

Influencia de la Violencia Familiar en el Comportamiento de las Mujeres Beneficiarias del Seguro Integral de Salud del Centro de Salud Metropolitano – Puno.

M.Sc. Roger, Ccama Alejo¹, M.Sc. Adolfo Carlos, Jimenez Chura², Lic. Soledad Nohelia Flores Fernández³
^{1,3}Universidad Nacional del Altiplano, Perú, rccama@unap.edu.pe, estrella.snff.87@gmail.com,
² Universidad Nacional del Altiplano, Perú, ajimenez@unap.edu.pe

ABSTRACT

This research analyzes the effects that violence has on women where it is observed that violence has negative consequences on well-being and women's quality of life, since it affects their physical, emotional and social health, deteriorates their self-concept, their personal security, their abilities to face violence and protect themselves from situations of future abuse, deteriorates their daily activities at work and their interpersonal relationships. Which has as a general objective: to determine the influence of family violence on the behavior of women beneficiaries of Comprehensive Health Insurance, who are victims of family violence, as a general hypothesis: Family violence significantly influences women's behavior beneficiaries of Comprehensive Health Insurance. The research revolves around the quantitative paradigm, under the type of explanatory research (cause - effect); and the research design is non-experimental, the hypothetical-deductive method was also used and the technique is the survey, whose instrument is the questionnaire, and the sample is of 99 women beneficiaries of the SIS. In the main results achieved, we can indicate that 43.4% of women state that they suffer psychological violence by influencing their behavior in a negative way, in the same way 42.4% of women show that they have passive behavior showing submissive behavior. It is concluded by saying that the type of psychological family violence significantly influences the passive behavior of women beneficiaries of SIS.

Keywords: Beneficiaries, comprehensive health insurance, behavior, family violence.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la violencia familiar pasó a ser uno de los principales problemas de salud pública, que infringe a las mujeres en la sociedad puesto que daña a la familia, el cual no diferencia clases sociales, edad sexo y sus efectos se manifiestan por medio de distintas maneras, practicadas en el seno del lugar de vida y que influye en toda la sociedad.

Aproximadamente un tercio de todas las mujeres del mundo (30%) ha sufrido violencia física y/o sexual por parte de su pareja. Nada parece hacerse para frenar la creciente incidencia de la violencia doméstica. Las estadísticas de la PNP. indican que, en los tres primeros meses de este año, entre enero y marzo, se presentaron unas 23.175 denuncias por este delito en las diversas comisarías.

El 80% de estas denuncias incluyen acoso o agresión de mujeres de entre 18 y 60 años. Estas cifras son preocupantes ya que suponen un incremento de hasta el 25% respecto al mismo periodo de 2017. Por el cual se puede señalar que el presente artículo nos permitirá conocer y analizar, como influye la violencia familiar en el comportamiento de las mujeres beneficiarias del SIS. Asimismo, se busca conocer diversas ofertas de instituciones y programas que promuevan talleres de capacitación enfocados a brindar conocimiento de violencia familiar para que ellas mismas puedan conocer y diferenciar los tipos de violencia y también poder evitarlas. Con la finalidad de mejorar sus comportamientos y condiciones de vida generando oportunidades de participación activa de la mujer en la familia y también en un contexto social.

II. MARCO TEÓRICO

Violencia familiar

El término "violencia familiar" se refiere a cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesiones, incluidas las amenazas o coacciones graves, y que tenga lugar entre convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes y parientes consanguinidad hasta el cuarto grado y el segundo de afinidad. La violencia familiar se define como "toda acción u omisión que cause daño corporal o psicológico a la familia" (Kislinger & Cedano, 2005) [8].

Tipos de violencia

a. *Violencia física:* Según Corsi (1997), incluye conductas que, dependiendo de la gravedad y la duración del maltrato, ponen en riesgo la salud de la víctima y ponen en peligro no sólo su seguridad sino también la de sus hijos. Comprende acciones que se realizan contra el cuerpo de la mujer con la intención de controlar y someter la voluntad de la mujer. Estas acciones ponen en peligro la integridad corporal, la independencia y la movilidad de la mujer, y tienen consecuencias de diversa gravedad [4].

b. *Violencia psicológica:* Salazar y Caballo (2011), se denomina violencia psicológica a cualquier tipo de agresividad que se lleva a cabo entre individuos sin que exista contacto físico entre ellos. Este tipo de violencia se caracteriza por el uso de un lenguaje despectivo y degradante hacia la persona

agredida, en un intento de derribar su autoestima y su sentido del valor [12].

c. *Violencia sexual*: Están relacionados en primer lugar con el acto de violación, pero también implican actos de burla, humillación o abandono emocional dirigidos contra la sexualidad y los derechos de la otra parte. Además, existe la emoción de la envidia, así como el uso de todos y cada uno de los medios, incluyendo la extorsión, la manipulación o las amenazas, para inducir conductas o prácticas sexuales no deseadas o que causen agonía. Estos tipos de abuso, como los demás, tienen como objetivo controlar, manipular y dominar a la otra persona [12].

d. *Violencia económica*: Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables - MIMP (2016), la violencia económica y familiar se define como toda acción u omisión, directa o indirecta, que tenga por objeto coaccionar la soberanía de un miembro individual del grupo familiar, que cause o pueda causar un perjuicio económico o familiar, o evite los compromisos alimentarios, mediante la, transformación, sustracción de los bienes de la comunidad o del patrimonio propio de la víctima [10].

Estilos de comportamiento

a. *Comportamiento agresivo*: La conducta agresiva puede adoptar la forma de acciones intencionadas de carácter físico, verbal, gestual y/o actitudinal. Estos actos pueden ser el medio por el que una persona hiere, provoca conflictos o hace que los demás se sientan incómodos (Castañeda y Montes, 2010) [3].

b. *Comportamiento pasivo*: LLacuna y Pujol (2004), define el comportamiento pasivo como la transgresión de los propios derechos al no poder exponer claramente los propios sentimientos, pensamientos y críticas o al expresarlos de forma autodestructiva, apologética e insegura, para que los demás le escuchen. El comportamiento pasivo es una violación de los derechos de la persona porque le impide expresar claramente sus sentimientos, pensamientos y críticas [9].

c. *Comportamiento asertivo*: Llacuna y Pujol (2004), la audacia a la hora de expresar las propias opiniones, utilizando los derechos, sentimientos y creencias de una manera directa, honesta y conveniente, sin infringir los derechos de los demás, es fundamental para una conducta socialmente hábil, al igual que la capacidad de escuchar a los demás sin ofenderse [9].

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño Estadístico

Como método estadístico se utilizó la Ji cuadrada (X²) Su distribución es útil en muchos contextos diferentes dentro de la inferencia estadística, incluyendo, pero sin limitarse a ello, la mencionada prueba x², que sirve tanto como prueba de independencia como de bondad de ajuste, así como en el contexto de la estimación de la varianza. Establecer el vínculo, la organización o el impacto entre dos variables cualitativas

puede lograrse mediante el uso de la distribución Chi-cuadrado.

Población y Muestra del Estudio

Población

para la investigación, la población fueron mujeres en un numero de 264 que son beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano, que son de diferentes barrios de la ciudad de Puno ubicados dentro de su jurisdicción

Muestra

Para la presente investigación se ha utilizado el muestreo probabilístico, debido a que la población posee características similares. El tipo de muestreo es aleatorio simple, donde cada componente de la población tiene una posibilidad conocida para ser incluida dentro de la muestra.

N = 264 = Tamaño de la población

P = 0,50 = Probabilidad favorable inicial

Q = 0,50 = Probabilidad desfavorable inicial

α = 0,05 = nivel de significancia

Z = 1,96

E = 0,05 = error planteado para la proporción P E=0,05

E = e. P = (error de la muestra) =5%

$$n_0 = \frac{(N)(Z)^2(P)(Q)}{(N - 1)(E)^2 + Z^2(P)(Q)}$$

Reemplazando los valores se obtiene:

$$n_0 = \frac{(264)(1,96)^2(0,50)(0,50)}{(264 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,50)(0,50)} = 156.71 \approx 157$$

Con la corrección de muestra:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{(n_0 - 1)}{N}} = \frac{157}{1 + \frac{(157 - 1)}{264}} = 98.6857143 \approx 99$$

Por lo tanto, la muestra en la presente investigación es de 99 mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano.

IV. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Técnicas

Observación: La observación es un trámite empírico básica cuyo propósito es saber las características o manifestaciones de un hecho. Esta técnica facilita a que el investigador se contacte en forma directa con el fenómeno en mencionado. En la situación de la presente investigación se

observó el comportamiento de las mujeres beneficiarias del SIS.

Revisión bibliográfica: Se utilizaron artículos, contenidos escritos, tesis de investigación e investigaciones en línea, proyectos de investigación para recoger el conocimiento teórico y conceptual de las dimensiones de la investigación. Esta información sirvió de apoyo para el estudio y el análisis que se llevó a cabo.

Encuesta: Nos permite recopilar datos en función de las dos variables del estudio utilizando como guía un conjunto estandarizado de preguntas relacionadas con la investigación.

Instrumentos

Guía de observación: Nos permite identificar el problema que se presenta mediante la observación, como también las necesidades que tiene la población.

Fichas textuales: Permite obtener información para los antecedentes de la investigación, el marco teórico y conceptual, que son fuente para la interpretación y análisis que a su vez se usó durante la revisión bibliográfica.

Cuestionario: La ejecución de este instrumento se basó en preguntas precodificadas, lo que permitió recoger datos cuantitativos para alcanzar los objetivos planteados. Este instrumento se aplicó a la población del estudio haciendo que los participantes rellenaran las preguntas que se planteaban en el mismo orden en que se presentaban.

V. PROCEDIMIENTO

Codificación: A la hora de llevar a cabo este proceso, fue necesario hacer uso del software Microsoft Excel, ya que permitió codificar todos los datos que se recogieron mediante el uso del instrumento.

Tabulación: En este procedimiento se utilizó el programa Microsoft Excel porque permitió la introducción de datos de la población y, en una parte importante, la tabulación de los datos numéricos. Los resultados obtenidos permitieron la elaboración de las tablas estadísticas en el paquete de software estadístico SPSS.v.24. En este procedimiento, se utilizó el programa Microsoft Excel porque permitió la entrada de datos de la población.

Chi – cuadrada: Se ha ejecutado mediante el programa estadístico SPSS versión 24 con el objetivo de demostrar que existe un impacto de la variable categórica que es estadísticamente significativo.

VI. RESULTADOS

Seguidamente, se refieren los resultados obtenidos en función de los objetivos. Estos hallazgos se obtuvieron a través de la administración de un cuestionario que contenía ítems de preguntas basados en una escala Likert a las mujeres que fueron receptoras del SIS. Esto facilitará una lectura precisa del problema objeto de intervención.

TABLA I

Violencia Física en el Comportamiento de las Mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno.

VIOLENCIA FÍSICA	Siempre		Casi Siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%
Estrangulamiento	12	12%	8	8%	62	63%	9	9%	8	8%	99	100%
Golpes con puño	45	45%	31	31%	9	9%	5	5%	9	9%	99	100%
Uso de objetos	15	15%	26	26%	16	16%	14	14%	28	28%	99	100%
Uso de armas	2	2%	4	4%	12	12%	36	36%	45	45%	99	100%
PROMEDIO	19	19%	17	17%	25	25%	16	16%	23	23%	99	100%

Fuente: Elaborado por el equipo de trabajo.

Los resultados finales de la tabla muestran que el veinticinco por ciento de las mujeres dicen ser víctimas de violencia física a veces, el veintitrés por ciento de las mujeres afirman no haber

sido nunca víctimas de violencia física y el diecinueve por ciento de las mujeres dicen ser víctimas de abuso físico a menudo.

TABLA II
Violencia Psicológica en el Comportamiento de las Mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno.

VIOLENCIA PSICOLÓGICA	Siempre		Casi Siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%
Insultos	46	32%	31	31%	16	16%	4	4%	2	2%	99	100%
Humillaciones	40	40%	36	36%	16	16%	5	5%	2	2%	99	100%
Gritos	52	53%	37	37%	7	7%	3	3%	0	0%	99	100%
Amenazas	50	51%	22	22%	13	13%	9	9%	5	5%	99	100%
PROMEDIO	47	47%	32	32%	13	13%	5.25	5%	2	2%	99	100%

Fuente: Elaborado por el equipo de trabajo.

Los resultados finales de la tabla nos indican que el 47% de las mujeres indican que siempre han recibido violencia psicológica, mientras que el 32% de las mujeres manifiestan que casi siempre han recibido humillaciones, luego el 13% indican que a

veces han recibido violencia psicológica. La mayoría de las mujeres indican que siempre han recibido violencia psicológica lo cuales influyen en su comportamiento.

TABLA III
Violencia Económica en el Comportamiento de las mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno.

VIOLENCIA ECONÓMICA	Siempre		Casi Siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%	F1	%
Toma de decisiones	47	47%	31	31%	14	14%	6	6%	1	1%	99	100%
Relaciones de poder	9	9%	14	14%	58	59%	15	15%	3	3%	99	100%
Dependencia económica	32	32%	45	45%	15	15%	5	5%	2	2%	99	100%
PROMEDIO	29	30%	30	30%	29	29%	9	9%	2	2%	99	100%

Fuente: Elaborado por el equipo de trabajo.

Los resultados finales de la tabla indican que el 30% de las mujeres tienen violencia económica, mientras que otro 30% de

las mujeres casi siempre sufren violencia económica y el 29% indican que a veces sufren violencia económica.

TABLA IV

Violencia Familiar y Comportamiento de las Mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno.

VIOLENCIA FAMILIAR	COMPORTAMIENTO				
	Agresivo	Pasivo	Asertivo	TOTAL	%
Física	9	6	4	20	20%
Psicológica	20	15	10	45	45%
Económica	15	11	8	34	34%
TOTAL	45	32	22	99	100%
%	45%	32%	22%	100%	

Fuente: Elaborado por el equipo de trabajo.

De acuerdo con la Tabla 4, el 45% de las mujeres encuestadas reportaron haber experimentado violencia psicológica como la forma más común de violencia familiar, mientras que el 34% de las mujeres encuestadas reportaron haber experimentado violencia económica, y el 20% de las mujeres encuestadas reportaron haber experimentado violencia física. También

muestra que, en términos de comportamiento de las mujeres, 45% de las mujeres encuestadas mostraron un comportamiento agresivo, mientras que 32% de las mujeres mostraron un comportamiento pasivo y 22% un comportamiento asertivo.

CONCLUSIONES

- Con los resultados obtenidos podemos establecer que la violencia familiar influye en el comportamiento de las mujeres beneficiarias del SIS, a mayor violencia familiar mayor es el reflejo en el comportamiento de las mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno, dado que el valor de la Chi cuadrada igual a 40.305 mayor a 3.3567 a un nivel de significancia de 0.05.

- Podemos concluir que la violencia física influye en el comportamiento agresivo de las mujeres beneficiarias del SIS, a mayor violencia física mayor es el comportamiento agresivo de las mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno, dado que el valor de la Chi cuadrada igual a 36.421 mayor a 3.3567 a un nivel de significancia de 0.05.

- Podemos concluir que la violencia psicológica influye en el comportamiento pasivo de las mujeres beneficiarias del SIS, a mayor violencia psicológica mayor es el comportamiento pasivo de las mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno, dado que el valor de la

Chi cuadrada igual a 38.481 mayor a 3.3567 a un nivel de significancia de 0.05.

- Podemos concluir que la violencia económica influye en el comportamiento asertivo de las mujeres beneficiarias del

SIS, a mayor violencia económica mayor es el comportamiento asertivo de las mujeres beneficiarias del SIS del Centro de Salud Metropolitano – Puno, dado que el valor de la Chi cuadrada igual a 37.858 mayor a 3.3567 a un nivel de significancia de 0.05.

RECOMENDACIONES

- Al Centro de Salud Metropolitano Puno, mediante el área de servicio social y promoción social debe de formular estrategias de trabajo con las familias de su jurisdicción para que a partir de eso se pueda disminuir los índices de violencia y que las relaciones familiares se fortalezcan.

- El área de Servicio Social juntamente con el área de psicología debería de realizar talleres y generar espacios de

escucha activa para las mujeres, que padecen violencia dentro de la familia, con la finalidad de prevenir las secuelas.

- Se sugiere que la escuela profesional de Trabajo Social realice actividades preventivas sobre la no violencia en la familia, en conjunto con las diferentes instituciones

educativas, con la intención de empoderar a la población desde temprana edad en la erradicación de los diferentes tipos de violencia, así como que los estudiantes sean partícipes de las campañas y actividades que se realicen sobre la no violencia contra la mujer, ya que esto incluye un aumento en la calidad de vida saludable.

REFERENCIAS

- [1] Bandura, A. (1987). Teoría del aprendizaje social. <https://campus.autismodiario.com/wp-content/uploads/2017/07/Vicario2.pdf>
- [2] Caballo, V. (1998). Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta. Siglo XXI. https://www.academia.edu/34466685/Caballo_Vicente_E_Manual_De_Tecnicas_De_Terapia_Y_Modificacion_De_Conducta_4ed
- [3] Castañeda, J. y Montes, M. (2010). Conducta agresiva y perfil psicosocial de escolares de cuarto a sexto grado. [Tesis de pregrado, Universidad de Oriente Núcleo Bolívar]. <https://es.slideshare.net/FranzLlaveMamani/02-tesisconducta-agresiva-y-perfil-psicosocial>
- [4] Corsi, J. (1997). Violencia familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema. Paidós. <https://violenciafamiliarust.blogia.com/2011/051201-libro-violencia-familiar-una-mirada-interdisciplinaria-sobre-un-grave-problema.php>
- [5] Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES (2010). Violencia contra la mujer niñas y niños. <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2010/endes03/cap12.pdf>
- [6] Escartín, M. (1992). Manual de trabajo social (Modelos de práctica profesional). Alicante, Aguaclara. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=197616>
- [7] Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017). Violencia contra la mujer niñas y niños. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap011.pdf
- [8] Kislinger, L. y Cedano, D. (2005). Violencia domestica contra las mujeres, Nueva York, Grupo Parlamentario sobre Población y Desarrollo (GPI)/ Fonde de Desarrollo de Naciones Unidas para la mujer (UNIFEM)
- [9] Llacuna, J. y Pujol, L. (2004). La conducta asertiva como habilidad social. España: Ministerio de trabajo y asuntos sociales. https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_667.pdf/0c56eb86-4771-4545-adab-59bd972cce41
- [10] MIMP (2016). Violencia basada en género: Marco conceptual para las políticas públicas y la acción del estado. <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/mimp-marco-conceptual-violencia-basada-en-genero.pdf>
- [11] Organización Mundial de la Salud (2005). Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer: Primeros resultados sobre prevalencia, eventos relativos a la salud y respuestas de las mujeres a dicha violencia: Resumen del informe. Ginebra: OMS. En: http://www.who.int/gender/violence/who_multicountry_study/summary_report/summaryreportSpanishlow.pdf
- [12] Salazar, I. y Caballo, V. (2011). Abuso psicológico en la actualidad. Granada. https://nanopdf.com/download/el-abuso-psicologico-en-la-actualidad_pdf
- [13] Tapia, C. (1998). Trabajar las habilidades sociales en educación infantil. <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d044.pdf>