

TRABAJO DE FIN DE GRADO

GRADO EN MEDICINA

*VIOLENCIA DE GÉNERO EN
ADOLESCENTES*

*ACTITUDES DE ROL DE GÉNERO Y SU RELACIÓN CON EL
MALTRATO*



AUTORA: JULIA MEDINA DEL VALLE

TUTORA: DRA. ELVIRA CALLEJO GIMÉNEZ

Título:

Violencia de Género en adolescentes. Actitudes de Rol de género y su relación con el maltrato

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia de la violencia de género en los adolescentes y su relación con el sexismo, las actitudes de rol de género y su distribución demográfica, así como valorar la necesidad de incluir su cribado en la cartera de servicios del adolescente de manera específica en Atención Primaria.

Diseño: Estudio descriptivo transversal por conglomerados.

Emplazamiento: España, Castilla y León, Valladolid, Centro de Salud Circunvalación.

Participantes: Población adolescente (entre 14 y 19 años) de los Institutos de Enseñanza Secundaria Leopoldo Cano, Diego de Praves y Galileo.

Mediciones principales: Género, edad, nivel de estudios, situación económica, situación laboral, etnia, escala de actitudes de rol de género (EARG) y cribado de maltrato. (ANEXO.5)

Resultados:

Se observaron diferencias en las puntuaciones de las encuestas de actitudes sexistas y trascendentes, en función de diversos factores: las mujeres obtuvieron mejores puntuaciones que los hombres (ANEXO.1). También se observaron diferencias en función del nivel de estudios. En la escala de sexismo, se observó que el grupo con peores puntuaciones fue el de formación profesional, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas entre secundaria y bachillerato. En cuanto a actitudes trascendentes, se observaron diferencias significativas entre Bachillerato y secundaria, observándose una superioridad del primer grupo. (ANEXO.3). También se compararon los resultados entre los tres institutos a estudio y tanto en la escala de actitudes sexistas como en la de actitudes trascendentes se observó una superioridad de los institutos Diego de Praves y Galileo frente al Leopoldo Cano, no siendo estadísticamente significativas las diferencias entre los dos primeros. (ANEXO.4).

Se realizó un cribado de maltrato tanto percibido como no percibido en la población femenina de la muestra, obteniendo que un 18% habían sido víctimas de maltrato percibido en algún momento de su vida, y que un 16% lo habían sido de maltrato no percibido, conformando un alarmante total de 34%.

Se realizó un análisis para comparar las puntuaciones en las escalas de actitudes de rol de género entre los grupos de maltrato y no maltrato, resultado que el grupo de mujeres maltratadas tenía peores puntuaciones, siendo estas diferencias estadísticamente significativas en los ítems de sexismo. (ANEXO.2)

Introducción

La violencia de género es un problema de salud pública prioritario además de una violación de los derechos humanos. Es un problema que afecta a todos los ámbitos de la salud pero una de las áreas de mayor implicación es la atención primaria. Actualmente es una de las causas principales de lesiones y discapacidad, afectando tanto a la salud física y mental como a la reproductiva y sexual.(1)

La OMS engloba bajo el término de violencia de género todo acto violento fundamentado en la pertenencia de la víctima al sexo femenino, que produzca o pueda producir de manera potencial un daño físico, sexual o psicológico para la mujer. Incluye también amenazas, coacción o privación de libertad, tanto en el ámbito público como en el privado.(1)

La medición de su prevalencia plantea un gran desafío ya que un gran porcentaje de este tipo de actos no es notificado por parte de las víctimas. A pesar de esto se ha logrado una estimación mediante las Encuestas de Demografía y Salud, Encuestas de Salud Reproductiva (Macro Internacional y los CDC) y el Estudio Multipaís de la OMS. Arrojando este último datos de 10 países en los que se encontró que entre un 15% y un 71% de las mujeres habían sido víctimas de violencia de género en algún momento de sus vidas. (1)

Violencia infligida por la pareja

Es una forma concreta de violencia de género en el que los actos son cometidos por un compañero íntimo. Se presenta en todos los niveles y entornos socioeconómicos, religiosos y culturales. Si bien puede englobar cualquiera de las conductas descritas anteriormente también es cierto que hay una serie de ellas que son más características en este ámbito, destacando ejemplos como el maltrato emocional o comportamientos controladores y dominantes. (2)

Efectos sobre la salud

Los efectos que tiene sobre la salud de la mujer incluyen un amplio espectro de patologías y consecuencias nocivas, desde efectos inmediatos a alteraciones que pueden persistir mucho tiempo tras el cese de la violencia. (3)

Lesiones físicas

Los estudios reflejan que es más probable que las mujeres con antecedentes de maltrato tengan una variedad de problemas crónicos. Los más frecuentes son los trastornos funcionales o “afecciones relacionadas con el estrés” que incluyen procesos como el síndrome de colon irritable, la fibromialgia, y diversos síndromes de dolor crónico.(3)

La violencia de género constituye un factor de riesgo de mortalidad independiente ya sea debido al feminicidio (a nivel mundial los compañeros íntimos de sexo masculino cometen entre 30% y 70% del total de asesinatos de mujeres) como las muertes a causa del VIH.(3)

Consecuencias mentales, conductuales, reproductivas o sexuales

A parte de las consecuencias físicas, hay repercusiones en muchos otros ámbitos que no se deben pasar por alto, y que pueden tener igual o mayor impacto en la salud de las víctimas de maltrato. Algunas de ellas encabezan la lista de patologías que mayor discapacidad implican en España según el Global Burden of Disease como las patologías neuropsiquiátricas destacando la depresión o la ansiedad o en puestos inferiores las enfermedades de transmisión sexual. (4)

Mayor uso y costes de los servicios de salud

Las mujeres que padecen este tipo de violencia tienen más necesidades de salud y solicitan servicios de salud con mayor frecuencia que la población en general. Su utilización de estos servicios crece a medida que aumentan la frecuencia y la gravedad de la violencia. (3)

Esto tiene implicaciones claras para la salud general de las mujeres víctimas de violencia y también para los costes sanitarios ya que la prevención es generalmente más eficiente que el tratamiento de sus consecuencias.

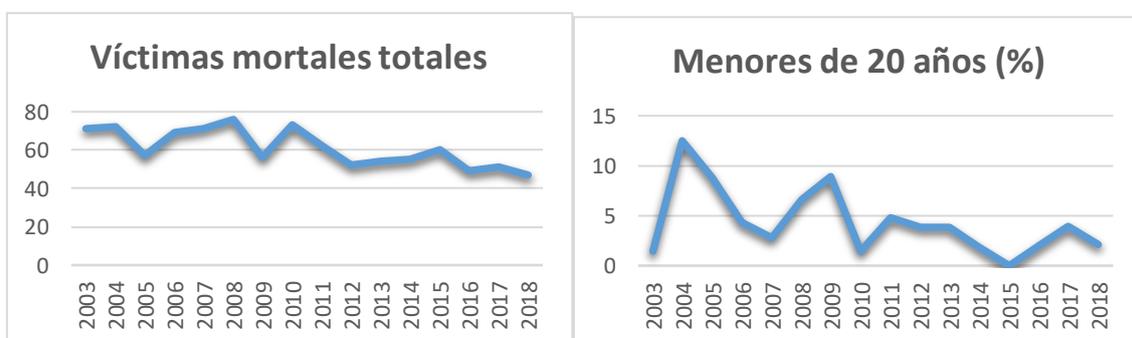
Adolescentes.

Con todo esto vemos que en los últimos años se ha hecho un esfuerzo en investigar y desarrollar métodos válidos y fiables para el estudio, detección y prevención de la violencia de género. Sin embargo la mayoría de estos estudios dejan de lado uno de los colectivos de mayor importancia dentro de este problema de salud pública: los adolescentes.

La adolescencia es un periodo madurativo clave para la configuración del adulto. Es una etapa de cambio en la naturaleza de las relaciones sentimentales y de pareja, donde comienzan comportamientos y conductas que los adolescentes van a poner en práctica siendo estas toleradas o no por sus parejas y medio externo. Todo esto configura una experiencia que va a modificar las creencias en los adolescentes y va a ir conformando los juicios y dinámicas de parejas que afectarán a las relaciones futuras. (5) Es un periodo determinante en las dinámicas de pareja y para la validación de ideologías y patrones de comportamiento como el sexismo.

El sexismo es un factor de riesgo para la perpetración y tolerancia de la violencia de género siendo la adolescencia el momento de su consolidación, por ello es importante el desarrollo de métodos de detección de actitudes de género en edades tempranas para una prevención e intervención eficaz. (6) Siendo la educación para la salud una herramienta clave para ello.

A parte de ser una época en la que se desarrollan factores de riesgo para la violencia de género futura, también es un periodo en el que comienzan los casos de violencia de género consumada. Un reflejo de ello son las cifras de víctimas mortales en España por debajo de los 20 años en las últimas décadas. (7)



Aunque estos datos representan las consecuencias más extremas de la violencia de género se podrían interpretar como la punta del iceberg del problema, y que es un problema estructural con una prevalencia importante en la población.

Material y métodos

Se trata de un estudio observacional descriptivo de tipo transversal en conglomerados sobre una población diana que son los adolescentes de entre 14 y 19 años de los institutos IES Diego de Praves, IES Leopoldo Cano e IES Galileo.

Los adolescentes completaron una encuesta sobre sus datos demográficos básicos, una encuesta de sexismo validada: EARG (encuesta de actitudes de rol de género) y un cuestionario de cribado de maltrato por parte de parejas sentimentales, tanto percibido como no percibido (6). (ANEXO.5)

Se entregó la encuesta en papel de manera individual, garantizando en todo caso el anonimato de la misma así como la confidencialidad. Se acudió a los centros donde se explicó brevemente el estudio clase, por clase y se recogieron todas las encuestas.

Los datos obtenidos se han tratado en primer lugar con Excel para obtener los parámetros descriptivos, y posteriormente se analizaron mediante SPSS.

Tras su análisis, se ha elaborado una actividad para los centros que lo deseen en la que informar de los resultados globales.

Objetivos

Valorar la prevalencia de maltrato en la población adolescente a estudio y su relación con el sexismo así como su distribución según los distintos datos demográficos (Edad, situación económica, etnia, etc.)

- Objetivo principal: Estudiar la relación entre la percepción de actitudes sexistas y el maltrato percibido o no percibido en las adolescentes mujeres.

- Objetivos Secundarios:

Observar si ambos aspectos están relacionados con factores demográficos como la edad, el nivel socioeconómico o la etnia.

Estudiar las actitudes de Rol de Género en los adolescentes varones de la población.

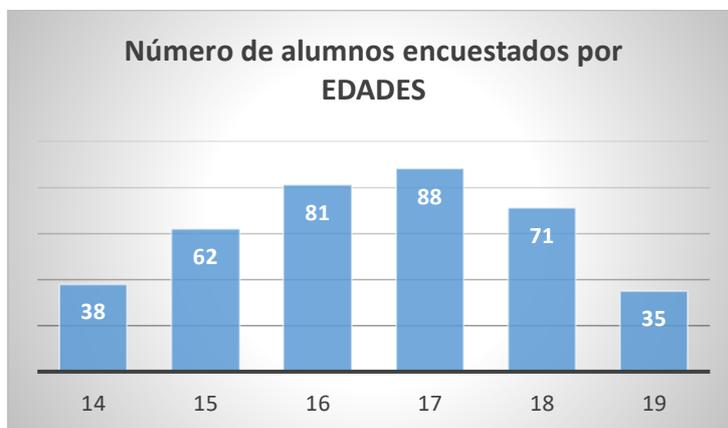
Resultados

Descripción demográfica de la muestra

Tras realizar la encuesta en los tres institutos se obtuvo una muestra total de 375 individuos, 134 mujeres y 241 hombres.

La mayoría de la población fue de etnia caucásica, con un total de 312 individuos (83,2%), en segundo lugar las etnias más representadas fueron la latina y la gitana con 23 individuos cada una (6,1%), en tercer lugar la árabe con 11 individuos (2,9%), tras ella la etnia afroamericana con 4 encuestados (1%) y en último lugar la asiática con 2 individuos (0,5%).

Respecto a las edades, se incluyeron estudiantes entre 3º de la ESO y 2º de Bachillerato, incluyendo también los Grados Medios de Formación Profesional, por lo que la población estudiada se encontró entre los 14 y los 19 años, (se excluyeron los encuestados de 20 o más años de edad). La distribución de edades de la muestra fue la siguiente:



En cuanto al nivel de estudios en el que se encontraban los estudiantes, 151 estaban cursando Secundaria (40,2%), 86 el Bachillerato (22,9%) y 138 la Formación Profesional (36,8%). Este alto porcentaje de estudiantes procedentes de FP hizo que la mayor parte de la población encuestada se encontrara entre los 16 y los 18 años de edad.

Finalmente en cuanto al nivel económico 29 alumnos se incluyeron en un nivel alto (7,7%), una amplia mayoría de 323 alumnos se incluyó en un nivel medio (86,1%) y 23 alumnos en un nivel bajo (6,1%).

Descripción resultados encuesta: se habla de puntuaciones objetivo de “no sexismo”.

En la encuesta que se pasó a los estudiantes se incluyó la Escala de Actitudes de Rol de Género (ANEXO 5), escala validada para el estudio de sexismo (6), que consta de una serie de ítems agrupados en tres niveles (Familiar, Social y Laboral), estos ítems pueden ser de actitudes trascendentes (cuya puntuación óptima es de 1) o de actitudes sexistas (con puntuación óptima de 5).

Nivel familiar

De los ítems de actitudes trascendentes, el de peor puntuación fue NF3 (2.42/5), que reflejaba la tensión que generaría a la mujer que su pareja le atribuyera el rol femenino en el hogar. Siendo peor la puntuación en los hombres (2.62/5) que en las mujeres (2.05/5).

En los ítems de actitudes sexistas, el de peor puntuación fue el NF6 (3.99/5), mostrando que uno de los puntos débiles en adolescentes es creer que la mujer es la principal

encargada de la educación de los hijos. La puntuación en hombres en este ítem (3.87/5) también fue peor que en las mujeres (4.22/5).

Nivel social

Entre los ítems de actitudes trascendentes, el NS1, que trataba sobre la agresividad como algo característico únicamente del género masculino, fue el que peores resultados arrojó (1.98/5), siendo llamativo que fue el único ítem de toda la encuesta en el que las mujeres de la muestra tuvieron una puntuación inferior (más alejada de la óptima) (2.14/5) frente a la de los hombres (1.89/5).

Respecto a las actitudes sexistas de este apartado, destacó que el ítem peor valorado fue el NS8 (3.53/5), manifestaba la tendencia sexista de que pertenecer al sexo femenino condicione poner los intereses familiares frente a los laborales.

Nivel laboral

En el último nivel todos los ítems pertenecían a la categoría de actitudes sexistas, fue el apartado donde se observaron las peores puntuaciones y donde las diferencias entre los sexos fueron mayores.

Destacó el ítem NL1, sobre el padre como principal responsable de las fuentes de ingresos del hogar, con la puntuación más baja de todo el apartado (3.47/5). Otro ítem de los que obtuvieron peores puntuaciones en el ámbito laboral fue el NL5 (3.9/5), evaluando este ítem, que el sexo por sí solo condicione desempeñar mejor un determinado empleo.

Puntuaciones totales

La encuesta arrojaba una puntuación total en actitudes trascendentes y otra puntuación total en ítems sexistas. En la primera, los valores se podían encontrar entre 7 y 35, siendo el límite inferior la puntuación óptima. En cuanto al segundo, las puntuaciones se pueden encontrar entre 13 y 65, siendo el valor óptimo el límite superior.

Puntuaciones por niveles de estudios

Se observaron las siguientes medias de puntuación en función del nivel educativo en el que se encontraban los participantes de la muestra:

Puntuaciones Sexistas**Puntuaciones Trascendentes**

	Puntuaciones Sexistas			Puntuaciones Trascendentes		
	Secundaria	Formación Profesional	Bach.	Secundaria	Formación Profesional	Bach.
<i>N</i>	151	138	86	151	138	86
<i>Media</i>	55.05	52.03	55.78	12.20	11.82	10.34

Se observaron diferencias entre las medias de los distintos niveles formativos, se realizó un análisis de comparación de medias mediante ANOVA de un factor, debido a que no había evidencia de diferencias entre la variabilidad de los grupos se utilizó el test post hoc de Scheffé, obteniendo una diferencia entre grupos estadísticamente significativa, tanto para las puntuaciones sexistas ($p=0.003$) como para las trascendentes ($p=0.013$).

En la escala de sexismo, se observó que el grupo con peores puntuaciones fue el de formación profesional, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas entre secundaria y bachillerato. En cuanto a actitudes trascendentes, se observaron diferencias significativas entre bachillerato y secundaria, observándose una superioridad del grupo de bachillerato. (ANEXO.3)

Puntuaciones por institutos

Se observaron las siguientes medias en función del instituto de procedencia:

	Puntuación Sexismo			Puntuación Trascendente		
	Leopoldo Cano	Diego de Praves	Galileo	Leopoldo Cano	Diego de Praves	Galileo
<i>N</i>	30	107	238	30	107	238
<i>Media</i>	48.17	56.13	53.95	16.47	11.61	11.03

Se observaron diferencias entre las medias de los distintos institutos, se realizó un análisis de comparación de medias mediante ANOVA de un factor, debido a que no había evidencia de diferencias entre la variabilidad de los grupos se utilizó el test post hoc de Scheffé, obteniendo una diferencia entre grupos estadísticamente significativa, tanto para las puntuaciones sexistas como para las trascendentes, ambas con una $p=0.000$.

Tanto en la escala de actitudes sexistas como en la de actitudes trascendentes se observó una superioridad de los institutos Diego de Praves y Galileo frente al Leopoldo Cano, no siendo estadísticamente significativas las diferencias entre los dos primeros. (ANEXO.4)

Puntuación por sexos

En la muestra las medias de puntuaciones por sexos que encontramos fueron las siguientes:

Puntuación	Mujeres	Hombres	Total
<i>Actitudes Trascendentes</i>	10,79	12,10	11,63
<i>Actitudes Sexistas</i>	58,02	51,93	54,11

Como se puede observar, las mujeres obtuvieron, de media, mejores puntuaciones que los hombres de la muestra.

Se analizó la diferencia de las medias entre hombres y mujeres mediante SPSS, utilizando una T de Student para datos independientes, los resultados mostraron mejores puntuaciones en las mujeres en los dos niveles.

En la puntuación de actitudes sexistas, se asumió mediante el análisis de varianzas de Levene que estas eran iguales, se obtuvo que la diferencia de puntuaciones entre sexos tenía una significación de 0.000 con un IC95% de 4.347 a 7.839.

En cuanto a la puntuación de actitudes trascendentes, se realizó el análisis de varianzas de Levene de nuevo y se concluyó que las varianzas no podían ser consideradas iguales. Se obtuvo que la diferencia de medias entre los sexos tenía una significación de 0.009 con un IC 95% -2.28 a -0.330. (ANEXO. 1)

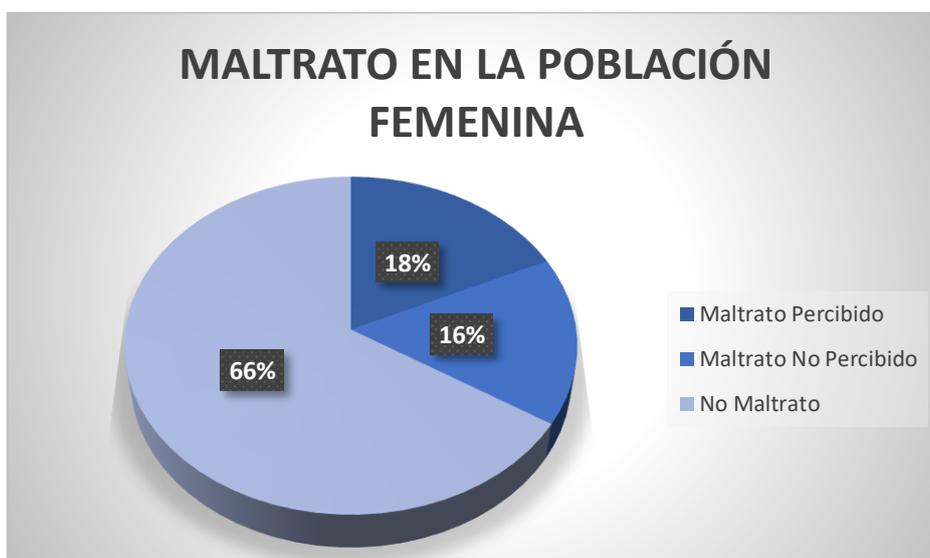
Puntuación por etnias

En un principio uno de los objetivos era estudiar las puntuaciones por etnias, pero debido a la desproporción de los grupos y al pequeño número de individuos en la mayoría de las etnias, se concluyó que la muestra era insuficiente para sacar conclusiones.

Prevalencia maltrato

Se pasó a las mujeres de la muestra unas preguntas de screening de maltrato. Se incluyeron tres preguntas, la primera cribaba la presencia de maltrato percibido por parte de las participantes, mediante una pregunta directa. Las otras dos preguntas tenían como objetivo cribar los casos de maltrato en el que las víctimas no son conscientes de la situación en la que se encuentran, preguntándoles en primer lugar si han tenido miedo de su pareja, y en segundo lugar si se han sentido atrapadas en una relación por miedo a las repercusiones de abandonarla.

Se observaron los siguientes resultados:



Del total de la muestra de mujeres, un 18% contestaron afirmativamente a la pregunta directa sobre la existencia de maltrato por parte de sus parejas en algún momento de su vida, conformando el grupo de mujeres víctimas de maltrato percibido, independientemente de su contestación a las dos preguntas siguientes. Por otra parte un 16% de las mujeres contestaron afirmativamente a alguna de las dos preguntas sobre maltrato no percibido, habiendo contestado negativamente a la primera sobre maltrato percibido, conformando el grupo de víctimas de maltrato no percibido.

Por lo que un 34% de las mujeres de la muestra (46) habrían sufrido maltrato por parte de sus parejas en algún momento de su vida.

Conclusión relación maltrato y puntuación

En primer lugar, se halló la media aritmética de las puntuaciones de las mujeres en la encuesta de actitudes trascendentes y sexistas, en función de si pertenecían al grupo de mujeres víctimas de maltrato o no.

Se observó que en el grupo de expuestas a maltrato, había peor puntuación tanto en los ítems trascendentes (11,20) como en los sexistas (55,78), en comparación con el grupo de mujeres no maltratadas, que tenían una media de 10,58 en ítems trascendentes y de 59,19 en los sexistas.

Mujeres	Maltrato	No Maltrato
<i>Puntuación en actitudes trascendentes</i>	11,20	10,58
<i>Puntuación en actitudes sexistas</i>	55,78	59,19

Para analizar si las diferencias entre las medias de las mujeres expuestas a maltrato y las que no lo estaban eran significativas se analizó utilizando la T de Student para datos independientes. Se introdujeron como variables las puntuaciones totales en las escalas de sexismo y actitudes trascendentes en los dos grupos (mujeres maltratadas y mujeres no maltratadas).

Los resultados fueron los siguientes:

En la escala de actitudes sexistas: mediante la prueba de Levene de igualdad de varianzas se asumió que las varianzas eran iguales. Por lo que se asumió una diferencia de medias de 3,11 del grupo de maltrato frente al de no maltrato, estadísticamente significativa con un valor de 0.014 y un IC 95% de 0.695 a 6.126.

En la escala de actitudes trascendentes se realizó el mismo proceso, comparando las medias entre los dos grupos descritos. La prueba de Levene mostró que no se podían asumir varianzas iguales, se observó una diferencia de medias de 0.616 a favor del grupo de no maltrato pero no resultó significativo con un valor de 0.478 y un IC95% de -2.336 a 1.104. (ANEXO.2)

Discusión

La violencia de género ya está descrita como un problema de salud de primer orden, y una prioridad para nuestro sistema sanitario. (1) La mayor parte de los esfuerzos en su investigación y abordaje se realizan en población adulta, quedando fuera muchas veces de esto, la población adolescente.

Los adolescentes son una población más difícil de abordar por parte de atención primaria debido a su poca frecuentación en los servicios de salud, y por la problemática de ser los padres los responsables de las decisiones en salud de sus hijos, incluyendo la investigación. En el caso de este estudio el acceso a la población adolescente supuso muchas dificultades, en primer lugar se requirió (además del permiso por parte del comité de ética) el apoyo de la gerencia de atención primaria (ANEXO.6), el visto bueno de la consejería de educación de Castilla y León (ANEXO.7), la aprobación por parte de los directores de los tres institutos, y una autorización firmada por parte de los padres o tutores de los participantes. (ANEXO.8)

En 2015 la Delegación del Gobierno para la violencia de género, presentó un estudio sobre la percepción de la violencia de género en la adolescencia y la juventud. En dicho estudio se analizaron los resultados de una encuesta sobre percepción social de la violencia de género, realizado por el Centro de Investigaciones Sociológicas. El estudio llegó a la conclusión de que la percepción de la desigualdad de género sigue siendo un problema importante en esta franja de la población, a pesar de ser menor que en el resto de edades. También concluyó que la percepción es diferente en función del sexo, teniendo mayor percepción del problema la población femenina. Otro de los datos interesantes que arrojó fue que una de cada tres personas jóvenes, tenía dificultades para identificar como violencia de género ciertas situaciones como el control o los celos. (8)

Respecto a la prevalencia del maltrato de acuerdo con la Macroencuesta de Violencia sobre la Mujer de 2015, se estudiaron las mujeres de 16 a 24 años que habían tenido una relación sentimental en algún momento de sus vidas, se observaron los siguientes resultados. (9)

Tipo de violencia	<i>Física</i>	<i>Sexual</i>	<i>De control</i>	<i>Emocional</i>	<i>Miedo</i>	<i>Económica</i>
(%)	10.2	5.7	38.3	25.0	13.2	5.9

En la misma línea que estos estudios, el nuestro también buscó estudiar el sexismo e identificar conductas puedan ser precipitantes de casos de violencia de género, las cuales comienzan ya en la adolescencia. Existen diferentes métodos para cribar actitudes sexistas que pueden preceder y ser causa de este problema de salud; en este estudio como ya se ha mencionado se utilizó la EARG (Escala de Actitudes de Rol de Género).

En la población estudiada se vio que aunque las puntuaciones se acercaban a los límites superiores, no llegaban a ser óptimas. Además también se vieron diferencias estadísticamente significativas entre sexos, teniendo mejores resultados las mujeres de la muestra. La importancia de esto radica que debe considerarse una diana de actuación, ya que la educación para la igualdad es una de las bases para la prevención de la violencia de género, y la relación entre centro de salud y centro educativo debe ser una prioridad debido a la baja frecuentación sanitaria por parte de los adolescentes.

Respecto a la prevalencia de maltrato en nuestro estudio, aunque no se especificó el tipo de violencia sufrida por parte de las encuestadas, un 34% declaró haber sido maltratada por una pareja sentimental en alguna ocasión, ya fuera de manera consciente o no percibida. Datos coherentes con las cifras que presentó la Delegación de Gobierno para la violencia de género.

Limitaciones del estudio:

- La población de la muestra se obtuvo por conveniencia eligiendo los institutos que correspondían a la ZBS de nuestro Centro de Salud. La población puede estar sesgada debido a encontrarnos ante una zona socioeconómica baja.
- La encuesta se realizó clase por clase de manera grupal, aunque se insistió en la necesidad de realizar la encuesta de manera individual, se vio cierta comunicación entre los alumnos que podría suponer una influencia en las respuestas y un problema a la hora de manifestar la existencia de maltrato.
- La encuesta se realizó a una población en algunos casos de baja edad y bajo nivel formativo, por lo que se vio cierta dificultad en la comprensión de algunos de los ítems. El resultado podría ser que algunos alumnos contestaran sin llegar a comprender lo que se les preguntaba realmente.
- Las pérdidas de individuos fueron pocas (7) y por causas muy variadas como para resultar un sesgo: 2 alumnos por falta de permiso paterno, 5 por no encontrarse en el aula en el momento de la encuesta y 1 por rechazo a realizar la encuesta.

Conclusiones

En la población adolescente (de 14 a 19 años) de la ZBS de Circunvalación perteneciente a los institutos Leopoldo Cano, Diego de Praves y Galileo se observó que:

- La población adolescente masculina tiene actitudes de rol de género más sexistas que la femenina.
- El nivel de estudios más sexista fue la Formación Profesional, siendo el Bachillerato el que menos.
- El instituto con mejores actitudes de igualdad entre géneros fue el Diego de Praves, seguido por el Galileo y en último lugar el Leopoldo Cano.
- Se vio una alta prevalencia de maltrato en las mujeres de la muestra, evidenciándose como problema de salud de primer orden.
- Las mujeres víctimas de maltrato reflejaron actitudes más sexistas.
- La educación contra el sexismo y por la igualdad es una prioridad en la población adolescente como prevención de la violencia de género.

Aplicabilidad

El estudio aportó información sobre la percepción de actitudes sexistas en nuestra población adolescente de gran utilidad para los profesionales sanitarios, ayudando a valorar la importancia de los programas de cribado de violencia de género en esta franja de población.

Aporta información a los docentes de los centros y facilita su trabajo en esta área.

La presentación de estos resultados, puede sensibilizar a los participantes y ofrece la oportunidad de iniciar una línea de trabajo conjunto favoreciendo el desarrollo de una actividad comunitaria en un tema tan importante como es la violencia de género.

Bibliografía

1. Organization WH, Organization PAH. Understanding and addressing violence against women : overview. Comprendre et lutter contre la violence à l'égard des femmes: vue d'ensemble [Internet]. 2012; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/77433>
2. Organization WH, Organization PAH. Understanding and addressing violence against women : intimate partner violence. Comprendre et lutter contre la violence à l'égard des femmes: la violence exercée par un partenaire intime [Internet]. 2012; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/77432>
3. Salud OM de la, Salud OP de la. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres: consecuencias para la salud. Understanding and addressing violence against women: health consequences [Internet]. 2013; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/98862>
4. Soriano JB, Rojas-Rueda D, Alonso J, Antó JM, Cardona P-J, Fernández E, et al. The burden of disease in Spain: Results from the Global Burden of Disease 2016. Med Clin (Barc). 14 de septiembre de 2018;151(5):171-90.
5. Theobald D, Farrington DP. Advancing knowledge about dating violence. Crim Behav Ment Health. 2016;26(4):225-8.
6. Álvarez O, Jazmin N. Actitudes de género y violencia en el noviazgo de adolescentes y jóvenes mexicanos escolarizados. Gender Attitudes and Dating Violence and Youth Adolescent Mexican Schooled" [Internet]. diciembre de 2015; Disponible en: <http://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/34531>
7. Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad - Secretaría de Estado de Igualdad - Por una sociedad libre de violencia de género - Mujeres [Internet]. Disponible en: <http://www.violenciagenero.igualdad.mpr.gob.es/violenciaEnCifras/victimasMortales/fichaMujeres/home.htm>
8. Miguel Luken V de. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Violencia de Género y Trata, Publicaciones, Observatorio Estatal Violencia Mujer, Publicaciones, Coleccion, Libro 20, Percepción de la Violencia de Género en la Adolescencia y la Juventud [Internet]. Disponible en: http://www.msbs.gob.es/gl/ssi/violenciaGenero/publicaciones/colecciones/libroscoleccionVG/Libro_20.htm
9. Miguel Luken V de. Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad - Secretaría de Estado de Igualdad, Publicaciones, Coleccion, Libro 22, Por una sociedad libre de violencia de género - Macroencuesta de Violencia contra la Mujer [Internet]. Disponible en: <http://www.violenciagenero.igualdad.mpr.gob.es/violenciaEnCifras/macroencuesta2015/home.htm>

ANEXO.1

Análisis mediante T de Student para datos independientes, de las medias de las puntuaciones Sexista y Trascendente, por sexos.

		Prueba Levéne		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig (bilat)	Dif. de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Puntuación Sexismo	Se asumen varianzas iguales	4,212	0.041	-6,541	373	0.000 *	-6.093	0.932	-7.925	-4.261
Puntuación Trascendentes	No se asumen varianzas iguales			2.632	302.313	0.009 *	1.309	0.497	0.330	2.287

ANEXO.2

Se analizaron las medias de las puntuaciones Sexistas y Trascendentes, mediante la T de Student para datos independientes entre dos grupos: mujeres maltratadas y no maltratadas.

		Prueba Levéne		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig (bilat)	Dif. de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Puntuación Sexismo	Se asumen varianzas iguales	5.819	0.017	2.484	132	0.014 *	3.411	1.373	0.695	6.126
Puntuación Trascendentes	No se asumen varianzas iguales			-0.714	75.451	0.478	-0.616	0.863	-2.336	1.104

ANEXO.3

Análisis mediante ANOVA para comparar medias (puntuaciones en escala S y T) de más de dos grupos independientes (nivel de estudios). Se ha utilizado la prueba post hoc de Scheffé para comparaciones múltiples.

ANOVA		
		Sig.
Puntuación Sexista	Entre grupos	0.003*
Puntuación Trascendente	Entre grupos	0.013*

Comparaciones múltiples (Scheffé)

Variable dependiente	(I) Estudio	(J) Estudio	Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
						Inferior	Superior
Puntuación Sexista	SEC	FP	3.024	1.059	0.018*	0.42	5.63
		BAC	-0.726	1.215	0.837	-3.71	2.26
	FP	SEC	-3.024	1.059	0.018*	-5.63	-0.42
		BAC	-3.750	1.236	0.011*	-6.79	-0.71
	BAC	SEC	0.726	1.215	0.837	-2.26	3.71
		FP	3.750	1.236	0.011*	0.71	6.79
Puntuación Trascendente	SEC	FP	0.380	0.560	0.795	-1.00	1.76
		BAC	1.861	0.643	0.016*	0.28	3.44
	FP	SEC	-0.380	0.560	0.795	-1.76	1.00
		BAC	1.482	0.654	0.078	-0.13	3.09
	BAC	SEC	-1.861	0.643	0.016*	-3.44	-0.28
		FP	-1.482	0.654	0.078	-3.09	0.13

*.La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05

ANEXO.4

Análisis mediante ANOVA para comparar medias (puntuaciones en escala S y T) de más de dos grupos independientes (institutos): Se ha utilizado la prueba post hoc de Scheffé para comparaciones múltiples.

ANOVA		
		Sig.
Puntuación Sexista	Entre grupos	0.000*
Puntuación Trascendente	Entre grupos	0.000*

Comparaciones múltiples (Scheffé)

Variable dependiente	(I) Estudio	(J) Estudio	Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig	Intervalo de confianza al 95%	
						Inferior	Superior
Puntuación Sexista	LC	DP	-7.964	1.842	0.000*	-12.49	-3.44
		GA	-5.779	1.727	0.004*	-10.02	-1.53
	DP	LC	7.964	1.842	0.000*	3.44	12.49
		GA	2.185	1.038	0.110	-0.36	4.74
	GA	LC	5.779	1.727	0.004*	1.53	10.02
		DP	-2.185	1.038	0.110	-4.74	0.36
Puntuación Trascendente	LC	DP	4.859	0.948	0.000*	2.53	7.19
		GA	5.433	0.889	0.000*	3.25	7.62
	DP	LC	-4.859	0.948	0.000*	-7.19	-2.53
		GA	0.574	0.534	0.562	-0.74	1.89
	GA	LC	-5.433	0.889	0.000*	-7.62	-3.25
		DP	-0.574	0.534	0.562	-1.89	0.74

*. La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05.

ANEXO.5

SUJETO N°:

Datos demográficos						
Sexo	Masculino			Femenino		
Edad	14	15	16	17	18	19 20 o más
Nivel estudios	Secundaria		Formación profesional		Bachillerato	
La situación económica en mi casa es	Muy baja	Baja	Media		Alta	Muy alta
Actividad laboral	No trabajo			Trabajo remunerado		

Escala de actitudes de Rol de Género (Siendo 1: Muy de acuerdo y 5: Muy en desacuerdo)						
Nivel Familiar						
Los chicos tienen las mismas obligaciones de ayudar en las tareas del hogar que las chicas	1	2	3	4	5	
Las tareas domésticas no deberían asignarse por sexos	1	2	3	4	5	
El que mi pareja considere que yo soy la responsable de las tareas domésticas me crearía tensión	1	2	3	4	5	
El marido es el responsable de la familia por lo que la mujer le debe de obedecer	1	2	3	4	5	
Creo que se debe educar de un modo distinto a los niños que a las niñas	1	2	3	4	5	
Las madres deberían tomar la mayor parte de las decisiones sobre cómo educar a los hijos	1	2	3	4	5	
Nivel Social						
Las personas pueden ser tanto agresivas y comprensivas independientemente de su sexo	1	2	3	4	5	
Se debería tratar a las personas igual, independientemente del sexo al que pertenezcan	1	2	3	4	5	
A los niños se les debería dar libertad en función de su edad y nivel de madurez, y no por el sexo de pertenencia	1	2	3	4	5	
Deberíamos dejar de pensar si las personas son hombre o mujer y centrarnos en otras características	1	2	3	4	5	
Una mujer no debe llevar la contraria a su pareja	1	2	3	4	5	
Me parece que es más lamentable ver llorar a un hombre que a una mujer	1	2	3	4	5	
Una chica debe ser más limpia y ordenada que un chico	1	2	3	4	5	
Considero correcto que en mis círculos de amistades se valore más mi actividad familiar futura que la profesional	1	2	3	4	5	
Nivel laboral						
La principal responsabilidad de un padre es ayudar económicamente a sus hijos	1	2	3	4	5	
Algunos trabajos no son apropiados para las mujeres	1	2	3	4	5	
Acepto que en mi círculo de amistades el trabajo futuro de mi pareja se valore más que el mío	1	2	3	4	5	
Es preferible que los puestos de responsabilidad los ocupen los hombres	1	2	3	4	5	
Solo algunos tipos de trabajo son apropiados tanto para hombres como para mujeres	1	2	3	4	5	
En muchos trabajos importantes es mejor contratar a hombres que a mujeres	1	2	3	4	5	

Maltrato		
¿Has tenido una relación sentimental alguna vez? Si/No (solo continuar contestando esta tabla en caso afirmativo)		
¿Te has sentido alguna vez maltratado/a?	Si	No
¿Sientes o has sentido miedo alguna vez de tu pareja?	Si	No
¿Te sientes o te has sentido atrapado/a en tu relación?	Si	No

Etnia						
¿En qué categoría te incluirías?						
Caucásica	Latina	Asiática	Árabe	Gitana	Afroamericana	Otra

ANEXO.8



AUTORIZACIÓN ENCUESTA DE SALUD

El Centro de Salud Circunvalación va a realizar una encuesta para mejorar la calidad asistencial de los pacientes adolescentes de la zona.

D/Dª _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a) y
D/Dª _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a) del
alumno _____

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al Instituto IES DIEGO DE PRAVES a realizar una encuesta totalmente anónima y confidencial sobre "*Rol de Género y Maltrato*" en la población adolescente

En Valladolid a ____ de febrero de 2019

Fdo.- _____

(Padre/madre/tutor/a del alumno:

Nombre apellidos y firma)

Fdo.- _____

(Padre/madre/tutor/a del alumno:

Nombre apellidos y firma)