



Universidad de Valladolid

Facultad de Medicina

**Impacto del confinamiento por la
pandemia COVID-19 en la Violencia
de Género**

Titulación: Grado en Medicina

Curso académico 2020/2021

Autora: Blanca Cristín Sanz

Tutor: Dr. Daniel Araúzo Palacios

ÍNDICE

1. Resumen y Abstract.....	Pág. 2
2. Introducción.....	Pág. 3
2.1. Definiciones.....	Pág. 3
2.2. Situación de partida: datos sobre la violencia de género ...	Pág. 3
2.3. Contexto global de la mujer durante la pandemia	Pág. 4
2.4. Violencia de género en la pandemia.....	Pág. 4
3. Justificación.....	Pág. 6
4. Objetivos.....	Pág. 6
4.1. Objetivo principal de la encuesta	Pág. 6
4.2. Objetivos secundarios de la encuesta	Pág. 6
5. Metodología.....	Pág. 6
5.1. Conceptos y definiciones.....	Pág. 6
5.2. Variables de estudio	Pág. 7
5.3. Población estadística.....	Pág. 7
5.4. Diseño muestral.....	Pág. 8
5.5. Diseño del cuestionario	Pág. 8
5.6. Recogida de la información y tratamiento de los datos	Pág. 9
5.7. Procesamiento de la información.....	Pág. 9
5.8. Aspectos éticos del estudio	Pág.10
5.9. Análisis estadístico	Pág.10
6. Resultados.....	Pág.10
6.1. Estudio estadístico descriptivo.....	Pág.10
6.2. Estudio estadístico del objetivo principal.	Pág.12
6.3. Estudio estadístico de los objetivos secundarios	Pág.13
6.4. Otros estadísticos.....	Pág.15
7. Limitaciones del estudio.....	Pag.15
7.1. Pérdidas	Pág.15
7.2. Sesgo de selección	Pág.16
7.3. Sesgos por subjetividad o confusión.....	Pág.16
7.4. Tamaño muestral.....	Pág.17
7.5. Tiempo	Pág.17
7.6. Mejoras del cuestionario.....	Pág.17
8. Conclusiones.....	Pág.17
9. Discusión y propuestas.....	Pag.18
10. Bibliografía.....	Pág.20
11. Anexos.....	Pág.22
I. Cuestionario con consentimiento informado papel.....	Pág.22
II. Cuestionario con consentimiento informado Google Docs..	Pág.25
III. Ilustraciones	Pág.26

1. RESUMEN Y ABSTRACT.

Resumen: La Violencia de Género ha sido un problema de salud pública presente antes de la pandemia por COVID-19. Sin embargo los organismos oficiales y los medios de comunicación han alertado sobre un posible aumento de los casos de violencia de género durante el confinamiento domiciliario, al haber un mayor aislamiento y tiempo de convivencia entre víctima y agresor. Este estudio pretende analizar si ha habido un aumento de casos de violencia de género debido al confinamiento domiciliario sufrido en España del día 14 de marzo hasta el día 30 de mayo de 2020 mediante un cuestionario realizado en un grupo de mujeres de entre 18 y 74 años pertenecientes al Centro de Salud Delicias II en Valladolid, España. Se contactó con 328 mujeres y se obtuvieron 181 respuestas. Los datos no han mostrado un aumento del número de casos durante el confinamiento (p -valor = 0.0008741, test McNemar), aunque se ha visto que las 6 mujeres que han sufrido violencia de género durante el confinamiento también la habían sufrido antes del mismo. Puede que estos datos no sean representativos de la realidad debido al pequeño tamaño muestral y a los sesgos, de forma que se necesitan más estudios de mayor amplitud para estudiar la influencia del confinamiento en la violencia de género.

Palabras clave: violencia de género, violencia contra la mujer, COVID-19, confinamiento.

Abstract: Violence against women was already a public health issue before the COVID-19 pandemic. However, the government bodies and the media have warned about an increase of the gender violence cases during the lockdown due to the isolation and because victims have to remain confined to their homes with their aggressors. This study pretends to analyze if there has been a rise in the gender violence cases owing to the lockdown in Spain from March 14th to May 30th of 2020 by a survey conducted among a group of women between 18 and 74 years in the Health Center of Delicias II in Valladolid, Spain. The data has not revealed an increase of the cases of gender violence during the lockdown (p -valor = 0.0008741, McNemar test), although we find all the 6 women that have suffered gender violence during the lockdown have already suffered it before. It might be possible these data do not represent the reality due to the small sample size and the biases, so more wider studies are required to study the influence of the lockdown in the gender violence.

Key words: gender violence, violence against women, intimate partner violence, COVID-19, lockdown.

2. INTRODUCCIÓN.

Debido a la situación mundial vivida por el COVID-19, en muchas ocasiones se ha señalado el posible aumento de la violencia de género debido al confinamiento domiciliario, que ha obligado a que las mujeres pasen más tiempo en casa y por tanto con los agresores, aumentando el riesgo de violencia de género. Varios artículos recientes hacen alusión a esta percepción [1] basándose principalmente en un aumento de llamadas a las líneas de ayuda. Por ello, el principal objeto de este trabajo es analizar la prevalencia de la violencia de género (VG) durante el confinamiento por COVID 19 y previa al confinamiento, en un grupo seleccionado de mujeres, con la intención de obtener datos que nos acerquen más a la realidad.

2.1. Definiciones.

La Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género[2], se refiere a la violencia de género como: “la violencia específica contra las mujeres, utilizada como instrumento para mantener la discriminación, la desigualdad y las relaciones de poder de los hombres sobre las mujeres y que se ejerce por los cónyuges o quienes hayan estado vinculados a las mujeres por relaciones de afectividad”.

En la Ley 13/2010 contra la Violencia de Género de Castilla y León[3] quedan incluidas, dentro de su ámbito de aplicación, la violencia física, psicológica, sexual, económica, tráfico y trata, tradiciones culturales que atenten contra los derechos humanos, acoso sexual, acoso laboral por razón de género y cualquier otra forma de violencia que lesione o sea susceptible de lesionar la dignidad, integridad o la libertad de las mujeres basada en la pertenencia al sexo femenino.

2.2. Situación de partida: datos sobre la violencia de género.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “el 35% de las mujeres del mundo entero han sido víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su pareja o de violencia sexual por parte de personas distintas de su pareja”. “En su mayor parte, se trata de casos de violencia conyugal. En todo el mundo, casi un tercio (el 30%) de todas las mujeres que han mantenido una relación de pareja han sido víctimas de violencia por parte de su pareja”[4].

Guiándonos por la Macroencuesta de Violencia de Género Contra la Mujer llevada a cabo por la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género en 2019 en España:

- “1 de cada 5 mujeres (**19,8%**) han sufrido **algún tipo de violencia** de género en los **últimos 12 meses**. Suponen 4.048.273 mujeres de 16 o más años residentes en España”.
- “Del total de mujeres de 16 o más años residentes en España, el **32,4% ha sufrido al menos un tipo de violencia** de la pareja actual o de parejas pasadas **en algún momento de su vida**”[5].

Según el Instituto Nacional de Estadística “el número de mujeres víctimas de violencia de género aumentó un 2% en el año 2019, llegando hasta 31.911 víctimas”, de forma que la tasa de violencia de género fue de 1,5 por cada 1000 mujeres mayores de 14 años[6].

2.3. Contexto global de la mujer durante la pandemia.

En todo el mundo, el COVID 19 ha generado una situación mayor de desigualdad sobre las mujeres. En los países que han reportado datos sobre la infección por SARS-CoV-2 no se ha clarificado si los hombres o las mujeres tienen más probabilidad de infectarse, pero dentro de los infectados, el género masculino tiene mayor mortalidad y comorbilidades. Sin embargo, este virus ha tenido otras consecuencias sobre las mujeres: la desigualdad hace que su bienestar y su economía se vean mucho más afectadas que en los hombres debido a que el cuidado de niños, ancianos y el trabajo de casa típicamente recae sobre ellas. Además, los servicios sanitarios desbordados hacen que la salud sexual y reproductiva de las mujeres sea más dificultosa, así como el cuidado pre y postnatal de las embarazadas[7]. De esta forma, la pandemia está revelando desigualdades previamente presentes y haciendo más visible la vulnerabilidad de la mujer, que de partida tiene un salario más bajo, con empleos menos seguros y con más posibilidades de trabajar en el sector “informal”. [7]

Sin embargo, la disponibilidad de datos desglosados por sexo y edad es limitada, lo que dificulta el análisis de las repercusiones del COVID-19 en función del género y la elaboración de respuestas adecuadas.[8]

2.4. Violencia de género en la pandemia.

En más de 12 países se ha reportado un aumento del 30% en la violencia doméstica durante la pandemia de COVID-19. [8] En España, las llamadas al 016 (teléfono de información y de asesoramiento en violencia de género) han aumentado desde el pasado 14 de marzo, comparado con los datos del mismo período de 2019. Mientras que el número de llamadas pertinentes del 14 de marzo al 31 de mayo de 2019 fue de 14.662; el número de llamadas pertinentes en 2020 ha sido de 20.732, 6.070 llamadas más, un incremento del 41,4%[9]. Los meses de abril, mayo y junio de 2020 han sido los meses con más llamadas de todo el registro del 016, con más de 8000 llamadas al mes[10].

Los confinamientos estipulados por los gobiernos han llevado a un gran aumento de la violencia de género en la pareja. El aislamiento físico y social, la inestabilidad económica y los largos periodos de tiempo sin poder salir de los hogares han aumentado mucho el riesgo de situaciones de violencia de género, sobre todo con la pareja conviviente[11],[12].

Para las mujeres que ya se encuentran en relaciones abusivas, o en riesgo de este abuso, el confinamiento aumenta el riesgo de la violencia en la pareja, dado que aumenta el tiempo de convivencia. Además, a esta situación se añaden otras [13], [14], [15]:

1. Las **dificultades económicas** son mayores, debido a la inestabilidad laboral o al desempleo. El sustento familiar se torna más difícil y esto aumenta el estrés y las situaciones de agresividad. Además, la pérdida de trabajo de la mujer puede conllevar a una situación de dependencia económica, lo que es un factor crítico en la violencia de género, ya que impide cortar los lazos con el agresor al carecer de un soporte económico propio. Esta situación permite al agresor tener el control sobre la mujer, llegando a restringir el acceso al dinero e incluso el acceso a bienes sanitarios como medicaciones y visitas sanitarias de la mujer.[12]

2. La **disrupción del entorno y la red social** de la mujer puede exacerbar la violencia de género y sus consecuencias, debido a que hay menos contacto con la familia y amigos, quienes en una situación normal pueden proporcionarle soporte y protección. El agresor tiene mayor control sobre las relaciones de la mujer, ya que solo pueden hacerse de forma telemática en caso de confinamiento.
3. **Cierre de escuelas.** El cuidado de los niños y la educación virtual suele requerir un mayor esfuerzo por parte de ambos progenitores, pero especialmente recae sobre las mujeres. Aumenta el estrés ya que es necesaria la supervisión de los padres en todo momento y con unos medios que a veces no están disponibles. Confluye la presión del trabajo, con la del cuidado de los niños y su educación. Esto a veces puede llegar a provocar violencia sobre los menores.
4. **Disminuye la interacción con los profesionales sanitarios.** Debido a que muchas de las mujeres que sufren violencia de género no buscan ayuda por sí mismas, el médico tiene la oportunidad de identificar a estas pacientes en una consulta rutinaria. Sin embargo, esta oportunidad no está presente durante el COVID-19, debido a que la mayoría de consultas se posponen o se hacen de forma telefónica, impidiendo al sanitario detectar estas situaciones[1]. Además, los agresores pueden estar escuchando las conversaciones telefónicas con el médico, dejando a las pacientes incapaces para revelar la situación de abuso que padecen en casa. Así, las mujeres sujetas a esta violencia tienen menos oportunidades de recibir soporte y ayuda, tanto de las redes informales como de las formales.
5. **Imposibilidad de buscar ayuda por presencia del agresor.** Las líneas telefónicas de asistencia a las víctimas de la violencia de género esperaban un aumento de la demanda de estos servicios, pero muchas organizaciones experimentaron lo contrario. Sin embargo, los expertos en este campo afirman que las tasas de violencia de género no han disminuido, sino que este descenso de las llamadas se debe a que las víctimas no han sido capaces de demandar estos servicios de forma segura. También se ha observado un descenso de las denuncias desde el comienzo del confinamiento y viendo el aumento del número de consultas, se puede intuir la dificultad que puede tener la mujer a la hora de interponer una denuncia debido a la convivencia a tiempo completo con el maltratador. El control del agresor sobre las comunicaciones de la víctima suele ser muy alto para impedir la búsqueda de ayuda. Se ha descrito también el uso del miedo ante el contagio como herramienta del agresor para aumentar el control sobre la víctima, a mayores del comportamiento coercitivo que muestran normalmente [1].
6. **Representación idealizada de familia.** Existe una convicción social que nos hace pensar que el hogar es un sitio seguro y esto puede dificultar la comunicación de las agresiones; las mujeres que las sufren pueden sentir vergüenza al hablar sobre ello debido a esta idealización.

Además de verse aumentado el riesgo de violencia de género por estos factores ya comentados, aparecen nuevas **barreras para reportar estas situaciones**: el control del agresor, la disminución de la privacidad, el miedo al contagio por COVID-19 al salir de casa, la disminución de la red social y a veces la escasa disponibilidad de medios. También se ha reportado que las víctimas encuentran dificultad en llevar a cabo los planes de seguridad con amigos y familia debido al miedo de contagio[1].

3. JUSTIFICACIÓN.

La intención de este trabajo es analizar, a través de una pequeña muestra de mujeres si la Violencia de Género ha aumentado durante el confinamiento por COVID-19. Con ello, si el confinamiento volviera a ser necesario, seríamos más conscientes de esta situación y por tanto se podrían habilitar más herramientas y medios para las mujeres que pudieran necesitarlos.

De la misma forma que se está estudiando el impacto del COVID 19 en tantos otros ámbitos como la economía, la cultura, la política, los medios de comunicación, las relaciones interpersonales, etc, este ámbito de la salud física y mental también debe estudiarse. Desde el punto de vista de la Atención Sanitaria, los profesionales de la salud podemos tener un gran papel en la detección de la Violencia de Género, dado que manejamos en muchos casos información confidencial de los pacientes que puede que solo nos comuniquen a nosotros. Así, hemos de recordar esta faceta de la salud tanto física como psicológica y abordarla en las mujeres que puedan estar en riesgo, además de dotar de los medios y herramientas a las que los necesiten. En especial, los profesionales de la Atención Primaria deben de tener en cuenta esta posibilidad y no sentir temor a preguntar a sus pacientes por ella, ya que en muchos casos la víctima de Violencia de Género puede encontrar en nosotros el apoyo y orientación que le ayude a afrontar esta situación.

4. OBJETIVOS.

4.1. Objetivo principal.

Analizar la prevalencia de la violencia de género en un grupo de mujeres de 18 a 74 años de un cupo de Delicias II en Valladolid durante el confinamiento por COVID 19 y antes de dicho confinamiento.

4.2. Objetivos secundarios de la encuesta.

Además, se valorará:

- El tipo de agresor, el tipo de violencia, la frecuencia de las agresiones y el lugar de estas, para comprobar si hay diferencias entre antes y después del confinamiento.
- La red de social y familiar de la mujer, para ver si ha disminuido durante el confinamiento.
- La búsqueda de ayuda y uso de recursos y los tipos, para comprobar cuales han sido los más utilizados antes y después del confinamiento.
- En caso de que no se hayan utilizado estos recursos, conocer las barreras que lo han impedido, para ver cómo se podría mejorar éstos en vistas a otro posible confinamiento.
- Si ha habido un empeoramiento de la violencia de género durante el confinamiento con respecto a antes del mismo.

5. METODOLOGÍA.

5.1. Conceptos y definiciones.

Para una correcta comprensión del estudio se definen los siguientes conceptos, siguiendo la definición utilizada en la Macroencuesta de violencia contra la mujer de 2019, realizada por la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género[5]:

- **Pareja:** persona que tiene una relación de tipo afectivo-sexual con otra, haya o no convivencia o vínculo de tipo legal e independientemente de que haya o no relaciones sexuales, y de la duración de la relación, e independientemente de que sean de igual o diferente sexo.
- **Agresor:** persona que comete una agresión o acto violento hacia otra persona en forma de ataque, provocación, amenaza, ofensa, insulto, golpe, coacción...
- **Violencia física:** cualquier acto no accidental que implique el uso deliberado de la fuerza, como bofetadas, golpes, empujones, heridas, fracturas, quemaduras o palizas que provoquen o puedan provocar una lesión, daño o dolor.
- **Violencia sexual:** todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones no deseados o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante la coacción. La coacción puede abarcar: uso de grados variables de fuerza, intimidación psicológica, extorsión, amenazas...
- **Violencia psicológica:** conducta intencionada y prolongada en el tiempo que atenta contra la integridad psíquica y emocional de una persona y contra su dignidad sin que haya intervención de contacto físico entre las personas involucradas. Incluye los comportamientos de control y los de abuso emocional.
- **Violencia económica:** conducta que busca controlar a una persona impidiéndole el acceso a los recursos económicos de forma que sea totalmente dependiente de la persona agresora a nivel económico. Comprende también comportamientos orientados a controlar el ingreso obtenido por la persona que sufre esta forma de violencia

5.2. Variables de estudio.

Las principales variables de estudio son:

- **Prevalencia de violencia de género DURANTE el confinamiento por COVID-19.** Se considera que el confinamiento por COVID19 en Castilla y León más restrictivo tuvo lugar desde el día 14 de marzo de 2020 hasta el día 8 de junio, que se pasó a la Fase 2, de forma que se acotará este periodo de estudio a los meses de marzo, abril y mayo.
- **Prevalencia de violencia de género ANTES del confinamiento por COVID-19.** Se considerará la violencia de género sufrida antes del 14 de marzo de 2020.

En ambos casos se estudiará:

- La frecuencia de agresiones.
- Tipo de agresión.
- El tipo de agresor: pareja, expareja, familiar o desconocido.
- Lugar de la agresión.
- Uso/no uso de recursos por parte de la víctima.
- Red social de la víctima.

5.3. Población estadística.

La población estadística objetivo son las mujeres con edad entre 18 y 74 años que forman parte de un cupo de pacientes del Centro de Salud Delicias II en Valladolid. La unidad de observación es la misma que la unidad informante.

5.4. Diseño muestral.

El número total de mujeres de entre 18 y 74 años que forman parte de este grupo son 569. De las 569 mujeres que forman parte del cupo seleccionado del Centro de Salud Delicias II de Valladolid, se estima que será necesario contactar con 235 mujeres para obtener un nivel de confianza o seguridad del 95% y una precisión del 5%, suponiendo una proporción esperada de pérdidas del 10%.

Se realiza un muestreo aleatorio simple mediante Excel, asignando un número aleatorio a las 569 mujeres y escogiendo a las 235 primeras.

Se contarán como pérdidas las mujeres que no quieran participar, las que no respondan a la encuesta, aunque ésta haya sido enviada y a las mujeres institucionalizadas.

Una vez comenzado el reclutamiento de las mujeres, se comprobó que las pérdidas estaban siendo mucho mayores de lo estimado en un primer momento, llegando a ser incluso del 30%, de forma que se decidió ampliar la muestra. Se estimó que para un porcentaje de pérdidas del 30% habría que contactar con 328 mujeres, que fue el número final de las mujeres con las que se contactó vía telefónica. Con el número que les había sido previamente asignado de forma aleatoria, se amplió la muestra hasta el puesto número 328 en lugar del 235.

5.5. Diseño del cuestionario.

El análisis se llevará a cabo mediante **2 cuestionarios** (en forma online o papel), uno referente a la **situación durante el confinamiento y otro a la situación previa**, además de recoger los datos sociodemográficos de la mujer (edad, nacionalidad, nivel de estudios y nivel económico).

Se ha diseñado un cuestionario anonimizado en base a las variables que se quieren estudiar, guiado por el cuestionario de la Macroencuesta sobre Violencia de Género de 2019 basado a su vez en las Directrices de estadísticas de Violencia contra la Mujer de las Naciones Unidas. Este cuestionario constará de 3 partes:

- I. Datos sociodemográficos:
 - **Edad.**
 - De 18 – 29 años (grupo 1).
 - De 30 – 44 años (grupo 2).
 - De 45 – 59 años (grupo 3).
 - De 60 – 74 años (grupo 4).
 - **Nacionalidad:** España (1) u otro país (2).
 - **Nivel de estudios en el momento de la entrevista según la Clasificación Nacional de la Educación (CNED-2014):**
 1. Ninguno (0).
 2. Primarios o inferiores (1).
 3. Secundarios (1ª etapa) (2).
 4. Secundarios (2ª etapa) (3).
 5. Estudios universitarios (4).
 6. FP superior (5).
 - **Nivel económico según los ingresos de la unidad familiar.**
 1. Menos de 500€ mensuales (1).
 2. De 500-1500€ (2).

3. De 1500-3000€ (3).
 4. De 3000-5000€ (4)
 5. Más de 5000€ (5).
- **Situación laboral:**
 1. Trabajo indefinido (1).
 2. Trabajo temporal (2).
 3. Desempleada (3).
 4. Estudiante (4).
- II. Cuestionario sobre violencia de género sufrida DURANTE el confinamiento por COVID19 (desde el día 14 de marzo de 2020 hasta el mes de mayo inclusive).
Véase en el anexo I y II: Cuestionario con consentimiento informado.
 - III. Cuestionario sobre violencia de género sufrida ANTES del confinamiento por COVID19. Se realizará la misma encuesta, pero cambiando el marco temporal.
Véase en el anexo I y II: Cuestionario con consentimiento informado.

Con la finalidad de no generar una excesiva carga en la mujer encuestada, no se han incluido algunas preguntas como la violencia sobre los hijos por parte del agresor para reducir la longitud de ambos cuestionarios.

5.6. Recogida de la información y tratamiento de los datos.

La recogida de información se hizo mediante el cuestionario previamente descrito, en el periodo de febrero hasta marzo de 2021. Este cuestionario se realizó por medios telemáticos (correo electrónico) o de forma presencial en el centro de salud y en papel, dependiendo la elección de la mujer.

Se contactó con cada mujer previamente de forma telefónica para explicarle el desarrollo del estudio. Se explicó también que el consentimiento informado se incluía en el propio cuestionario, haciendo hincapié en que, al contestarlo se permitía el uso de los datos para fines de investigación. Además, se aseguró que estos datos serían siempre tratados de forma confidencial, con total privacidad y cualquier divulgación pública de los resultados obtenidos con motivo de la investigación, se realizará anonimizando debidamente los datos utilizados, como así se hizo, de modo que las mujeres encuestadas nunca podrán ser identificadas.

5.7. Procesamiento de la información.

Se hizo una base de datos con la selección de mujeres del cupo mencionado de 18 a 74 años para contactar con ellas telefónicamente. Posteriormente, a medida que se iba contactando con cada una se enviaba el cuestionario a la dirección de correo electrónico que facilitaba. En caso de preferir realizar el cuestionario en papel, se dejó en la ventanilla del Centro de Salud de Delicias II introducido en un sobre en blanco para que la mujer pudiera recogerlo, rellenarlo y volverlo a entregar con el sobre cerrado, no siendo posible conocer la identidad de la persona que había contestado al cuestionario en el documento.

Una vez recogidas todas las respuestas, se creó una base de datos que se analizó usando el SPSS Statistics 24 para cálculo de frecuencias y asociaciones.

5.8. Aspectos éticos del estudio.

El estudio trata aspectos relacionados con la intimidad de las mujeres que han de tratarse con estricto respeto y confidencialidad. Por ello la selección de las mujeres participantes se hizo con un muestreo aleatorio anonimizado por el CIPA. A las mujeres seleccionadas se les contactó por teléfono previamente para informarlas y recabar su consentimiento de participación mediante correo electrónico (contestando a la encuesta mediante enlace a un formulario anonimizado) o en formato papel anónimo, que se entregó en la Unidad administrativa, recogiendo la respuesta posteriormente el médico responsable del cupo.

5.9. Análisis estadístico.

El objetivo principal es comparar la prevalencia de la violencia de género en un grupo de mujeres de 18 a 74 años del cupo de Delicias II en Valladolid durante el confinamiento por COVID 19 y antes de dicho confinamiento.

La pregunta que planteamos por tanto es, ¿han aumentado los casos de violencia de género durante el confinamiento? Para contestar a esta pregunta se va a realizar un contraste de hipótesis. El estadístico utilizado para comprobar esta asociación es el Test de McNemar. Los datos se calculan con un intervalo de confianza del 95%.

6. RESULTADOS.

De las 328 mujeres con las que se contactó, 234 aceptaron participar en la encuesta y 94 no participaron por diferentes motivos, clasificándose como pérdidas. Es decir, **un 71,34% de las mujeres aceptó participar, y el 28,66% fueron pérdidas**. Los motivos de las pérdidas se han dividido en 7 categorías, que se analizan en el “*Apartado 7. Limitaciones del estudio*”.

- De las 234 mujeres que aceptaron participar, 184 prefirieron hacerlo mediante correo electrónico y 50 mediante papel.
- De los 184 correos electrónicos a los que se mandó la encuesta, se recibieron 161 respuestas. De las 50 encuestas que se imprimieron para que fueran contestadas, solo se rellenaron 20. Por tanto, **de las 234 mujeres que aceptaron participar solo contestaron al cuestionario 181 (77,35%)**. Además de las pérdidas anteriores, aquí se perdieron 53 respuestas más, sin poder saber el motivo.

Esto se puede observar en la *ilustración 1 y 2 del anexo III*.

En total, se han recogido 181 respuestas (55,18% de la muestra inicial), a partir de las cuales se han realizado los siguientes análisis estadísticos.

6.1. Estudio estadístico descriptivo.

Con el estudio estadístico descriptivo de las respuestas recogidas se pretende sintetizar y resumir la información de los datos. Se van a analizar las variables sociodemográficas que se han incluido en el cuestionario, para caracterizar la muestra de la que disponemos.

- De las 181 mujeres que respondieron, **el 3,3% (6 mujeres) han sufrido situaciones de violencia de género DURANTE el confinamiento por COVID-19**; mientras que el 96,7% no.

- De las 181 mujeres que respondieron, **el 10,5% (19 mujeres) han sufrido situaciones de violencia de género a lo largo de su vida, ANTES del confinamiento por COVID-19;** mientras que el 89,5% no.

Esto se puede ver en la *ilustración 3 y 4 del anexo III*.

Un dato a reseñar es que, **todas las mujeres que han sufrido violencia de género durante el confinamiento, ya la habían sufrido antes.**

A. Edades.

La media de edad está situada entre el grupo 2 y el 3, es decir entre los 30 y los 59 años, siendo la mediana el grupo 3 (entre los 45-59 años). Los porcentajes de cada grupo de edad se pueden observar en la *Ilustración 5 del anexo III*.

En cuanto a la distribución de la Violencia de Género por edad, encontramos que: durante el confinamiento, de las 6 mujeres que sufrieron VG están distribuidas por igual en 3 grupos de edad, ocurriendo el 33,3% en el grupo de entre 18-29 años, el 33,3% en el grupo de 45-59 años y el 33,3% en el grupo de 60-74 años, no habiendo ningún caso en el grupo de 30-44 años. En las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento, el grupo de edad con mayor porcentaje de casos es el de 45-59 años (68,4%), estando el grupo de 18-29 años y el de 60-74 años con un 15,8% cada uno, tampoco presentando ningún caso en el grupo de 30-44 años. Todo esto se puede observar en la *Ilustración 6 del anexo III*.

Es destacable que ni durante ni antes del confinamiento se han producido casos de VG en las mujeres de entre 30-44 años. En la VG durante el confinamiento no hay una franja de edad con más casos, mientras que antes del confinamiento la mayoría de los casos se sitúan en la franja de 45-59 años.

B. Nacionalidad.

Un 94,48% de las mujeres encuestadas son de nacionalidad española (171), mientras un 5,52% son de nacionalidad extranjera (10).

En cuanto a la relación de la nacionalidad y la VG: **ninguna de las mujeres extranjeras ha sufrido situaciones de violencia de género** durante ni antes del confinamiento.

C. Nivel de estudios.

La distribución de la muestra respecto al nivel de estudios se puede ver en la *ilustración 7 del anexo III*. El grupo que adquiere un mayor porcentaje es el de las mujeres con estudios universitarios (33,15%), seguido de las mujeres con estudios primarios o inferiores (24,86%). El grupo con menos peso es el de mujeres sin estudios (1,1%).

Respecto al nivel de estudios que tienen las mujeres que sufrieron VG durante el confinamiento por COVID, un 33% tienen estudios primarios, un 33% secundarios (2ª etapa), un 16,7% tienen estudios universitarios y un 16,7% no tiene estudios. El nivel de estudios de las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento fue en un 47,5% de estudios primarios o inferiores, en un 15,8% tanto en estudios secundarios (2ª etapa) como en estudios universitarios y FP superior, solo un 5,3% no tenían estudios. Se puede observar en las tablas de la *Ilustración 8 del anexo III*.

Es importante resaltar que la mayoría de las mujeres que han sufrido VG tienen algún tipo de estudios, tanto durante el confinamiento (82,7%) como antes del confinamiento (94,7%).

D. Ingresos.

De todas las mujeres que respondieron al cuestionario, un 45,3% tiene unos ingresos de 500-1500€ en la unidad familiar, un 40,3% ingresa entre 1500-3000€, un 7,73% ingresa de 3000-5000€, un 4,97% ingresa menos de 500€ y un 1,66% más de 5000€, según se observa en el diagrama de sectores de la *Ilustración 9 del anexo III*.

De entre las mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento el 50% ingresan entre 500-1500€, el 33% entre 3000-5000€ y el 16,7% entre 1500-3000€. De las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento, 63,2 % ingresan entre 500-1500€, 15,8% de 1500-3000€, 10,5% menos de 500€ y 10,5% entre 3000-5000€, no habiendo ninguna que supere los 5000€. Se puede ver en las tablas de la *Ilustración 10 del anexo III*.

Las mujeres que tienen ingresos entre 500-1500€ son las que sufren más VG tanto durante como antes del confinamiento. Durante el confinamiento un 33% de las mujeres que han sufrido VG tenía ingresos de entre 3000-5000€, porcentaje que es menor entre las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento (10,5%).

E. Situación laboral.

De las mujeres que han contestado al cuestionario, 44,2% tienen un trabajo indefinido, 32% son desempleadas, 13.8% tienen un trabajo temporal y el 9.94% son estudiantes, como se ve en el diagrama de sectores de la *Ilustración 11 del anexo III*.

De las mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento, un 50% son desempleadas un 16,7% tienen trabajo indefinido, 16,7% trabajo temporal y 16,7% son estudiantes. De las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento, un 63,2% son desempleadas, un 21,1% tienen trabajo indefinido, un 10,5% son estudiantes y un 5,3% tienen trabajo temporal, como se ve en las tablas de la *Ilustración 12 del anexo III*.

Más de la mitad de las mujeres que han sufrido VG son desempleadas, tanto durante (50%) como antes (63,2%) del confinamiento. Cabe destacar la presencia de VG en estudiantes tanto durante (16,7%) como antes (10,5%) del confinamiento.

6.2. **Estudio estadístico del objetivo principal.**

En la muestra, un 3,3% (6 mujeres) ha sufrido VG durante el confinamiento mientras que el 96,7% (175 mujeres) no; un 10,5% (19 mujeres) han sufrido VG antes del confinamiento mientras que el 89,5% (162 mujeres) no. La prevalencia es mayor en el número de mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento ya que son 19 de 181 encuestadas, mientras que son solo 6 las mujeres que reconocen haber sufrido VG durante el confinamiento.

En la población el porcentaje de mujeres que habrían sufrido VG durante el confinamiento sería del 7,1% [IC 95%] y el porcentaje que habría sufrido VG antes del confinamiento sería del 15,9% [IC 95%].

El test de McNemar tiene una significación positiva con un p-valor = 0.0008741 (p<0,01), lo que indica que el confinamiento no ha supuesto un aumento de la incidencia de la VG.

Es importante resaltar que **las 6 mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento, también la habían sufrido antes del confinamiento**. Esto se puede observar en la siguiente tabla de datos cruzados:

		¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?		Total
		No	Sí	
¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?	No	162	13	175
	Sí	0	6	6
Total		162	19	181

6.3. Estudio estadístico de los objetivos secundarios.

- I. Valorar el tipo de agresor, el tipo de violencia, la frecuencia de las agresiones y el lugar de estas, para comprobar si hay diferencias entre antes y después del confinamiento.

Tipo de agresor:

En el caso de las mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento todas ellas han sido por parte de sus parejas (100%). En las mujeres que han sufrido VG antes del confinamiento, 13 la han recibido por parte de su pareja (68,42%), 4 de ellas a manos de sus exparejas (21,05%) y 1 de ellas por parte de un familiar (5,26%) y una por un desconocido (5,26%). Esto se puede ver en la *ilustración 13 y 14 del anexo III*.

Durante el confinamiento la totalidad de la VG fue por la pareja, mientras que antes del confinamiento la pareja produjo un 68,42% de la VG.

Tipo de violencia: se observa en la *ilustración 15 y 16 del anexo III*.

En el caso de las 6 mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento todas han sufrido violencia psicológica y emocional (100%), 3 han sufrido violencia sexual (50%), 2 violencia económica (el 33,3 %) y solamente 1 violencia social (16,7%).

De las 19 mujeres que reconocen haber sufrido VG antes todas han sufrido violencia psicológica y emocional (100%), 11 de ellas violencia física (57,89%), 9 violencia económica (47,37%), 5 violencia social (26,32%) y 3 sexual (15,79%).

Todas las mujeres en ambos tiempos sufren violencia psicológica y emocional, pero llama la atención que la segunda en frecuencia durante el confinamiento es la sexual y antes del confinamiento es la física. Cabe resaltar que ninguna mujer ha sufrido violencia física durante el confinamiento, mientras que antes del confinamiento el 57,89% de las mujeres la sufrían.

Frecuencia de las agresiones: se puede observar en la *ilustración 17 y 18 del anexo III*.

Durante el confinamiento 3 mujeres afirman que sufren VG varios días a la semana (50%), 1 alguna vez al mes (16,6%), 1 menos de una vez al mes (16,6%) y 1 todos los días (16,6%).

Antes del confinamiento 6 mujeres han sufrido VG alguna vez al mes (31,58%), 5 menos de una vez al mes (26,32%), 4 varios días a la semana (21,05%), 2 todos los días (10,53%) y 2 varias veces al mes (10,53%).

Lo más frecuente antes del confinamiento es que las situaciones de VG se producen alguna vez al mes; sin embargo, durante el confinamiento lo más

frecuente es que se produzcan varios días a la semana. Se podría interpretar que, aunque la VG no haya aumentado en número, sí ha aumentado en frecuencia en las mujeres que la han sufrido.

Lugar de las agresiones: se puede observar en la *ilustración 19 y 20 del anexo III*.

Durante el confinamiento 4 han sufrido VG en casa (66,66%) y 2 en otros lugares (33,33%). Antes del confinamiento 17 han sufrido VG en casa (89,47%) y 8 en otros lugares (42,11%).

Lo más común es que la VG se produzca en casa, pero en ambos casos se ha producido en otros lugares. Ninguna mujer ha indicado haber sufrido VG en el trabajo.

II. La red de social y familiar de la mujer, para ver si ha disminuido durante el confinamiento.

4 de las 6 mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento han hablado con alguien cercano sobre el tema y consideran que tienen un buen apoyo social (66,66%) y en el caso de las que lo han sufrido antes del confinamiento son 15 de 19 las que han contado su situación a familiares o amigos y consideran que tienen buen apoyo social (73,68%).

Esto se puede ver en las *ilustraciones 21 y 22 del anexo III*.

El porcentaje de mujeres que ha compartido su situación con personas de su círculo social ha disminuido durante el confinamiento, se puede interpretar que la red social de la mujer ha sido menor, aunque la diferencia no es muy llamativa.

III. La búsqueda de ayuda y uso de recursos y los tipos, para comprobar cuales han sido los más utilizados antes y después del confinamiento.

Durante el confinamiento 2 de las 6 mujeres que han sufrido VG han usado alguno de los recursos (33,33%). Ambas usaron los servicios judiciales y una de ellas además los servicios sanitarios y los servicios sociales. Las 4 mujeres restantes no usaron los recursos (66,66%).

Antes del confinamiento, 10 de las 19 mujeres que han sufrido VG usaron los recursos existentes (52,63%) y 9 no los usaron (47,37%). 7 usaron los recursos sanitarios (36,84%), 7 usaron los recursos judiciales (36,84%) y 5 usaron los servicios sociales (26,32%).

El porcentaje de las mujeres que no usaron ningún tipo de recurso durante el confinamiento es mayor que antes del mismo y en ambos casos los recursos menos usados son los servicios sociales. **Se puede interpretar que, el uso de recursos ha sido menor durante el confinamiento, y que los recursos menos utilizados son los sociales, de forma que puede que sean los que necesitan una mayor potenciación y despliegue.** Esto se puede ver en las *ilustraciones 23, 24, 25 y 26 del anexo III*.

IV. En caso de que no se hayan utilizado estos recursos, conocer las barreras que lo han impedido, para ver cómo se podrían mejorar en vistas a otro posible confinamiento.

Durante el confinamiento, las mujeres no han usado los recursos por diversos motivos: 2 por miedo al agresor (33,33%), 2 por culpa (33,33%), 2 por indiferencia (33,33%), 1 por miedo a que no le crean (16,66%) y 1 por vergüenza (16,66%).

Antes del confinamiento las mujeres no usaron los recursos por distintos motivos: 8 por miedo a que no le crean (42,11%), 8 por sentimientos de culpa (42,11%), 8 por vergüenza (42,11%), 5 por miedo al agresor o a las repercusiones (26,32%), 3 por indiferencia (15,79%) y 2 porque no encontraron la oportunidad (10,5%).

Esto se puede ver en las *ilustraciones 27 y 28 del anexo III*.

Los motivos por los que las mujeres no han usado los recursos durante el confinamiento son el miedo al agresor, la culpa y la indiferencia, mientras que antes del confinamiento los motivos principales son el miedo a que no le crean, la culpa y la vergüenza.

V. Si ha habido un empeoramiento de la violencia de género durante el confinamiento con respecto a antes del mismo.

De las 6 mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento, 4 (66,66%) han contestado que sienten que su situación de VG ha empeorado por el confinamiento. Se puede afirmar que la situación de VG se ha agravado durante el confinamiento en las mujeres que la han sufrido.

6.4. Otros estadísticos.

Debido a que las mujeres que han sufrido VG durante el confinamiento son una muestra pequeña (6 mujeres) no se puede realizar un análisis estadístico que relacione esta variable con los datos sociodemográficos. Se ha intentado relacionar el hecho de haber sufrido VG antes del confinamiento con los datos sociodemográficos, para ver si existe alguna relación estadísticamente significativa que se podría determinar como un factor de riesgo para sufrir VG.

No se han encontrado relaciones estadísticamente significativas entre la edad, los estudios, los ingresos ni la situación laboral:

- Edad: OR= 0,72, IC95%=2,28, pvalor=0,557.
- Estudios: OR= 0.82, IC95%=1,52, pvalor= 0,515.
- Ingresos: OR= 4.74, IC95%= 25.92, pvalor = 0,064.
- Situación laboral: OR= 1.06, IC95%= 3.20, pvalor= 0,911.

Los ingresos tienen un pvalor muy cercano a <0,05, con una muestra más grande podrían llegar a relacionarse significativamente con el riesgo de sufrir VG.

7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y LÍNEAS FUTURAS.

7.1. Pérdidas.

A pesar de haber seleccionado una muestra grande respecto al cupo de pacientes de Delicias II, ha habido un porcentaje muy grande de pérdidas. Estas pérdidas pueden estar provocadas por el azar, pero también pueden esconder un sesgo de selección que se comenta en el siguiente apartado "7.2. Sesgo de selección". Los motivos de las pérdidas se pueden dividir en los siguientes ítems:

- "No tiene correo": 5 mujeres. Hubo 5 mujeres a las que no se pudo enviar la encuesta debido a que no tenían una dirección de correo electrónico y tampoco querían venir al centro de salud de forma presencial para rellenar la encuesta.
- "No quiere": 13 mujeres dijeron que no querían participar.
- "No contesta": 24 mujeres no contestaron al teléfono de contacto del que se disponía.

- “Teléfono no válido”: 24 mujeres. El teléfono del que se disponía no existía o pertenecía a otra persona.
- “Discapacidad”: 12 mujeres tenían una discapacidad que las impedía contestar la encuesta.
- “Institucionalizada”: 16 mujeres.

En líneas futuras de este tipo de estudios sería conveniente actualizar la base de datos de los teléfonos de contacto de las mujeres, de modo que no haya tantas pérdidas por este motivo. También se podría eliminar a las mujeres institucionalizadas y con discapacidad desde un inicio, ya que han supuesto un gran porcentaje de pérdidas con el que no habíamos contado.

Además de estas pérdidas, también se deben tener en cuenta a las mujeres que aceptaron participar en la encuesta, pero finalmente no lo hicieron:

- Solo se registraron 161 respuestas de 181 correos. En futuros estudios, esto podría solucionarse haciendo un recordatorio a las mujeres para que contesten la encuesta.
- Solo se recibieron 20 respuestas en papel de las 50, registrando 30 pérdidas (más del 50%). En futuros estudios debería buscarse un método óptimo para las encuestas en papel, ya que hemos comprobado que dejarlas en la ventanilla del centro de salud no da buenos resultados. Se podría enviar la encuesta a la dirección de la mujer pero esto podría no ser seguro en el caso de que convivan con su agresor.
- No sería adecuado realizar solamente la encuesta por correo electrónico, debido a que solo se obtendrían respuestas de mujeres con acceso a Internet y conocimiento sobre el uso de la tecnología, cosa que en muchos casos no sucede.

7.2. Sesgo de selección.

A pesar de que se ha seleccionado a las mujeres con un número aleatorio, el factor de evitación podría influir en la participación: el hecho de no haber respondido al cuestionario puede estar relacionado con la propia violencia de género, ya que hay muchas mujeres que no quieren hablar de su situación ni contestar preguntas sobre ella, por lo que se pueden haber negado a participar o haber aceptado pero finalmente no haber contestado. Por este motivo han podido pasar desapercibidos bastantes casos de violencia de género. Esto es un impedimento difícil de solucionar de cara a futuros estudios, ya que el miedo o la angustia que siente la mujer al confesar su situación es difícil de controlar o evitar.

Además, otro sesgo de selección puede aparecer dado que se trata de un estudio realizado en un Centro de Salud con una bolsa de población que tiene una estructura socioeconómica baja o muy baja, lo que también puede dificultar la participación por falta de medios, factores sociales y culturales.

7.3. Sesgos por subjetividad o confusión.

Se pueden obtener respuestas que no se ajusten a la realidad, esto es muy frecuente en casos de violencia de género en los que las mujeres tienen miedo de confesar su situación, sienten vergüenza, entienden que es una situación normal, o incluso porque

se culpabilizan a ellas mismas de los comportamientos de su agresor. En estos casos las mujeres no son conscientes de su situación de violencia de género y por tanto no van a contestar correctamente al cuestionario. Esto se afianza con las respuestas recogidas, en las que se puede observar que muchas de las mujeres que han sufrido VG no han utilizado los recursos disponibles por miedo, vergüenza y culpa.

7.4. Tamaño muestral.

La cantidad de 181 respuestas no es muy grande y es probable que no sean representativas de la situación poblacional. A pesar de los esfuerzos realizados la muestra conseguida no es la esperada. En estudios futuros habría que intentar recabar un mayor número de participantes.

7.5. Tiempo.

El factor del tiempo también ha influido en el pequeño tamaño muestral. El tiempo del que se ha dispuesto para realizar este trabajo no ha sido tan amplio como nos hubiera gustado. Si se dispone de una mayor cantidad de tiempo se podría conseguir una muestra más amplia al poder contactar con más mujeres.

7.6. Mejoras del cuestionario.

En lugar de haber preguntado por la violencia “antes” del confinamiento, refiriéndose a cualquier momento de la vida, se podría haber acotado más el tiempo, preguntando solamente por la violencia de género en el año previo, para poder tener una información más actual.

8. CONCLUSIONES.

Con la muestra obtenida hemos conseguido los resultados previamente comentados, de los que podemos sacar las siguientes conclusiones:

1. De las 328 mujeres con las que se contactó, aceptaron participar el 71,34%. Se recibieron 181 respuestas al cuestionario (55,18% de la muestra inicial). Ha habido un gran número de pérdidas, siendo esto una de las principales limitaciones del estudio.
2. De las mujeres que respondieron, el 3,3% han sufrido situaciones de violencia de género DURANTE el confinamiento por COVID-19 y el 10,5% habían sufrido situaciones de violencia de género ANTES del confinamiento por COVID-19, siendo destacable que **todas las mujeres que han sufrido violencia de género durante el confinamiento ya la habían sufrido antes.**
3. No se ha producido ningún caso de VG en la franja de edad de 30-44 años durante el confinamiento ni antes del mismo. **No hay una franja de edad con más casos de VG durante el confinamiento**, mientras que antes del confinamiento la mayoría de los casos se sitúan en la franja de 45-59 años.
4. **Ninguna de las mujeres extranjeras ha sufrido VG durante ni antes del confinamiento.**
5. La mayoría de las mujeres que han sufrido VG tienen algún tipo de estudios, ingresos entre 500-1500€ o son desempleadas.
6. **Durante el confinamiento la totalidad de la VG fue por la pareja**, mientras que antes del confinamiento la pareja produjo un 68,42% de la VG.
7. Todas las mujeres sufrieron violencia psicológica y emocional, antes y después del confinamiento. Es de destacar que **durante el confinamiento la violencia**

- sexual fue el segundo tipo de violencia**, mientras que antes del confinamiento era la física. **Ninguna mujer ha sufrido VG física durante el confinamiento.**
8. Ha **aumentado la frecuencia de VG durante el confinamiento**, pasando de alguna vez al mes a varios días a la semana.
 9. Durante el confinamiento **se ha reducido la red social de la paciente y el uso de los recursos.**
 10. **Aunque los resultados indican que el confinamiento no ha supuesto un aumento de la incidencia de la VG en nuestra muestra, 2/3 de las mujeres afirman que su situación de VG ha empeorado durante el confinamiento.**

9. DISCUSIÓN Y PROPUESTAS.

Es una realidad que el confinamiento domiciliario ocasionado por el COVID-19 ha supuesto un cambio radical en la vida de todos los ciudadanos. Las restricciones para contener y manejar la emergencia epidemiológica han aumentado los problemas de muchas familias y no solo los económicos, sino también los interpersonales, como se ha comentado en el *apartado 2.4. Violencia de género en la pandemia*. De esta forma, el confinamiento total que sufrimos en marzo de 2020 fue un escenario que posiblemente aumentó el número de casos de violencia de género haciendo que lo que es un “hogar” haya supuesto una fuente de estrés, inseguridad y miedo para estas mujeres. Sin embargo, en las bases de datos se han registrado escasos estudios que relacionen el confinamiento por COVID 19 y la violencia de género: dos en la India [16],[17], uno en Iraq[18], otro en Nigeria[19] y uno en Italia[20]. A pesar de ello, muchos indicadores afirman que los casos de violencia de género han aumentado notablemente en todos los países, sobre todo habiendo notificado un aumento muy significativo en las llamadas a las líneas telefónicas de ayuda: “Desde la pandemia, la UN está reportando que el Líbano y Malasia, han duplicado el número de las llamadas a las líneas de ayuda y en China se han triplicado”[21] y aun así, hay muchas mujeres que no quieren o no tienen la posibilidad, por falta de teléfono o de otros medios, notificar los casos, pudiendo estar ante una incidencia mucho mayor.

Aunque en este estudio no se haya encontrado una relación estadísticamente significativa de la violencia de género con el confinamiento, no excluye la posibilidad de que sea lo que ha ocurrido en la realidad, siendo necesarios muchos más estudios a gran escala, con mayores poblaciones, capaces de detectar con más exactitud este posible aumento de casos de VG.

Debemos de tener en cuenta la magnitud del problema, considerando que la violencia de género no solo provoca un trauma psicológico, sino que también tiene repercusiones físicas: se ha comprobado que las mujeres que sufren abuso tienen un mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos que pueden llegar al suicidio[22], además de enfermedades físicas como traumatismos, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados e hijos con bajo peso al nacimiento. Por tanto, debemos de entender la violencia de género como un escenario que afecta de forma global a la mujer, a sus hijos[23] y también a la sociedad, ya que un niño que ha sufrido abuso tiene un gran riesgo de ser abusador cuando sea adulto.

Aunque actualmente no estemos en un confinamiento domiciliario, las medidas restrictivas siguen siendo fuertes y las recomendaciones de las autoridades sanitarias

animan a la reducción de las actividades sociales y de ocio, aumentando el tiempo que las familias pasan en sus casas. Por tanto, a pesar de que las mujeres en esta situación hayan podido aliviar su escenario, el círculo social es restringido y es probable que convivan con sus agresores más tiempo que antes del COVID-19.

Todo ello debe hacernos pensar en cómo detectar estos casos e impedir que estas mujeres se sientan abandonadas o tengan limitaciones en la asistencia pero, en muy pocos países existe un protocolo claro para detectar estas situaciones o las herramientas o recursos que deben usarse después.

Propuestas.

En primer lugar, se debe hacer una detección precoz de la violencia de género, para ello son necesarios protocolos universales o la detección de los signos de riesgo: lesiones traumáticas, síntomas psicósomáticos (dolor de cabeza, alteraciones del sueño, temblor, mareo, falta de apetito), síntomas depresivos (miedo, nerviosismo, falta de lucidez, ansiedad...) Aunque no hay protocolos existe un cuestionario de la WHO (World Health Organisation) con el que se ha visto una relación directamente proporcional entre la puntuación del mismo y el riesgo de violencia de género [24].

En segundo lugar, deben existir sistemas que aporten una ayuda lo más rápida y eficaz posible. Aquí se pueden incluir varios:

- Inicialmente deben existir líneas telefónicas o plataformas online de ayuda que funcionen el máximo número de horas posible y que proporcionen una terapia preliminar, soporte emocional y capacidad para derivar a otros servicios legales y sociales.
- Una vez detectados los casos, se deberían ampliar los servicios de los que se dispone para ayudar a las mujeres. Estos servicios están desarrollados en los países avanzados, pero no en los países más pobres.

Finalmente, una de las grandes armas que tenemos para luchar contra este problema es la educación. Las campañas contra la violencia de género deberían ser más amplias y numerosas ya que en ellas se difunden ideas muy importantes como que la violencia no está justificada en ningún caso, que no debe ser tolerada, que existe el soporte para las mujeres que la sufren, etc. Esta publicidad es muy necesaria, ya que puede hacer que las mujeres que se culpabilizan o que no son capaces de identificar la violencia la identifiquen, pueden ayudar a dar el paso a las mujeres que dudan en pedir ayuda... En definitiva, sacan a la luz este problema tan grave y del que muchas veces no hay una conciencia en la sociedad.

10. BIBLIOGRAFÍA.

1. Sánchez OR, Vale DB, Rodrigues L, Surita FG. Violence against women during the COVID-19 pandemic: An integrative review. *Int J Gynecol Obstet* 2020;151:180-7.
2. Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. :53.
3. Ley 13/2010, de 9 de diciembre, contra la violencia de género en Castilla y León. :22.
4. OMS | Estimaciones mundiales y regionales de la violencia contra la mujer [Internet]. WHO [citado 2020 dic 24];Available from: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/9789241564625/es/>
5. Macroencuesta de Violencia contra la Mujer 2019 - Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género [Internet]. [citado 2020 oct 9];Available from: <https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/macroencuesta2015/Macroencuesta2019/home.htm>
6. INEbase / Sociedad /Seguridad y justicia /Estadística de violencia doméstica y violencia de género / Últimos datos [Internet]. INE [citado 2020 dic 24];Available from: https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176866&menu=ultiDatos&idp=1254735573206
7. The Lancet. The gendered dimensions of COVID-19. *The Lancet* 2020;395:1168.
8. Salud OM de la. El género y la COVID-19: documento de apoyo, 14 de mayo de 2020. 2020 [citado 2020 oct 5];Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332242>
9. La Moncloa. 04/06/2020. Victoria Rosell: «No podemos bajar la guardia, es posible un aumento de la violencia física durante la desescalada» [Prensa/Actualidad/Igualdad] [Internet]. [citado 2020 oct 7];Available from: <https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/igualdad/Paginas/2020/040620-rosell-viogen.aspx>
10. Portal Estadístico Violencia de Género [Internet]. [citado 2020 oct 7];Available from: <http://estadisticasviolenciagenero.igualdad.mpr.gob.es/>
11. Zero O, Geary M. COVID-19 and Intimate Partner Violence: A Call to Action. :3.
12. vora M, Malathesh BC, Das S, Chatterjee SS. COVID-19 and domestic violence against women. *Asian Journal of Psychiatry* 2020;53:102227.
13. Roesch E, Amin A, Gupta J, García-Moreno C. Violence against women during covid-19 pandemic restrictions. *BMJ* 2020;m1712.
14. Evans ML, Lindauer M, Farrell ME. A Pandemic within a Pandemic — Intimate Partner Violence during Covid-19. *N Engl J Med* 2020;NEJMp2024046.
15. Bradbury-Jones C, Isham L. The pandemic paradox: The consequences of COVID-19 on domestic violence. *J Clin Nurs* 2020;29:2047-9.

16. Chakraborty D. The «living dead» within «death-worlds»: Gender crisis and covid-19 in India. *Gend Work Organ* 2020;
17. Maji S, Bansod S, Singh T. Domestic violence during COVID-19 pandemic: The case for Indian women. *J Community Appl Soc Psychol* 2021;
18. Mahmood KI, Shabu SA, M-Amen KM, Hussain SS, Kako DA, Hinchliff S, et al. The Impact of COVID-19 Related Lockdown on the Prevalence of Spousal Violence Against Women in Kurdistan Region of Iraq. *J Interpers Violence* 2021;886260521997929.
19. Fawole OI, Okedare OO, Reed E. Home was not a safe haven: women's experiences of intimate partner violence during the COVID-19 lockdown in Nigeria. *BMC Womens Health* 2021;21:32.
20. Nittari G, Sagaro GG, Feola A, Scipioni M, Ricci G, Sirignano A. First Surveillance of Violence against Women during COVID-19 Lockdown: Experience from «Niguarda» Hospital in Milan, Italy. *Int J Environ Res Public Health* 2021;18.
21. UN chief calls for domestic violence 'ceasefire' amid 'horrifying global surge' [Internet]. *UN News* 2020 [citado 2021 may 2]; Available from: <https://news.un.org/en/story/2020/04/1061052>
22. Mapayi B, Makanjuola ROA, Mosaku SK, Adewuya OA, Afolabi O, Aloba OO, et al. Impact of intimate partner violence on anxiety and depression amongst women in Ile-Ife, Nigeria. *Arch Womens Ment Health* 2013;16:11-8.
23. Clarke A, Olive P, Akooji N, Whittaker K. Violence exposure and young people's vulnerability, mental and physical health. *Int J Public Health* 2020;65:357-66.
24. Di Franco M, Martines GF, Carpinteri G, Trovato G, Catalano D. Domestic violence detection amid the COVID-19 pandemic: the value of the WHO questionnaire in emergency medicine. *QJM* [Internet] 2020 [citado 2021 may 2]; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7798581/>

11. ANEXOS.

11.1. Modelo cuestionario con consentimiento informado.

En primer lugar, gracias por participar en este proyecto sobre la Violencia de Género. Con las respuestas de esta encuesta, queremos llevar a cabo un estudio sobre la violencia de género en las mujeres durante el confinamiento domiciliario sufrido (desde el día 14 de marzo de 2020 hasta el mes de mayo) por el COVID-19.

Este estudio formará parte de un Trabajo de Fin de Grado (trabajo necesario para finalizar el Grado de Medicina) que se denomina "Impacto del confinamiento por la pandemia de COVID-19 en la violencia de género" y será llevado a cabo por el Dr. Daniel Araúzo Palacios y la alumna del Grado de Medicina Blanca Cristín Sanz. Puedes contactar con nosotros en cualquier momento en las siguientes direcciones de correo electrónico:

- blanca.cristin@alumnos.uva.es
- darauzo@saludcastillayleon.es

Este cuestionario se hará a unas 300 mujeres del cupo del Centro de Salud Delicias II y sus resultados se analizarán estadísticamente con fines de docencia, investigación y prevención. Las respuestas de este cuestionario serán siempre tratadas de forma **confidencial** y cualquier divulgación pública de los resultados obtenidos con motivo de la investigación, se realizará **anonimizando** debidamente los datos utilizados, de modo que nunca podrá ser identificada.

Contestando a esta encuesta, **usted acepta de manera libre y voluntaria la utilización de las respuestas de este cuestionario para el estudio previamente mencionado**. Usted puede revocar su consentimiento en cualquier momento, solo tiene que comunicárnoslo.

- I. Datos sociodemográficos:
 - **Edad.**
 - **Nacionalidad:** España u otro país.
 - **Nivel de estudios en el momento de la entrevista según la Clasificación Nacional de la Educación (CNED-2014):** primarios o inferiores, secundarios (1ª etapa), secundarios (2ª etapa), FP superior, estudios universitarios, otros.
 - **Nivel económico según los ingresos de la unidad familiar.**
 - Menos de 500€ mensuales (muy bajo)
 - De 500-1500€ (bajo).
 - De 1500-3000€ (medio).
 - De 3000-5000€ (alto)
 - Más de 5000€ (muy alto).
 - **Situación laboral:**
 - Trabajo indefinido.
 - Trabajo temporal.
 - Desempleada.

- II. Prevalencia de violencia de genero DURANTE el confinamiento por COVID19 (desde el día 14 de marzo de 2020 hasta el mes de mayo inclusive):
 - **¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones durante el confinamiento por COVID19?**
 - Sí.
 - No.
 - **¿De qué tipo han sido estas agresiones? Se puede marcar más de una:**
 - Física (bofetada, empujón, patadas, golpes, heridas, quemaduras, tirones de pelo, lanzamiento de objetos...)
 - Sexual (sexo no consentido).
 - Psicológica y emocional (insultos, menosprecios, amenazas control del móvil, del ordenador...).
 - Social (
 - Económica (control de cuenta bancaria, control del dinero).
 - **¿Con qué frecuencia han sucedido?**

- A diario.
 - Algún día a la semana.
 - Alguna vez al mes.
 - Esporádica.
 - **¿Qué vínculo tenía con el agresor?**
 - Pareja.
 - Expareja.
 - Familia.
 - Amigo o conocido.
 - Desconocido.
 - **¿Dónde ha sucedido la agresión? Se puede marcar más de una:**
 - En casa.
 - En el trabajo.
 - En otros lugares.
 - **¿Conocía los recursos que hay en estas ocasiones (016, consultas online, servicios sociales, centros de acogida...)? ¿Ha utilizado alguno de ellos?**
 - ¿Si es así, indique cuál? Se puede marcar más de una.
 - Servicios sanitarios (112, médicos, enfermeros...).
 - Servicios sociales (teléfono 016, trabajador social, casa de acogida...).
 - Servicios judiciales (denuncia, policía...).
 - Si NO los ha utilizado, ¿cuál ha sido el motivo? Se puede marcar más de uno:
 - Miedo a que no te crean.
 - Miedo al agresor o a las repercusiones.
 - Vergüenza.
 - Desconocimiento (no sabía que existían, no se me ocurrió).
 - Culpa (“pienso que es mi culpa”).
 - Indiferencia (“no le doy importancia”, “no es para tanto”).
 - No ha encontrado la oportunidad.
 - Otro.
 - **¿Ha hablado de esta situación con alguien cercano (familiares/amigos) durante el confinamiento?**
 - a. Sí.
 - b. No.
 - **¿Cree que durante el confinamiento ha tenido un buen apoyo por parte de otras personas si necesitara ayuda en algunas de estas situaciones?**
 - c. Sí.
 - d. No.
- III. Prevalencia de violencia de genero ANTES del confinamiento por COVID19.
- **¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?**
 - Sí.
 - No.
 - **¿De qué tipo han sido estas agresiones? Se puede marcar más de una:**
 - Física (bofetada, empujón, patadas, golpes, heridas, quemaduras, tirones de pelo, lanzamiento de objetos...)

- Psicológica y emocional (insultos, menosprecios, amenazas control del móvil, del ordenador...).
- Sexual (sexo no consentido).
- Social (control de sus relaciones con familiares y amigos, prohibición de estar con ellos...).
- Económica (control de cuenta bancaria, control del dinero).
- **¿Con qué frecuencia han sucedido?**
 - Todos los días.
 - Varios días a la semana.
 - Alguna vez al mes.
 - Varias veces al mes.
 - Menos de una vez al mes.
- **¿Qué vínculo tenía con el agresor?**
 - Pareja.
 - Expareja.
 - Familia.
 - Amigo o conocido.
 - Desconocido.
- **¿Dónde ha sucedido la agresión? Se puede marcar más de una:**
 - En casa.
 - En el trabajo.
 - En otros lugares.
- **¿Conocía los recursos que hay en estas ocasiones (016, consultas online, servicios sociales, centros de acogida...)? ¿Ha utilizado alguno de ellos?**
 - Si es así, indique cuál. Se puede marcar más de una.
 - Servicios sanitarios (112, médicos, enfermeros...).
 - Servicios sociales (teléfono 016, trabajador social, casa de acogida...).
 - Servicios judiciales (denuncia, policía...).
 - Si NO los ha utilizado, ¿cuál ha sido el motivo? Se puede marcar más de uno:
 - Miedo a que no te crean.
 - Miedo al agresor o a las repercusiones.
 - Vergüenza.
 - Desconocimiento (no sabía que existían, no se me ocurrió).
 - Culpa ("pienso que es mi culpa").
 - Indiferencia ("no le doy importancia", "no es para tanto").
 - No ha encontrado la oportunidad.
 - Otro.
- **¿Ha hablado de esta situación con alguien cercano (familiares/amigos) ANTES el confinamiento?**
 - a. Sí.
 - b. No.
- **¿Cree que ANTES del confinamiento ha tenido un buen apoyo por parte de otras personas si necesitara ayuda en algunas de estas situaciones?**
 - c. Sí.
 - d. No.

11.2. Modelo cuestionario con consentimiento informado Google Docs.

ENCUESTA VIOLENCIA DE GÉNERO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19.

En primer lugar, gracias por participar en este proyecto sobre la Violencia de Género. Con las respuestas de esta encuesta, queremos llevar a cabo un estudio sobre la violencia de género en las mujeres durante el confinamiento domiciliario sufrido (desde el día 14 de marzo de 2020 hasta el mes de mayo) por el COVID-19. Solamente tardará unos 10 minutos en responderla y nos será de grana ayuda.

Este estudio formará parte de un Trabajo de Fin de Grado (trabajo necesario para finalizar el Grado de Medicina) que se denomina "Impacto del confinamiento por la pandemia de COVID-19 en la violencia de género" y será llevado a cabo por el Dr. Daniel Araúzo Palacios y la alumna del Grado de Medicina Blanca Cristín Sanz. Puedes contactar con nosotros en cualquier momento en las siguientes direcciones de correo electrónico:

- blanca.cristin@alumnos.uva.es
- darauzo@saludcastillayleon.es

Este cuestionario se hará a 235 mujeres del cupo del Centro de Salud Delicias II y sus resultados se analizarán estadísticamente con fines de docencia, investigación y prevención. Las respuestas de este cuestionario serán siempre tratadas de forma confidencial y cualquier divulgación pública de los resultados obtenidos con motivo de la investigación, se realizará anonimizando debidamente los datos utilizados, de modo que usted nunca podrá ser identificada.

Contestando a esta encuesta, usted acepta de manera libre y voluntaria la utilización de las respuestas de este cuestionario para el estudio previamente mencionado.

Usted puede revocar tu consentimiento en cualquier momento, solo tiene que comunicárnoslo.

***Obligatorio**

¿Quiere participar en esta encuesta? *

Sí

No

11.3. Ilustraciones.



Ilustración 1. Porcentajes de participación en el estudio.

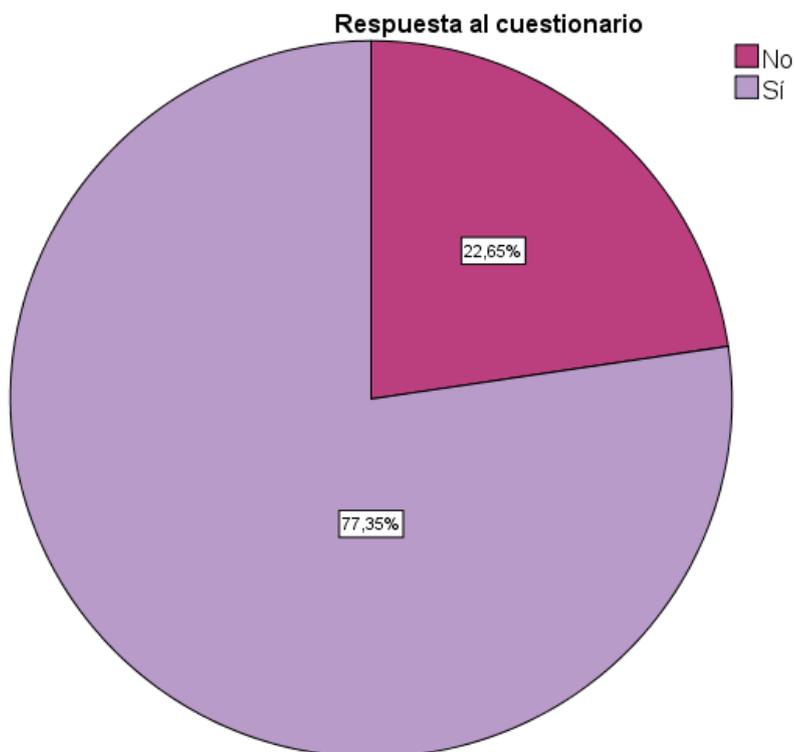


Ilustración 2. Porcentajes de respuesta al cuestionario: mujeres que respondieron al cuestionario enviado (tanto por correo electrónico como en papel).

¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	175	96,7	96,7	96,7
	Sí	6	3,3	3,3	100,0
	Total	181	100,0	100,0	

¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	162	89,5	89,5	89,5
	Sí	19	10,5	10,5	100,0
	Total	181	100,0	100,0	

Ilustración 3. Tabla de frecuencias: mujeres que sufrieron VG durante y antes del confinamiento.



Ilustración 4. Gráficos de barras: porcentajes de mujeres que sufrieron VG durante y antes del confinamiento.

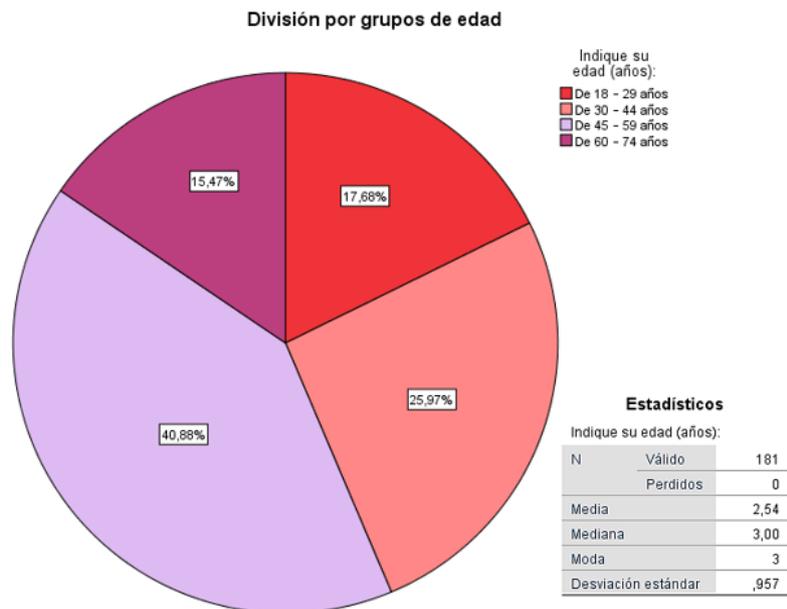


Ilustración 5. Gráfico circular: división de las participantes por grupos de edad.

Indique su edad (años):				Indique su edad (años):			
¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje	¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje
No	De 18 - 29 años	30	17,1	No	De 18 - 29 años	29	17,9
	De 30 - 44 años	47	26,9		De 30 - 44 años	47	29,0
	De 45 - 59 años	72	41,1		De 45 - 59 años	61	37,7
	De 60 - 74 años	26	14,9		De 60 - 74 años	25	15,4
	Total	175	100,0		Total	162	100,0
Sí	De 18 - 29 años	2	33,3	Sí	De 18 - 29 años	3	15,8
	De 45 - 59 años	2	33,3		De 45 - 59 años	13	68,4
	De 60 - 74 años	2	33,3		De 60 - 74 años	3	15,8
	Total	6	100,0		Total	19	100,0

Ilustración 6. Tabla de distribución por edad de las mujeres en función de si han sufrido VG o no.

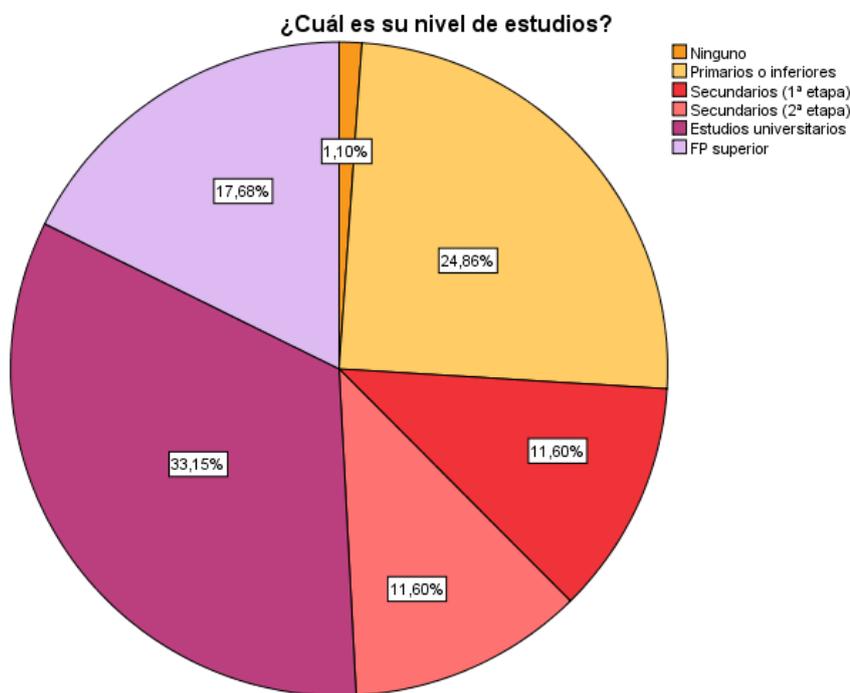


Ilustración 7. Gráfico circular: división de las participantes según su nivel de estudios.

¿Cuál es su nivel de estudios?				¿Cuál es su nivel de estudios?			
¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje	¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje
No	Ninguno	1	,6	No	Ninguno	1	,8
	Primarios o inferiores	43	24,6		Primarios o inferiores	36	22,2
	Secundarios (1ª etapa)	21	12,0		Secundarios (1ª etapa)	21	13,0
	Secundarios (2ª etapa)	19	10,9		Secundarios (2ª etapa)	18	11,1
	Estudios universitarios	59	33,7		Estudios universitarios	57	35,2
	FP superior	32	18,3		FP superior	29	17,9
	Total	175	100,0		Total	162	100,0
Sí	Ninguno	1	16,7	Sí	Ninguno	1	5,3
	Primarios o inferiores	2	33,3		Primarios o inferiores	9	47,4
	Secundarios (2ª etapa)	2	33,3		Secundarios (2ª etapa)	3	15,8
	Estudios universitarios	1	16,7		Estudios universitarios	3	15,8
	FP superior	1	16,7		FP superior	3	15,8
	Total	6	100,0		Total	19	100,0

Ilustración 8. Tabla de distribución por nivel de estudios de las mujeres en función de si han sufrido VG o no.

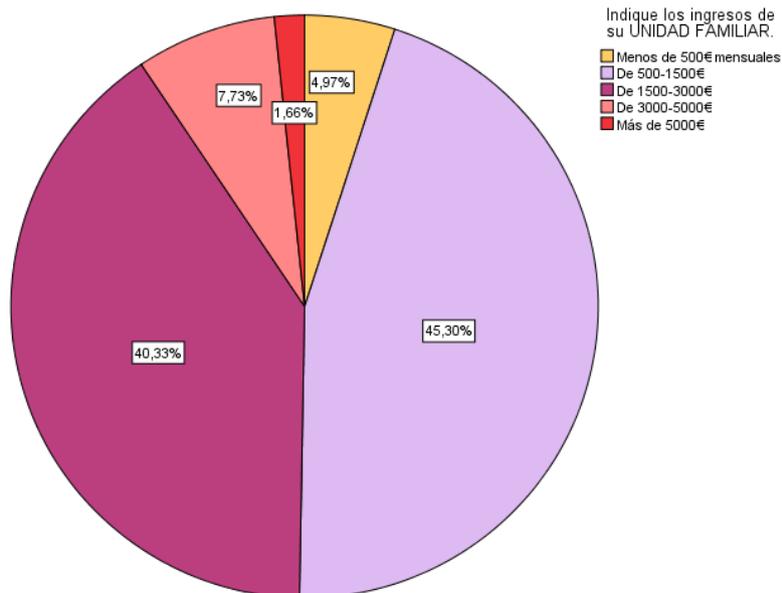


Ilustración 9. Gráfico circular: división de las participantes según su nivel de ingresos.

Indique los ingresos de su UNIDAD FAMILIAR.				Indique los ingresos de su UNIDAD FAMILIAR.				
¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje	¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje	
No	Menos de 500€ mensuales	9	5,1	No	Menos de 500€ mensuales	7	4,3	
	De 500-1500€	79	45,1		De 500-1500€	70	43,2	
	De 1500-3000€	72	41,1		De 1500-3000€	70	43,2	
	De 3000-5000€	12	6,9		De 3000-5000€	12	7,4	
	Más de 5000€	3	1,7		Más de 5000€	3	1,9	
	Total	175	100,0		Total	162	100,0	
Sí	De 500-1500€	3	50,0	Sí	Menos de 500€ mensuales	2	10,5	
	De 1500-3000€	1	16,7		De 500-1500€	12	63,2	
	De 3000-5000€	2	33,3		De 1500-3000€	3	15,8	
	Total	6	100,0		De 3000-5000€	2	10,5	
						Total	19	100,0

Ilustración 10. Tabla de distribución por nivel de ingresos de las mujeres en función de si han sufrido VG o no.

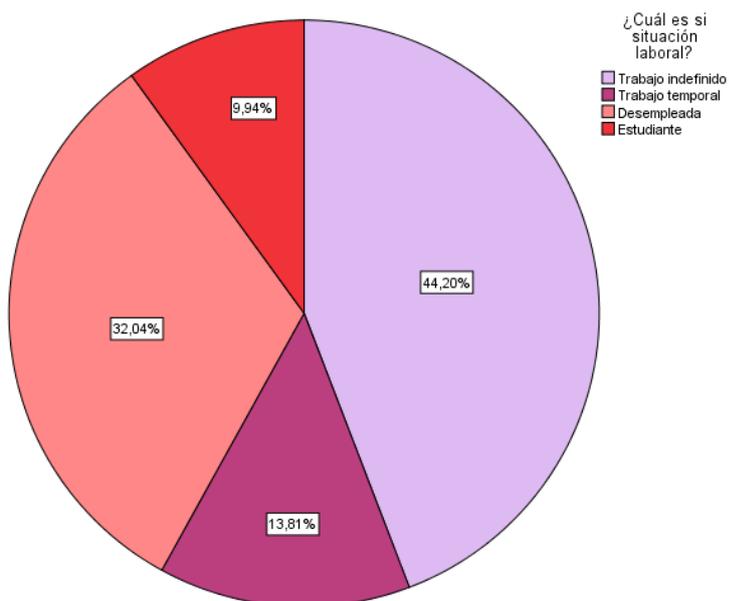


Ilustración 11. Gráfico circular: división de las participantes según su situación laboral.

¿Cuál es su situación laboral?				¿Cuál es su situación laboral?			
¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones DURANTE el confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje	¿Ha sufrido situaciones de maltrato/agresiones ANTES del confinamiento por COVID19?		Frecuencia	Porcentaje
No	Trabajo indefinido	79	45,1	No	Trabajo indefinido	76	46,9
	Trabajo temporal	24	13,7		Trabajo temporal	24	14,8
	Desempleada	55	31,4		Desempleada	46	28,4
	Estudiante	17	9,7		Estudiante	16	9,9
	Total	175	100,0		Total	162	100,0
Sí	Trabajo indefinido	1	16,7	Sí	Trabajo indefinido	4	21,1
	Trabajo temporal	1	16,7		Trabajo temporal	1	5,3
	Desempleada	3	50,0		Desempleada	12	63,2
	Estudiante	1	16,7		Estudiante	2	10,5
	Total	6	100,0		Total	19	100,0

Ilustración 12. Tabla de distribución por situación laboral de las mujeres en función de si han sufrido VG o no.

Tipo de agresor

Grupo			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VgANTES	Válido	Desconocido	1	5,3	5,3	5,3
		Ex-pareja	4	21,1	21,1	26,3
		Familiar	1	5,3	5,3	31,6
		Pareja	13	68,4	68,4	100,0
		Total	19	100,0	100,0	
VgDURANTE	Válido	Pareja	6	100,0	100,0	100,0

Ilustración 13. Tabla de frecuencias: tipo de agresor durante vs antes del confinamiento.

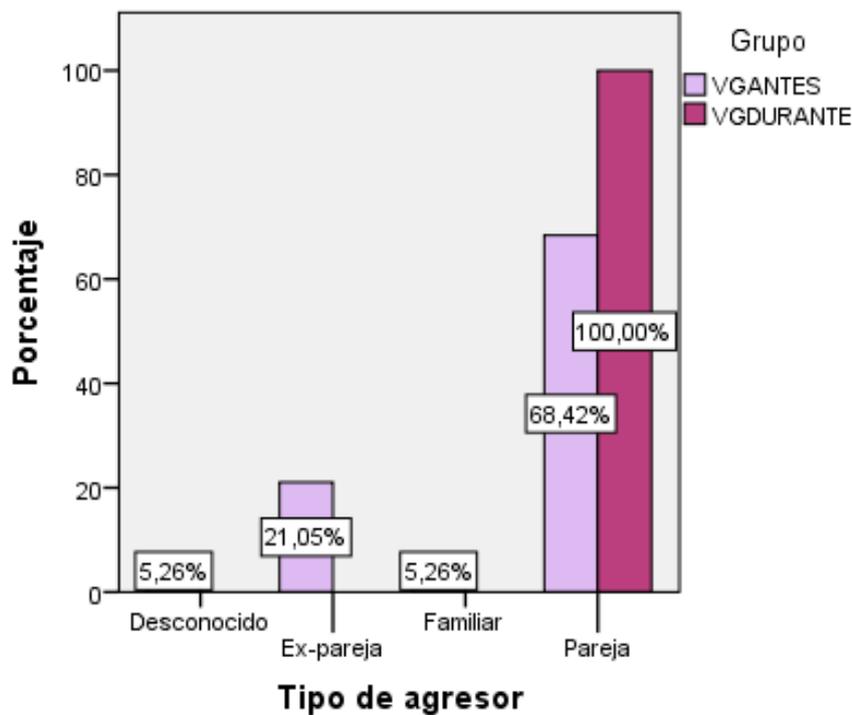


Ilustración 14. Gráfico de barras: tipo de agresor durante vs antes del confinamiento.

Grupo	Tipo de Violencia ^a		Tipo de Violencia ^a					Total
			Psicológica y emocional	Física	Sexual	Económica	Social	
VGANTES	Recuento		19	11	3	9	5	19
	% dentro de Grupo		100,0%	57,9%	15,8%	47,4%	26,3%	
VGDURANTE	Recuento		6	0	3	2	1	6
	% dentro de Grupo		100,0%	0,0%	50,0%	33,3%	16,7%	
Total	Recuento		25	11	6	11	6	25

Los porcentajes y los totales se basan en los encuestados.

a. Grupo de dicotomía tabulado en el valor 1.

Ilustración 15. Tabla de porcentajes: tipo de violencia durante vs antes del confinamiento.

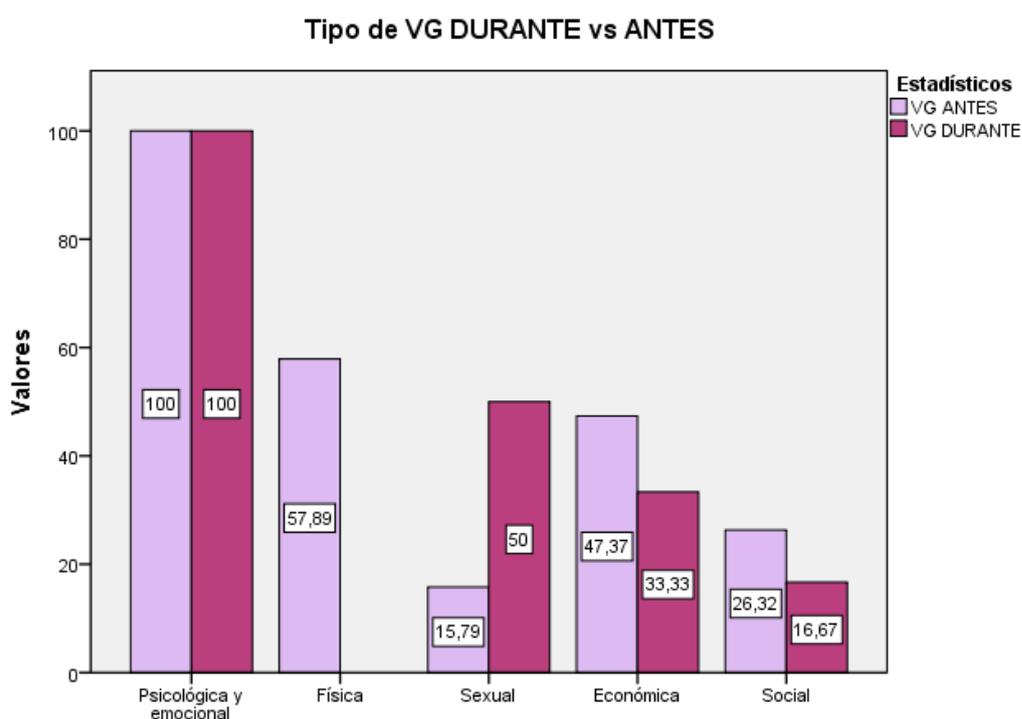


Ilustración 16. Gráfico de barras: tipo de violencia durante vs antes del confinamiento.

Frecuencia de la VG

Grupo			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VGANTES	Válido	Todos los días	2	10,5	10,5	10,5
		Varios días a la semana	4	21,1	21,1	31,6
		Varias veces al mes	2	10,5	10,5	42,1
		Alguna vez al mes	6	31,6	31,6	73,7
		Menos de una vez al mes	5	26,3	26,3	100,0
		Total	19	100,0	100,0	
VGDURANTE	Válido	Todos los días	1	16,7	16,7	16,7
		Varios días a la semana	3	50,0	50,0	66,7
		Alguna vez al mes	1	16,7	16,7	83,3
		Menos de una vez al mes	1	16,7	16,7	100,0
		Total	6	100,0	100,0	

Ilustración 17. Tabla de frecuencias y porcentajes: frecuencia de VG durante vs antes del confinamiento.

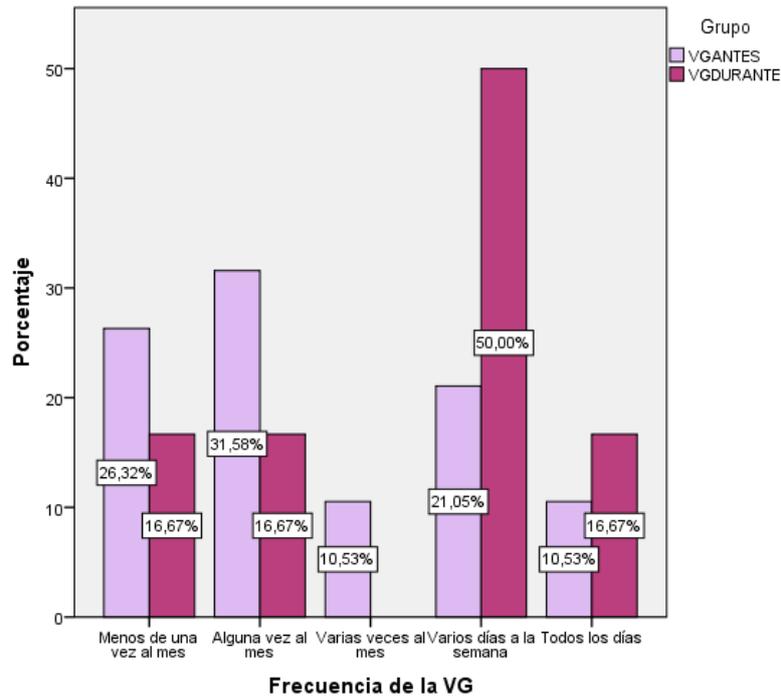


Ilustración 18. Gráfico de barras: frecuencia de VG durante vs antes del confinamiento.

Lugar VG

Grupo				\$LugarVG ^a		Total
				En casa	Otros lugares	
VGANTES	Grupo	VGANTES	Recuento	17	8	19
			% dentro de Grupo	89,5%	42,1%	
	Total		Recuento	17	8	19
VGDURANTE	Grupo	VGDURANTE	Recuento	4	2	6
			% dentro de Grupo	66,7%	33,3%	
	Total		Recuento	4	2	6

Los porcentajes y los totales se basan en los encuestados.

a. Grupo de dicotomía tabulado en el valor 1.

Ilustración 19. Tabla de porcentajes: lugar de la VG durante vs antes del confinamiento.

Lugar VG

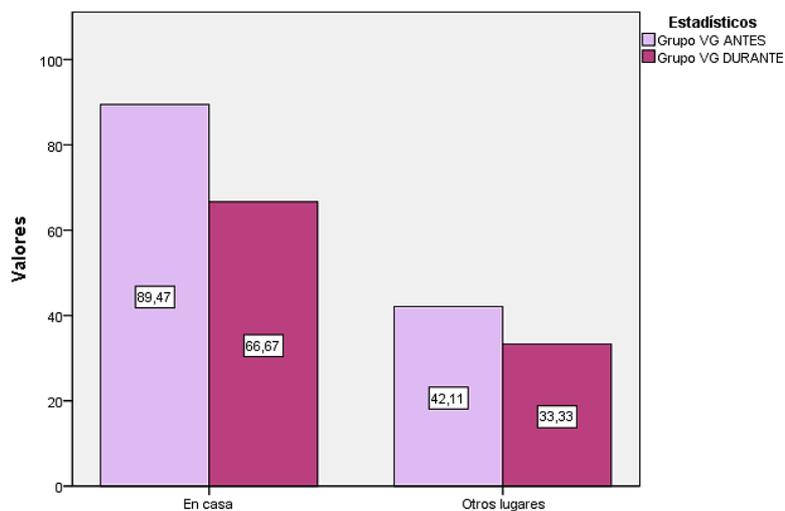


Ilustración 20. Gráfico de barras: lugar de VG durante vs antes del confinamiento.

RedSocial

Grupo			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VGANTES	Válido	No	5	26,3	26,3	26,3
		Sí	14	73,7	73,7	100,0
		Total	19	100,0	100,0	
VGDURANTE	Válido	No	2	33,3	33,3	33,3
		Sí	4	66,7	66,7	100,0
		Total	6	100,0	100,0	

Ilustración 21. Tabla de frecuencias y porcentajes: red social de la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento.

RedSocial DURANTE vs ANTES

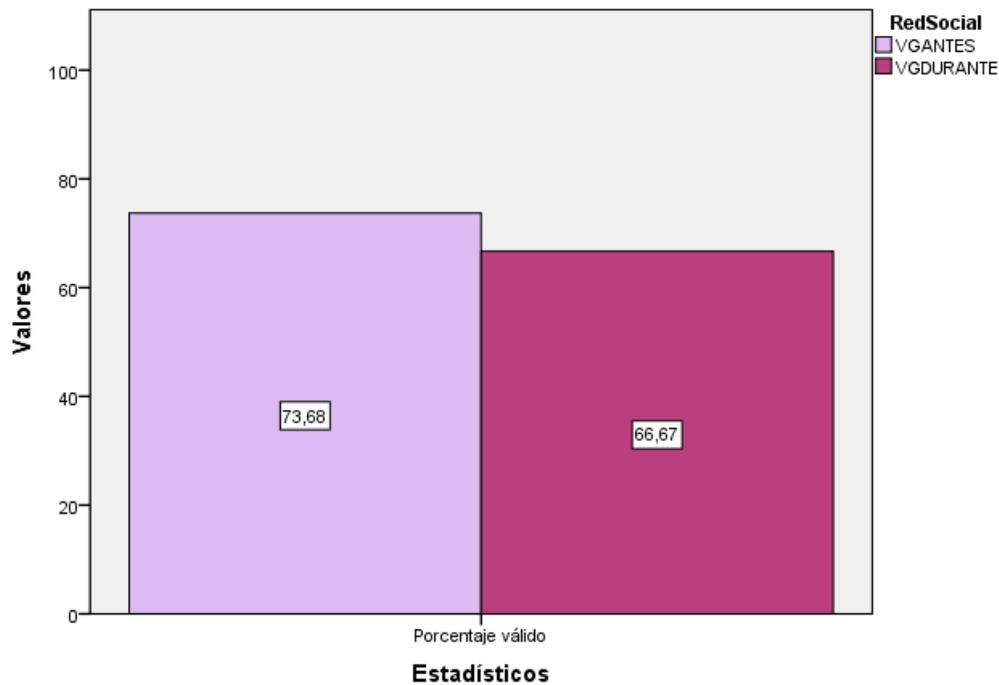


Ilustración 22. Gráfico de barras: red social de la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento

Uso Recursos DURANTE vs ANTES

Grupo			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
VGANTES	Válido	No	9	47,4	47,4	47,4
		Sí	10	52,6	52,6	100,0
		Total	19	100,0	100,0	
VGDURANTE	Válido	No	4	66,7	66,7	66,7
		Sí	2	33,3	33,3	100,0
		Total	6	100,0	100,0	

Ilustración 23. Tabla de frecuencias y porcentajes: uso de recursos de la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento.

Uso Recursos DURANTE vs ANTES

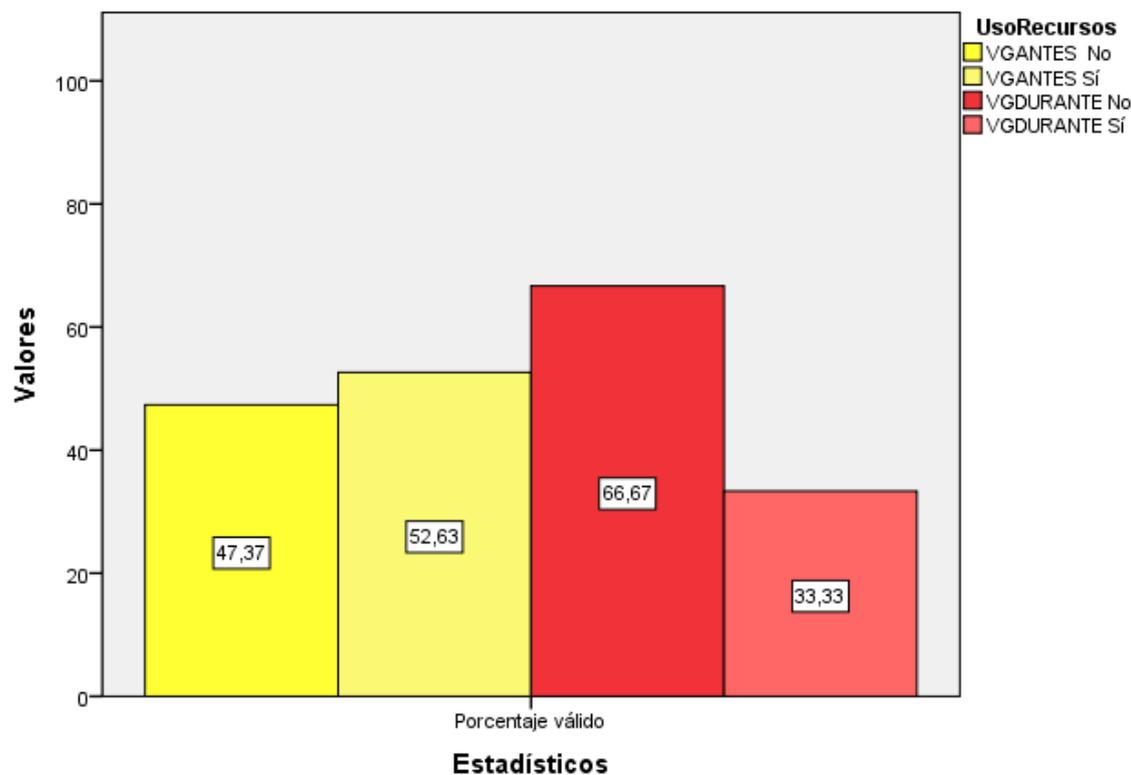


Ilustración 24. Gráfico de barras: uso de recursos de la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento

Tipos de recursos usados

Grupo	Recursos utilizados ^a		Respuestas		Porcentaje de casos
			N	Porcentaje	
VGANTES	Recursos utilizados ^a	Recursos judiciales	7	25,0%	36,8%
		Recursos sanitarios	7	25,0%	36,8%
		Recursos sociales	5	17,9%	26,3%
		Ningún recurso	9	32,1%	47,4%
	Total		28	100,0%	147,4%
VGDURANTE	Recursos utilizados ^a	Recursos judiciales	2	25,0%	33,3%
		Recursos sanitarios	1	12,5%	16,7%
		Recursos sociales	1	12,5%	16,7%
		Ningún recurso	4	50,0%	66,7%
	Total		8	100,0%	133,3%

a. Grupo de dicotomía tabulado en el valor 1.

Ilustración 25. Tabla de frecuencias y porcentajes: tipos de recursos usados por la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento.

Tipos de recursos usados

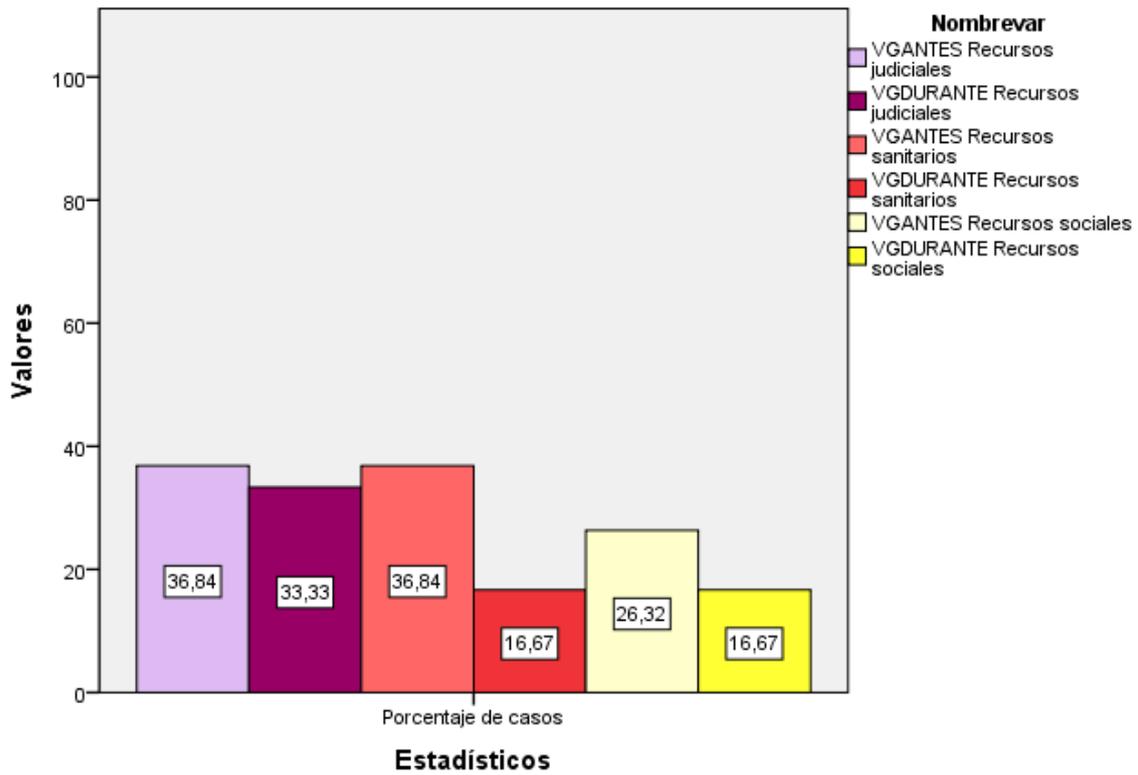


Ilustración 26. Gráfico de barras: tipos de recursos usados por la mujer que sufre VG durante vs antes del confinamiento.

Motivo por el cual no ha usado los recursos

Grupo	Motivo por el cuál no ha usado recursos ^a		Respuestas		Porcentaje de casos
			N	Porcentaje	
VGANTES	Motivo por el cuál no ha usado recursos ^a	Miedo al agresor	5	13,5%	26,3%
		Culpa	8	21,6%	42,1%
		Indiferencia	3	8,1%	15,8%
		Miedo a que no me crean	8	21,6%	42,1%
		Vergüenza	8	21,6%	42,1%
		No encontrar la oportunidad	2	5,4%	10,5%
		Otras	3	8,1%	15,8%
		Total	37	100,0%	194,7%
VGDURANTE	Motivo por el cuál no ha usado recursos ^a	Miedo al agresor	2	22,2%	33,3%
		Culpa	2	22,2%	33,3%
		Indiferencia	2	22,2%	33,3%
		Miedo a que no me crean	1	11,1%	16,7%
		Vergüenza	1	11,1%	16,7%
		Otras	1	11,1%	16,7%
		Total	9	100,0%	150,0%

a. Grupo de dicotomía tabulado en el valor 1.

Ilustración 27. Tabla de frecuencias y porcentajes: motivos por los cuales la mujer que sufre VG no ha usado los recursos durante vs antes del confinamiento.

Motivo por el cual no ha usado los recursos

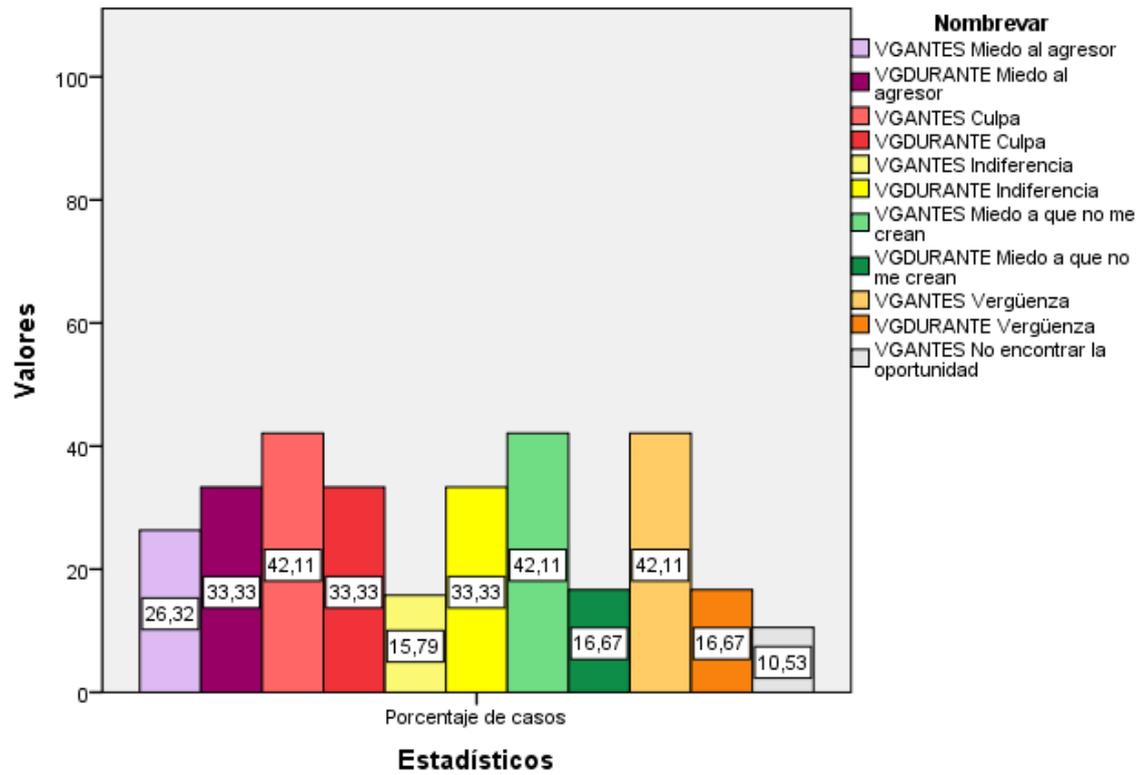


Ilustración 28. Gráfico de barras: motivos por los cuales la mujer que sufre VG no ha usado los recursos durante vs antes del confinamiento.



IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR LA PANDEMIA COVID-19 EN LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Universidad de Valladolid
Facultad de Medicina

Trabajo de Fin de Grado Medicina 2020/2021, Mayo 2021
Autora: Blanca Cristín Sanz; blanca.cristin@alumnos.uva.es
Tutor: Daniel Araúzo Palacios; darauzo@saludcastillayleon.es

INTRODUCCIÓN

- Según la OMS el **35% de las mujeres del mundo han sido víctimas de violencia de género (VG)**. En España 1 de cada 5 mujeres (19,8%) ha sufrido VG en 2019.
- El **confinamiento por COVID 19 ha acrecentado la desigualdad de la mujer**.
- En más de 12 países se ha reportado un aumento del 30% en la VG durante la pandemia por COVID-19. **En España las llamadas al 016 han aumentado un 41,4% durante el confinamiento.**

MOTIVOS



OBJETIVOS

- Analizar la **prevalencia de la violencia de género** en un grupo de mujeres de Valladolid **durante** el confinamiento por COVID 19 y **antes** de dicho confinamiento.
- Analizar el **tipo de agresor**, el **tipo de violencia**, la **frecuencia** de las agresiones y el **lugar** de estas.
- Determinar la existencia de una **red de social y familiar** de la mujer.
- Analizar el **uso de recursos** utilizados por la mujer y los **tipos**.
- Conocer las **barreras** que impiden el uso de los recursos.
- Analizar si ha habido un **empeoramiento** de la VG durante el confinamiento.

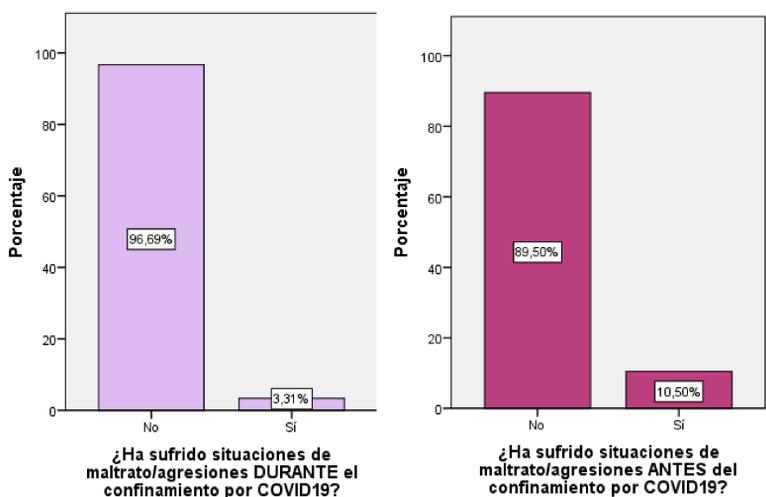
METODOLOGÍA



- Población estadística:** mujeres de 18-74 años de un cupo del Centro de Salud Delicias II.
- Diseño muestral:** 328 mujeres (95% confianza, 30% pérdidas).
- Diseño del cuestionario:**
 - Datos sociodemográficos.
 - VG durante y antes del confinamiento.
- Contacto telefónico** con la mujer.
- Envío del cuestionario:** correo o papel.
- Análisis estadístico** de las respuestas en IBM® SPSS® (Statistical Package for the Social Sciences) versión 24.

RESULTADOS

234 mujeres aceptaron participar (71,34%). Se recibieron 181 respuestas al cuestionario (77,35% de las participantes).



Gráficos 1 y 2. Porcentaje de mujeres que han sufrido VG durante vs. antes del confinamiento

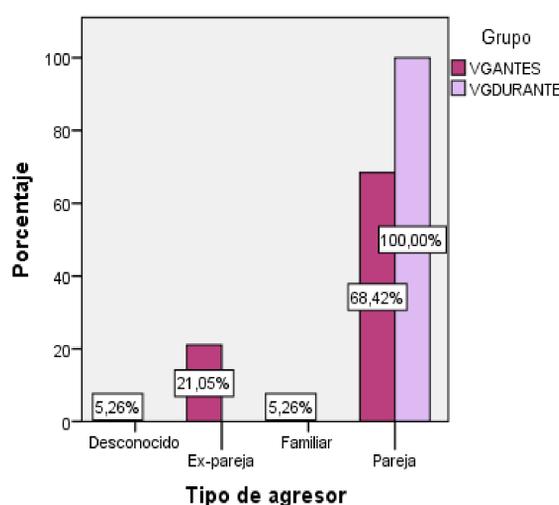


Gráfico 4. Tipo de agresor durante vs. antes del confinamiento

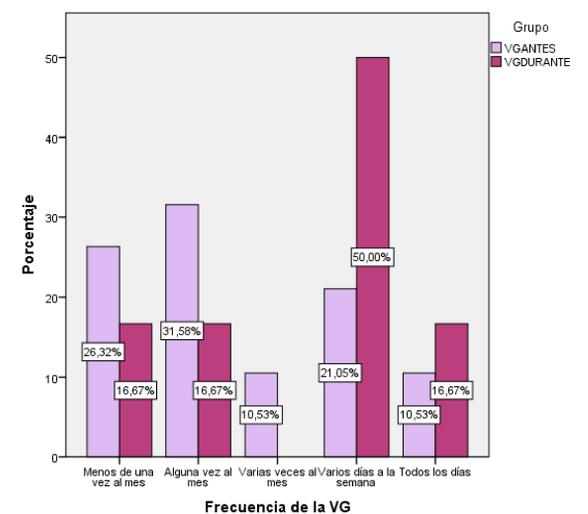


Gráfico 5. Frecuencia de la VG durante vs. antes del confinamiento

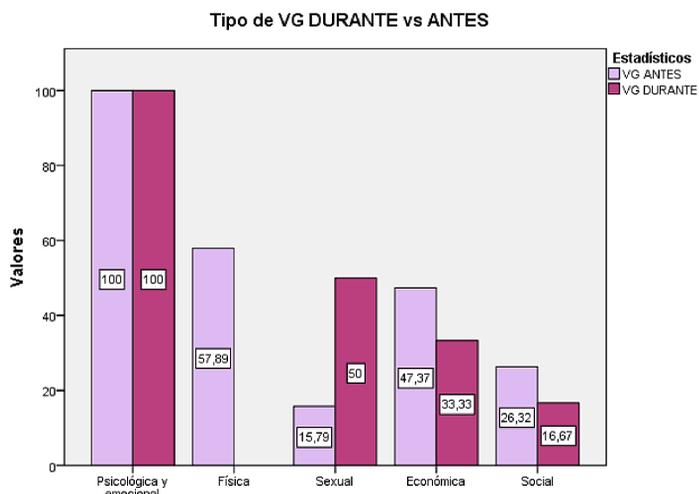


Gráfico 3. Tipo de violencia durante vs. antes del confinamiento.

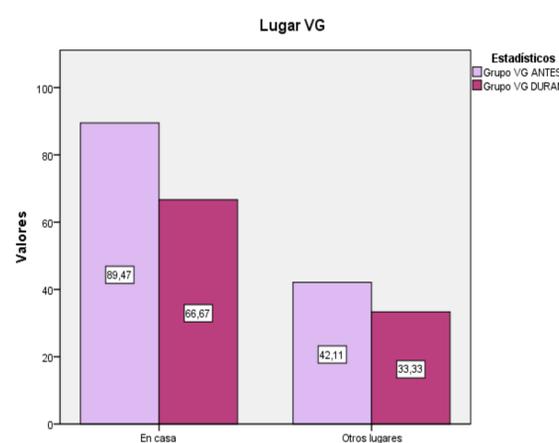


Gráfico 6. Lugar de la VG durante vs. antes del confinamiento.

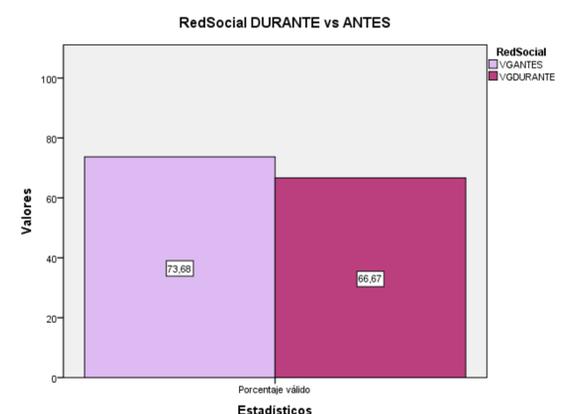


Gráfico 7. Red social de la mujer durante vs. antes del confinamiento.

CONCLUSIONES

1 La VG **NO** ha aumentado durante el confinamiento. Todas las mujeres que han sufrido violencia de género durante este periodo ya la habían sufrido antes.

2 Durante el confinamiento la totalidad de la VG fue producida por la pareja, aumentó la VG sexual y la frecuencia de las agresiones. La red social de la mujer disminuyó ligeramente y 2/3 empeoraron su situación. Ninguna sufrió agresiones físicas.

BIBLIOGRAFÍA

- Sánchez OR, Vale DB, Rodrigues L, Surita FG. Violence against women during the COVID-19 pandemic: An integrative review. Int J Gynecol Obstet. noviembre de 2020;151(2):180-7.
- Macroencuesta de Violencia contra la Mujer 2019 - Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género [Internet].
- Evans ML, Lindauer M, Farrell ME. A Pandemic within a Pandemic — Intimate Partner Violence during Covid-19. N Engl J Med. 16 de septiembre de 2020;NEJMp2024046.