pareja es cercana a nosotros	4	6,5
	Lo que ocurra dentro de una pareja es privado y nadie tiene derecho a meterse	5	8,1
	Total	62	100

Dentro de los principales factores que condicionan la violencia de pareja, destaca la presencia del ambiente conflictivo de crianza en el hogar que influye en la formación de los agresores como lo señala el 74% de los encuestados, aunque en un estudio realizado en la población general en Perú, el 15% considera aceptable el castigo físico en la niñez como modo de corregir la conducta, pudiendo repercutir en la crianza del infante, aceptación y justificación de la violencia en la adultez(16).

Respecto a la influencia de los medios de comunicación sobre la violencia de pareja, nuestros resultados hallaron una percepción tanto positiva como negativa (50% en ambos casos). Los medios de comunicación juegan un papel crucial en la expresión de esta problemática biopsicosocial y de manera actual, el desarrollo de nuevas tecnologías (twitter, Facebook, Instagram, entre otros) son mecanismos para ejercer conductas abusivas, control, coerción y de acoso a la pareja sentimental, llegando incluso a perpetuarse formas de violencia como agresión verbal y sexual, intimidación y humillación(17,18). Respecto al motivo por el cual se llega al maltrato, la opinión

encontrada en nuestro estudio sustenta que el 34% de los encuestados refleja a los problemas psicológicos como génesis del maltrato, seguido de la naturaleza de conductas violentas por parte del agresor y antecedentes de maltrato vivenciado por el adolescente (21%), mientras que la literatura adjudica esta causalidad a la diferencia de género entre varones y mujeres, así como al consumo de alcohol y otras sustancias, estrés, problemas económicos(12,14).

En cuanto al inicio de agresiones, el 50% de nuestros encuestados indican que se establecen en el noviazgo, resultado superior se reportan en estudiantes de enfermería en España (85,8% de maltrato a la mujer durante la etapa de novios)(19), es de alerta para la población en general hacer autoevaluación de las conductas aberrantes en sus relaciones porque un noviazgo disfuncional predispone a un futuro matrimonio violento.

Considerando quien pueda ser el maltratador, se ha esclarecido de manera acertada en la definición dada por Álvarez en año 2006(20) al hombre como el principal agresor, en contraste con nuestros resultados, en los que el 85% opina que tanto el hombre como la mujer se pueden comportar como maltratadores. Las mujeres que han sufrido maltrato, en la mayoría de los casos (57%), buscan ocultar la realidad hasta el punto de tratar a las agresiones con normalidad; Además de esto, pocos son los varones que se sienten avergonzados por el maltrato ejercido por su pareja, siempre que estos hechos no ocurran en público, ya que, ninguna de estas conductas se ven con normalidad en la sociedad. Resultado llamativo en este estudio que el 8% de los estudiantes no se atreven a denunciar estos actos mientras no se encuentren involucrados, cuando actualmente hay programas bien establecidos para brindar apoyo a las víctimas y de condenas para los agresores(20).

La limitación de este estudio fue que no se cubrió toda población estudiantil cursante de la cátedra de Psicología Médica; además de esto, la encuesta mide únicamente la opinión de los estudiantes.

En conclusión los estudiantes del tercer año de la carrera de Medicina, en su mayoría manifiestan conocer del tema pero su opinión y actitudes no guardan relación entre sí; es por ello que, este estudio muestra la necesidad de

realizar encuestas más específicas para evaluar las actitudes y opiniones de los estudiante frente a esta problemática, para que en un futuro se realice oportunamente la detección, amparo de las víctimas, apoyo psicológico o jurídico y denuncias a los agresores(21-23).

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Fuente de financiamiento: Autofinanciado

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado Rigores M, Guerra N. La violencia de género un problema de salud pública. *Interacción y Perspect Rev Trab Soc.* 2012;2(2):117-130.
- Vega G, Hidalgo D, Toro Merlo J. Violencia basada en género desde la perspectiva médica. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2011;71(2):88-97.
- World Health Organization. OMS | Violencia contra la mujer. WHO [Internet]. 2016 [cited 2017 Jul 12]; Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>
- Ortiz-Barreda G, Vives-Cases C. Violencia contra las mujeres: el papel del sector salud en la legislación internacional. *Gac Saint.* 2012; 26(5): 483-489.
- Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela. Ley organica sobre el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia. [Http://Venezuela.Unfpa.Org](http://Venezuela.Unfpa.Org). 2007. p. 1-41.
- García Prince E. La violencia de género en Venezuela y sus manifestaciones generales en el Área Metropolitana de Caracas. Instituto Latinoamericano de Investigaciones Sociales (ILDIS). 2013. [cited 2017 Jul 12]. Disponible en:<http://www.ildis.org.ve/website/administrador/uploads/DocumentoViolenciaEvangelinaUNT.pdf>
- Romero-Martínez Á, Lila M, Catalá-Miñana A, Williams RK, Moya-Albiol L. The Contribution of Childhood Parental Rejection and Early Androgen Exposure to Impairments in Socio-Cognitive Skills in Intimate Partner Violence Perpetrators with High Alcohol Consumption. *Int J Environ Res Public Health.* 2013;10(8):3753-3770.
- Jewkes R. Intimate partner violence: causes and prevention. *Lancet.* 2002;359(9315):1423-1429.
- Andrade-Rodríguez M. Lo siento, no volverá a pasar Una investigación sociológica sobre la violencia de género en España. 2009. p. 1-10.
- Coll-Vinent B, Echeverría T, Rodríguez D, Santià M. Comisión de Violencia Intrafamiliar y de Género del Hospital Clínic de Barcelona. Family and gender violence from the point of view of health professionals. Vol. 128, *Medicina clinica.* Elsevier Espana; 2007. p. 317.
- Póo AM, Vizcarra M.B, Violencia de Pareja en Jóvenes Universitarios. *Terapia Psicológica.* 2008;26(1):81-88.
- Amurrio Velez Mila, Larrinaga Renteria Ane, Usategui Basozabal Elisa DVLAI. Violencia de género en las relaciones de pareja de adolescentes y jóvenes de Bilbao. *Zerb Ekaina.* 2010;47:121-34.
- Pazos Gómez M, Oliva Delgado A, Hernando Gómez A. Violencia en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes. *Rev. Latinoam Psicol.* 2014; 46(3): 148-159.
- Martínez Q, Lucía W. La violencia de género en la relación de pareja ¿Una cuestión no perceptible en la vida cotidiana?. *Revista de Ciencias Sociales.* 2003; 9(2): 235-251.
- Ortiz-barreda G, Vives-cases C. Violencia contra las mujeres: el papel del sector salud en la legislación internacional. *Gac Sanit.* 2012;26(5):483-489.
- Burela A, Piazza M, Alvarado GF, Gushiken A, Fiestas F. Aceptabilidad del castigo físico en la crianza de los niños en personas que fueron víctimas de violencia física en la niñez en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2014;31(4):669-675.
- Jaen-Cortés CI, Rivera-Aragón S, Reidl-Martínez LM, García-Méndez M. Violencia de pareja a través de medios electrónicos en adolescentes mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica* 7. 2017; 2606-2617.
- Marganski A, Melander L. Intimate partner violence victimization in the cyber and real world: Examining the extent of cyber aggression experiences and its Association with In-Person dating violence. *Journal of Interpersonal Violence.* 2018;33(7):1071-1095.
- García Díaz V, Fernández Feito A, Rodríguez Díaz FJ, López González ML, Mosteiro Díaz M del P, Lana Pérez A. Violencia de género en estudiantes de enfermería durante sus relaciones de noviazgo. *Aten Primaria.* 2013;45(6):290-296.
- Alvarez O. El enfoque de género y la violencia contra las mujeres: aproximación al análisis de los conceptos. *Rev Venez Estud la Mujer.* 2006;11(26):045-54.
- Plazaola-Castaño J, Ruiz-Pérez I, Montero-Piñar MI. Apoyo social como factor protector frente a la violencia contra la mujer en la pareja. *Gac Sanit.* 2008;22(6):527-533.
- Bello-Urrego A del R. Sexo/género, violencias y derechos humanos: perspectivas conceptuales para el abordaje de la violencia basada en género contra las mujeres desde el sector salud. *Rev Colomb Psiquiat.* 2013;42(1):108-119.
- Carbajosa P, Boira S. Estado actual y retos futuros de los programas para hombres condenados por violencia de género en España. *Psychosoc Interv.* 2013;22(2):145-152.

Correspondencia:

Priscilla Katherine Gastiaburú Castillo

Av. Bolívar de los Coquitos, casa n°06. Parroquia Catedral, municipio Heres. Ciudad Bolívar. Estado Bolívar. Venezuela. Email: priscillask_13@hotmail.com / priscillask13@gmail.com

Recibido: 13/07/2017

Aprobado: 15/03/2018