



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Violencia de pareja en mujeres gestantes: una revisión sistemática

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORA:

Barrios Apaza, Juana Beatriz (ORCID: 0000-0002-1811-5100)

ASESORA:

Dra. Guzmán Rodríguez, Natalia Mavila (ORCID: 0000-0002-1381-8261)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

TRUJILLO – PERÚ

2020

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico a Juan y Andrea por su paciencia, su apoyo para que sea haga realidad mi deseo. A mi madre que me enseñó a ser paciente, a quien me dio su tiempo cuando más lo necesitaba.

A la memoria de mis padres Quintín y Juan por sus palabras de motivación hasta el último día de su existencia.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo por permitirme continuar con mis estudios y hacer realidad mis proyectos.

Agradezco infinitamente a la Asesora Dra. Natalia Mavila Guzmán Rodríguez, por su orientación oportuna sus aportes, sugerencias y por atender mis consultas permanentemente y hacer realidad este trabajo.

A mis docentes de la facultad por sus enseñanzas por compartir sus experiencias y hacer que mis sueños se concreten, mi respeto y agradecimiento eterno.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Población, muestra y muestreo.....	11
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.4 Método de análisis de la información	12
3.5 Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	31

Resumen

En el presente estudio se planteó los objetivos identificar los tipos de violencia que padecen las gestantes y describir las consecuencias que repercutieron en el bienestar de las mujeres que vivieron violencia ocasionado por su pareja. Esta investigación se realizó a través del análisis de los diversos estudios realizados en diversos contextos socioculturales. La metodología utilizada es una revisión teórica de estudios primarios y el diseño es no experimental, se sigue un proceso donde se realiza una elección de investigaciones, para luego clasificar las variables. Los resultados en relación a las variables planteadas se encontraron que las gestantes fueron agredidas tanto psicológicas, físicas, económicas, verbales y sexuales. Como consecuencia estas mujeres vivieron episodios de ansiedad y depresión a la vez evidenciaron estrés postraumático y síntomas de ansiedad. La presente investigación permite analizar y reflexionar sobre la necesidad de atender a esta población.

Palabras clave: Violencia de pareja, mujeres, gestantes.

Abstract

In the present study, the objectives were set to identify the types of violence suffered by pregnant women and describe the consequences that affected the well-being of women who experienced violence caused by their partner. This research was carried out through the analysis of the various studies carried out in various socio-cultural contexts. The methodology used is a theoretical review of primary studies and the design is non-experimental, a process is followed where a choice of investigations is made, and then the variables are classified. The results in relation to the variables set were found that pregnant women were attacked both psychological, physical, economic, verbal and sexual. As a consequence, these women experienced episodes of anxiety and depression and at the same time they showed post-traumatic stress and anxiety symptoms. This research allows us to analyze and reflect on the need to serve this population.

Keywords: Partner violence, pregnant, women.

I. INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas que forma parte de la vida cotidiana es la violencia expresado de diversas formas, la violencia analizado dentro de una relación de pareja es considerado una problemática social que aún no se erradica muchas veces justificado por los antecedentes culturales y comportamientos personales que se ve reflejado en la violencia de pareja, ejercida por los hombres sobre las mujeres, quienes son consideradas víctimas que han sufrido un daño o perjuicio quedando afectadas física o emocionalmente, la violencia accionada hacia las mujeres durante el embarazo tiene consecuencias sobre el producto que conlleva a una serie de complicaciones en su desarrollo. Es una realidad que viven las mujeres a nivel mundial. En nuestra sociedad actual se está haciendo una sensibilización a través de diferentes Organizaciones Gubernamentales y Organizaciones No Gubernamentales para eliminar con todo tipo de violencia accionada sobre la mujer, nos referimos a un problema que afecta los derechos de las personas y por lo tanto es de competencia y responsabilidad de la sociedad.

El uso de la fuerza producida por la pareja es uno de los modos más frecuentes de agresión en contra de la mujer, refiero específicamente a la violencia ya sea física, sexual o emocional produciendo efectos en el bienestar de la salud, este estudio recolectó información sobre las agresiones ejercida por la pareja como por otras personas, el estudio demostró que alrededor del 30% del total de las mujeres en todo el mundo vivieron violencia en algún momento de sus vidas. El estudio nos presenta la necesidad de desterrar la idea de tolerancia de la violencia contra las mujeres, brindando apoyo desde los diversos sectores tanto privados como públicos. Organización Mundial de la Salud (2013)

La investigación presentado por García (2015). En un informe Multipaís de la O.M.S. Denotando una alto porcentaje de ejecución de la fuerza

física en la pareja durante el periodo del embarazo que fluctúa entre el 1% en Japón y el 28% en las provincias del Perú, (p. 6). Podemos observar que el resultado obtenido en el Perú es elevado en relación a Japón. Las madres gestantes del Perú son de escasos recursos económicos, sin instrucción elemental, lo que explicaría su situación de debilidad, generalmente están expuestas a padecer y soportar sufrimiento, los padres, hermanos o la pareja, son los principales agresores. OMS (2018). Se demostró que si estas mujeres son violentadas físicamente antes de la gestación serán más propensas a ser violentadas durante el embarazo. Moyeda et al. (2013)

Otra investigación concluyen lo siguiente: las mujeres que habiendo tenido seis o más parejas masculinas íntimas antes de su actual pareja se asociaron con abuso físico contra mujeres embarazadas. Se encontró un resultado similar para la violencia psicológica contra mujeres embarazadas. Una posible explicación para este hallazgo podría ser que cuando la pareja masculina sabe que su esposa, compañera, novia ha tenido otras parejas masculinas de por vida tendían a sufrir episodios de violencia. Ribeiro et al. (2014)

Las características que presentan las mujeres que sufren violencia repercuten en la salud mental. Cuando la amenaza es persistente, la afectada generalmente empieza a creer que es agredida por que se lo merece, esto lo hace como una forma de protección. Esta situación podría provocar cambios drásticos en su personalidad afectando sus comportamientos y emociones que de alguna manera pueda trastocar su persona. Es considerado la violencia un estresor que refleja negativamente en la salud de las mujeres que viven con sus agresores manteniendo relaciones con parejas de rasgos agresivos. Blasco et al. (2014)

De acuerdo al estudio realizado, los resultados evidencian que menos del 40% las mujeres que son violentadas acuden a pedir apoyo. Generalmente las mujeres que piden apoyo lo hacen primero en la familia, segundo con las amistades y muy poco confían en las entidades policiales o profesionales de la salud. Menos del 10% las

mujeres buscaron ayuda luego de haber padecido un acto de violencia lo hicieron recurriendo a la policía. Naciones Unidas (2015). Los porcentajes de las violencias contra las mujeres han aumentado significativamente en la actualidad.

En nuestro país el Centro de Emergencia Mujer, presentó un Informe Estadístico donde se reportan datos recogidos desde 1999 hasta diciembre de 2018, donde se observa un crecimiento en el número de casos de violencia, En enero de 2019 se observó un incremento de 46% con referente a los resultados del año 2018. Las mujeres agredidas representan un (87%) se observa que el resultado aumenta comparado al año anterior (85%), Una persona puede ser atendida una o varias veces en el CEM, considerándola como reincidente. Centro de Emergencia Mujer (CEM, 2019)

Otra investigación desarrollada con población adulta de 18 a 59 años de edad el 96% son mujeres y el 4% son hombres, de los cuales 5018 casos sufrieron humillación psicológica, 4328 presentaron abuso físico y 411 padecieron vejación sexual; el 32% fueron registrados en Lima, el 8% Arequipa y el 6% a Junín, estos son los departamentos que presentan mayor violencia en contra de la mujer. Centros de Emergencia Mujer. CEM (2019)

Se realizó una Encuesta Demográfica y de Salud (ENDES, 2014). Donde consideró las variables salud mental, salud física, interrupción de embarazos a consecuencia de la violencia ejercida por su esposo o compañero. El resultado en la presente encuesta demuestra las consecuencias que viven las mujeres, se logró verificar el aumento del 13% frente al grupo de mujeres que no sufrieron violencia. Programa (PNCVFS, 2017)

Por lo mencionado anteriormente considero de relevancia analizar este tema de investigación, profundizar en cuanto a las causas, los tipos y las consecuencias de la violencia ejercida hacia esta población desprotegida, que permitirá comprender la magnitud del problema. A

través del tiempo hasta la actualidad este problema se sigue dando, en algunas familias no se habla mucho sobre este asunto es importante tratar sobre la violencia ejercida hacia las mujeres, más aún si se trata de mujeres gestantes y que muchas familias sufren viendo a sus madres e hijas maltratadas vulnerando el derecho a una vida sana, al respeto hacia su persona y la dignidad a disfrutar de una buena salud mental.

En esta investigación se utilizará el enfoque cuantitativo, el cual es un proceso secuencial y probatorio demostrado a través de una revisión sistemática de las fuentes primarias, analizados de forma objetiva.

En consecuencia es importante realizar esta investigación sobre esta temática. Por ello, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cómo se manifiesta la violencia de pareja en mujeres gestantes en publicaciones Iberoamericanas? Esta revisión sistemática es de importancia porque se analizará en una población en estado de vulnerabilidad “mujeres gestantes”. La presente tiene implicancias trascendentales que aportará a comprender el problema beneficiando a las personas que padecen estas agresiones.

Se plantea el siguiente objetivo general: Realizar una síntesis de estudios primarios donde se aborde la violencia en pareja en mujeres gestantes. De tal manera que, específicamente se pretende identificar las formas de violencia que sufren las gestantes y las consecuencias que repercuten en su salud de las gestantes que vivieron violencia ejercida por la pareja.

II. MARCO TEÓRICO

La revisión sistemática realizada responderá a los objetivos planteados a través de la citación de diversos antecedentes relevantes. En referencia a la violencia ocasionado por la pareja este estudio demuestra lo siguiente: en Europa y América se obtiene un (17,0% y 70,5%). El mayor porcentaje de violencia en gestantes se presentaba en América, quienes demostraron síntomas depresivos clínicamente significativos a la vez esta investigación reportó violencia Psicológica en un (89,0%) siendo los motivos como celos, acuso de infidelidad, impedimento de encontrarse con sus amistades, limitarle el contacto con la familia, controlarlas y no tomar en cuenta las opiniones para tomar decisiones importantes referidos a la familia, Se encontró violencia económica con un (31,4%) se nota un control sobre el gasto de dinero, amenazarla con quitarle el apoyo económico, prohibirle a trabajar y (7,1%) manifestó haber sido víctima de violencia física. (Fernández et al., 2019)

La investigación realizada en Lima Metropolitana demostró que las adolescentes gestantes son vulnerables porque no laboran en entidades privadas o estatales ni en forma independiente, no sustentan sus gastos dependiendo de sus padres o parejas, asimismo, son las que más sufren de violencia; provocando en ellas depresión y los agresores generalmente son el padre, la madre y la pareja. Mejía et al. (2018)

La prevalencia de violencia física contra mujeres embarazadas fue el más común en Brasil Sao Luis, esta investigación encontró que estas mujeres embarazadas provenían de entornos más desfavorecidos, no convivían con sus parejas, tenían poco apoyo social y un alto número de parejas íntimas residentes de por vida. Silva et al. (2017).

En Colombia se realizó una investigación Monterrosa, et al. (2017) nos plantean una violencia doméstica que tiene una prevalencia alta influenciada por factores culturales. La investigación contó con la

participación de 406 adolescentes gestantes quienes declaran haber vivido violencia doméstica por su pareja el 7,1 % vivieron una violencia doméstica de tipo física, el 6,7 % de violencia psicológica el 3,7 % de violencia sexual, el 2,2 %. La maltrato emocionalmente la pareja, el consumo de bebidas alcohólicas por la pareja fue una característica significativa para ejercer agresión.

Según el estudio realizado en Brasil, por los autores Silva et al. (2016) evaluaron la influencia de la depresión durante el embarazo y cuáles fueron los efectos. El método utilizado es cuantitativo, con una población 209 mujeres embarazadas el presente estudio descubrió que las mujeres gestantes que tuvieron un evento importante en su vida en los últimos 12 meses y las que tienen antecedentes de violencia doméstica tienen más probabilidad de experimentar depresión gestacional, lo que podría ocasionar resultados negativos en la salud de las mujeres embarazadas debido al estrés físico y psicológico involucrado. La violencia doméstica es humillante, especialmente durante la vida reproductiva, aunque se espera que el embarazo sea un periodo de pleno bienestar, no todas las mujeres pasan por este periodo sin presentar ningún problema.

La mujer es considerada una población vulnerable, en este estudio realizado en México, dónde se plantearon conocer la prevalencia de la violencia que se presenta dentro de las familias, donde participaron gestantes de 20 a 35 años de edad. Utilizaron el método de estudio transversal descriptivo contaron con la muestra de 102 embarazadas; en el que se logró detectar que 18,6% de cada 100 mujeres gestantes mediante el autodiagnóstico fueron capaces de reconocer que sufren violencia intrafamiliar. En este trabajo se concluye que las embarazadas casadas, con escolaridad y licenciatura y que habían planificado su embarazo, fueron las más agredidas de forma física. Cervantes et al. (2016)

En un estudio realizado en México con participación de 524 mujeres, los resultados demostraron que 1 de 3 mujeres, explicaron haber sido

violentadas por su pareja. La incidencia de violencia fue la psicológica que obtuvo un 32%, la violencia física que las mujeres sufrían se demostró a través del resultado en un 19%, la violencia económica obtuvo un 14% y finalmente la violencia sexual en un 8,5%. Se encontró una explicación a estas agresiones justificando que las normas sociales y la condición de reproducción de las mujeres eran considerados motivos suficientes para ser agredidas. Jaén et al. (2015)

En la investigación realizada para estudiar la violencia que existía a nivel de pareja durante el embarazo, el (95,2%) de 60 se encontraban en situaciones de violencia psicológica, el (36,5%) de 23 padecían de violencia física y (1,6%) de violencia sexual. Presentaban síntomas de ansiedad generada por la violencia, pero además demostró que cuanto mayor sea el nivel educativo de las mujeres embarazadas, menor será la puntuación de los síntomas de ansiedad. Fonseca et al. (2015)

En un estudio desarrollado en España, Andalucía demostraron los siguientes resultados la incidencia de violencia dentro de la pareja ocasionado en contra de las mujeres embarazadas son los siguientes: la violencia emocional obtiene un porcentaje alto, le sigue la violencia física y finalmente la violencia sexual. Las gestantes que no mantienen una relación sólida con sus parejas y no tienen el apoyo de su entorno, son proclives a vivir diversas situaciones de violencia en la gestación, y el poseer un trabajo les permite mantenerse protegidas. Velasco et al. (2015)

De acuerdo a los autores Estefó et al. (2014) desarrollaron el estudio sobre la violencia física en el embarazo en Chile. Los resultados demostraron una incidencia de eventos de violencia en el periodo del embarazo encontrando que el agresor fue la pareja, las participantes del estudio declararon fueron agredidas físicamente en diferentes partes del cuerpo. El 100% declaró haber sufrido violencia psicológica y física leve, el 70,6% sufrió agresión sexual, el 58,8% tenían 15 a 29 años y correspondían a un grupo socioeconómico medio y medio bajo.

Contreras et al. (2013) los autores realizaron un estudio en Perú Lima para analizar las formas de violencia que sufrían durante el embarazo las adolescentes. Los resultados obtenidos fueron que el 48,1% declararon haber sido víctimas verbalmente, el 7,1% de agresiones físicas, finalmente el 6,8% fueron violentadas sexualmente.

Es necesario mencionar los factores psicológicos del agresor que se evidencian a través de los comportamientos violentos, como el alcoholismo, problemas económicos, desempleo, drogadicción y los antecedentes de rechazo afectivo o trastornos psicopatológicos, todo lo mencionado genera estrés. (Espada y Torres, 1996). Lo que refiere es que son maltratadores porque tienen rasgos patológicos como la impulsividad, paranoia, inseguridad, y baja autoestima.

Para comprender el porqué de las agresiones de pareja he considerado fundamentar la investigación en base a tres teorías la primera planteada por Bowlby (1980). Quién explica sobre los fundamentos de la teoría del apego donde el ser humano siente una necesidad de establecer relaciones afectivas muy cercanas. (p.123). Es decir que un individuo tiene una carencia concreta de entablar vínculos permanentes con personas significativas considerándolos necesarios y útiles. El planteamiento se basa en la relación causal entre la experiencia de la persona con las imágenes representativas (los progenitores), y la competencia de poder mantener relaciones positivas. Las personas que mantienen relaciones donde se da la violencia, va provocando en la afectada una dependencia, por otro lado las personas se van acostumbrando y se transforman en seres insensibles.

La segunda teoría planteada por Bronfenbrenner (2002). Quién desarrolla la Teoría Ecológica. El planteamiento explica sobre la relación que mantiene la persona consigo mismo y su desarrollo dentro del contexto en el que se encuentra, el cual se ve afectado por otros entornos. Permite entender el problema de la violencia de forma más completa ya que los factores sociales, culturales y los entornos donde

se desenvuelve la persona se va trastocando, refleja a todo nivel comprender el problema de forma global y no desde un punto de vista individual.

Teoría Generacional explica el por qué uno maltrata a su pareja, mientras que otros no lo hacen (Turinetti y Vicente, 2008). En esta sección se presenta la perspectiva de Dutton y Golant (1997), quienes sostienen que existen características individuales, para que un hombre maltrate a su compañera: el rechazo y el maltrato del padre, el apego inseguro a la madre y la influencia de la cultura machista son las causas para violentar a su pareja.

En nuestro país los poderes del estado promulgaron una Ley N° 30364, que tiene por finalidad evitar, eliminar y condenar todo procedimiento de violencia dirigido a las mujeres o algún miembro del hogar ejecutado en la intimidad familiar y/o fuera del hogar, a pesar de la existencia de las normas se sigue dando en todos los niveles y estratos sociales. Dicha ley precisa la violencia en contra las mujeres como un acto que pueda afectar como dolor físico, psicológico y sexual. Posteriormente hace una descripción de la violencia psicológica como una acción de control, de aislamiento en contra de su voluntad, generando daños en las funciones cerebrales y capacidades de la persona; la violencia sexual, lo define como acciones que se realizan en contra su voluntad. El Peruano (2015)

Por otra parte, la OMS (2017) plantea el enunciado de violencia como el empleo de la fuerza física la amenaza hacia otra persona, u otros que traen como consecuencia traumas, daños psicológicos, o efectos que atentan la vida de la persona.

La ONU (2017) plantea una definición de la violencia en contra de la esposa y/o compañera como una acción que refleje un agravio físicamente, psicológicamente o sexual y asimismo es considerado violencia las amenazas y la privación de la libertad. (p.1). Los efectos ocasionados por la violencia hacia las mujeres vulnerables en estado de gestación, pueden producir lesiones físicas y psicológicas, las

agresiones en el periodo del embarazo pueden provocar una interrupción del desarrollo del producto, poner en riesgos la vida de la madre. Ante lo mencionado la mujer violentada puede padecer de depresión, ansiedad, insomnio y trastornos alimentarios entre otros.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

De acuerdo a la citación y planteamiento de los autores Ato, López y Benavente (2013) para la realización del estudio se planteó el tipo de investigación teórica y cuyo diseño del estudio es no experimental, se realizó la revisión sistemática o actualización teórica de los estudios primarios, se presenta una secuencia sistemática se hace un análisis y procesamiento de los datos (se selecciona los estudios, se hace una codificación de las variables), en esta revisión no se realizó un procedimiento estadístico.

3.2 Población, muestra y muestreo

La presente investigación sistemática consideró como población a mujeres gestantes. Los diversos artículos consideraron a la población femenina en estado de gestación. La revisión de los artículos primarios analizados a través de las bases de datos, responden los objetivos planteados en esta investigación sistemática.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

De acuerdo a las autoras Iglesias y Molina (2004), la indagación del estudio documental permitió identificar, describir y centrarme tanto en el contenido de los documentos primarios como también considerar otros aspectos de gran importancia que contienen información relevante.

En este estudio el instrumento utilizado para la extracción de datos fue Prisma, dicha herramienta ha contribuido a aumentar la transparencia en el análisis de la publicación de la revisión

sistemática y promovió una rigurosa verificación de los riesgos que puedan contener las investigaciones estudiadas.

3.4 Método de análisis de la información

El estudio se realizó con la elaboración de una matriz de datos en Excel donde se incorporaron los datos principales de cada registro teniendo en cuenta: el título, año de publicación, país, resumen, tipo de estudio, población, técnicas e instrumentos, variables, aspectos éticos, valoración del riesgo, resultados, nivel de significancia, base de datos. Para posteriormente hacer un análisis y selección de las investigaciones que den respuesta a los fines propuestos en esta investigación. El análisis de información permitió seleccionar los documentos a partir del análisis de los contenidos, permitiendo tomar decisiones en la revisión sistemática. Iglesias y Molina (2004)

El desarrollo de la siguiente investigación se revisó los artículos en abril y mayo de 2020, Para construir la pregunta de investigación se empleó el método PICO (Población, intervención, comparación y resultado). Se hizo una descripción por cada componente, para posteriormente hacer la construcción de búsqueda. P. Población (mujeres gestantes, embarazadas); O. Resultado variable principal (Violencia de pareja, violencia de género, violencia doméstica, tipos de violencia). Se planteó la combinación de las diferentes palabras claves.

Se inicia la búsqueda usando los operadores lógicos (“violencia de pareja”) AND (“Mujeres gestantes”); (“violencia”) AND (“pareja”); (“Violencia”) AND (“gestantes”) OR (“mujeres”).

Las estrategias utilizadas en esta investigación sistemática se dieron a través de la indagación en las bibliotecas científicas electrónicas como Redalyc, SciELO, entre otras revistas. Los criterios de inclusión considerando en las investigaciones fueron que sean de una antigüedad de 7 años, que el idioma sea inglés,

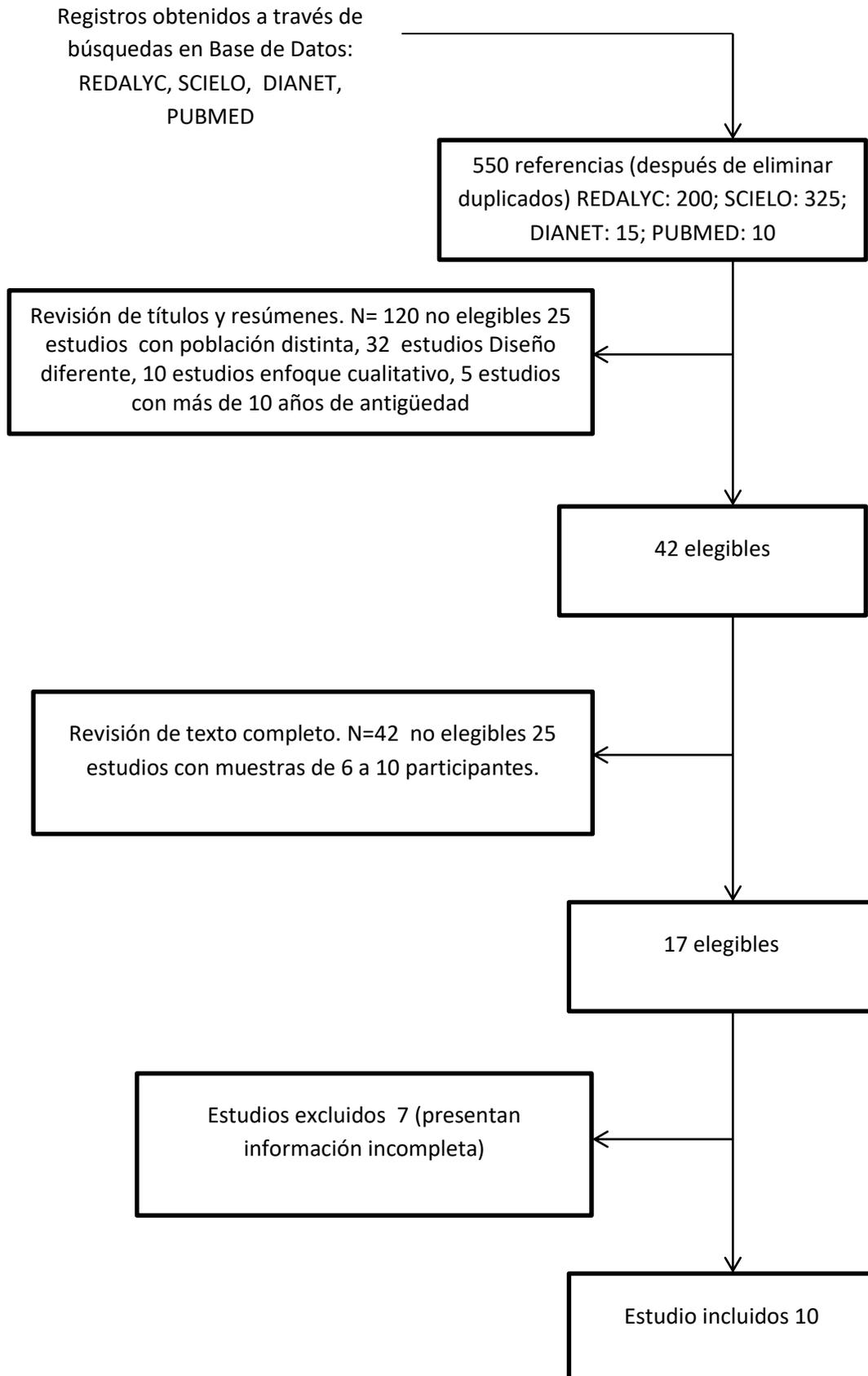
español y otros. Las palabras violencia, pareja, violencia género, mujeres gestantes y que sean estudios cuantitativos.

3.5 Aspectos éticos

La información de los estudios citados es esta Revisión Sistemática es verás, se recurrió a fuentes confiables y reconocidas internacionalmente, las investigaciones no presentan conflicto de intereses de los autores, de acuerdo a la American Psychological Association (APA), 2010

IV. RESULTADOS

Figura N° 1 Diagrama de flujo de estudios incluidos.



Los registros obtenidos en la indagación de los estudios en las diversas bases de datos arrojó 550 referencias originales dentro del periodo de tiempo de 2013 a 2019, distribuidos de la siguiente manera: Redalyc, 200 artículos; Scielo, 325 artículos; Pubmed, 10 artículos; Dianet, 15 artículos. Del total de los artículos se eliminaron los duplicados con ayuda del gestor de referencias bibliográficas EndNote. Posteriormente se suprimieron 120 artículos, considerados no elegibles por presentar diferencias al realizar los títulos y resúmenes, 25 estudios se realizaron con población distinta, 32 artículos con diseño diferente, 10 estudios con enfoques cualitativos, 5 estudios con más de 10 años de antigüedad. Quedando 42 estudios elegibles, de los cuales 25 estudios se realizaron con muestras de 6 a 10 participantes.

De los 17 artículos seleccionados 7 fueron excluidos por presentar información incompleta.

Tabla N°1

Características de las publicaciones respecto a la indexación, diseño muestra, instrumentos y aspectos asociados.

Autores y año de publicación	Área de la revista (indexación)	Diseño			Muestra		Instrumento		Aspectos asociados		
		Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (sustento bibliográfico)	n	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Tipos de violencia	Consecuencias en la salud
Contreras, Mori, Hinostraza, Yancachajlla, Figueroa, Chacón (2013)	Ciencia de la Salud. (Redalyc)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico (No)	292	Perú	Entrevista Semi Estructurada (Ninguna)	No	Verbal, Física, Sexual	-
Estefó, Mendoza, Sáez (2014)	Ciencia de la Salud (SciELO)	Retrospectivo	Sí	Sí	Probabilístico (No)	59	Chile	Instrumento de la OMS sobre la violencia contra las mujeres. (Chilena)	No	Psicológica, Física, Sexual, Económica.	-
Jaen, Rivera, Amarin de Castro, Rivera. (2015)	Psicología (SciELO)	Transversal	Sí	No	Probabilístico (No)	542	México	Encuesta sobre Violencia y Toma de Decisiones ENVIT (Mexicana)	Sí (α)	Psicológica, Física, Económica, Sexual.	-

Autores y año de publicación	Área de la revista (indexación)	Diseño			Muestra	Instrumento			Aspectos asociados		
		Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (sustento bibliográfico)	n	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Tipos de violencia	Consecuencias en la salud
Velasco (2015)	Ciencia Médicas. (Dianet)	Descriptivo	Sí	No	Probabilístico (No)	779	España	Abuse Assessment Screen (AAS) Index of Spouse Abuse (ISA) (Española)	No	Física, Psicológica Sexual.	-
Fonseca, Monteiro, Haas, Freitas, Gomes (2015)	Salud Pública (SciELO)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico (No)	358	Brasil	Instrument of the World Health Organization Violence Against Women (Internacional)	Sí (α)	Psicológica	Estrés postraumático . Síntomas de ansiedad
Cervantes, Delgado, Muñoz, Sahagún, Hernández, Ramírez (2016)	Ciencias de la Salud. (Redalyc)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico (No)	102	México	Instrumento Índice de Severidad de Violencia de Pareja (ISVP)	Sí (α)	Física, Psicológica, Sexual	-

Autores y año de publicación	Área de la revista (indexación)	Diseño			Muestra		Instrumento		Aspectos asociados		
		Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (sustento bibliográfico)	n	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Tipos de violencia	Consecuencias en la salud
Silva, Carvalho, Alves, Clapis (2016)	Ciencias de la Salud. (Redalyc)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico (No)	209	Brasil	Cuestionario de historia de violencia (Ninguna)	No	Física, Verbal, Sexual.	Ansiedad y depresión
Monterrosa, Arteta, Ulloque (2017)	Ciencias de la Salud. (Redalyc)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico	406	Colombia	Are you being abused? Abuse Assessment Screen. (AAS) (Internacional)	Sí(α)	Sexual, Psicológica, Física y psicológica, Física.	-
Mejía et al. (2018)	Salud Pública. (Scielo)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico No	375	Perú	Cuestionario sobre maltrato (Ninguna)	No	Maltrato psicológico	-
Fernández, et al. (2019)	Salud Pública. (Redalyc)	Transversal	Sí	Sí	Probabilístico	520	Colombia	Encuesta Nacional de Demografía. (2016)	No	Psicológica y económica.	Síntomas depresivos clínicamente significativos

CARACTERÍSTICAS DE LAS PUBLICACIONES

Con referente a las características de las revistas, cinco pertenecen al área de la salud (50%), tres al área de salud pública (30%) uno al área de ciencias médicas (10%), y uno al área de psicología (10%). De acuerdo a la indexación de los artículos cinco están en Redalyc (50%), cuatro se ubican en Scielo (40%), uno en Dianet (10%). Sin embargo es necesario mencionar que dos artículos son peruanas (20%), y las demás son iberoamericanas.

Sea considerado las publicaciones a partir del año 2013 hasta el 2019, se observa que hay más publicaciones el 2015 y el 2016, tres publicaciones el 2015, representando el (30%) y dos publicaciones en el 2016, representando el (20%), las publicaciones del año 2013, 2014, 2017, 2018 y 2019 son de uno en cada año. En cuanto a la profesión de los investigadores en los estudios revisados encontramos cinco médicos (30%), tres ginecólogos (20%), dos de profesión de enfermería (20%), dos de profesión de obstetricia que equivale a un (20%), y un psicólogo que representa a un (10%).

DISEÑO DE LAS INVESTIGACIONES

En la revisión sistemática se encontró que el (100%), de estudios sí reportaron el diseño, y ninguna tuvo sustento bibliográfico. De acuerdo a la clasificación propuesta por Ato, López y Benavente (2013), ocho investigaciones fueron de tipo transversal haciendo un (80%), el (10%) de tipo descriptivo (10%), y finalmente el tipo retrospectivo con una equivalencia del (10%).

MUESTREO Y CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Las investigaciones plantearon un procedimiento de selección de la muestra en las diez investigaciones (100%). De los cuales ocho estudios utilizaron un muestreo probabilístico (80%) y dos no

probabilístico que equivale al 20% la mayoría de los estudios demostraron un sustento bibliográfico. En cuanto a las características del tamaño de la muestra, dos investigaciones presentaron con 59 a 102 participantes (20%), dos estudios investigaciones contaron con la participación de 209 a 292 participantes, dos investigaciones de 358 a 375 participantes (20%), tres investigaciones trabajaron con 406 a 542 participantes que hacen un (30%), y finalmente una investigación que agrupó a rango de mayor fue de 779 participantes (10%), todos los estudios son de tipo cuantitativo.

En cuanto a los principales hallazgos, los resultados de las investigaciones en relación a variables planteadas en la investigación y los objetivos planteados se encontraron los siguientes los tipos de violencia que padecieron las gestantes por su pareja el (30%) de las gestantes fueron agredidas tanto psicológica, física, sexual y económicamente, otro (30%), sufrieron violencia Física, psicológica y sexual, otro grupo de mujeres gestantes padecieron violencia verbal, física y sexual, y finalmente un grupo de mujeres gestantes vivieron violencia psicológica. Dos estudios demostraron que las mujeres gestantes fueron violentadas y los efectos o consecuencias que sufrieron que padecieron de síntomas depresivos clínicamente significativos, y otro estudio demostró que como consecuencia las mujeres vivieron episodios de ansiedad y depresión y otro estudio sus resultados evidenciaron estrés postraumático y síntomas de ansiedad.

V. DISCUSIÓN

En este estudio se consideró los siguientes objetivos: identificar las formas de violencia que padecen las gestantes y explicar los efectos que reflejan en la salud de las gestantes que padecieron violencia por su pareja. Para ello se realizó una revisión sistemática de las investigaciones desde 2013 hasta 2019 en las bibliotecas científicas de Redalyc, Scielo y Dianet.

De acuerdo a los resultados obtenidos los principales hallazgos demuestran que las mujeres en algún momento durante la gestación sufrieron violencia de diversas formas por parte de su pareja, las víctimas generalmente no trabajan, no tienen independencia económica y son dependientes de sus parejas, además son prohibidas de trabajar, de esa forma las parejas tienen el control económico según los estudios realizados por Fernández et al. (2019) y Mejía et al. (2018). Por otro lado, las investigaciones nos demuestran que las gestantes violentadas físicamente corresponden a entornos más desfavorecidos, mujeres que no tienen el apoyo social y la agresividad es alta por tener influencias culturales donde las normas y comportamientos estereotipados provocan un desequilibrio en la persona la violencia no sólo afecta a la mujer sino a todos los miembros de la familia y en todos los ámbitos de su vida, y la condición de ser gestante son considerados motivos suficientes para ser agredidas según Silva et al. (2016), Monterrosa et al. (2017) y Jaén et al. (2015). Otros estudios demostraron que las mujeres que tuvieron un evento de violencia antes y durante la gestación tienen más probabilidad de experimentar depresión gestacional lo que produciría efectos negativos en su salud física y emocional, de acuerdo a Silva et al. (2016) y Mejía et al. (2018).

En cuanto a la calidad metodológica de las publicaciones analizadas nos evidencian que responde a los objetivos planteados ello garantiza el proceso coherente de las investigaciones, en cuanto al diseño de las

publicaciones se encontró que los estudios presentan el reporte y el sustento detallado, esto muestra que el desarrollo de la investigación ha seguido un plan o estrategia de forma efectiva y eficiente, según Hernández et al., (2003, p.184). Los autores de las investigaciones utilizaron un muestreo probabilístico, esto permitiría que los resultados obtenidos en las muestras se puedan generalizar en la población.

Con referente a la fiabilidad y validez de los instrumentos se observó que hay seis estudios que presentaron las definiciones y operacionalización de las variables hay una adecuada revisión de la literatura, las teorías lo respaldan y los instrumentos están adaptados de acuerdo a su realidad, mas no están validados. (Knapp & Mueller, 2010). Uno de los factores que afectó positivamente en la confiabilidad de los instrumentos es que cada estudio se realizó en poblaciones homogéneas, con la participación de mujeres gestantes y los instrumentos utilizados aplicados en poblaciones semejantes, los resultados de las investigaciones presentan consistencia de 90 a 95%.

La presente revisión fue desarrollada para conocer y tener una visión más amplia de las investigaciones existentes sobre una población de mujeres gestantes que son violentadas. Los vacíos encontrados en los estudios fue el uso de instrumentos no validados, por la misma naturaleza de los instrumentos se mostró sesgos de información. Los estudios evidenciaron información detallada de las formas de violencia que sufren las gestantes y los efectos que reflejan en la salud. No hay estudios desde el punto de vista psicológicos, los que se han encontrado son estudios realizados por otros profesionales de la salud, es importante plantear estudios desde el punto de vista psicológico.

VI. CONCLUSIONES

Luego de haber realizado la revisión de los estudios es de vital importancia comprender las repercusiones de la violencia y los efectos sobre la salud física y mental durante el embarazo que pueden afectar y exponerlas a situaciones de riesgo.

La metodología utilizada permitió hacer una revisión detallada de los estudios primarios, que permitieron responder a los objetivos planteados en este estudio.

Los hallazgos obtenidos en esta revisión nos muestran que la violencia psicológica, física, económica, verbal y sexual repercute en la salud de las mujeres gestantes, la bibliografía lo confirma dando como resultado síntomas depresivos clínicamente significativos, a la vez presentan cuadros de ansiedad y estrés postraumático.

En la investigación realizada se encontró que los estudios evidenciaron que las mujeres más violentadas tienen estudios básicos, y son de poblaciones vulnerables con diversas necesidades. Concientizar a los niños, niñas y mujeres que existen leyes que protegen el bienestar, prevenir actos de violencia a través de la educación y promover la igualdad de derechos y deberes entre hombres y mujeres.

Finalmente se debe diseñar estudios desde el punto de vista psicológico y contar con la participación de otros profesionales, tenerlos como apoyo, trabajar multidisciplinariamente el problema de la violencia.

VII. RECOMENDACIONES

Es necesario brindar apoyo a esta población, porque son víctimas que fueron afectadas por la violencia y por lo tanto tienen poca capacidad de enfrentar el abuso. Se sugiere trabajar en los hogares realizando campañas para que destierren las ideas machistas inculcadas en los pensamientos de los padres y que se repiten de generación en generación.

Realizar talleres con participación de los padres y eliminar cualquier forma de violencia dirigida hacia la mujer, brindar apoyo psicológico para que reestructuren sus pensamientos y conducta estereotipados, con la prevención y eliminación de la violencia contra la mujer.

Desarrollar campañas de prevención de la violencia hacia la mujer, fomentando la toma de conciencia sobre el problema de la violencia dirigidos a todas las personas y hablar sobre la violencia que sufren las mujeres, hacer un análisis global del problema para luego analizar desde un punto de vista crítico y finalmente reflexionar a nivel familiar, empoderar a las mujeres a través de la educación ello permitirá su realización personal.

REFERENCIAS

- Ato, Manuel y López, Juan J. y Benavente, Ana (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059. [Fecha de consulta 20 de julio de 2020]. ISSN: 0212-9728. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=167/16728244043>
- Costa, D., Ribeiro, M., Batista, R., Valente, C., Riveiro, J., Laysa, A.,... y Silva, A. (2017). Factores asociados a la agresión física contra embarazadas en São Luís, Maranhão, Brasil: un enfoque con modelos de ecuaciones estructurales. [citado 2020-07-06], e00078515. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2017000105007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Barrera, B. (2017). Reflexiones sobre el ejercicio de la autonomía reproductiva en el contexto de violencia de pareja. Tesis Psicológica [Internet]. 2017; 12 (2): 72-83. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139057274006>
- Bowlby, J. (1989). Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Barcelona: Ediciones Paidós
- Boira, S., y Méndez, R. (2016). Miedo, conformidad y silencio: la violencia en las relaciones de pareja en áreas rurales de Ecuador. *Psychosocial Intervention*, 25(1), 9-17. <https://dx.doi.org/10.1016/j.psi.2015.07.008>
- Cervantes, S., Delgado, Q., Nuño, D., Sahagún, C., Hernández, C., y Ramírez, R. (2016). Prevalencia de violencia intrafamiliar en embarazadas de 20 a 35 años de una unidad de medicina familiar. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 54 (3), 286-291. ISSN: 0443-5117. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4577/457745710004>
- Contreras, P., Mori, Q., Hinostroza, C., Yancachajlla, A., Lam, F., y Chacón, T. (2013). Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(3), 379-385.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300002&lng=es&tlng=es.

Cuervo, M., Granados, B., y Jimenez, E. (2019). Violencia de pareja desde la teoría ecológica de Bronfenbrenner. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/12291>

Dutton, D. & Golant, S. (1997). El golpeador: Un perfil psicológico. Barcelona: Editora Paidós.

Espada, F. y Torres. (1996). Violencia en casa. Madrid: Aguilar

Estefó, A., Silvana, M., y Sáez, C. (2014). Violencia física en el embarazo: realidad en el extremo sur de Chile. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 79(5), 396-407. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262014000500007>

Fernández, N., Rojas, B., Bojorquez, L., Giraldo, G., Sobczyk, R., Acosta, R.,... Rodríguez, D. (2019). Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer informe para una respuesta rápida en Salud Pública. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51 (3), 208-219. ISSN: 0121-0807. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3438/343862451004>

Fonseca, M., Monteiro, J., Haas, V., Abrão, A., y Gomes, S. (2015). Violencia de pareja íntima y trastornos de ansiedad en el embarazo: la importancia de la formación profesional del personal de enfermería para enfrentarlos. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 23 (5), 855-864. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0495.2624>

Fonseca, M., Alves, L., Haas, V., Monteiro, J., Gomes, S., (2015). Bajo la sombra de la maternidad: el embarazo, la ideación del suicidio y la violencia en la pareja. *Revista Panamericana de Salud Pública*, Volumen 37 N° 4-5 Paginas 258 – 264 <https://scielosp.org/article/rpsp/2015.v37n4-5/258-264/>

- González, A., Ponce, R., Landgrave, I., Esquivel, S., Munguía, L., Jáuregui, J. (2013) Frecuencia, factores de riesgo y tipos de violencia intrafamiliar en un grupo de mujeres de una clínica de medicina familiar en la ciudad de México [https://plu.mx/plum/a/?doi=10.1016/S1405-8871\(16\)30098-0](https://plu.mx/plum/a/?doi=10.1016/S1405-8871(16)30098-0)
- Heise, L.L. (1998). Violencia contra la mujer: un marco ecológico integrado. *Violencia contra la mujer*, 4 (3), 262–290. <https://doi.org/10.1177/1077801298004003002>
- Jaen, C., Claudia, I., Rivera, A., Amorin, C., y Rivera, R. (2015). Violencia de Pareja en Mujeres: Prevalencia y Factores Asociados. *Acta de investigación psicológica*, 5(3), 2224-2239. [https://dx.doi.org/10.1016/s2007-4719\(16\)30012-6](https://dx.doi.org/10.1016/s2007-4719(16)30012-6)
- Jesús, S., Peres, R., Alves, N., y Clapis, M. (2016). Depresión en el embarazo. Prevalencia y factores asociados. *Invertir. educ. enferm* [en línea]. 2016, vol.34, n.2, pp.342-350. ISSN 0120-5307. <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n2a14>.
- Knapp, T. R., & Mueller, R. O. (2010). Realibility and validity of instruments. In G. R. Hancock & R. O. Mueller (Eds.), *The reviewer guide to quantitative methods in the social sciences* (pp. 337-341). New York, NY: Routledge.
- Mejía, C., Delgado, M., Mostto, F., Torres, R., Verastegui, A., Cárdenas, M., y Almanza M. (2018). Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(1), 15-21. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000100015>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual. *Informe estadístico*. Boletín: N° 4-2019. Registro de casos atendidos CEM – PNCVFS, informe-estadistico-04-2019_PNCVFS-UGIGC

- Molina, J., y Moreno, J. (2015). Percepción de la experiencia de violencia doméstica en mujeres víctimas de maltrato de pareja. *Universitas Psychologica*, 14(3), 997-1008. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.pevd>
- Monterrosa, C., Arteta, A., y Ulloque, C. (2017). Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión. *Iatreia*, 30 (1), 34-46. [Fecha de consulta 10 de junio de 2020]. ISSN: 0121-0793. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1805/180549475003>
- Moyeda, I., Sánchez, B., Cervantes, D., Vega, H. (2013). Relación entre maltrato fetal, violencia y sintomatología depresiva durante el embarazo de mujeres adolescentes y adultas: Un estudio piloto. *Psicol Salud*. 23(1):83-95.
- Organización de las Naciones Unidas (1993) Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. Nueva York.
- Organización Mundial de la Salud, (2013) “Comprender y abordar la violencia contra las mujeres” sitio web del *Departamento de Salud Reproductiva* de la, <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/en/index.html>, y del sitio web de la Organización Panamericana de la Salud, <http://www.paho.org/violence>
- Organización Mundial de la Salud, (2013) Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es “un problema de salud global de proporciones epidémicas” https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence_against_women_20130620/es/
- Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. WHO. (Citado 03 de febrero del 2018). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

- Parra, A., y Holanda, A. (2016). Violencia doméstica contra la mujer y el uso de estrategias de afrontamiento: Producción de artículos científicos en Brasil (2000-2013). *Psicología desde del Caribe*, vol. 33,(3), 265-284. Retrieved July 06, 2020, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2016000300265&lng=en&tlng=.
- Ribeiro, M., Silva, A., Alves, M., Batista, R., Rocha, L., y Schraiber, L. (2014) Violencia psicológica contra mujeres embarazadas en una cohorte de atención prenatal: tasas y factores asociados en São Luís, Brasil. *BMC Embarazo Parto* 14: 66.
- Silva, M., Peres, R., Alves, N, y Denismar, C. (2016) Depresión en el embarazo. Prevalencia y factores asociados. Investigación y educación en enfermería. ISSN:0120-5307. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105246033012>
- Turinetto, A. & Vicente, P. (2008). Hombres maltratadores: Tratamiento psicológico de agresores. Madrid: Grupo 5 Acción y Gestión Social
- Villaseñor, F., Laureano, E., Mejía, M., Valadez, F., Márquez, A.,... González A. (2014). Mujeres violentadas durante el embarazo y el parto: experiencias de parte en Jalisco, México. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32 (2), 9-16. ISSN: 0120-386X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=120/12030433002>
- Velasco, Juez. (2016). Violencia de la pareja durante el embarazo en mujeres que dan a luz en hospitales públicos de Andalucía. Granada: *Universidad de Granada*. [<http://hdl.handle.net/10481/40120>]
- Yugueros, G. (2014). La violencia contra las mujeres: conceptos y causas. *Barataria Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, (18), 147-159. ISSN: 1575-0825. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3221/322132553010>
- Zapata, Y., Parra, K., Barrios, D., y Rojas, M. (2017). Efecto de la Violencia y Esquemas Cognitivos en el Cortisol de Mujeres Violentadas por sus

Parejas. *Universitas Psychologica*, 15(5).
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-5.evec>

ANEXOS

HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS																
TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVEST.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN OMBIAAA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Violencia física en el embarazo: realidad en el extremo sur de Chile	Silvana Esteló A. MSc ^{1a} , Sara Mendoza-Parra, MSc, PhD ^{2a} , Katia Sáez C. MSc, PhD. ^{3a}	2014	Español	https://scielo.org/ci/scielo.php?script=sci_arttext&pid=0717-75262014000500007	Objetivo: Describir el perfil de las mujeres adscritas al Programa de Violencia, Punta Arenas, Chile, y que han presentado violencia física durante el embarazo. Método: Estudio de abordaje cuantitativo, con diseño descriptivo y retrospectivo. Se entrevistó a 59 mujeres, utilizando el Instrumento de la OMS sobre la violencia contra las mujeres Versión 9.1 para Chile modificado. Resultados: La prevalencia de violencia durante el embarazo fue 28,8%. En su mayoría el agresor fue la pareja y el 52,9% declaró que los golpes o patadas fueron en el abdomen. El 100% presentó violencia psicológica, física leve y grave y 70,6% violencia sexual. El 58,8% tenía entre 15 a 29 años al momento de vivir la violencia, el 35,5% completó la enseñanza media, de religión católica, trabajan fuera del hogar, convivían, tenían tres o más hijos y con estrato socioeconómico medio y medio bajo. Las manifestaciones de violencia que se relacionaron con violencia física en el embarazo fueron la presencia de manifestaciones de violencia física leve: abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla (p=0,000) y violencia física grave: golpeado con su puño u otra cosa que pudiera herirla (p=0,006), pateado, arrastrado o dado una golpiza (p=0,004), estrangularla a propósito (p=0,010), presencia de lesiones (p=0,048). Los factores que se relacionaron con la presencia de violencia física en el embarazo fueron el nivel educacional de la pareja (p=0,047), condición laboral de la mujer (p=0,018) y antecedentes de peleas físicas en la pareja con otros hombres (p=0,046). Conclusión: Los hallazgos obtenidos permiten identificar precozmente a las embarazadas con mayor riesgo de violencia, y permiten ofrecer una intervención oportuna, minimizando las graves consecuencias que tiene para la mujer y los hijos.	Chile	Estudio de abordaje cuantitativo, con diseño descriptivo y retrospectivo.	Mujeres gestantes	El instrumento de recolección de información fue el Cuestionario denominado <i>Instrumento de la OMS sobre la violencia contra las mujeres</i> . Versión 9.1 para Chile modificado.	Violencia física en el embarazo	Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses.	La investigación presenta la información completa.	La agresión física durante el embarazo reviste una connotación de gravedad, ya que no solo provoca consecuencias en la salud mental y física de la mujer, sino que también en el hijo que está en gestación. Prevalencia. De las 59 mujeres que han presentado violencia por parte de su pareja y que alguna vez estuvieron embarazadas, el 28,8% de ellas, presentó violencia física durante el embarazo. El 100% de las mujeres estudiadas presentó violencia psicológica. "La ha resultado o la ha hecho sentir mal con usted misma", fue la manifestación que se presentó en la totalidad de las mujeres. En relación a la violencia sexual esta se presentó en un 71,4%. La manifestación "quiso que usted tuviera relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba y usted lo hizo porque tenía miedo a lo que él le pudiera hacer", alcanzó un 70,6%. La violencia	El tipo de violencia que adquiere siempre el mayor porcentaje, es la de tipo psicológico, seguido por la física y por último la sexual. Si es preocupante que al comparar estos resultados con las mujeres del estudio que no presentaron violencia física durante el embarazo, los porcentajes son alarmantes, principalmente cuando la presencia de violencia física grave, está presente en el 100% de las mujeres.	SciELO	Obstetricia y Ginecología

TÍTULO	AUTORES	FEC HA	IDIO MA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Situación de salud de gestantes migrantes en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública	Fernández-Niño, Julián Alfredo; Rojas-Botero, Maylen Liseth; Bojorquez-Chapela, Ietza; GiraldoGartner, Vanesa; Sobczyk, Rita Aleksandra; Acosta-Reyes, Jorge; Flórez-García, Víctor; Rodríguez, David Alejandro	2019	Español	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343862451004	Introducción: En el fenómeno migratorio desde Venezuela hacia Colombia, las mujeres representan una proporción significativa entre los migrantes irregulares; de ellas, las gestantes han sido priorizadas por sus condiciones particulares de vulnerabilidad. Sin embargo, se desconocen sus condiciones de salud. Objetivos: Caracterizar multidimensionalmente la situación de salud de las gestantes venezolanas migrantes irregulares, residentes en las principales ciudades receptoras del Caribe colombiano: Barranquilla y Riohacha. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal en 520 gestantes venezolanas migrantes irregulares, captadas por muestreo sistemático en hospitales públicos, y comunitariamente a través de búsqueda activa en bola de nieve entre agosto de 2018 y mayo de 2019. Con un cuestionario estandarizado se evaluaron los principales problemas de salud, estado	Colombia	Diseño de estudio: Se llevó a cabo un estudio de corte transversal con fuente primaria, de base hospitalaria y comunitaria, en Barranquilla y Riohacha, entre julio de 2018 y mayo de 2019.	Mujeres gestantes	: Se construyó un instrumento con 134 preguntas, a partir de cuestionarios de referencia como la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), la encuesta sobre Migración en la frontera Sur de México (Cuestionario 2016) y el instrumento del Instituto Sonorense de la Mujer (México 2010).	salud de gestantes migrantes	No tienen intereses.	Entre las limitaciones del estudio se encuentra la imposibilidad de generalización a todas las mujeres migrantes gestantes procedentes de Venezuela	Con respecto a la violencia perpetrada por la pareja, esta investigación reporta un porcentaje superior al rango encontrado en otras investigaciones en Europa y América (17,0% y 70,5%). Se encontró que el 23,4% de las gestantes presentaba	Se les preguntó a las mujeres por la experiencia de diversos tipos de violencias perpetradas por su pareja o expareja durante la gestación actual (Tabla 3). Al respecto, se reportó principalmente violencia psicológica (89,0%) (como celos, acoso de serle infiel, haberle impedido encontrarse con amigos, limitar el contacto con familia, controlarle todo el tiempo o no consultarle sobre las decisiones importantes de la familia), seguido por la violencia económica (31,4%) (como sentirse vigilada por él en la forma como gasta el dinero, haber sido amenazada con	Redalyc	Salud Pública

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN:
Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima	Christian R. Mejía Milagros Delgado Fabiola Mostto Ronald Torres Araseli Verastegui-Díaz Matlin M. Cárdenas Carla Almanza-Mio	2018	Español	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50717-75262018000100015&lang=es	<p>Introducción:</p> <p>La violencia es un problema que puede ser de tipo físico, psicológico o sexual, si esto se da entre las niñas y adolescentes puede generar problemas serios a futuro.</p> <p>Objetivo:</p> <p>Describir las características de las adolescentes embarazadas que sufrieron maltrato.</p> <p>Material y Método:</p> <p>Estudio observacional descriptivo preliminar. La variable principal fue la agresión durante la gestación en las adolescentes, que fue obtenida según su tipo: físico, sexual o psicológico. Esto fue extraído de una base de datos generada en un Hospital Público de Lima Metropolitana.</p> <p>Resultados:</p> <p>Se incluyó 375</p>	Perú	Se realizó un estudio de tipo transversal descriptivo	Gestantes adolescentes	La data fue recolectada a través de la entrevista directa,	agresión durante la gestación	Esta investigación respetó la confidencialidad	Presenta la información completa	La familia nuclear y la pareja son los principales agresores psicológicos y físicos hacia las gestantes adolescentes, además, la agresión sexual se da principalmente por los familiares y conocidos. Se incluyó a 375 pacientes, siendo la edad promedio 17 años. El 75,7% nacieron en la capital, el 76,3% tuvo solo secundaria completa, solo un 9,2% había cursado estudios en la universidad y el 92,5% mencionó que trabajaba. El 62,1% eran convivientes y el 37,9% solteras. Se muestra que el tipo de agresión más frecuente fue la	La violencia psicológica fue la más frecuente entre las gestantes adolescentes, resultado que concuerda con otros estudios, en los que se encontró que la violencia ejercida hacia las adolescentes embarazadas era mayor que hacia las adultas, y que el maltrato psicológico fue el más frecuente en comparación al físico y sexual.	Scielo	Salud Pública

HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO DE SESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Factores asociados con la violencia física contra mujeres embarazadas de São Luís, estado de Maranhão, Brasil: un enfoque que utiliza modelos de ecuaciones estructurales	Danielle Cristina Silva Costa Marizélia Rodrigues Costa Ribeiro Rosângela Fernandes Lucena Batista Camila Maia Valente João Victor Fonseca Ribeiro Laysa Andrade Almeida Ludmilla Emilia Martins Costa Maria Teresa Seabra Soares de Britto e Alves Antônio Augusto	2017	Portugues	https://www.scielo.br/scielo.php?script=arttext&pid=S0102-311X2017000105007&lng=en&tlng=en	Los factores asociados con la violencia física contra las mujeres embarazadas se analizaron en un estudio transversal de 1,446 mujeres embarazadas de una cohorte prenatal que fueron entrevistadas en 2010 y 2011 en São Luís, Brasil. En el modelo inicial, el estado socioeconómico ocupaba la posición más distal, determinando los factores sociodemográficos, el apoyo social y los factores de	Brasil	Este estudio transversal	mujeres embarazadas	El Cuestionario de entrevista prenatal	El estado socioeconómico, el apoyo social y la violencia física fueron tratados como variables latentes	Los investigadores declaran que no hubo conflictos de intereses.	Información completa	La prevalencia de violencia física contra mujeres embarazadas fue del 12,4%, y el 66% sufrió abusos en una sola ocasión. La violencia física de la pareja íntima estuvo involucrada en el 66% de estos casos.	En la cohorte prenatal BRISA de São Luís, la violencia física fue más común entre las mujeres embarazadas que provenían de entornos más desfavorecidos, no residían con sus parejas íntimas, tenían poco apoyo social y tenían un alto número de parejas íntimas residentes de por vida. El abuso físico ocurrió indiscriminadamente entre mujeres embarazadas de diferentes grupos de edad.	Scielo	Salud Pública

HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Violencia de pareja íntima y trastornos de ansiedad en el embarazo: la importancia de la formación profesional del personal de enfermería para enfrentarlos	Mariana de Oliveira Fonseca Machado 2 Juliana Cristina Santos Monteiro 3 Vanderlei José Haas 4 Ana Cristina Freitas de Vilhena Abrão 5 Flávia Gomes-Sponhol	2015		https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=11692015000500855&lng=en&tlng=en	<p>identificar la relación entre el trastorno de estrés postraumático, el rasgo y la ansiedad del estado y la violencia de pareja durante el embarazo.</p> <p>Método: Estudio observacional de corte transversal desarrollado con 358 mujeres embarazadas. Se utilizó la Lista de verificación del trastorno de estrés postraumático - Versión civil, así como el Inventario de ansiedad por rasgos estatales y una versión adaptada del instrumento utilizado en el Estudio multipaís de la Organización Mundial de la Salud sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica.</p> <p>Resultados: después de ajustarse al modelo de regresión logística múltiple, la violencia de pareja íntima, ocurrida durante el embarazo, se asoció con la indicación de trastorno de estrés postraumático. Los modelos de regresión lineal múltiple ajustados mostraron que las víctimas de violencia, en el embarazo actual, tenían puntuaciones de síntomas</p>	Brasil	mujeres embarazadas	Este es un estudio observacional con diseño transversal	Violencia de pareja íntima y trastornos de ansiedad en el embarazo	No hay intereses	Presenta la información completa	La exposición a IPV durante el embarazo aumentó las posibilidades de que las mujeres que participan en este estudio presenten indicación de TEPT y puntuaciones más altas para los síntomas de rasgo y ansiedad estatal. La prevalencia de IPV, durante el embarazo actual, fue del 17,6% (63). Entre las mujeres embarazadas que sufrieron IPV, 60 (95.2%) se encontraban en situación	En relación con la puntuación de los síntomas de ansiedad estatal, además del IPV general, el nivel educativo variable también se caracterizó como un predictor estadísticamente significativo ($p = 0,003$). Por lo tanto, cuanto mayor sea el nivel educativo de las mujeres embarazadas, menor será la puntuación de los síntomas de ansiedad estatal (Beta = -0.18)	Scielo	Enfermería

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIO MA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS				VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN:
						LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA							
Prevalencia de violencia intrafamiliar en embarazadas de 20 a 35 años de una unidad de medicina familiar	Cervantes-Sánchez, Paulina; Delgado-Quñones, Edna Gabriela; Nuño-Donlucas, María Olimpia; Sahagún-Cuevas, Minerva Natalia; Hernández-Calderón, Jéssica; Ramírez Ramos, Joana Kareli	2016	Inglés	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745710004	la violencia contra la mujer es uno de los problemas sanitarios de mayor relevancia en los últimos tiempos. Durante el embarazo se reporta un 21.5 % de prevalencia en nuestro país y se cree que esta está subdiagnosticada. El objetivo fue conocer la prevalencia de violencia intrafamiliar en embarazadas de 20 a 35 años de la Unidad de Medicina Familiar 171 (UMF 171) del Instituto Mexicano del Seguro Social. Métodos: estudio transversal-descriptivo con pacientes embarazadas de 20 a 35 años con una muestra de 102 embarazadas a las cuales se les aplicó un cuestionario sociodemográfico y el instrumento índice de severidad de violencia de pareja (ISVP). Se utilizó media, porcentajes y chi cuadrada para los resultados.	México	Se realizó un estudio transversal descriptivo	Mujeres embarazadas	aplicar las encuestas a las embarazadas que acudieron a control prenatal	la violencia contra la mujer	No existe conflicto de intereses.	La información es completa	Los resultados obtenidos muestran que las edades de las 102 embarazadas a las que se les aplicó el cuestionario sociodemográfico variaron entre los 20 y los 34 años con una media de 27.4 años. De estas pacientes, el 66.7 % eran casadas (n = 68), un 35.3 % tenía como escolaridad secundaria (n = 36), el 39.2 % eran obreras (n = 40) y el 51 % (n = 52) eran multigestas. El 62.7 % de las embarazadas (n = 64) se encontraban cursando el tercer trimestre de embarazo y el 68.6 % de estos n = 4)	La falta de equidad atenta contra el bienestar y contra la vida misma de la mujer. Se logró detectar que 18.6 de cada 100 embarazadas mediante el autodiagnóstico fueron capaces de reconocer que sufren de violencia intrafamiliar. En este trabajo concluimos que las embarazadas casadas, con escolaridad licenciatura que habían planeado su embarazo, fueron las más violentadas y padecieron agresión	Redalyc	Medicina/ Ginecología

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú.	Hans Contreras-Pulache 1,2,a, Elizabeth Morimorales 1,a, Quispe Willy D. Hinostroza-Camposano 1,a, Maribel Yancacajilla-Apaza 1,a, Nelly Lam-Figueroa 2,b, Horacio Chacón-Torrico 3,c	2013	ESPAÑOL	http://www.scieelo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300002	Objetivos. Determinar las características de la violencia durante el embarazo en adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) de Lima, Perú. Materiales y métodos. Estudio transversal llevado a cabo en el INMP entre enero a marzo de 2010. Se trabajó con una muestra probabilística y un muestreo sistemático. La unidad de estudio fue toda adolescente hospitalizada después de la atención del parto y residente en Lima. Se realizó una entrevista semiestructurada. El antecedente de violencia se operacionalizó en: violencia verbal (insultos, ridiculizaciones, humillación); violencia física (jalones del brazo, jalones de los cabellos, empujones); agresión directa (puñetes, cachetadas, patadas, quemaduras), y violencia sexual (relaciones sexuales sin consentimiento). Resultados. Se incluyeron 292 madres adolescentes. La edad promedio fue de 16,5 ± 1 año. En cuanto a estado civil, el 47,9% era conviviente y el 51,4% soltera. El motivo del embarazo fue por relación consentida en el 97,3% y por violación sexual en el 2,7%. El 90,1% de las madres adolescentes refirió no haber planificado el embarazo. El antecedente de violencia reportado fue en 48,1% de violencia verbal; 17,1% violencia física; 8,2% agresión directa, y 6,8% de violencia sexual. Conclusiones. La violencia durante el embarazo adolescente no es un hecho aislado, sino que es altamente frecuente en cualquiera de sus	Lima	Estudio observacional, descriptivo y transversal.	Mujeres adolescentes	Se realizó una entrevista semiestructurada	Características de la violencia durante el embarazo.	probable sesgo de información; este potencial sesgo (que en todo caso ocultaría la magnitud mayor del problema)	En torno al antecedente de violencia, 142 puérperas (48,6%) refirieron haber sido violentadas verbalmente durante el embarazo, 50 (17,1%) puérperas refirieron haber sufrido violencia física mientras que 24 (8,2%)	En torno a los agentes responsables de la violencia, se puede notar que en todas las formas de violencia, pero sobre todo en las más agresivas (física, agresión directa y sexual), el responsable pertenece al círculo familiar (pareja, padre o madre). Cabe mencionar, se	Redalyc	Medicina	

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	ENFOQUE	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Depresión en el embarazo. Prevalencia y factores asociados	Mónica María de Jesús Silva ¹ ; Eliana Peres Rocha Carvalho Leite ² ; Denismar Alves Nogueira ³ ; Maria José Clapis ⁴	2016	español/inglés/Portugués	https://www.redalyc.org/pdf/1052/105246033012.pdf	Objetivo. Evaluar la aparición de depresión en el embarazo y sus factores asociados. Métodos. Estudio epidemiológico, cuantitativo, descriptivo, transversal, realizado entre enero y mayo de 2013 con 209 mujeres embarazadas en el municipio de Alfenas, estado de Minas Gerais del Sur, Brasil. La recopilación de datos utilizó la subescala de depresión que conforma la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS) creada por Zigmond y Snaith, y un formulario de caracterización para los participantes. Resultados La depresión estuvo presente en el 14.8% de las mujeres embarazadas, siendo más frecuente en el segundo trimestre. La depresión del embarazo se asoció estadísticamente con el número de nacimientos, el número de hijos, la clasificación con respecto al número de embarazos, el apoyo familiar, la cantidad de cigarrillos consumidos por día, el consumo de bebidas alcohólicas, el uso de medicamentos diarios, el historial. trastorno mental, la presencia de eventos importantes en los últimos 12 meses y antecedentes de violencia doméstica. Conclusión. La evaluación de la depresión mostró que este trastorno es común en el embarazo, con el riesgo de que ocurra más alto entre las mujeres primíparas, que consumen alcohol, usan medicamentos a diario, tienen antecedentes de trastorno	Enfoque epidemiológico, descriptivo, transversal, correlacional y cuantitativo,	Brasil	Cuantitativo, descriptivo, transversal.	209 mujeres embarazadas	utilizó la subescala de depresión que conforma la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS) creada por Zigmond y Snaith	Depresión en el embarazo. Prevalencia de factores asociados.	No hay conflictos de interés	Incluye a adolescentes.	También se descubrió que las mujeres embarazadas que tuvieron un evento importante en su vida en los últimos 12 meses y las que tienen antecedentes de violencia doméstica tienen más probabilidades de experimentar depresión gestacional. La asociación entre estas variables podría explicarse por la acumulación de estrés desencadenada por los eventos sorprendentes en los últimos doce meses, lo que podría generar resultados negativos en la salud mental de	El presente estudio demostró que, aunque se espera que el embarazo sea un período de pleno bienestar, no todas las mujeres pasan por este período sin presentar ningún problema, ya que la depresión resultó ser un trastorno mental común durante el embarazo, asociado con varios factores. El conocimiento de los factores asociados con el desarrollo de la depresión durante el embarazo	Redalyc	Enfermería

HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS																
TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIOMA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA	VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	SESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión	Monterrosa-Castro, Álvaro; Arteta-Acosta, Cindy; Ulloque-Caamaño, Liezel	2017	Español Inglés	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180549475003	<p>Introducción: el embarazo en adolescentes y la violencia doméstica (VD) son problemas mundiales, cuya prevalencia está influenciada por factores culturales.</p> <p>Objetivo: caracterizar a las embarazadas adolescentes y a sus parejas sexuales y determinar la prevalencia de VD psicológica, física y sexual.</p> <p>Metodología: estudio transversal en 406 adolescentes colombianas gestantes. Se registraron las características sociodemográficas y se aplicaron las escalas Are you being abused? y Abuse Assessment Screen. La primera establece la VD por la pareja y la segunda, la VD en alguna época, en el último año o en el embarazo.</p> <p>Resultados: edad: 16,5 ± 1,5 años; 92,9 % en adolescencia tardía; promedio de escolaridad 9 años; deserción escolar al quedar en embarazo: 50,0 %; dependencia de los padres antes y después del embarazo: 70,0 %.</p> <p>Frecuencia de VD por la pareja 7,1 %; VD física 6,7 %; VD psicológica 3,7 % y VD sexual 2,2 %.</p> <p>VD por la pareja, el marido u otra persona: 12,4 %; maltrato físico o emocional por la pareja u otra persona: 21,7 %; miedo a la pareja: 3,4 %.</p> <p>El consumo de alcohol todos los fines de semana por la pareja</p>	Colombia	Estudio transversal	Mujeres adolescentes	se aplicaron las escalas Are you being abused? y Abuse Assessment Screen. La primera establece la VD por la pareja y la segunda, la VD en alguna época, en el último año o en el embarazo.	Violencia doméstica Prevalencia de las formas de expresión.	Se solicitaron al tutor y a la adolescente la participación voluntaria y la firma del consentimiento informado	Este trabajo tuvo las limitaciones propias de los estudios transversales y no puede medir causalidades. Las informaciones de las entrevistas pueden haber sido alteradas por la situación penosa.	La frecuencia de VD física fue de 3,0 % a 10,1 %; la de VD psicológica, de 1,5 % a 3,7 %; la de VD física/psicológica alguna vez, de 21,7 %; la de VD sexual, de 1,7 % a 2,2 %; la de VD por la pareja, de 7,1 % y la de VD por la pareja/otra persona, de 12,4 %.	Consideramos alta la prevalencia hallada de VD física, psicológica o sexual en embarazadas adolescentes, causada por la pareja/marido, sea durante el embarazo mismo, en el último año o en cualquier otro momento. La ingesta de alcohol todos los fines de semana por parte de la pareja estuvo asociada a una frecuencia cinco veces mayor de VD.	Redalyc	Medicina

TÍTULO	AUTORES	FECHA	IDIO MA	CÓDIGO DOI	RESUMEN	HOJA DE EXTRACCIÓN DE DATOS				VARIABLES	ASPECTOS ÉTICOS	VALORACIÓN DE RIESGO SEGÚN PRISMA	RESULTADOS	NIVEL DE SIGNIFICANCIA	BASE DE DATOS	INVESTIGACIÓN EN:
						LUGAR DE INVESTIGACIÓN	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA							
Violencia de Pareja en Mujeres : Prevalencia y Factores Asociados	Claudia Iveth Jaen Cortés1 , Sofía Rivera Aragón, Elga Filipa Amorin de Castro*, & Leonor Rivera Rivera*2	2015	Español	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-48322015000302224&lng=en&nrm=iso&tng=es	Objetivo. Estimar la prevalencia y algunos factores asociados a la violencia de pareja en mujeres de Ecatepec, Estado de México. Material y métodos. Se aplicó una encuesta sobre violencia de pareja en una muestra representativa de mujeres adultas. Se estimó un modelo binomial negativo inflado de ceros para identificar los factores asociados a la presencia y ausencia de violencia. Resultados. Una de cada tres mujeres reportaron eventos de violencia de pareja. Los factores asociados fueron: escolaridad, violencia durante la infancia, la interrupción de un embarazo, consumo frecuente de alcohol de la pareja masculina, la limitada capacidad para la toma de decisiones y la presencia de estereotipos de género rígidos y tradicionales. Conclusiones. La violencia de pareja es un problema frecuente en Ecatepec y se requiere instrumentar programas de intervención enfocados en el manejo de sus determinantes en este contexto sociocultural.	México	Es un estudio transversal y descriptivo	524 mujeres adultas voluntarias	Se aplicó una encuesta sobre violencia de pareja en una muestra representativa de mujeres adultas. Se utilizó la Encuesta sobre Violencia y Toma de Decisiones ENVIT 2004 de Rivera, Hernández y Castro (2006).	La prevalencia y algunos factores asociados a la violencia de pareja en mujeres	No hay conflicto de interés	La limitada capacidad para la toma de decisiones y la presencia de estereotipos de género rígidos y tradicionales. Evidencias empíricas.	Se estimó que una de cada tres mujeres reportaron eventos de violencia que es perpetrada por su pareja. Por tipología, la prevalencia de violencia psicológica fue de 32%, la violencia física se cuantificó en 19%, la violencia económica ocupó el tercer lugar con 14%, y, en menor proporción, se reportó la violencia sexual, con 8.5%.	Se puede explicar a partir de las normas y prácticas sociales que aluden el papel primordial reproductivo de las mujeres, así como a la condición de vulnerabilidad para tener un embarazo, sin embargo, se ha analizado que la violencia de pareja es un fenómeno que suele ocurrir, independientemente de cualquier condición reproductiva en el caso de las mujeres y que sucede por patrones culturales y sociales principalmente.	Scielo	Psicología