

Violencia de pareja hacia las mujeres

prevalencia, impacto en salud y utilización de los servicios de apoyo en la Comunidad de Madrid, 2009





PRESENTACIÓN

La violencia de género es un problema de Salud Pública que une a su relevancia, la complejidad. Su contención requiere el abordaje de determinantes e implicaciones de género, sociales, laborales, judiciales y sanitarias.

Los efectos de la violencia sobre la salud pueden ser físicos y/o psicológicos y a corto, medio o largo plazo. En alguno de estos trastornos se ha comprobado una relación dosis-respuesta: a mayor duración e intensidad de la violencia, mayor gravedad de los síntomas. En consecuencia, desde un punto de vista preventivo, la detección precoz de una situación de riesgo es esencial en orden a mejorar el pronóstico.

Por este motivo, en el marco de la Estrategia Regional de Acciones en Salud Frente a la Violencia de Género, se viene realizando una serie de actividades de Vigilancia Epidemiológica, con el objetivo de delimitar la magnitud de este problema en la población y conocer sus características en la Comunidad de Madrid. Todo ello siguiendo la trayectoria iniciada en 2004 con la realización de la primera encuesta poblacional para medir la magnitud, impacto en salud y aproximación de costes sanitarios de la Violencia de Pareja hacia la Mujer.

El estudio que aquí presentamos, se ha llevado a cabo en virtud de la colaboración establecida entre la Dirección General de la Mujer de la Consejería de Asuntos Sociales y la Dirección General de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud. Sus resultados ponen de manifiesto la prevalencia de casos de violencia de pareja hacia la mujer que se registran en nuestra Región, y la necesidad de hacer hincapié en la detección precoz del maltrato, en que la mujer sepa detectarlo y donde buscar ayuda.

Esperamos que la información contenida en el presente informe sea de interés para los profesionales dedicados a la atención a mujeres víctimas de violencia de pareja, y en general para todos los profesionales sanitarios, y que contribuya a afrontar mejor este importante problema.



Violencia de pareja hacia las mujeres: prevalencia, impacto en salud y utilización de los servicios de apoyo en la Comunidad de Madrid, 2009

Equipo de trabajo

Diseño

Belén Zorrilla: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Inés Zuza: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Marisa Pires: Servicio de Promoción de la Salud. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Luisa Lasheras: Servicio de Promoción de la Salud. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Pilar Lourido: División de Atención Social a la Mujer. Subdirección de Asistencia a las Víctimas de Violencia de Género. Dirección General de la Mujer, Consejería de Empleo, Mujer e Inmigración de la Comunidad de Madrid.

Inmaculada Romero: Subdirección de Asistencia a las Víctimas de Violencia de Género. Dirección General de la Mujer, Consejería de Empleo, Mujer e Inmigración de la Comunidad de Madrid.

Cristina Polo: Servicio de Salud Mental de Hortaleza. Servicio Madrileño de Salud. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

Análisis y Elaboración del Informe

Belén Zorrilla.

Gonzalo Rivas: Técnico Superior de Apoyo a la Investigación. Unidad de Docencia e Investigación. Hospital Arquitecto Marcide. Área Sanitaria de Ferrol.

Johana Rodríguez: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Michela Sonogo: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Ana Gandarillas: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Marisa Pires.

Luisa Lasheras.

Ana Anes: Servicio de Promoción de la Salud. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Coordinación

Belén Zorrilla.

María Ordobás: Servicio de Epidemiología. Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención. Dirección General de Atención Primaria.

Ana Gandarillas.

Cita recomendada

Zorrilla Belén, Rodríguez Johana, Zuza Inés, Sonogo Michela, Pires Marisa, Gandarillas Ana, Lasheras Luisa, Rivas Gonzalo, Lourido Pilar, Romero Inmaculada, Polo Cristina, Anes Ana, Ordobás María. Violencia de pareja hacia las mujeres: Prevalencia, impacto en salud y utilización de los servicios de apoyo en la Comunidad de Madrid, 2009. Consejería de Sanidad. Dirección General de Atención Primaria. Documento Técnicos de Salud Pública nº X012, Madrid 2011.

Financiación

El trabajo de campo ha sido financiado por la Dirección General de la Mujer, Consejería de Empleo, Mujer e Inmigración de la Comunidad de Madrid. El análisis ha sido parcialmente financiado por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

Agradecimientos

A la Comisión Técnica de Acciones en Salud frente a la Violencia de Género por el apoyo en el desarrollo de este trabajo, a Dolores Martín por su colaboración en el diseño de la encuesta, a Felicitas Domínguez, por facilitar los datos para marco muestral, y a Honorato Ortiz, José Luis Cantero y José Ignacio Cuadrado por sus útiles comentarios en el diseño de la encuesta.

Trabajo de campo

Demométrica, Investigación de Mercados y Opinión Pública.

Madrid, marzo de 2011.



ÍNDICE

RESUMEN.....	5
1.0 INTRODUCCIÓN.....	7
2.0 OBJETIVOS.....	9
2.1 Objetivo general	9
2.2 Objetivos específicos.....	9
3.0 METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo de estudio	10
3.2 Población.....	10
3.3 Marco muestral.....	10
3.4 Tamaño muestral.....	10
3.5 Procedimiento de recogida de datos.....	10
3.6 Instrumento de recogida de datos.....	11
3.7 Definición de variables	11
3.8 Criterios de caso.....	13
3.9 Análisis estadístico	14
3.10 Fortalezas y limitaciones	15
4.0 RESULTADOS	16
4.1 Descripción de la muestra.....	16
4.2 Características socioeconómicas de las mujeres	18
4.3 Prevalencia de la violencia de pareja hacia las mujeres.....	20
4.4 Mujeres inmigrantes	30
4.5 Aspectos relacionados con el estado de la salud.....	35
4.6 Utilización de servicios de apoyo para las mujeres con VPM.....	41
5.0 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	43
6.0 BIBLIOGRAFIA.....	46
7.0 ANEXO 1.....	49
8.0 ANEXO 2.....	99



RESUMEN

Introducción: La violencia de pareja hacia las mujeres (VPM) es considerada por la OMS como un problema de salud pública por sus repercusiones sobre la salud. Tanto internacionalmente como en España, en las últimas décadas se están multiplicando los estudios que analizan el problema desde diferentes perspectivas. En la Comunidad de Madrid se realizó una primera encuesta poblacional en el año 2004 y una segunda encuesta, realizada en 2009, que se describe en el presente informe.

Objetivos: El estudio se propone estimar la prevalencia de la VPM en los 12 meses previos a la entrevista y compararla con la prevalencia del 2004. Además, se analizan posibles factores de riesgo y protectores, las repercusiones del maltrato sobre la salud de las mujeres y la utilización de recursos sanitarios y servicios de ayuda por parte de las mujeres maltratadas

Métodos: Se trata de un estudio transversal, realizado en una muestra de mujeres de 18 a 70 años, elegidas aleatoriamente a partir de la base de datos de la tarjeta sanitaria, que cubre el 99% de la población. Se incluyeron en el estudio las mujeres que residían desde al menos un año en la Comunidad de Madrid y las que habían tenido pareja o contactos con una expareja en los 12 meses previos.

La información se recogió a través de una encuesta telefónica asistida por ordenador. Se ofreció a las encuestadas extranjeras la oportunidad de efectuar la entrevista en árabe y rumano.

Se utilizó el mismo cuestionario validado de la encuesta 2004: las preguntas sobre violencia psicológica y sexual se basan en la “Encuesta nacional sobre la violencia hacia las mujeres en Francia” (ENVEFF), mientras que las preguntas de violencia física se basan en la “Conflict Tactic Scale” (CTC) de Estados Unidos. Se recogieron las variables relativas a las características socio-demográficas de las mujeres y de las parejas, así como las variables relativas a enfermedades, consumo de medicamentos y utilización de servicios.

Resultados: La respuesta global fue del 70%, obteniendo una muestra final de 2835 mujeres. La prevalencia de mujeres que cumplen con la definición de maltrato es del 12%, el 30% de ellas afirma sentirse maltratadas. Una vez tenido en cuenta el mayor porcentaje de mujeres extranjeras en la muestra actual, no hay un aumento significativo en comparación al 2004, donde se halló una prevalencia del 10%.

Los factores que han resultado asociados a una mayor prevalencia de maltrato son: el país de nacimiento extranjero, la edad joven (de 18 a 24 años), la clase social baja, los bajos ingresos económicos, tener mayores a cargo y ser la sustentadora principal de la familia. El apoyo social percibido bajo es el factor que en el análisis multivariante se asoció más fuertemente con el maltrato (OR 5,4). Tener una pareja de origen extranjero o de clase social baja también aumenta el riesgo de maltrato. Los malos tratos están más asociados a la expareja (exmarido, exnovio) que a la pareja actual (OR de 4,9).



La resiliencia resulta ser un factor protector, así como un alto nivel de estudios.

Las consecuencias sobre la salud son numerosas: las mujeres maltratadas tienen una peor salud autopercebida, fuman más, tienen más problemas crónicos de salud, entre los cuales destacan depresión, ansiedad, úlcera de estómago, alergia y bronquitis crónica; utilizan más los servicios sanitarios, especialmente psiquiatría, cardiología y urgencias; consumen más medicamentos, sobretodo antidepresivos y tranquilizantes, pero también anticatarrales, antibióticos y otros fármacos comunes.

Un tercio de las mujeres maltratadas que se perciben como tales buscan ayuda en algún tipo de servicio. Teniendo en cuenta que más del 70% de las mujeres maltratadas no reconocen su situación de maltrato y por lo tanto no están en condición de pedir ayuda directa, el resultado es que solo el 12% de las mujeres maltratadas acuden a algún tipo de servicio para recibir apoyo específico por su problema de maltrato. Cuando lo hacen el servicio al que más frecuentemente acuden es el servicio sanitario.

Conclusiones: El informe pone en evidencia que la VPM es un problema relativamente frecuente en nuestro medio e importante por sus repercusiones sobre la salud y el consumo de recursos sanitarios. Al mismo tiempo es un problema no reconocido por la mayoría de las mujeres maltratadas, siendo ésta una de las razones de la infrautilización de los servicios de apoyo específicos.

Se identifican las mujeres extranjeras y las jóvenes de 18 a 24 años como grupos de alto riesgo, prioritarios desde el punto de vista de la programación de intervenciones.

Los servicios sanitarios tienen un papel fundamental en la atención a la VPM, no solamente por las importantes consecuencias sobre la salud y el consumo de recursos sanitarios por parte de las mujeres maltratadas, sino también porque son el servicio al que más acuden las mujeres que buscan ayuda por su problema de maltrato. El personal sanitario adecuadamente preparado podría además ayudar a identificar situaciones de maltrato todavía no reconocidas por las mujeres.



1.0 INTRODUCCIÓN

Se entiende por violencia de género “todo acto de violencia por razones de sexo que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada” (1).

En 1996, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció la violencia contra las mujeres como un problema de salud pública (2).

Con respecto a la legislación existente en España, la ley orgánica 1/2004, de 28 de diciembre sobre medidas de protección integral contra la violencia de género se creó para desarrollar medidas de sensibilización, prevención y detección de la violencia de género a nivel estatal. La ley 5/2005 de 20 de Diciembre, Integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid, incluyó un conjunto de disposiciones destinadas a prevenir la violencia de género, lograr una protección integral a las mujeres maltratadas y combatir los aspectos, causas y manifestaciones de este fenómeno (3, 4).

En diferentes encuestas realizadas a nivel mundial, la prevalencia de que alguna mujer haya sido agredida físicamente por sus parejas a lo largo de la vida varió entre un 10 y un 69% y de haber tenido una agresión física en el último año, osciló entre 3% o menos en mujeres de Canadá y Australia y 52% en mujeres palestinas (1).

En España, durante el año 2009, el número de víctimas mortales fue de 55, en 2008 fallecieron 76 y en 2010 73 (5).

El Ministerio de Trabajo y el Instituto de la Mujer en España han llevado a cabo tres macroencuestas sobre la violencia contra las mujeres. En la primera encuesta (1999), el 12.4% cumplieron con la definición de maltrato y el 4,2% fueron autoclasificadas como maltratadas en el último año. En la segunda (2002), el 11.1% y 4%; y en la tercera (2006), 9,6% y 3,6% respectivamente (6).

En el año 2004, la Comunidad de Madrid realizó una encuesta poblacional para medir la magnitud, impacto en salud y aproximación de costes sanitarios de la Violencia de Pareja hacia la Mujer (VPM). La prevalencia de haber sufrido algún tipo de VPM en el último año fue del 10.1% (7, 8).

La VPM se ha asociado a una mala salud física y psíquica, así como incrementa el riesgo de tener mala salud en el futuro (1, 9, 10, 11).

Las mujeres expuestas a violencia por parte de sus parejas acuden con más frecuencia a los servicios sanitarios (11, 12, 13). La VPM se ha asociado con heridas y/o lesiones,



dolores crónicos, enfermedades somáticas y cambios en la salud mental de las mujeres (14, 15). Hay estudios que vinculan algunos “trastornos funcionales”, como el síndrome del colon irritable, la fibromialgia, los trastornos del aparato digestivo y diversos síndromes de dolor crónico con el antecedente de haber sufrido maltrato físico o sexual (16, 17, 18). Además, se ha observado que realizan más visitas médicas y consultas en salud mental, tienen estancias hospitalarias más prolongadas y consumen más fármacos que las mujeres que no presentan violencia (1, 12, 19).

Con el desarrollo de esta investigación se pretende continuar el trabajo realizado en la encuesta del 2004, utilizando una metodología similar y cuestionarios estandarizados para medir la VPM.

Esta encuesta pretende cuantificar la prevalencia de mujeres con VPM, conocer variables sociodemográficas y factores asociados con la VPM, comparar la situación en salud y la utilización de los servicios sanitarios entre las mujeres que sufren la violencia de pareja y las que no presentan este tipo de violencia. Y a su vez, cuantificar el grado de utilización de los servicios de apoyo con que cuentan las mujeres entre 18 y 70 años que residen en la Comunidad de Madrid durante el último año.



2.0 OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Conocer la magnitud del fenómeno de la Violencia de Pareja sobre las Mujeres (VPM) entre 18 y 70 años que residen en la Comunidad de Madrid.

2.2 Objetivos específicos

- Conocer la prevalencia de la violencia de pareja hacia las mujeres en la Comunidad de Madrid.
- Identificar las variables sociodemográficas y factores de riesgo o protectores asociados con la VPM.
- Comparar la situación de salud y la utilización de los servicios sanitarios entre las mujeres que sufren violencia de pareja y las que no
- Cuantificar el uso de los servicios de ayuda por parte de las mujeres que sienten que sufren VPM.
- Determinar la evolución de la prevalencia de la VPM entre el 2004 y 2009.



3.0 METODOLOGÍA

3.1 Tipo de estudio

Estudio transversal mediante encuesta telefónica

3.2 Población

Criterios de elegibilidad: Mujeres residentes en la Comunidad de Madrid con edad comprendida entre 18 y 70 años, con una relación de pareja o con contacto con su expareja.

Criterios de exclusión: Mujeres que nunca han tenido pareja, mujeres con pareja del mismo sexo, mujeres sin contacto con expareja en el último año y mujeres con residencia en la Comunidad de Madrid inferior al año.

3.3 Marco muestral

Base de datos de la Tarjeta de Identificación Sanitaria (TIS) que, a fecha de 31 de Noviembre de 2009, cubría al 99% de la población de la Comunidad de Madrid.

3.4 Tamaño muestral

El tipo de muestreo llevado a cabo fue estratificado con afijación proporcional a los 12 estratos determinados por el cruce de tres zonas geográficas (Madrid, área metropolitana y municipios de menos de 10.000 habitantes) y cuatro grupos de edad (18/24, 25/39, 40/54 y 55/70). La selección de las mujeres en cada uno de los estratos fue aleatoria hasta la saturación del estrato en el nivel proporcional fijado previamente.

3.5 Procedimiento de Recogida de datos

Se obtuvo la información a través de una encuesta telefónica mediante el sistema el sistema C.A.T.I. (Computer Assisted Telephone Interviewing) y bajo la supervisión visual y auditiva desde la cabina de control para realizar los controles de calidad en la entrevista y en la cumplimentación del cuestionario.

Las entrevistas se llevaron a cabo en el período comprendido entre diciembre de 2009 y enero de 2010 en horario de 10:00 a 22:15 horas, para facilitar la localización de cada persona a entrevistar y disminuir la no respuesta derivada del “no contesta” o “ilocalizable”. Se programó el mayor número de entrevistas en los horarios de la mañana y tarde con el fin de



conseguir que la mujer entrevistada lo hiciera en un momento donde no fuera interrumpida y/o pudiera hablar del tema. En algunos casos, las entrevistadas solicitaron una hora concreta para la realización de la encuesta con mayor tranquilidad.

El equipo de entrevistadoras estuvo formado exclusivamente por mujeres, de las cuales, algunas de ellas hablaban rumano y árabe para facilitar la entrevista con las mujeres extranjeras cuyo nivel de español fuera bajo. El grupo fue entrenado para evitar sesgos en el desempeño del trabajo y siguieron las recomendaciones éticas y de seguridad para las investigaciones sobre violencia doméstica (20).

3.6 Instrumento de recogida de datos

El cuestionario se adjunta en el **Anexo 1**. Los diferentes apartados recogen información sobre: características socioeconómicas, apoyo social percibido y resiliencia, violencia de pareja, estado de salud y uso de los servicios sanitarios y por último, utilización y accesibilidad a los servicios de apoyo para mujeres que sufren maltrato. Las preguntas sobre violencia han sido las mismas utilizadas y validadas en la encuesta realizada por la Comunidad de Madrid en el año 2004 (7, 8, 21).

3.7 Definición de variables

3.7.1 Características socioeconómicas

Variables socioeconómicas de la mujer

- Edad: Categorizada en 4 grupos: 18/24, 25/39, 40/54 y 55/70.
- Zona de Madrid: Madrid municipio, área metropolitana y municipios de menos de 10.000 habitantes.
- País de nacimiento: Mujer nacida en España o extranjera, según los datos de la tarjeta sanitaria.
- Nivel de estudios: Dividida según nivel de estudios terminados en: Sin estudios o estudios primarios, secundarios y universitarios.
- Tipo de relación de pareja: Marido, compañero (cualquier relación de pareja, excluido el enlace matrimonial, con convivencia), novio (cualquier relación de pareja, excluido el enlace matrimonial, sin convivencia), exmarido/ excompañero y exnovio.
- Clase social: Clasificada según la definición de clase social de la SEE (22, 23):
 - Clase I. Directivos de la administración pública y de empresas de 10 o más asalariados. Profesiones asociadas a titulaciones de 2º y 3º ciclo universitario.
 - Clase II. Directivos de empresas con menos de 10 asalariados, profesiones asociadas a una titulación de 1º ciclo universitario. Técnicos y profesionales de apoyo. Artistas y deportistas.



- Clase III. Empleados de tipo administrativo y profesionales de apoyo a la gestión administrativa y financiera. Trabajadores de los servicios personales y de seguridad. Trabajadores por cuenta propia. Supervisores de trabajadores manuales.
- Clase IV. Trabajadores manuales cualificados. Trabajadores manuales semicualificados.
- Clase V. Trabajadores manuales no cualificados.
- Actividad económica principal: Categorizado como trabajadora, parada, estudiante y labores no remuneradas (labores de hogar, trabajo social y otros). Las jubiladas y pensionistas que han trabajado antes se incluyeron entre las trabajadoras y las que no han trabajado nunca, en labores del hogar.
- Sustentadora principal: Si la mujer encuestada es la que aporta más ingresos a la unidad familiar.
- Ingresos mensuales en el hogar: Menores de 900 euros, de 900 a 1200, de 1200 a 1800 y más de 1800 euros.

Variables socioeconómicas de la pareja

- Nivel de estudios: Dividida según nivel de estudios terminados en: Sin estudios o estudios primarios, secundarios y universitarios.
- Lugar de origen: España o un país extranjero.
- Clase social: Clasificada según la definición de clase social de la SEE basada en la ocupación (22, 23).

3.7.2 Apoyo social percibido y resiliencia

- Apoyo social: Se utilizó el cuestionario DUKE_UNC que mide el apoyo social percibido. Consta de 11 ítems y tiene una escala de respuesta tipo Likert (1-5) que va de 11 a 55 puntos. A menor puntuación, menor apoyo. Una puntuación ≥ 32 indica apoyo normal, mientras que <32 indica apoyo social percibido bajo (24).
- Resiliencia psicológica: Cuestionario autoelaborado para medir la resistencia psicológica teniendo en cuenta la escala de resiliencia CD-RISC (25), de autoestima de Rosenberg (26) y de autoeficacia (27). Se determinó como baja resiliencia la puntuación inferior al percentil 15.

3.7.3 Violencia de pareja

- Existen 3 apartados para valorar la VPM (Anexo 1).
 - Violencia psicológica: Se usaron todas las preguntas del cuestionario utilizado en la “Enquête nationale sur le violences envers les femmes en France (ENVEFF)” (28) para indagar sobre violencia psicológica. Las respuestas se valoraron con una escala ordinal de 5 categorías de menor a mayor frecuencia: Nunca, rara vez, algunas veces, muchas veces y constantemente/siempre.



- **Violencia física:** Se utilizaron las preguntas de la “Conflict Tactics Scales (CTS-1) (29). Las respuestas se valoraron mediante una escala ordinal de 7 categorías de menor a mayor frecuencia: Nunca, 1 vez, 2 veces, 3-5 veces, 6-10 veces, 11-20 veces, 21 o más veces.
- **Violencia sexual:** Se tomaron las preguntas del apartado de agresiones sexuales usado en la ENVEFF (28). Las respuestas se valoraron con una escala ordinal de 6 categorías de menor a mayor frecuencia: Nunca, 1 vez, 2-3 veces, 4-10 veces y más de 10 veces.
- **Percepción de maltrato.** Sensación de estar siendo maltratada por su pareja o expareja en el último año y tiempo de inicio.

3.7.4 Estado de salud y realización de actividades preventivas

- **Estado de salud auto percibido:** Muy bueno, bueno, regular, malo y muy malo.
- **Escala de depresión PHQ-9:** Consta de 9 preguntas basadas en los criterios de diagnóstico de trastornos depresivos del DSM-IV. Se puntúa como normal (0-4 puntos), leve (5-9 puntos), moderada (10-14 puntos), moderadamente severa (15-19 puntos) y severa (20-27 puntos) (30).
- **Actividades preventivas:** Realización de la última mamografía en un tiempo menor a 2 años (en mayores de 50 años) y realización de la última citología menor a 5 años (31).

3.7.5 Utilización de servicios de apoyo para las mujeres con VPM

- **Servicios de apoyo** a los que se han dirigido las mujeres que tienen percepción de VPM (Anexo 1).

3.8 Criterios de caso

Para la definición de caso de violencia de pareja se tomaron los mismos parámetros usados en las encuestas descritas anteriormente.

Violencia de Pareja hacia la Mujer (VPM):

Se consideró caso de VPM cuando cumple al menos una de las tres definiciones de caso de violencia psicológica, física o sexual.

Violencia Psicológica:

Se considera caso de violencia psicológica cuando en el cuestionario sobre violencia psicológica presenta:

- La respuesta “muchas veces” o “siempre” en un ítem.
- La respuesta “algunas veces” en cuatro ítems o más (28).

**Violencia Física:**

Se considera caso de violencia física cuando en el cuestionario sobre violencia física presenta:

- La respuesta “Si” en un ítem (29).

Violencia Sexual:

Se considera caso de violencia sexual, cuando en el cuestionario sobre violencia sexual presenta:

- La respuesta “Si” en un ítem (28).

Violencia Física/Sexual (VFS):

Se consideró caso de VFS si fue caso de violencia física y/o violencia sexual

3.9 Análisis estadístico

Se presentó un análisis descriptivo de las características de las mujeres junto con la tasa de respuesta de la encuesta. En las variables cualitativas se presentan las distribuciones de frecuencias; en las variables cuantitativas las medias y su desviación estándar cuando su distribución es simétrica, y la mediana y el rango intercuartílico cuando se muestra asimétrica.

Se consideró como variable principal de este estudio, la Violencia de Pareja hacia la Mujer (VPM). La Violencia Física o Sexual (VFS) se considera una forma de mayor gravedad y está incluida en la VPM. Se calcularon las prevalencias de VPM y de VFS con intervalos de confianza del 95%.

Para la comparación de variables categóricas se utilizó la prueba de chi-cuadrado; para la comparación de medias se utilizó la prueba t y para la comparación de prevalencias según país de nacimiento se utilizó la prueba z.

Se realizó un análisis bivariado para estudiar la asociación entre la VPM y VFS con las diferentes variables. Posteriormente se desarrollaron modelos de regresión logística multivariada, ajustando por las posibles variables confusoras y evaluando la existencia de variables modificadoras del efecto. La variable nivel de estudios se incorporó a los modelos en lugar de la clase social determinada por ocupación laboral puesto que esta última presentaba un porcentaje de datos perdidos del 8,4% en las mujeres y 24,2% en sus parejas.

Como medida de asociación se obtuvieron las odds ratio (OR) tanto crudas como ajustadas y sus intervalos de confianza al 95%. Los análisis se realizaron con el programa SPSS 17.



3.10 Fortalezas y limitaciones

Entre las fortalezas de este estudio se encuentran:

- Control de calidad de las entrevistas y la base de datos.
- Flexibilidad en los horarios de llamada para realizar la encuesta con mayor tranquilidad y disminuir la tasa de ilocalizadas.
- Equipo formado exclusivamente por mujeres y entrenado para la encuesta sobre violencia doméstica.
- Posibilidad de realizar la entrevista en rumano y árabe.
- Cuestionario para VPM estandarizado y validado.

Las principales limitaciones del estudio son:

- Al ser un estudio transversal no podemos establecer causalidad.
- No fue posible obtener las características de las mujeres que decidieron no participar en el estudio, para poder valorar un posible sesgo.

4.0 RESULTADOS

4.1 Descripción de la muestra

De 4.862 mujeres contactadas, 3.631 acceden a participar inicialmente en la encuesta (Gráfica 1); retirando las mujeres que no desearon participar, las que decidieron abandonar la encuesta o que no cumplieron con los criterios de inclusión, la muestra real del estudio quedó conformada por 2.835 mujeres disponibles para el análisis (Tabla 1).

Gráfica 1. Diagrama de flujo acerca de la participación de las mujeres en la encuesta telefónica.

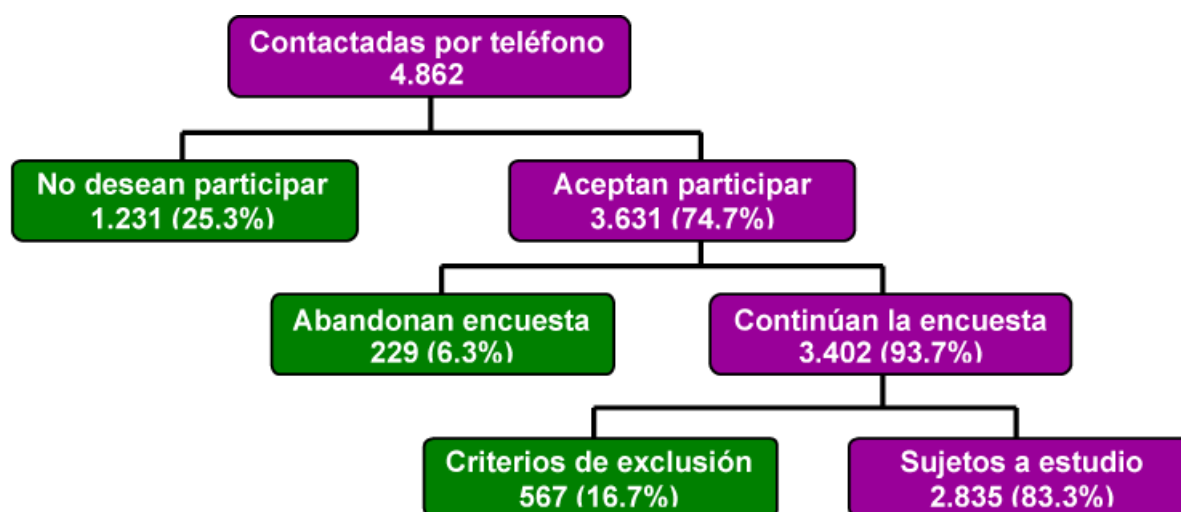


Tabla 1. Porcentaje de participación de las mujeres en la encuesta según grupos de edad.

	Total	18/24 años	25/39 años	40/54 años	55/70 años
Comienzan la encuesta	3.631 (100%)	427 (100%)	1265 (100%)	1046 (100%)	893 (100%)
Encuestas realizadas	2.835 (78%)	308 (72.1%)	1.063 (84%)	857 (81.9%)	607 (68%)
Comienzan y cortan la encuesta	229 (6.3%)	12 (2.8%)	73 (5.8%)	59 (5.6%)	85 (9.5%)
No cumple criterios de inclusión	567 (15.6%)	107 (25.1%)	129 (10.2%)	130 (12.4%)	201 (22.5%)



Se obtuvo una tasa de respuesta global del 70%, que varió según los grupos de edad y zona geográfica de residencia (Tabla 2).

Tabla 2. Tasas de respuesta por edad y zona geográfica de residencia.

Edad	Zona			Total
	Madrid municipio	Área metropolitana	Municipios <10.000 habitantes	
18/24	79,2	68,3	75,0	73,8
25/39	74,7	70,5	79,5	73,3
40/54	70,9	67,3	76,8	69,9
55/70	65,9	61,6	60,6	64,0
Total	71,4	67,2	74,5	70,0

A pesar de tener una alta tasa de respuesta en las mujeres con edades entre 18 y 24 años, el 25% de las entrevistadas no cumplían con los criterios de inclusión. En la tabla 3 aparece la distribución final de las mujeres del estudio, por edad y zona geográfica.

Tabla 3. Número y distribución final (%) de las mujeres de la muestra por edad y zona geográfica de residencia.

Edad	Zona			Total
	Madrid municipio	Área metropolitana	Municipios <10.000 habitantes	
18/24	146 (5,1)	135 (4,8)	27 (1)	308 (10,9)
25/39	518 (18,3)	436 (15,4)	109 (3,8)	1063 (37,5)
40/54	440 (15,5)	339 (12)	78 (2,8)	857 (30,2)
55/70	346 (12,2)	221 (7,8)	40 (1,4)	607 (21,4)
Total	1450 (51,1)	1131 (39,9)	254 (9)	2835 (100)



4.2 Características socioeconómicas de las mujeres

Las características socioeconómicas de las mujeres se presentan en la Tabla 4.

Tabla 4. Características socioeconómicas de la población a estudio.

Variable		n (n=2835)	%
Edad	18/24	308	10,9
	25/39	1063	37,5
	40/54	857	30,2
	55/70	607	21,4
	ns/nc	-	-
Tipo de relación	Marido	1842	65
	Compañero	324	11,4
	Novio	387	13,7
	Exmarido/excompañero	104	3,7
	Exnovio	176	6,2
	ns/nc	2	0,1
País de nacimiento	España	2203	77,7
	Europa Occidental	91	3,2
	Europa del Este	99	3,5
	África	71	2,5
	América Central y Sur	371	13,1
Nivel de estudios	Primarios o menores	1110	39,2
	Secundarios	862	30,4
	Universitarios	863	30,4
	ns/nc	-	-
Clase social	I	295	10,4
	II	527	18,6
	III	1157	40,8
	IV	168	5,9
	V	450	15,9
	ns/nc	238	8,4
Actividad principal	Trabajadora	1748	61,7
	Parada	358	12,6
	Estudiante	139	4,9
	Labores de hogar	562	19,8
	Otros	26	0,9
	ns/nc	2	-
Sustentadora principal	No	2221	78,3
	Si	605	21,3
	ns/nc	9	0,3
Ingresos en el hogar	<900	239	8,4
	900-1200	401	14,1
	1200-1800	572	20,2
	>1800	1206	42,6
	ns/nc	417	14,7
Zona	Madrid municipio	1450	51,1
	Área metropolitana	1131	39,9
	Municipio <10.000 habitantes	254	9
	ns/nc	-	-
Hijos	No tiene	903	31,9
	1 -2 hijos	1498	52,8
	>= 3 hijos	434	15,3
	ns/nc	-	-
Personas al cuidado	No tiene	2605	91,9
	1 o más personas	230	8,1
	ns/nc	-	-



Como se puede observar, las mujeres entre 25 y 39 años son el grupo de edad más numeroso (37%). El país de nacimiento predominante es España (78%) y la zona de residencia habitual es Madrid Municipio (51%). El tipo de relación más frecuente es el marido (65%) y el 68% tiene hijos.

También se preguntó a las encuestadas por el país de origen de su pareja, así como el nivel de estudios y tipo de trabajo desempeñado (Tabla 5).

Tabla 5. Características sociodemográficas de las parejas de las encuestadas.

Variable		n (n=2835)	%
País de origen	España	2366	83,5
	Europa Occidental	49	1,7
	Europa del Este	105	3,7
	África	48	1,7
	América Central y Sur	261	9,2
	Otros	6	0,2
	ns/nc	-	-
Nivel de estudios	Primarios o menos	1080	38,1
	Secundarios	896	31,6
	Universitarios	859	30,3
	ns/nc	-	-
Clase social	I	407	14,4
	II	531	18,7
	III	475	16,8
	IV	559	19,7
	V	176	6,2
	ns/nc	687	24,2

En el **Anexo 2** se puede ver cómo las características socio-demográficas descritas se distribuyen según la presencia o no de maltrato.



4.3 Prevalencia de la violencia de pareja hacia las mujeres

Prevalencia

La prevalencia de violencia de pareja (VPM) en el último año en las mujeres entre 18 y 70 años de la Comunidad de Madrid fue del 12 % (10,8-13,2). En la tabla 6 se puede observar la prevalencia por cada tipo de violencia.

Tabla 6 Prevalencia de violencia de pareja.

Violencia	n	Prevalencia	IC 95%
Solo psicológica	226	8,0 %	7,0 - 9,0
Solo físico/sexual	22	0,8 %	0,5 - 1,1
Psicológica y físico/sexual	93	3,3 %	2,6 - 3,9
Total (VPM)	341	12,0 %	10,8 - 13,2

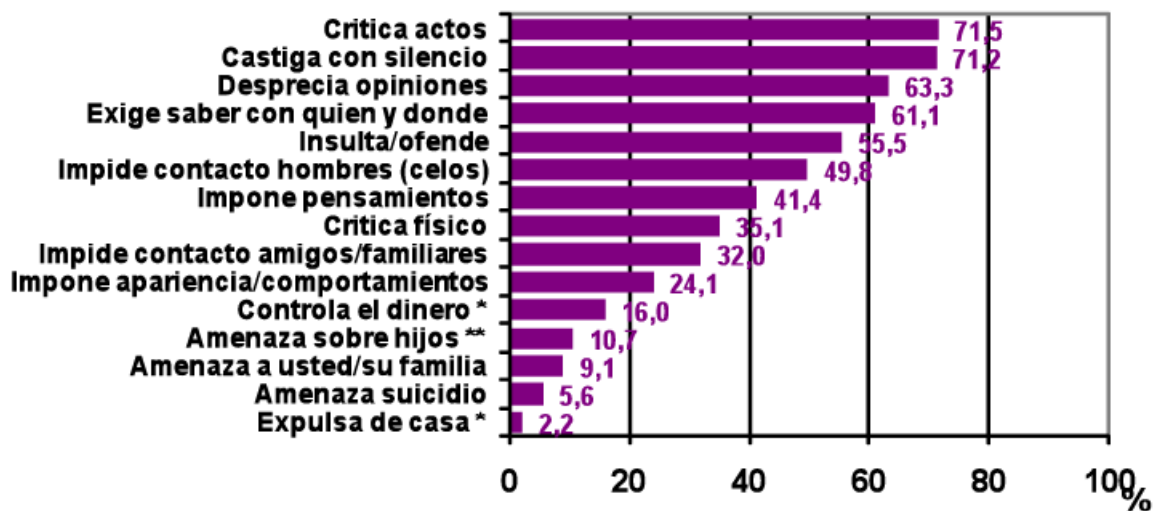
En el resto del informe, se analiza por separado la violencia global (VPM) presente en 341 mujeres y la violencia físico/sexual (VFS), con o sin violencia psicológica (VFS), presente en 115.

Los comportamientos más frecuentemente declarados con una respuesta de “algunas veces”, “muchas veces” o “siempre” en el cuestionario de violencia psicológica corresponden a las preguntas: ¿Ha criticado o desvalorizado lo que usted hace? (71,5%) y ¿Ha dejado de hablarle o se ha negado totalmente a discutir? (71,2%) (Gráfica 2).

Los comportamientos declarados con mayor frecuencia en el cuestionario de violencia físico-sexual fueron: “empujar, agarrar o tirar a la pareja” (64,3%) y “tirar objetos” (33%) (Gráfica 3).



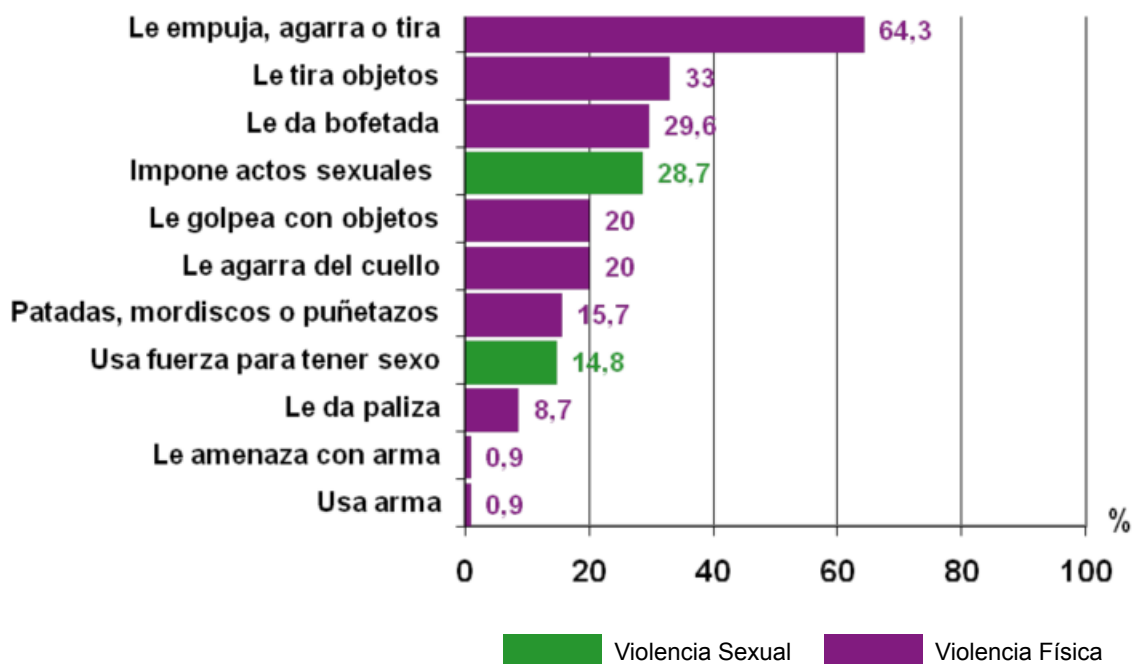
Gráfica 2. Distribución de frecuencias de los comportamientos violentos en las mujeres que cumplen los criterios de violencia psicológica (n=319).



* Item preguntado solamente a las mujeres que conviven con sus parejas

** Item preguntado solamente a las mujeres que tenían hijos

Gráfica 3. Distribución de frecuencias de los comportamientos físico y/o sexuales violentos en mujeres que cumplían con la definición de violencia físico-sexual (n=115).



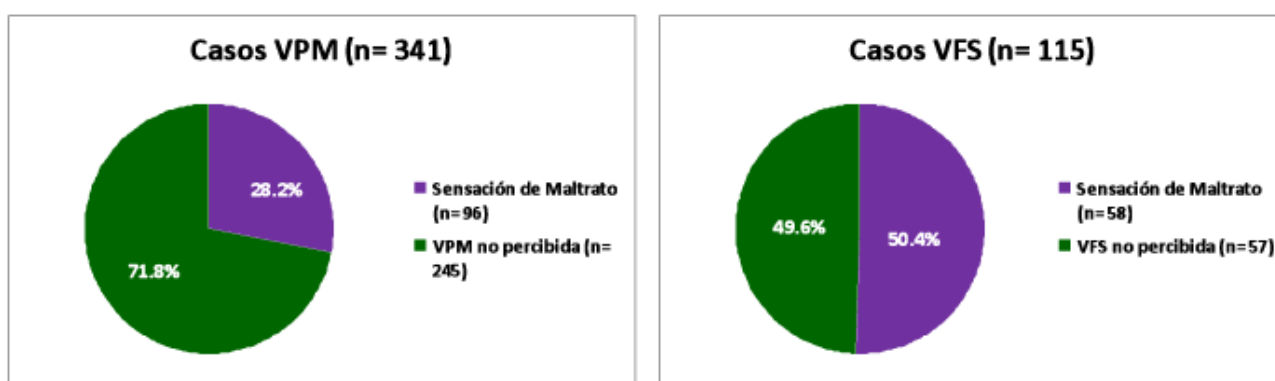


Percepción del maltrato

De las 341 mujeres que cumplen la definición de caso de VPM, el 71,8% no refiere sentirse maltratadas por su pareja, porcentaje que pasa a ser del 49,6% en el caso de sufrir violencia de tipo físico-sexual (Gráfica 4).

Existe un pequeño porcentaje de mujeres que dijo estar recibiendo malos tratos (0,4%), pero no cumplió con la definición de VPM utilizada en este estudio.

Gráfica 4. Porcentaje de percepción de estar siendo maltratada por la pareja según los diferentes tipos de violencia.



Momento de inicio de los comportamientos violentos

Al preguntar en que momento aparecían las actitudes violentas por parte de la pareja, las mujeres encuestadas refirieron que los comportamientos de violencia psicológica empezaron a presentarse desde el inicio de la relación en el 46,2% de las ocasiones, y los actos de violencia físico-sexual aparecieron al iniciar la convivencia en el 64,7% de los casos.

Testigos de violencia

Antes de cumplir los 15 años, el 7,6% de las mujeres encuestadas fue testigo (vio y/o escuchó) de golpear o maltratar a su madre en el entorno familiar.

A su vez, el 5,8% de las encuestadas refieren tener conocimiento de que alguna mujer cercana a ella está siendo maltratada, siendo más frecuente en sus hermanas (35.4%) y sus madres (20.7%).

Antecedentes de violencia

Las mujeres encuestadas respondieron haber sido golpeadas o maltratadas físicamente en su niñez por alguien de su entorno en el 7.2% de los casos.

Presencia de otras situaciones de violencia

En el último año, hay 90 mujeres (3,2%) que afirman que alguna persona diferente a su pareja actual ha tenido algún comportamiento de violencia hacia ella. El 29% ha sido realizado por padres o hermanos, 13% por compañeros de trabajo y 12% por su expareja. Entre las actuaciones más frecuentemente reportadas están los insultos u ofensas (48%), haberles pegado o intentado hacerlo (30%) y controlado lo que hacen (18%).

Evolución de la prevalencia

En la tabla 7 se recoge la evolución de la prevalencia de VPM entre 2004 y 2009. El incremento observado en la prevalencia para todas las mujeres se explica por la distinta proporción de mujeres extranjeras en las dos muestras, por lo que al ajustar por esta variable deja de ser significativo.

Tabla 7. Evolución de la prevalencia de VPM entre 2004 y 2009 en mujeres españolas y extranjeras en la Comunidad de Madrid.

	Prevalencia de VPM					
	2004		2009		Razón de prevalencia (IC95%)	Razón de prevalencia ajustada*
N total	% VPM (n)	N total	% VPM (n)			
Españolas	2023	9,9 (201)	2203	9,8 (216)	1,0 (0,8-1,2)	
Extranjeras	113	13,3 (15)	632	19,8 (125)	1,5 (0,9-2,4)	
Total	2136	10,1 (216)	2835	12,0 (341)	1,2 (1,0-1,4)	1,0 (0,9-1,2)

*Razón de prevalencia ajustada (Mantel -Haenszel).



4.4 Prevalencia de VPM por características socio-económicas, personales y demográficas.

Los datos más elevados de VPM se encuentran en las mujeres con un nivel socioeconómico más bajo: aquellas sin estudios o con estudios primarios, de clase social V y con menos de 900 euros/mes de ingresos por hogar.

La prevalencia es mayor en mujeres inmigrantes, en las que tienen mayores a su cuidado, las que están en situación de paro y las que, en su hogar, son las personas que más ingresos aportan.

Llama la atención la elevada prevalencia en el grupo de edad más joven (18-24 años), intervalo en el que inician las relaciones de pareja (Tabla 8).

Tabla 8. Prevalencia de VPM y VFS según variables sociodemográficas.

Variables	VPM			VFS		
	%	(IC 95%)	p	%	(IC 95%)	p
Edad						
55/70	10,4	(8,2 - 13,1)	0,021	1,6	(0,9 - 3,0)	0,000
40/54	11,6	(9,6 - 13,9)		3,3	(2,3 - 4,7)	
25/39	11,8	(10,0 - 13,8)		4,8	(3,7 - 6,3)	
18/24	17,5	(13,7 - 22,2)		8,4	(5,8 - 12,1)	
Tipo de relación						
Marido	9,4	(8,2 - 10,9)	0,000	2,1	(1,5 - 2,8)	0,000
Compañero	11,4	(8,4 - 15,4)		4,3	(2,6 - 7,2)	
Novio	8,5	(6,1 - 11,8)		4,4	(2,7 - 7,0)	
Exmarido/excompañero	42,3	(33,2 - 52,0)		22,1	(15,2 - 31,1)	
Exnovio	30,1	(23,8 - 37,3)		13,1	(8,8 - 18,9)	
Origen						
Nacional	9,8	(8,6 - 11,1)	0,000	2,9	(2,2 - 3,6)	0,000
Extranjera	19,8	(16,9 - 23,1)		8,2	(6,3 - 10,6)	
Nivel de estudios						
Universitarios	8,0	(6,4 - 10,0)	0,000	2,2	(1,4 - 3,4)	0,004
Secundarios	12,5	(10,5 - 14,9)		4,6	(3,4 - 6,3)	
Primarios o menores	14,8	(12,8 - 17,0)		5,0	(3,9 - 6,5)	
Clase social						
I	6,4	(4,1 - 9,9)	0,000	1,4	(0,5 - 3,6)	0,000
II	8,3	(6,3 - 11,0)		1,7	(0,9 - 3,2)	
III	12,5	(10,7 - 14,6)		4,6	(3,5 - 5,9)	
IV	11,3	(7,3 - 17,0)		1,8	(0,6 - 5,4)	
V	19,3	(15,9 - 23,2)		9,3	(7,0 - 12,4)	
Actividad principal						
Trabajadora	12,1	(10,6 - 13,7)	0,002	4,2	(3,4 - 5,3)	0,065
Parada	16,8	(13,2 - 21,0)		6,1	(4,1 - 9,2)	
Estudiante	11,5	(7,2 - 18,0)		3,6	(1,5 - 8,4)	
Labores de hogar	9,6	(7,4 - 12,3)		2,5	(1,5 - 4,2)	
Sustentadora principal						
No	10,6	(9,4 - 12,0)	0,000	3,5	(2,8 - 4,4)	0,004
Si	17,2	(14,4 - 20,4)		6,1	(4,5 - 8,3)	
Ingresos en el hogar						
>1800	8,9	(7,4 - 10,6)	0,000	2,1	(1,4 - 3,0)	0,000
1200-1800	9,8	(7,6 - 12,5)		2,8	(1,7 - 4,5)	
900-1200	17,7	(14,3 - 21,8)		7,2	(5,1 - 10,2)	
<900	28,0	(22,7 - 34,1)		12,6	(8,9 - 17,4)	
Zona						
Madrid municipio	11,5	(10,0 - 13,3)	0,316	3,9	(3,0 - 5,1)	0,465
Área metropolitana	12,0	(10,3 - 14,1)		3,9	(2,9 - 5,2)	
Mun. < 10.000 habitantes	15,0	(11,1 - 19,9)		5,5	(3,3 - 9,1)	
Hijos						
0	12,2	(10,2 - 14,5)	0,068	4,8	(3,6 - 6,4)	0,117
1-2	11,0	(9,5 - 12,7)		3,3	(2,5 - 4,4)	
>= 3	15,2	(12,1 - 18,9)		5,1	(3,4 - 7,6)	
Mayores al cuidado						
0	11,3	(10,2 - 12,6)	0,000	3,7	(3,1 - 4,5)	0,002
>=1	20,0	(15,3 - 25,6)		7,8	(5,0 - 12,1)	

p: Nivel de significación de la prueba Chi-cuadrado entre la variable sociodemográfica y la violencia de pareja.



Con respecto a las variables sociodemográficas analizadas en la pareja de las encuestadas, las prevalencias más altas de VPM se observaron en las relaciones en las que el hombre tiene un nivel de estudios bajo y tienen trabajos manuales (clase social IV y V) (Tabla 9).

Tabla 9. Prevalencia de VPM y VFS según variables sociodemográficas de las parejas.

Variables	VPM			VFS		
	%	(IC 95%)	p	%	(IC 95%)	p
Nivel de estudios Hombre						
Universitarios	9,1	(7,3 - 11,2)	0,000	2,0	(1,2 - 3,2)	0,000
Secundarios	10,5	(8,6 - 12,7)		3,6	(2,5 - 5,0)	
Primarios o menores	15,6	(13,6 - 17,9)		6,1	(4,8 - 7,7)	
Clase social Hombre						
I	6,9	(4,8 - 9,8)	0,000	1,5	(0,7 - 3,2)	0,001
II	9,0	(6,9 - 11,8)		2,8	(1,7 - 4,6)	
III	11,6	(9,0 - 14,8)		3,6	(2,2 - 5,7)	
IV	13,6	(11,0 - 16,7)		5,2	(3,6 - 7,4)	
V	18,2	(13,2 - 24,6)		8,0	(4,8 - 13,0)	

p: Nivel de significación de la prueba Chi-cuadrado que valora la relación entre la variable sociodemográfica y la violencia de pareja.

Prevalencia por Apoyo social percibido y resiliencia

El 94,2% de las mujeres encuestadas tienen una puntuación ≥ 32 en la escala de Duke, que significa que tienen un buen apoyo social percibido.

El 83,7% de las mujeres encuestadas tienen una puntuación ≥ 18 (percentil 15) en el cuestionario de resiliencia (resiliencia normal).

La prevalencia de VPM y VFS, se asocia a la falta de apoyo social y a la baja resiliencia (Tabla 10).

Tabla 10. Prevalencia de VPM y VFS según variables de apoyo social y resiliencia.

Variables	VPM			VFS		
	%	(IC 95%)	p	%	(IC 95%)	p
Apoyo social (DUKE)						
Normal (≥ 32)	10.0	(9,0 - 11,2)	0.000	3.2	(2,6 - 4,0)	0.000
Bajo (< 32)	44.2	(36,0 - 51,9)		17.6	(12,5 - 24,1)	
Resiliencia psicológica						
> del p15	9.9	(8,8 - 11,2)	0.000	3.2	(2,5 - 3,9)	0.000
\leq del p15	22.8	(19,2 - 26,8)		8.7	(6,4 - 11,6)	

p: Nivel de significación de la prueba Chi-cuadrado que valora la relación entre las variables de apoyo y la violencia de pareja.



En la puntuación en la escala de Duke, existen diferencias entre el grupo de mujeres con maltrato y las que no lo tienen. A pesar de que la media en ambos grupos fue superior a 32 puntos, la percepción de apoyo de las mujeres que sufren violencia es más baja (Tabla 11).

Tabla 11. Puntuación media en la escala DUKE de apoyo social en función de la VPM.

	Puntuación en la escala DUKE				p
	Media	IC 95%	Diferencia de medias	IC 95%	
Sin VPM	47,8	(47,5-48,1)			
Con VPM	40,1	(39,0-41,1)	7,7	(6,9-8,6)	0,000

Variables asociadas a VPM

En el modelo de regresión logística se observa que la VPM se asocia con tener una relación de pareja finalizada (exmarido, exnovio), ser mujer joven con edad comprendida entre 18 y 24 años, de origen extranjero, con nivel de estudios e ingresos bajo, personas a su cuidado y sentirse con pobre apoyo social.

Estas asociaciones se mantuvieron en el análisis multivariado al ajustar por edad, tipo de relación, origen, nivel de estudios de la mujer y de la pareja, actividad principal, ingresos en el hogar, personas mayores al cuidado, apoyo social y resiliencia (Tabla 12).

Variables asociadas a VFS

En el modelo de regresión logística se observa que la VFS se asocia con variables similares a las descritas para la VPM. Sin embargo la asociación con las relaciones rotas, la edad, el origen de la mujer y los bajos ingresos en el hogar es mucho más acusada. Este fenómeno de mayor gravedad se asocia a un bajo nivel de estudios de la pareja.

Estas asociaciones se mantuvieron en el análisis multivariado al ajustar por edad, tipo de relación, origen, nivel de estudios de la mujer y de la pareja, actividad principal, ingresos en el hogar, personas mayores al cuidado, apoyo social y resiliencia (Tabla 12).

Tabla 12. Asociación de variables sociodemográficas y de apoyo social en función de la VPM.

Variables de la entrevistada		OR Cruda	IC 95%	OR Ajustada	IC 95%
Edad	55/70	1		1	
	40/54	1,1	(0,8-1,6)	0,8	(0,6-1,3)
	25/39	1,2	(0,8-1,6)	1	(0,7-1,6)
	18/24	1,8	(1,2-2,7)	1,9	(1-3,6)
Tipo de relación	Marido	1		1	
	Compañero	1,2	(0,8-1,8)	1	(0,7-1,6)
	Novio	0,9	(0,6-1,3)	0,6	(0,4-1,1)
	Exmarido/excompañero	7	(4,6-10,7)	4,9	(2,9-8,5)
	Exnovio	4,1	(2,9-5,9)	3,8	(2,3-6,4)
Origen	Nacional	1		1	
	Extranjera	2,3	(1,8-2,9)	1,6	(1,2-2,2)
Nivel de estudios	Universitarios	1		1	
	Secundarios	1,6	(1,2-2,3)	1,4	(0,9-2,1)
	Primarios o menores	2	(1,5-2,7)	1,5	(1-2,3)
Clase social	I	1			
	II	1,3	(0,8-2,3)		
	III	2,1	(1,3-3,4)		
	IV	1,9	(1-3,6)		
	V	3,5	(2,1-5,9)		
Actividad principal	Trabajadora	1		1	
	Parada	1,5	(1,1-2)	1,1	(0,7-1,6)
	Estudiante	0,9	(0,6-1,6)	0,7	(0,3-1,5)
	Labores de hogar	0,8	(0,6-1,1)	0,8	(0,6-1,3)
Sustentadora principal	No	1		1	
	Si	1,7	(1,4-2,2)	1,1	(0,8-1,6)
Ingresos en el hogar	>1800	1		1	
	1200-1800	1,1	(0,8-1,6)	0,9	(0,6-1,3)
	900-1200	2,2	(1,6-3,1)	1,4	(0,9-2,1)
	<900	4	(2,8-5,6)	1,6	(1-2,6)
Mayores al cuidado	0	1		1	
	>=1	2	(1,4-2,8)	1,7	(1,1-2,6)
Apoyo social	Si	1		1	
	No	7,1	(5,1-9,9)	5,4	(3,6-8)
Resiliencia	Mayor de p15	1		1	
	Menor o igual al p15	2,7	(2,1-3,5)	2,1	(1,5-2,9)
Variables de la pareja		OR Cruda	IC 95%	OR Ajustada	IC 95%
Nivel de estudios	Universitarios	1		1	
	Secundarios	1,2	(0,9-1,6)	0,8	(0,5-1,2)
	Primarios o menores	1,9	(1,4-2,5)	1	(0,7-1,5)
Clase social	I	1			
	II	1,3	(0,8-2,2)		
	III	1,8	(1,1-2,9)		
	IV	2,1	(1,4-3,4)		

OR ajustado por edad, tipo de relación, origen, nivel de estudios de la mujer y de la pareja, actividad principal de la mujer, ingresos en el hogar, personas mayores al cuidado, apoyo social y resiliencia.

Tabla 13. Asociación de variables sociodemográficas y de apoyo social en función de la VFS.

Variables de la entrevistada		OR Cruda	IC 95%	OR Ajustada	IC 95%
Edad	55/70	1		1	
	40/54	2	(1-4,2)	1,6	(0,7-3,9)
	25/39	3	(1,5-6)	2,9	(1,2-6,9)
	18/24	5,5	(2,6-11,6)	3,8	(1,3-11)
Tipo de relación	Marido	1		1	
	Compañero	2,1	(1,1-4)	1,6	(0,8-3,2)
	Novio	2,2	(1,2-3,9)	1,3	(0,6-2,9)
	Exmarido/excompañero	13,5	(7,7-23,7)	10,1	(4,7-21,9)
	Exnovio	7,1	(4,1-12,3)	6,4	(3-13,6)
Origen	Nacional	1		1	
	Extranjera	3	(2,1-4,4)	2,1	(1,3-3,4)
Nivel de estudios	Universitarios	1		1	
	Secundarios	2,2	(1,2-3,8)	0,9	(0,4-1,8)
	Primarios o menores	2,4	(1,4-4)	1	(0,5-2)
Clase social	I	1			
	II	1,3	(0,4-4,1)		
	III	3,5	(1,3-9,7)		
	IV	1,3	(0,3-6)		
	V	7,5	(2,7-21,1)		
Actividad principal	Trabajadora	1			
	Parada	1,5	(0,9-2,4)		
	Estudiante	0,8	(0,3-2,1)		
	Labores de hogar	0,6	(0,3-1)		
Sustentadora principal	No	1		1	
	Si	1,8	(1,2-2,7)	0,6	(0,4-1,2)
Ingresos en el hogar	>1800	1		1	
	1200-1800	1,4	(0,7-2,6)	1,1	(0,6-2,2)
	900-1200	3,7	(2,1-6,4)	2	(1-3,8)
	<900	6,8	(3,9-11,8)	2,3	(1,1-4,7)
Mayores al cuidado	0	1		1	
	>=1	2,2	(1,3-3,7)	1,9	(1-3,5)
Apoyo social percibido	Normal	1		1	
	Bajo	6,4	(4,1-10,1)	4,2	(2,4-7,6)
Resiliencia	Mayor de p15	1		1	
	Menor o igual al p15	2,9	(2-4,3)	2	(1,2-3,3)
Variables de la pareja		OR Cruda	IC 95%	OR Ajustada	IC 95%
Nivel de estudios de la pareja	Universitarios	1		1	
	Secundarios	1,8	(1-3,3)	1,3	(0,6-2,7)
	Primarios o menores	3,2	(1,9-5,5)	2,2	(1-4,6)
Clase social de la pareja	I	1			
	II	1,9	(0,7-5,1)		
	III	2,5	(1-6,4)		
	IV	3,7	(1,5-8,9)		
	V	5,8	(2,2-15,3)		

OR ajustado por edad, tipo de relación, origen, nivel de estudios de la mujer y de la pareja, actividad principal de la mujer, ingresos en el hogar, personas mayores al cuidado, apoyo social y resiliencia.



4.5 Mujeres inmigrantes

Al dividir a las mujeres encuestadas en dos grupos según el país de nacimiento (Española vs. Extranjera), se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las prevalencias de maltrato. El porcentaje de VPM fue mayor en extranjeras (9,8% vs. 19,8%) ($p=0,000$), así como la VFS (2,9% vs. 8,2%) ($p=0,000$).

Comportamientos violentos

Con respecto a los comportamientos de maltrato psicológico según el país de nacimiento de la mujer encuestada, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas, excepto en los ítems del control del dinero y la imposición de modos de vestir, peinarse o comportarse en público.

Llama la atención los incrementos observados en las mujeres extranjeras con respecto a las mujeres españolas en los siguientes ítems: celos con otros hombres, comentarios desagradables sobre su apariencia física e imposición de apariencia y comportamientos (Tabla 14).

Tabla 14: Diferencias entre los comportamientos de violencia psicológica según el país de nacimiento de la mujer encuestada.

Comportamientos violentos	País de nacimiento		p
	Nacional (n = 205) (%)	Extranjera (n = 114) (%)	
Critica actos	72,2	70,2	0,702
Castiga con silencio	72,2	69,3	0,869
Desprecia opiniones	65,4	59,6	0,31
Exige saber "con quien" y "donde"	61,5	60,5	0,869
Insulta/ofende	53,7	58,8	0,379
Impide contacto hombres (celos)	47,3	54,4	0,226
"Impone" pensamientos	39,5	44,7	0,364
Impide contacto amigos/familiares	31,7	32,5	0,891
Critica físico	31,7	41,2	0,088
Impone apariencia/comportamientos	18,5	34,2	0,002
Controla el dinero	12,7	21,9	0,031
Amenaza sobre hijos	8,3	14,9	0,066
Amenaza a usted/su familia	7,8	11,4	0,284
Amenaza suicidio	5,9	5,3	0,827
Expulsa de casa	2,9	0,9	0,231



Tampoco se encontraron diferencias significativas en los comportamientos de violencia física y/o sexual entre extranjeras y españolas (Tabla 15).

Tabla 15: Diferencias entre los comportamientos de violencia física y/o sexual según el país de nacimiento de la mujer encuestada.

Comportamientos violentos físico-sexuales	País de nacimiento		p
	Nacional n = 63 (%)	Extranjera n = 52 (%)	
Le empuja, agarra o tira	71,4	55,8	0,081
Le tira objetos	34,9	30,8	0,638
Impone actos sexuales que rechaza	27	30,8	0,655
Le golpea con objetos	25,4	13,5	0,111
Le da bofetada	23,8	36,5	0,081
Le agarra cuello	23,8	15,4	0,261
Le da patadas, mordiscos o puñetazos	17,5	13,5	0,557
Usa fuerza para tener sexo	11,1	19,2	0,222
Le da paliza	7,9	9,6	0,750
Le amenaza con arma	0	1,9	0,269
Usa arma	0	1,9	0,269

Prevalencia de VPM en inmigrantes según características sociodemográficas

La violencia de pareja hacia las mujeres extranjeras es un fenómeno con una prevalencia mayor que entre las mujeres españolas.

Los datos de VPM en mujeres de origen extranjero conservan los mismos patrones de las mujeres españolas descritos anteriormente, siendo más frecuente en las encuestadas con mayor carga social y menor nivel socioeconómico. Sin embargo, hay diferencias en casi todas las variables cuando comparamos el porcentaje de prevalencias de VPM (Tabla 16).

Con respecto a las variables sociodemográficas analizadas en la pareja de las mujeres extranjeras encuestadas, las prevalencias más altas de VPM se observaron en las relaciones en las que el hombre tiene un nivel de estudios bajo y tienen trabajos manuales no cualificados, al igual que en las relaciones de las mujeres españolas. Sin embargo, hay diferencias significativas entre los porcentajes de las variables analizadas según el origen de la mujer (Tabla 17).

Tabla 16. Prevalencia de VPM según variables socio demográficas en función del país de nacimiento.

Variables	País de origen				P
	Española		Extranjera		
	%	(IC 95%)	%	(IC 95%)	
Edad					
55/70	10,3	(8,0 - 13,1)	11,6	(4,9 - 25,1)	0,781
40/54	9,2	(7,2 - 11,8)	17,6	(13,3 - 23,0)	0,001
25/39	7,8	(6,1 - 9,9)	22	(17,6 - 27,0)	0,000
18/24	16,2	(12,2 - 21,3)	23,6	(14,2 - 36,6)	0,189
Tipo de relación					
Marido	7,3	(6,1 - 8,7)	17,5	(14,1 - 21,6)	0,000
Compañero	9,7	(6,4 - 14,5)	14,8	(9,3 - 22,8)	0,174
Novio	6,9	(4,6 - 10,2)	16,2	(9,2 - 26,9)	0,013
Exmarido/excompañero	39,7	(28,8 - 51,7)	47,2	(31,8 - 63,2)	0,460
Exnovio	27,8	(21,1 - 35,7)	40,6	(25,3 - 58,1)	0,152
Nivel de estudios					
Universitarios	6,7	(5,1 - 8,8)	13,3	(8,9 - 19,4)	0,005
Secundarios	10,4	(8,3 - 12,9)	19,9	(14,9 - 26,1)	0,000
Primarios o menores	11,9	(9,9 - 14,3)	23,6	(18,9 - 29,0)	0,000
Clase social					
I	6,5	(4,0 - 10,3)	6,3	(2,0 - 17,6)	0,953
II	7,5	(5,4 - 10,4)	12,6	(7,1 - 21,4)	0,113
III	10,9	(9,0 - 13,1)	18,7	(14,3 - 24,1)	0,001
IV	9,2	(5,5 - 15,0)	31,3	(13,6 - 56,7)	0,008
V	14,6	(10,8 - 19,5)	25,4	(19,8 - 31,9)	0,004
Actividad principal					
Trabajadora	9,9	(8,4 - 11,7)	18,9	(15,4 - 22,9)	0,000
Parada	13,6	(9,9 - 18,6)	23,3	(16,5 - 31,8)	0,022
Estudiante	11,3	(6,8 - 18,2)	13,3	(3,4 - 40,5)	0,815
Labores de hogar	7,6	(5,6 - 10,4)	21,8	(14,0 - 32,3)	0,000
Sustentadora principal					
No	9	(7,8 - 10,5)	17,2	(14,0 - 21,1)	0,000
Si	13,2	(10,2 - 16,8)	25,2	(19,7 - 31,7)	0,000
Ingresos en el hogar					
>1800 euros	8,3	(6,7 - 10,1)	12	(8,1 - 17,5)	0,093
1200-1800 euros	8,2	(6,0 - 11,2)	15	(9,9 - 22,2)	0,020
900-1200 euros	15,4	(11,6 - 20,2)	22,7	(16,2 - 30,7)	0,075
<900 euros	19,8	(13,7 - 27,9)	36,4	(28,3 - 45,5)	0,004
Zona					
Madrid municipio	8,7	(7,2 - 10,5)	20,7	(16,7 - 25,4)	0,000
Área metropolitana	10,4	(8,5 - 12,5)	18,8	(14,2 - 24,5)	0,000
Mun. < 10.000 habitantes	13,7	(9,4 - 19,5)	18,3	(10,9 - 29,1)	0,351
Hijos					
0	11	(9,0 - 13,5)	16,8	(12,0 - 23,0)	0,036
1-2	8,1	(6,6 - 9,8)	20,7	(16,8 - 25,3)	0,000
>= 3	13,1	(9,8 - 17,2)	21,9	(15,0 - 30,8)	0,028
Mayores al cuidado					
0	9,4	(8,2 - 10,7)	18,4	(15,4 - 21,8)	0,000
>=1	15,2	(10,4 - 21,7)	30,6	(21,1 - 42,0)	0,007



Tabla 17. Prevalencia de VPM según variables sociodemográficas de las parejas de las encuestadas.

Variables de la pareja	Origen				p
	Mujer española		Mujer extranjera		
	%	(IC 95%)	%	(IC 95%)	
Nivel de estudios					
Universitarios	8,1	(6,3 - 10,4)	12,8	(8,7 - 18,6)	0,049
Secundarios	7,9	(6,1 - 10,2)	19,4	(14,5 - 25,5)	0,000
Primarios o menores	12,8	(10,7-15,2)	25	(20,0 - 30,7)	0,000
Clase social					
I	6,7	(4,4 - 9,9)	7,8	(3,5 - 16,3)	0,725
II	6,5	(4,5 - 9,2)	20,6	(13,7 - 29,8)	0,000
III	10,4	(7,6 - 13,9)	15,7	(10,0 - 23,9)	0,124
IV	10,2	(7,5 - 13,5)	21,8	(16,2 - 28,8)	0,000
V	12,4	(7,3 - 20,1)	26,8	(17,8 - 38,2)	0,015

Prevalencia por apoyo social percibido y resiliencia

La prevalencia de VPM es mayor en las mujeres con bajo apoyo social percibido y en las que tienen una baja resiliencia, tanto en españolas como en extranjeras. Este porcentaje se ve incrementado en las mujeres que han venido a España (Tabla 18).

Tabla 18. Prevalencia de VPM según apoyo social y resiliencia en función del país de nacimiento.

Variables	País de origen				p
	Española		Extranjera		
	%	(IC 95%)	%	(IC 95%)	
Apoyo social (DUKE)					
Normal (≥ 32)	8,6	(7,5 - 9,8)	15,6	(12,8 - 18,8)	0,000
Bajo (< 32)	38	(28,7-48,3)	52,1	(40,7 - 63,2)	0,072
Resiliencia					
Mayor de p15	8	(6,8 - 9,3)	16,8	(13,8 - 20,2)	0,000
Menor o igual al p15	19,2	(15,5-23,6)	35,3	(26,7 - 45,0)	0,001

Variables asociadas a la VPM en mujeres inmigrantes

En el modelo de regresión logística se observa que la violencia de pareja hacia la mujer extranjera se asocia con tener una relación de pareja finalizada (exmarido, exnovio), bajo nivel educativo y de ingresos en el hogar, ser la persona que aporta más ingresos al hogar, tener hijos o mayores al cuidado, sentirse con bajo apoyo social y tener baja resiliencia (Tabla 19).

Las asociaciones que se mantuvieron en el análisis multivariado fueron: tener la relación de pareja finalizada (exmarido, exnovio), bajos ingresos en el hogar, sentirse con bajo apoyo social y tener baja resiliencia.

Tabla 19. Asociación de variables sociodemográficas y de apoyo social en función de la VPM en mujeres extranjeras.

Variables de la entrevistada		OR Cruda	IC 95%	OR Ajustada	IC 95%
Edad	55/70	1			
	40/54	1,6	(0,6-4,4)		
	25/39	2,1	(0,8-5,7)		
	18/24	2,4	(0,8-7,2)		
Tipo de relación	Marido	1		1	
	Compañero	0,8	(0,5-1,5)	0,7	(0,4-1,4)
	Novio	0,9	(0,5-1,8)	0,6	(0,3-1,3)
	Exmarido/excompañero	4,2	(2,1-8,5)	2,8	(1,2-6,8)
	Exnovio	3,2	(1,5-6,8)	2,8	(1,2-6,8)
Nivel de estudios	Universitarios	1		1	
	Secundarios	1,6	(0,9-2,9)	1	(0,5-2,1)
	Primarios o menores	2	(1,2-3,4)	1	(0,4-2,0)
Clase social	I	1			
	II	2,2	(0,6-8,2)		
	III	3,4	(1-11,6)		
	IV	6,8	(1,4-33,0)		
	V	5,1	(1,5-17,1)		
Actividad principal	Trabajadora	1			
	Parada	1,3	(0,8-2,1)		
	Estudiante	0,7	(0,1-3,0)		
	Labores de hogar	1,2	(0,7-2,2)		
Sustentadora principal	No	1		1	
	Si	1,6	(1,1-2,4)	0,9	(0,5-1,5)
Ingresos en el hogar	>1800 euros	1		1	
	1200-1800 euros	1,3	(0,7-2,5)	1,1	(0,5-2,1)
	900-1200 euros	2,1	(1,2-3,9)	1,6	(0,8-3,3)
	<900 euros	4,2	(2,4-7,4)	2,7	(1,3-5,6)
Hijos	0	1			
	1-2	1,3	(0,8-2,1)		
	>= 3	1,4	(0,8-2,6)		
Mayores al cuidado	0	1		1	
	>=1	2	(1,1-3,4)	1,5	(0,8-2,8)
Apoyo social	Si	1		1	
	No	5,9	(3,5-9,8)	4,7	(2,6-8,5)
Resiliencia	Mayor de p15	1		1	
	Menor o igual al p15	2,7	(1,7-4,3)	2,1	(1,2-3,7)
Nivel de estudios de la pareja	Universitarios	1		1	
	Secundarios	1,6	(0,9-2,9)	1,2	(0,6-2,4)
	Primarios o menores	2,3	(1,3-3,8)	1,1	(0,5-2,3)
Clase social de la pareja	I	1			
	II	3,1	(1,2-8,1)		
	III	2,2	(0,8-5,9)		
	IV	3,3	(1,3-8,2)		
	V	4,3	(1,6-11,6)		

OR ajustada por: Tipo de relación, origen, nivel de estudios de la mujer y de la pareja, la mujer es la que más ingresos aporta, ingresos en el hogar, mayores al cuidado, apoyo social y resiliencia.

4.6 Aspectos relacionados con el estado de la salud

Las mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas refieren tener una salud autopercebida como “regular, mala o muy mala” en mayor porcentaje que las que no la sufren (16,4 vs.10,2%). (Tabla 20).

Tabla 20. Porcentaje de mujeres con salud autopercebida “regular, mala o muy mala” en función de la presencia de VPM.

Violencia	Percepción de salud "mala / muy mala"					
	%	p	OR crudo	IC 95%	OR ajustado	IC 95%
Sin VPM (n=2494)	10,2		1		1	
Con VPM (n=341)	16,4	0.000	1,7	(1,4-2,2)	1,9	(1,5-2,4)

OR ajustado por edad

Con respecto al hábito de fumar, el grupo de mujeres que tienen VPM presenta un mayor porcentaje de fumadoras. Al analizar las variables “consumo de cigarrillos” y VPM, se observa una asociación entre ellas, que se mantiene al ajustar por la edad de la mujer y el nivel de ingresos del hogar (Tabla 21). Además, entre las fumadoras la media de cigarrillos diarios es ligeramente mayor en el grupo de las mujeres con VPM (Tabla 22).

Tabla 21. Prevalencia de tabaquismo según la presencia de VPM en las mujeres encuestadas.

Violencia	Fumadoras activas					
	%	p	OR crudo	IC 95%	OR ajustado	IC 95%
Sin VPM (n=2494)	30		1		1	
Con VPM (n=341)	42,5	0,000	1,7	(1,4-2,2)	1,7	(1,3-2,2)

OR ajustado por edad y por ingresos en el hogar.

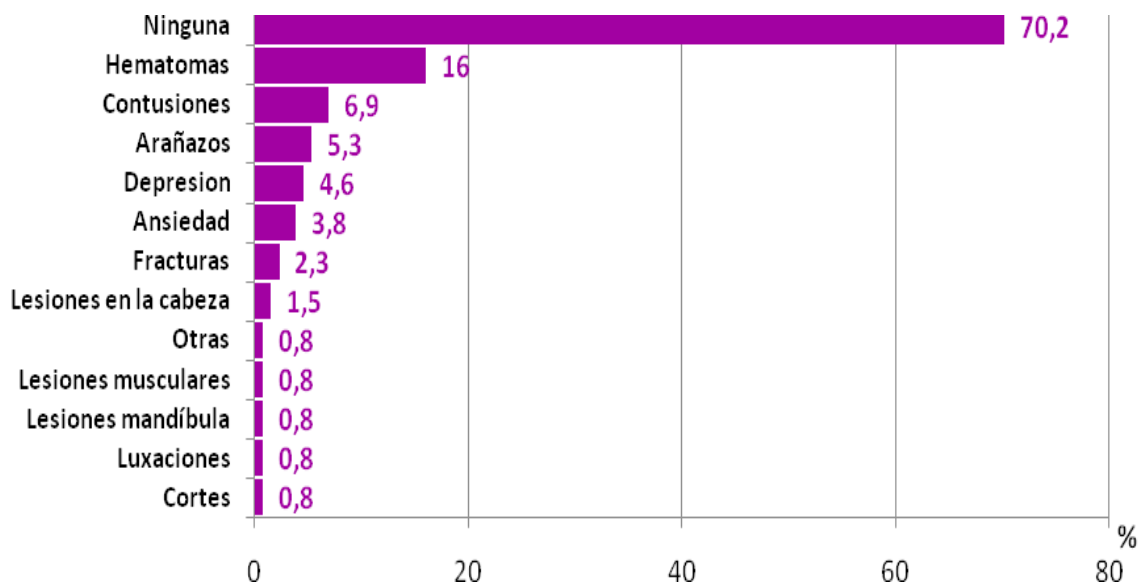


Tabla 22. Consumo de cigarrillos según presencia de violencia de pareja.

	Cigarrillos diarios				p
	Media	IC 95%	Diferencia de medias	IC 95%	
Sin VPM	12,5	(12,0-13,0)			
Con VPM	15	(13,0-17,0)	2,5	(0,9-4,1)	0,002

Para observar las posibles consecuencias de las agresiones en la salud de las mujeres, se preguntó por el tipo de daño que había tenido como consecuencia de la última agresión física y/o sexual por parte de la pareja. La mayoría de las encuestadas refirió que no había tenido lesiones (70%). Pero, de las mujeres que respondieron afirmativamente, las lesiones iban de hematomas o contusiones hasta fracturas o luxaciones. Además de lesiones físicas, refirieron ansiedad o depresión (Gráfica 5).

Gráfica 5. Tipo de daño referido por la encuestada a consecuencia de la última agresión física y/o sexual sufrida (n=131).



Al preguntarle a la entrevistada si padecía de problemas crónicos de salud, existió un mayor número de respuestas afirmativas en el grupo de mujeres que sufren violencia (Tabla 23).

Tabla 23. Padecimiento de problemas crónicos según violencia de pareja.

	Número de problemas crónicos			
	Media	Diferencia de medias	IC 95%	p
Sin VPM	1,1			
Con VPM	1,6	0,5	(0,3-0,6)	0,000

Entre los problemas crónicos más frecuentemente referidos por las mujeres con VPM estuvieron la bronquitis crónica, úlceras de estómago, depresión y ansiedad. La asociación existente entre referir estas patologías y presencia de VPM fue estadísticamente significativa al controlar por la edad de la entrevistada (Tabla 24).

Tabla 24. Prevalencia de problemas crónicos según violencia de pareja.

Enfermedades	Prevalencia del problema crónico						
	sin VPM (n= 2494)	con VPM (n= 341)	p	OR crudo	IC 95%	OR ajustado *	IC 95%
	%	%					
Hipertensión arterial	11,5	11,1	0,860	1	(0,7-1,4)	1,1	(0,8-1,7)
Colesterol elevado	14,6	14,4	0,927	1	(0,7-1,4)	1,1	(0,8-1,6)
Diabetes	4,1	3,5	0,615	0,9	(0,5-1,6)	1	(0,5-1,8)
Bronquitis crónica	6,9	10,9	0,009	1,6	(1,1-2,4)	1,7	(1,1-2,4)
Fibromialgia	2,1	3,2	0,199	1,5	(0,8-3,0)	1,7	(0,9-3,3)
Enfermedad articular	19,6	20,8	0,597	1,1	(0,8-1,4)	1,3	(1,0-1,8)
Enfermedad de corazón	2,3	4,1	0,05	1,1	(0,8-1,4)	2,1	(1,1-3,8)
Úlcera de estómago	2,8	7,3	0,000	2,8	(1,7-4,5)	3,1	(1,9-4,9)
Alergia	23,5	28,4	0,047	1,3	(1,0-1,7)	1,3	(1,0-1,6)
Depresión	9	25,5	0,000	3,5	(2,6-4,6)	3,9	(3,0-5,3)
Ansiedad	14,7	32,3	0,000	2,8	(2,2-3,6)	2,9	(2,2-3,7)
VIH	0,1	0,6	0,054	4,9	(0,8-29,4)	4,5	(0,7-27,4)

* OR ajustado por la edad de la entrevistada

En la tabla 25 se puede apreciar las diferencias existentes entre las mujeres con y sin violencia cuando se les realiza la escala PHQ-9, para detectar depresión y clasificar su gravedad según la puntuación obtenida.

Tabla 25. Puntuación media de la escala de depresión PHQ-9 en función de la VPM.

	Puntuación en la escala PHQ-9 *				
	Media	IC 95%	Diferencia de medias	IC 95%	p
Sin VPM	3	(2,9-3,2)			
Con VPM	6.6	(5,9-7,2)	3.5	(3,0-4,0)	0.000

*Puntuación: normal (0-4), leve (5-9), moderada (10-14), moderada severa (15-19), severa (20-27)

Con respecto a la utilización de servicios sanitarios durante el último año, una mayor proporción de mujeres maltratadas acuden a urgencias, en comparación con las no maltratadas. Al analizar la utilización de medicina especializada, las mujeres con VPM asisten en mayor proporción a los servicios de psiquiatría, cardiología, neurología y traumatología. Esta asociación se mantiene después de ajustar por edad y número de problemas crónicos (Tabla 26).



Tabla 26. Utilización de los servicios sanitarios en el último año en función de la VPM.

	Utilización de servicios sanitarios					
	sin VPM (n= 2494) %	con VPM (n= 341) %	OR crudo	IC 95%	OR ajustado *	IC 95%
Medicina general	82,3	83,3	1,1	(0,8-1,4)	1,1	(0,8-1,5)
Enfermería	25,1	26,1	1,1	(0,8-1,4)	1,1	(0,8-1,4)
Hospital	11,1	13,2	1,2	(0,9-1,7)	1,2	(0,9-1,7)
Urgencias	22	33,4	1,8	(1,4-2,3)	1,7	(1,3-2,3)
Especialistas	65,8	68,5	1,1	(0,9-1,4)	1,2	(0,9-1,5)
Alergología	2,5	2,1	0,8	(0,4-1,8)	0,8	(0,3-1,7)
Digestivo	3,6	5,9	1,7	(1-2,8)	1,7	(1,1-2,9)
Cardiología	2,1	3,8	1,9	(1-3,5)	2,1	(1,1-4)
Cirugía general	1,7	2,9	1,7	(0,9-3,5)	1,8	(0,9-3,6)
Cirugía vascular	0,3	0,9	3,2	(0,8-12,3)	3,3	(0,8-12,8)
Dermatología	4,9	4,7	1	(0,6-1,6)	0,9	(0,5-1,5)
Endocrinología	4,2	4,1	1	(0,6-1,7)	1	(0,6-1,8)
Ginecología y obstetricia	39,3	37,2	0,9	(0,7-1,2)	0,9	(0,7-1,1)
Neumología	1,8	2,6	1,5	(0,7-3,1)	1,6	(0,7-3,2)
Neurocirugía	0,6	0,3	0,5	(0,1-3,7)	0,5	(0,1-3,9)
Neurología	2,2	4,1	1,9	(1-3,5)	1,9	(1,1-3,5)
Oftalmología	4,7	6,2	1,3	(0,8-2,2)	1,4	(0,8-2,2)
Otorrinolaringología	3,1	3,8	1,2	(0,7-2,3)	1,3	(0,7-2,3)
Oncología	1	1,5	1,4	(0,5-3,7)	1,5	(0,6-4,1)
Psiquiatría	1,9	4,7	2,5	(1,4-4,5)	2,5	(1,4-4,5)
Reumatología	2,9	2,1	0,7	(0,3-1,5)	0,8	(0,4-1,7)
Traumatología	10,7	15	1,5	(1,1-2)	1,6	(1,1-2,2)
Urología	1,8	1,8	1	(0,4-2,4)	1,1	(0,5-2,5)
Odontología	1,4	1,2	0,8	(0,3-2,3)	0,8	(0,3-2,1)

* Ajustado por edad y número de problemas crónicos

Al comparar el número de veces que acuden a cada servicio, no se observan diferencias entre los dos grupos de mujeres. Solamente reumatología, traumatología y odontología tienen un incremento significativo en cuanto al número de visitas por año (Tabla 27).

También se preguntó por el uso de medicamentos prescritos por un médico en los últimos dos meses. Existieron diferencias estadísticamente significativas tanto en el consumo de fármacos entre las mujeres que sufren violencia o no, como en los diferentes grupos de fármacos consumidos, especialmente en antidepresivos y tranquilizantes (Tabla 28 y 29).

Tabla 27. Frecuentación de los servicios sanitarios en el último año según VPM.

Servicios	Número de veces que acudieron a cada servicio						
	sin VPM (n= 2494)		con VPM (n= 341)		Diferencia de medias	IC 95%	p
	Media	IC 95%	Media	IC 95%			
Medicina general	5,7	(5,2-6,2)	6,8	(5,4-8,1)	1,1	(-0,3-2,5)	0,100
Enfermería	4,2	(3,5-4,9)	3,4	(1,2-5,6)	0,7	(-1,3-2,8)	0,500
Urgencias	2,2	(1,5-3,0)	2,0	(1,6-2,4)	0,3	(-1,5-2,0)	0,800
Alergología	5,1	(0,7-9,5)	3,3	(0,6-5,9)	1,8	(-11,4-15)	0,800
Digestivo	3,2	(1,0-5,5)	2,7	(1,9-3,5)	0,5	(-4,1-5,2)	0,800
Cardiología	1,7	(1,4-2,0)	1,3	(0,9-1,7)	0,4	(-0,2-1,0)	0,222
Cirugía general	7,3	(0,9-13,7)	2,0	(1,2-2,8)	5,3	(-8-18,6)	0,430
Cirugía vascular	1,4	(0,9-1,9)	6,7	(-11,6-25)	5,2	(-0,7-11,1)	0,075
Dermatología	1,7	(1,5-1,9)	2,3	(1,5-3,2)	0,6	(0,0-1,2)	0,059
Endocrinología	2,6	(2,1-3,1)	3,1	(0,3-6,0)	0,5	(-1,2-2,3)	0,541
Neumología	2,1	(1,6-2,7)	2,9	(1,4-4,3)	0,8	(-0,7-2,2)	0,289
Neurología	1,8	(1,5-2,2)	2,4	(1,4-3,4)	0,5	(-0,3-1,3)	0,199
Oftalmología	1,9	(1,6-2,2)	2,1	(1,1-3,1)	0,2	(-0,7-1,1)	0,644
Otorrinolaringología	2	(1,6-2,3)	2,2	(0,6-3,7)	0,2	(-0,8-1,2)	0,724
Oncología	5,7	(2,3-9,0)	2,2	(-0,5-4,9)	3,5	(-4,2-11,1)	0,366
Psiquiatría	11,5	(5,3-17,7)	11,3	(-1,3-23,9)	0,1	(-12,5-12,8)	0,982
Reumatología	2,1	(1,5-2,7)	18,1	(-15,5-51,7)	16	(7,8-24,2)	0,000
Traumatología	2,5	(2,2-2,8)	5,1	(1,2-9,1)	2,6	(-0,8-4,4)	0,005
Urología	4,4	(0,0-8,9)	1,7	(0,6-2,8)	2,8	(-9,4-14,9)	0,649
Odontología	2,3	(1,8-2,7)	4,5	(-1,9-10,9)	2,3	(0,5-4,0)	0,015

Tabla 28. Consumo de fármacos según violencia de pareja.

	Número de fármacos			
	Media	Diferencia de medias	IC 95%	p
Sin VPM	1,9			
Con VPM	2,5	0,5	(0,3-0,8)	0,000



Tabla 29. Porcentaje de mujeres que toman algún medicamento prescrito en los últimos dos meses, por parte de un médico en función de VPM.

Porcentaje de mujeres que toman algún medicamento			
	sin VPM (n= 2494) %	con VPM (n= 341) %	p
Anticatarrales	24,6	33,7	0,000
Analgésicos y antiinflamatorios	35,2	38,4	0,239
Reconstituyentes	9,7	10,6	0,602
Laxantes	3	3,8	0,447
Antibióticos comunes	15,6	21,1	0,010
Antibióticos especiales	1,9	3,5	0,055
Tranquilizantes	13,8	24	0,000
Antialérgicos	8,1	11,1	0,058
Antidiarreicos	1,1	0,6	0,364
Antirreumáticos	5,8	6,5	0,639
Corazón	2,4	2,6	0,757
Antihipertensivos	9,4	8,8	0,727
Contra las alteraciones digestivas	8,8	13,5	0,005
Antidepresivos	5,8	13,8	0,000
Adelgazantes	0,8	2,1	0,026
Contra el colesterol	7,6	8,2	0,68
Antidiabéticos	3,4	2,6	0,457

Por último, se preguntó por el uso de actividades preventivas dirigidas a la mujer (Tabla 30). No se vieron diferencias significativas relacionadas con la violencia de pareja en cuanto a la realización de citologías o mamografías.

Tabla 30. Porcentaje de actividades preventivas realizadas según violencia de pareja.

Porcentaje de actividades preventivas realizadas			
Variables	sin VPM (n= 2494) %	con VPM (n= 341) %	p
Citología	85,9	82,4	0,087
Mamografía	96,9	96,5	0,668

4.7 Utilización de servicios de apoyo para las mujeres con VPM

De las 341 mujeres que entran en la definición de caso, 245 (72%) no se sienten maltratadas (VPM no percibida) y por esta razón no solicitan ayuda. Sin embargo, el 5% de estas mujeres con VPM no percibida afirma que algún sanitario sospechó o la interrogó acerca de la posibilidad de maltrato. Esto ocurrió en los centros de salud (92%) y en los servicios de urgencia (8%).

Las mujeres que cumplen los criterios de caso de VPM y además se perciben como maltratadas (VPM percibida) son 96, o sea el 28% de todas las mujeres maltratadas. En estas mujeres, que están en condiciones de pedir ayuda a un tercero, se ha valorado el uso de los servicios sanitarios y no sanitarios. Los servicios no sanitarios incluyen por un lado a la policía y guardia civil y por otro lado a los servicios de apoyo contemplados por la atención integral a las víctimas de violencia de género en la Comunidad de Madrid. Se trata de servicios de información, orientación, asesoramiento, apoyo social, psicológico y jurídico, cuya competencia recae en la Consejería de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

De las 96 mujeres con VPM percibida, 56 (58,3%) no han consultado a ningún servicio por cuestiones relacionadas con la violencia, 16 (16,7%) han consultado a un profesional del servicio sanitario, 16 (16,7%) han utilizado un servicio no sanitario y 8 (8,3%) han utilizado ambos tipos de servicios (sanitario y no sanitario).

En la tabla 31 podemos ver la distribución de la utilización de diferentes categorías de servicios por parte de las mujeres maltratadas que reconocen su situación de VPM.

Tabla 31: Utilización de los diferentes tipos de servicios de la Comunidad de Madrid por parte de las mujeres con VPM percibida (N=96) (Las categorías no son mutuamente excluyentes, por lo tanto el total suma más de 100%)

Tipo de servicio	Número de mujeres que han utilizado el servicio por VPM*	Porcentaje sobre las 96 mujeres con VPM percibida
Servicios sanitarios	24	25,0 %
Servicios informativos	11	11,5 %
Recursos sociales	9	9,4 %
Asesoría legal	12	12,5 %
Policía o Guardia civil	12	58,3%
Ninguno	56	

* El total de esta columna es mayor de 96 porque algunas mujeres han utilizado más de un tipo de servicio.



En la tabla, dentro de la categoría “Servicios informativos” recogemos el 012 mujer, el 016 y otros tipos de servicios de información. En la categoría “Recursos sociales”, incluimos tanto los centros residenciales, como los centros de atención no residenciales (ej Puntos Municipales del Observatorio Regional de Violencia de Género o el Samur social), además de las ayudas económicas o acceso a las viviendas de titularidad pública.

Al interpretar la tabla, es necesario tener en cuenta que el acceso a la mayoría de los servicios reunido bajo la denominación “Recursos sociales” está restringido al cumplimiento de requisitos específicos y que hay mujeres, no incluidas en la tabla, que se dirigieron a este tipo de servicio pero no pudieron acceder por no cumplir los requisitos.

Entre las 24 mujeres que han consultado a su centro de salud por cuestiones relacionadas con la violencia en el ámbito familiar, 19 fueron escuchadas y aconsejadas, tres se derivaron a otro profesional y a dos se le recomendó un programa o servicio de apoyo. 15 de 24 consideraron como útil la intervención del profesional sanitario, 8 no la consideraron útil y una no contestó.

En conclusión, debido al hecho de que la mayoría de las mujeres maltratadas no se perciben como tales y por lo tanto no están en condiciones de pedir ayuda directa, la mayor parte (88%) de las mujeres maltratadas no buscan ayuda por su situación de VPM en los servicios disponibles. Entre las 40 mujeres (12% de todas las maltratadas) que sí han utilizado algún tipo de recurso disponible, el servicio al que han acudido más mujeres es el servicio sanitario (24/40).



5.0 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Según los resultados de la encuesta llevada a cabo a mujeres entre 18 y 70 años que viven en la Comunidad de Madrid, la prevalencia de violencia de pareja hacia la mujer es del 12% (IC 95% 10,9-13,3).

Un elevado porcentaje de mujeres presenta VPM no percibida: más del 70% de las mujeres expuestas a malos tratos por parte de su pareja no se sienten maltratadas.

La VPM se asocia con tener un nivel socioeconómico más bajo (mujeres sin estudios o con estudios primarios y con ingresos mensuales por hogar inferiores a 900 euros), una relación de pareja finalizada (exmarido, exnovio), ser mujer joven con edad comprendida entre 18 y 24 años, ser de origen extranjero, ser la persona que aporta más ingresos al hogar, tener mayores a su cuidado) y sentirse con un pobre apoyo social.

La VFS se asocia con variables similares a las descritas para la VPM. Pero la asociación se ve incrementada en las mujeres jóvenes, las relaciones rotas, las extranjeras y los bajos ingresos mensuales por hogar.

La mayor prevalencia de VPM y VFS en las mujeres más jóvenes (18 a 24 años) las convierte en un grupo prioritario a la hora de plantear programas de prevención.

Existe una relación inversa entre el nivel de estudios de la pareja y la presencia de violencia de tipo físico y/o sexual.

La mayor presentación de maltrato durante el último año está relacionada con exparejas. Por el diseño del estudio, no es posible saber si la ruptura de la pareja fue causada por situaciones de violencia.

La falta de apoyo social percibido está fuertemente asociada con el maltrato. Es importante que los programas de apoyo a las mujeres maltratadas hagan un especial énfasis en fortalecer redes sociales, en incrementar la sensación de protección de las mujeres y fortalecer medidas que aumenten su autonomía para obtener un mejor afrontamiento de su situación.

La VPM en extranjeras es significativamente mayor que en las mujeres españolas. A pesar de que las variables asociadas a la VPM son las mismas que en las españolas, existen diferencias significativas entre las prevalencias. Situaciones que por su condición de inmigrante pueden verse más exacerbadas, podrían hacer que sea más complicado para ellas afrontar este problema.



Existe una asociación entre la VPM y sufrir padecimientos crónicos de tipo físico y/o psicológico. Esto puede llevar a una percepción de peor salud en este grupo de mujeres y hacer que exista una mayor asistencia a los servicios sanitarios. Las mujeres con VPM utilizan los servicios de urgencias y de medicina especializada (psiquiatría, traumatología, cardiología, reumatología y odontología) con mayor frecuencia que las mujeres sin VPM.

Las mujeres con VPM presentan un peor estado de salud psíquica. La depresión está presente en una parte importante de ellas. Sería importante fortalecer los servicios de ayuda psicológica y el acceso a ellos, como parte del apoyo multidisciplinario a las mujeres maltratadas. Llama la atención que las mujeres con VPM son mayores consumidoras de medicamentos como antidepresivos y tranquilizantes, datos que podrían correlacionarse con padecimientos crónicos.

En la Comunidad de Madrid, el porcentaje de mujeres con VPM percibida que busca ayuda en los centros sanitarios y/o los servicios de apoyo es del 42%.

Los servicios de salud fueron el tipo de servicio más consultado por las mujeres que cumplían la definición de VPM y se sentían maltratadas. Es por lo tanto indispensable continuar trabajando con el personal sanitario, al fin de mejorar el manejo y la detección de la VPM.

Es de vital importancia hacer hincapié en la detección del maltrato. El que la mujer pueda darse cuenta de que esto está ocurriendo en su hogar y sepa detectarlo, así como donde buscar ayuda, es necesario para poder mejorar los indicadores de violencia de pareja. Con unos valores tan altos de VPM no percibida, la posibilidad de buscar ayuda y el uso de los servicios de apoyo creados para tal fin será baja,

El incremento observado en la prevalencia de VPM entre 2004 y 2009 no es significativo. Dado que las dos encuestas tenían una proporción diferente de mujeres extranjeras, se ha analizado la evolución en los dos grupos por separado, mostrando una prevalencia estable para las mujeres españolas y un incremento del 50%, no significativo, en las mujeres inmigrantes.

Se recomienda continuar con estudios sobre VPM para así, conocer más acerca de esta patología, proponer nuevas estrategias y evaluar los programas llevados a cabo. Todo esto, mediante cuestionarios estandarizados y con metodologías similares para poder ser comparables en el futuro.

Se espera que los resultados de esta encuesta sean de utilidad a la hora de diseñar políticas, planes de acción e intervenciones de promoción y prevención de la Violencia de Pareja hacia las Mujeres en la Comunidad de Madrid.

6.0 BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington. 2002; p:96-131.
2. World Health Assembly. Resolution WHA 49.25. 49ª Asamblea Mundial de la Salud. OMS, 1996.
3. Boletín Oficial del Estado. Ley orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de medidas de protección integral contra la violencia de género. BOE núm. 313, diciembre de 2004. p. 42166-42189.
4. Boletín Oficial del Estado. Ley 5/2005, de 20 de Diciembre, Integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid. BOE núm. 52, marzo de 2006. p. 8515-8526.
5. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Información estadística de violencia de género. Año 2009. Madrid, 2010. Disponible en: http://www.migualdad.es/ss/Satellite?c=MIGU_Multimedia_FP&cid=1193049886848&language=cas_ES&pageid=1193049890202&pagename=MinisterioIgualdad%2FMIGU_Multimedia_FP%2FMIGU_listadoSubcategoria.
6. Ministerio de Trabajo y Asuntos sociales – Instituto de la Mujer. III macroencuesta sobre la violencia contra las mujeres. Informe de resultados. Abril, 2006. La violencia contra las mujeres. Resultados de la macroencuesta. Madrid: Instituto de la mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 1999.
7. Intimate partner violence: Last year prevalence and association with socio-economic factors among women in Madrid, Spain. Zorrilla B, Pires M, Lasheras L, Morant C, Seoane L, Sanchez LM, Galán I, Aguirre R, Ramírez R, Durbán M. Eur J Public Health. 2010 Apr;20(2):169-75. Epub 2009 Sep 18.
8. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Magnitud, impacto en salud y aproximación a los costes sanitarios de la violencia de pareja hacia las mujeres en la Comunidad de Madrid. 2004.
9. Coker AL, Smith PH, Bethea L, King MR, McKeown RE. Physical health consequences of physical and psychological intimate partner violence. Arch Fam Med 2000;9:451-7.
10. La violencia contra la mujer en la pareja como factor asociado a una mala salud física y psíquica. L. Raya Ortega, I. Ruiz Pérez, J. Plazaola Castaño, S. Brun López-Abisab, D. Rueda Lozano, L. García de Vinuesa, J.M. González Barranco, L.M. Garralon Ruiz, M. Arnalte Barrera, B. Lahoz Rallo, M.D. Acemel Hidalgo y M.P. Carmona Molina. Aten Primaria 2004;34(3):117-27.



11. McCauley J et al. The “battering syndrome”: prevalence and clinical characteristics of domestic violence in primary health care internal medicine practices. *Ann Intern Med* 1995;123(10):737-46.
12. Blanco P, Ruiz-Jarabo C, García de Vinuesa L, Martín-García M. La violencia de pareja y la salud de las mujeres. *Gac Sanit.* 2004 May;18 Suppl 1:182-8.
13. Koss M. The impact of crime victimization on women’s medical use. *Journal of Women’s Health*, 1993, 2:67–72.
14. Bonomi AE, Thompson RS, Anderson M, Reid RJ, Carrell D, Dimer JA, Rivara FP. Intimate partner violence and women’s physical, mental, and social functioning. *Am J Prev Med.* 2006 Jun;30(6):458-66.
15. Leserman J et al. Sexual and physical abuse history in gastroenterology practice: how types of abuse impact health status. *Psychosomatic Medicine*, 1996, 58:4–15.
16. Walker EA et al. Psychosocial factors in fibromyalgia compared with rheumatoid arthritis: II. Sexual, physical, and emotional abuse and neglect. *Psychosomatic Medicine*, 1997, 59:572–577.
17. Leserman J et al. Sexual abuse history: prevalence, health effects, mediators, and psychological treatment. *Psychosom Med.* 2005 Nov-Dec;67(6):906-15. Review.
18. Violence by intimate partners. En: *World Report on violence and health*. Geneva: WHO, 2002; p. 89-121.
19. Sutherland C, Bybee D, Sullivan C. The long-term effects of battering on women’s health. *Women’s Health*, 1998, 4:41–70.
20. Charlotte Watts, Lori Heise, Mary Ellsberg, Claudia García Moreno. Dando prioridad a las mujeres: recomendaciones éticas y de seguridad para la investigación sobre la violencia doméstica contra las mujeres. Programa mundial sobre pruebas científicas para las políticas de salud. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 1991. OMS/EIP/GPE/99.2.
21. Zorrilla B, Morant C, Polo C, Pires M, García S, Lasheras ML, et al. Validación de un cuestionario para la detección de la violencia de pareja hacia las mujeres. *Gaceta sanitaria* 2005: 19 (supl 1):154.
22. Regidor E; Grupo de Trabajo de la SEE. La clasificación de clase social de Goldthorpe: Marco de referencia para la propuesta de medición de la clase social del grupo de trabajo de la sociedad española de epidemiología. *Rev Esp Salud Publica.* 2001 Jan-Feb;75(1):13-22.



23. Instituto Nacional de Estadística. Clasificación Nacional de Ocupaciones 1994 (CON-94). Madrid:INE;1994.
24. Bellón JA, Delgado A, Luna J, Lardelli P. Validez y fiabilidad del cuestionario de apoyo social funcional Duke-UNC-11. Aten Primaria, 1996; 18: 153-63.
25. Connor K.M., Davidson M.D. Development of a new resilience scale: The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). Depression and anxiety, 2003; 18: 76-82.
26. Martín-Albo J, Núñez JL, Navarro JG, Grijalvo. The Rosenberg Self-Esteem Scale: translation and validation in university students. Span J Psychol. 2007 Nov;10(2): 458-67.
27. Escala de autoeficacia general: datos psicométricos de la adaptación para población española. Psicothema, 2000, Vol 12, supl. 2: pp. 509-513.
28. Jaspard M et al. "Enquête nationale sur le violences envers les femmes en France (EN-VEFF)". Droits des femmes. France. 2002.
29. Straus M, Hamby S, boney-McCoy S. Sugarman D. The Revised Conflict Tactics Scales (CTS2). Development and Preliminary Psychometric data. Journal of Family Issues. Vol. 17 No. 3. May 1996 283-316.
30. Kroenke K, Spitzer RL, The PHQ-9: A new depression and diagnostic severity measure, Psychiatric Annals. 2002, 32: pp. 509-21.
31. Grupo de prevención de cáncer del PAPPS. Programa de Actividades Preventivas y de promoción de la salud (PAPPS) y Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC). Prevención del cáncer. Actualización 2009.

7.0 ANEXO 1: Cuestionario de recogida de datos

Cuestionario aplicado

ESTUDIO DE LA MAGNITUD, EL IMPACTO EN SALUD Y ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE APOYO DE LA VIOLENCIA DE PAREJA HACIA LAS MUJERES EN LA COMUNIDAD DE MADRID

En azul, instrucciones al programador CATI

Buenos días/tardes: Mi nombre es y le llamo de parte de la Consejería de Sanidad y Dirección General de la Mujer de la Comunidad de Madrid. Estamos realizando una encuesta para conocer las necesidades y utilización de servicios sociales y sanitarios, así como la situación social y familiar de las mujeres residentes en nuestra Comunidad.

Para ello necesitaría hablar con una mujer de ___/___ (edad facilitada por la base de datos) que vive en el hogar¹.

Usted ha sido seleccionada entre las mujeres residentes en su área de salud para participar en este estudio. Su participación es totalmente anónima, y los datos obtenidos en el estudio serán analizados de forma conjunta, nunca individual.

P.1.a. ¿Lleva Ud más de un año residiendo en la Comunidad de Madrid?

- Sí 1
- No..... 2 →FIN DE ENTREVISTA
- N.C 9

P.1.b. ¿Cuál es su país de origen?

- España
- Otro

P. 1.b.1. ¿Cuánto tiempo lleva residiendo en España?

..... años y meses

P. 1.b.2. ¿Qué tal entiende el idioma español?

- Lo entiendo y hablo sin dificultad
- Lo entiendo pero lo hablo con dificultad
- Lo entiendo poco
- Lo entiendo muy poco/casi nada (entrevista traductor)
- Ns/nc

1. Se considera que forma un hogar la persona o grupo de personas que residen habitualmente en la vivienda familiar y comparten alimentos u otros bienes con cargo a un mismo presupuesto. Si en la vivienda residen dos o más grupos humanos como presuntaos diferenciados, cada uno de ellos forma un hogar. ENS 2006.



P.1.c. ¿Me podría decir su edad?

---/--- años.

(Si <18 o >70 →FIN DE ENTREVISTA

P.2.1.a. ¿Mantiene actualmente una relación de pareja?

(ENTREVISTADOR, QUE ESPECIFIQUEN EL TIPO DE RELACIÓN).

- Si, con mi marido.....1
- Si, con mi novio/compañero.....2
- Si, con mi novia/compañera.....3 →FIN DE ENTREVISTA
- Si, con varias parejas.....4
- No, pero tuve pareja anteriormente..... 5 →P.2.2.a
- No, nunca he tenido una relación de pareja.....6 →FIN DE ENTREVISTA

P.2.1.b. ¿Me podría decir el país de origen de su pareja?.

(En el caso de mas de una pareja especificar la de la mas reciente).

- España
- Otro

P.2.2.a. Durante el último año ¿ha mantenido una relación de pareja?

(ENTREVISTADOR, QUE ESPECIFIQUEN EL TIPO DE RELACIÓN).

- Si, con mi marido.....1
- Si, con mi novio/compañero.....2
- Si, con varias parejas.....3
- No en el ultimo año, pero si anteriormente.....4 → P.2.3ª/RUTA B P2.f

P.2.2.b. ¿Me podría decir el país de origen de su anterior pareja?

- España
- Otro

P.2.3.a. Independientemente de su actual relación de pareja ¿Cuál es su estado civil?

(ENTREVISTADORA, LEER DESPACIO Y CLARO).

	Simple
Casada	1→ P.2.3b/P.2.2c Enunciado 2
Soltera	2
Separada	3→P.2.3b/P.2.2c Enunciado 1
Divorciada	4 P.2.3b/P.2.2c Enunciado 1
Viuda	5 (*)
Pareja de hecho	6→ P.2.3b/P.2.2c Enunciado 2
Nc	99

(*) Si en P.2.1.a ha contestado 5 y en p2.2.a ha contestado 4 y como pareja anterior se refiere al difunto marido →FIN DE ENTREVISTA.

(No se realizará en el supuesto de si P.2.1a es 1 ó P.2.2a es 1 y P.2.3a es 1)

P.2.2.c. Enunciado 1

¿Cuánto tiempo mantuvo esta relación?

P.2.2.c. Enunciado 2 (solo en el supuesto que en P.2.3.a refiera 1 pero en P.2.1ª ó en P.2.2ª sea distinto a 1)

¿Hace cuanto tiempo que mantiene esta relación?

..... años y meses

<p>Ruta A: 1,2,3,4 en P.2.1.a ó 1, 2, 3 en la P.2.2.a; PAREJA ACTUAL O PAREJA EN EL ULTIMO AÑO</p>	<p>Ruta B: 5 en P.2.1.a y 4 en P.2.2.a EXPAREJA ANTERIOR PERO NO EN EL ULTIMO AÑO</p>
<p>P.2b. Pareja actual: ¿Cuánto tiempo dura esta relación? (Entrevistador nos referimos a la RELACIÓN ACTUAL) Expareja ultimo año: ¿Cuánto tiempo duró esta relación? Años ---/--- Meses ---/-- 99=Ns-Nc</p> <p>(solamente para ex -parejas 1, 2, 3 en la P.2.2.a) P.2c. ¿Cuándo cesó la relación? (Entrevistadora nos referimos a la ultima relación mantenida en el ultimo año). ---/-- meses 99=Ns-Nc</p> <p>P.2.d Pareja Actual: ¿Viven ustedes juntos? Ex_pareja: ¿Vivieron ustedes juntos? (si han sido varias parejas preguntar por la mas RECIENTE) Sí 1 No.....2 →P.3. N.C 9</p> <p>P.2.e Pareja Actual: ¿Cuánto tiempo llevan ustedes viviendo juntos? (ATENCIÓN NOS REFERIMOS A VIVIR JUNTOS DENTRO DEL MISMO HOGAR). Ex_pareja: ¿Cuánto tiempo vivieron ustedes juntos? ---/-- Años ---/--Meses →P.3. 99=Ns-Nc</p>	<p>P.2 f ¿Ha tenido algún tipo de contacto con esta pareja/ alguna de estas parejas en el último año? Si→ P.2 g/h No→ FIN DE ENTREVISTA</p> <p>P.2 g ¿Cuándo cesó esa última relación de pareja? ---/-- Años ---/--Meses 99=Ns-Nc</p> <p>P.2.h ¿Me podría decir el país de origen de su anterior pareja? 1. España 2. Otro.....</p> <p>P.2 i. ¿Cuanto tiempo duró esa relación? (si han sido varias parejas preguntar por la mas RECIENTE) ---/-- Años ---/--Meses 99=Ns-Nc</p> <p>P.2.j. ¿Vivían ustedes juntos? Si No Ns-NC</p>



I. BLOQUE SALUD Y UTILIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS

A todas las entrevistadas

P.3.a. ¿Tiene Ud. hijos?

(ENTREVISTADORA: NOS REFERIMOS AL TOTAL DE HIJOS INDEPENDIENTEMENTE DE QUE SEAN DE LA PAREJA ACTUAL O DE PAREJAS ANTERIORES)

Sí 1 ¿cuántos? _____

No.....2

N.C 9

De sus X hijos o hijas,

- Cuánto/as tienen menos de 6 años de edad? _____

- Cuánto/as tienen entre 7 y 14 años de edad? _____

- Cuántos/as tienen entre 15 y 18 años de edad? _____ -

- Número restante: _____

Sólo P1b=2

(P.3.b y P.3.c ENTREVISTADORA: MUJERES DE PAÍS DE ORIGEN NO ESPAÑOL)

P.3.b. ¿Sus hijos o hijas residen en España?

1. Si todos

2. Si, algunos

3. No-----

P.3.c. ¿Cual era su situación familiar al llegar a España?

1. Tenía aquí a su pareja/marido y usted vino por reagrupación

2. No tenía a ningún familiar directo en España, usted fue la primera persona de su familia en venir

3. Tenía aquí a su padre o madre y usted vino por reagrupación

5. Tenía aquí a un hijo o hija y usted vino por reagrupación

6. Otros.....

9. NS/NC

P.4. ¿Tiene Ud. personas mayores u otros familiares a su cargo?

Sí 1 ¿cuántos? _____

No.....2

N.C 9



P.5. Vamos a hablar de su salud. En los últimos doce meses, es decir, desde noviembre de 2008 hasta la fecha , ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno1
- Bueno.....2
- Regular3
- Malo4
- Muy malo5
- N.S.....8
- N.C.9

P.6. Durante los últimos doce meses, es decir, desde Noviembre de 2008 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado sus actividades cotidianas?

- Sí 1 → ¿cuántos días? ---/--- días
- No2 →P.7
- N.C.....9 →P.7

P.6.a. ¿Qué tipo de dolencia/s? Respuesta Múltiple. **AGUDAS.** Respuesta espontánea. (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA LA ENTREVISTADA).

	Múltiple
Dolor de huesos, de columna o articulaciones	1
Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir	2
Dolor de cabeza	3
Contusión, lesión o heridas	4
Diarrea o problemas intestinales	5
Dolor abdominal	6
• Molestias ginecológicas: dolor, hemorragia	7
	8
	9
Molestias de riñón o urinarias	10
Problemas de estomago , digestivo, hígado o vesícula biliar	11
Fiebre	12
Mareos o vahídos	13
Dolor en el pecho	14
Ahogo, dificultad para respirar	15
Cansancio sin razón aparente	98
• Problemas propios del embarazo	97
	99
	96
Otras (especificar)	
Ninguno	
Ns	
Nc	



P.7. A continuación voy a enumerar una serie de enfermedades o infecciones crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Ud. padece ACTUALMENTE alguna de ellas?
(ENUMERAR Y SEÑALAR TODAS LAS QUE CITE LA ENTREVISTADA). (ENTREVISTADORA: LEER DESPACIO Y CLARO).

	Sí	No
Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1 → P.7a	2
Colesterol elevado	1 → P.7a	2
Diabetes (azúcar elevado)	1 → P.7a	2
Asma o bronquitis crónica	1 → P.7a	2
Fibromialgia	1 → P.7a	2
Artritis, reuma u otra enfermedad de huesos y articulaciones	1 → P.7a	2
Infección por VIH/ SIDA	1 → P.7a	2
Enfermedad del corazón	1 → P.7a	2
Úlcera de estómago	1 → P.7a	2
Alergia	1 → P.7a	2
Depresión		
Ansiedad/ Ataques de pánico		
(NO LEER) No me ha dicho que padezca ninguna de estas enfermedades		

P.7.a. ¿Durante los últimos doce meses, esa/s enfermedad/es, le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

- Sí 1
- No 2
- N.C..... 9

A todas las entrevistadas

P.7.b. ¿Le ha dicho un médico u otro profesional de la salud que usted tenía un trastorno de ansiedad (como trastorno de estrés agudo, trastorno del pánico, fobia, trastorno de estrés postraumático o trastorno de ansiedad social)?

- Sí 1
- No 2
- Ns/Nc..... 9

P.7.c. ¿Le ha dicho un médico u otro profesional de la salud que usted tenía un trastorno depresivo (como depresión, depresión mayor, distimia o depresión menor)?

- Sí 1
- No 2
- Ns/Nc..... 9

P.8. ¿Ha tenido Ud. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

- Sí 1
- No 2 → P.9
- N.C..... 9 → P.9



P.8.a. ¿Cuántos?

---/----

99=Ns-Nc

P.8.b . Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos doce meses, ¿dónde tuvo lugar?

	Simple
Casa, escaleras	1
Accidentes de tráfico en calle o carretera	2
En la calle, pero no fue de tráfico	3
En el trabajo o lugar de estudio	4
Otros lugares (<i>especificar</i>)	98
• Ns-Nc	99

P.8.c. ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

- Tuvo que consultar a un médico o enfermera.....1
- Fue atendida por una unidad móvil de asistencia.....2
- Tuvo que acudir a un centro de urgencias3
- Tuvo que ser ingresada en un hospital.4
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención...5
- N.C9

P.8.d. ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente?

(Entrevistador: Anotar como máximo dos respuestas).

	Múltiple
Contusiones, hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales	1
Fracturas o heridas profundas	2
Lesiones internas	3
Envenenamientos o intoxicaciones	4
Quemaduras	5
Depresión	6
Ansiedad	7
Otros (<i>especificar</i>)	8
Ns-Nc	98
	99



A todas las entrevistadas

P.9. En los dos últimos meses, es decir desde principios de septiembre del 2009 hasta ayer. ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

- Sí 1
- No2 →P.10
- N.C..... 9 →P.10

P.9.b. Indíqueme los medicamentos que ha consumido o terapias a las que a acudido en estos dos meses.

¿Y los medicamentos que Ud. ha consumido fueron recetados por el médico?

(ENTREVISTADOR: preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por la entrevistada).

	Consumido		Recetado	
	Si	No	Si	No
Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2	1	2
Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2	1	2
Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2	1	2
Laxantes	1	2	1	2
Antibióticos comunes (amoxicilina, penicilina)	1	2	1	2
Antibióticos especiales (cefalosporinas)	1	2	1	2
Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2	1	2
Medicamentos para la alergia	1	2	1	2
Medicamentos para la diarrea	1	2	1	2
Medicinas para el reuma	1	2	1	2
Medicinas para el corazón	1	2	1	2
Medicinas para la tensión arterial	1	2	1	2
Medicinas para alteraciones digestivas	1	2	1	2
Antidepresivos, estimulantes	1	2	1	2
Medicamentos o productos para adelgazar	1	2	1	2
Medicamentos para bajar el colesterol	1	2	1	2
Medicamentos para la diabetes	98	98	98	98
Terapia de apoyo/ psicológica	99	99	99	99
Otros (<i>especificar</i>)				
Ns-Nc				



A todas las entrevistadas

P.12. En los últimos 12 meses ¿Ha ido Ud alguna vez a la consulta de medicina general?

Si.....1 ¿cuántas veces? _____

No.....2 →

P.14. ¿Y a alguna consulta del especialista? En los últimos 12 meses

-Si1 ¿a cuál? _____ ¿cuántas veces? _____

-No.....2

-N.S98

-N.C99

P.11. ¿Podría decirme si en los últimos doce meses, es decir, desde Noviembre del 2008 hasta hoy le han realizado alguno de los siguientes procedimientos médicos?

(Enumerar y anotar todos los que cite la entrevistada)

	Realizado		¿Cuántas veces?
	Si	No	
Análisis de sangre	1	2	
Análisis de orina	1	2	
Análisis de heces	1	2	
Radiografía	1	2	
Scanner/resonancia	1	2	
Endoscopia	1	2	
Cirugía con anestesia local	1	2	
Cirugía con anestesia general	1	2	
Cirugía con anestesia epidural	1	2	
Otros	98	98	
Ns-Nc	99	99	

P.16. ¿En los últimos 12 meses a acudido a alguna consulta de enfermería, incluyendo a la matrona?

Si1 ¿cuántas veces? _____

No.....2

N.S98

N.C99

P.17. ¿Y a alguna consulta de trabajo social? En los últimos 12 meses

Si1 ¿cuántas veces? _____

No.....2

N.S98

N.C99



P.17.b. Actualmente, ¿en qué medida se ve limitada debido a su salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

- Gravemente limitada
- Limitada pero no gravemente
- Nada limitada

P.17.c. ¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

Especificar:

¿Desde cuando?

Años___ Meses___



II. PROBLEMAS DEPRESION-ANSIEDAD

P.32. ¿En el último año, se siente Ud. o se ha sentido deprimida, nerviosa o angustiada?

- Si 1 → P18b
- No 2 → p19
- NS 8 → P19
- NC 9 → P19

P.18.b. ¿Podría decirme los síntomas más acusados respecto a su estado de ánimo que comenta?

(ENTREVISTADOR: NO LEER RESPUESTAS; encuadrar lo que responda en una de las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
Por sentirse deprimida y sin ganas de nada	1
Por sentirse como si no valiera para nada	2
Por encontrarse en una situación de estrés que no podía manejar sola	3
Por sufrir ataques de ansiedad/pánico	4
Otros (<i>especificar</i>)	5
N.C.	98
	99

P.33. ¿Recibió Ud ayuda profesional para superar estos problemas?

- Si 1
- No 2 →P. 19
- NS 8
- NC 9

A todas las entrevistadas

P.19. Durante los últimos doce meses, es decir, desde Noviembre de 2008 hasta el día de ayer, ¿Ha estado Ud. Hospitalizada como paciente, al menos durante una noche?

- Sí1
- No2 →P.20
- N.C.....9 →P.20

P.20. En estos últimos doce meses ¿ha tenido Ud. que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí, acudí a un centro o servicio.....1
- Sí, acudieron a mi domicilio2
- No.....3 →P.21
- N.C.....9 →P.21



P.20.a. Y en total, ¿Cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce últimos meses?

(ATENCIÓN ENTREVISTADORA PREGUNTAMOS POR EL NUMERO DE VECES NO POR EL NUMERO DE DIAS DEL INGRESO)

---/--- nº de veces

- N.C.....99

P.21. Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su estado de ánimo.

En sus contestaciones por favor piense en cuantos días en las últimas dos semanas ha ocurrido cada una de las siguientes frases:

- Nunca=0 (0-1 día)
- Varios días=1 (2-6 días)
- Más de la mitad de los días=2 (7-11 días)
- Casi todos los días=3 (12-14 días)
- No sabe/No contesta=

1. ¿Poco interés o placer en hacer las cosas que hace habitualmente?
2. ¿Cuantos días se ha sentido triste, deprimida o desesperanzada?
3. ¿Cuantos días ha tenido Problemas para dormir o mantener el sueño o ha dormido demasiado?
4. ¿Cuantos días se ha sentido cansada o con poca energía?
5. ¿Cuantos días tuvo poco apetito o ha comió demasiado? ¿
6. ¿Se ha sentido mal consigo misma o pensó que era un fracaso o que había defraudado a su familia o a si misma?
7. ¿Cuantos días ha tenido problemas para concentrarse en actividades como leer el periódico o ver la televisión?
8. ¿Cuantos días ha caminado de forma tan lenta que la gente pudo haberlo notado, o lo contrario, ha estado tan inquieta o agitada o moviéndose mucho mas de lo normal?



A todas las entrevistadas

P.21.b. ¿Cuándo se hizo una citología por última vez?

- Nunca1
- Hace menos de 1 año2
- 1 – 2 años.....3
- 3 – 4 años.....4
- 5 años o más5

P.21.c. ¿Cuándo se hizo una mamografía (radiografía de los pechos) por última vez?

- Nunca.....1
- Hace menos de 1 año2
- 1 – 2 años.....3
- 3 – 4 años.....4
- 5 años o más.....5

P.21.d. Las próximas preguntas que le voy a realizar están referidas al consumo de tabaco . ¿Cual de las siguientes formas describe mejor su consumo de tabaco?

- Fuma diariamente
- Fuma pero no diariamente
- No fuma, pero ha fumado antes diariamente
- No fuma, aunque ha fumado antes pero no diariamente
- Nunca ha fumado

Q.21e. Aproximadamente, ¿qué cantidad fuma/fumaba al día de... ?

.....Cigarrillos/día



III. APOYO SOCIAL: DUKE (11 ítems) y APGAR familiar

P.24.a. A continuación le voy a leer una lista de situaciones que se producen en la vida diaria en las que podemos contar con el apoyo de otras personas. Quisiera que me dijera si Ud. Cuenta o ha contado con apoyo cuando ha estado en cada una de estas situaciones. Para contestarme, utilice una escala del 1 al 5, donde el 1 significa que “no recibe ayuda ninguna” y el 5 significa que “recibe Ud. Tanta ayuda como desea”

DUKE	Escala 1 a 5
<ul style="list-style-type: none"> • Recibe invitaciones para distraerse y salir con otras personas • Recibe amor y afecto • Tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas personales y familiares. • Tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas en el trabajo y/o en los estudios • Tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas economicos • Cuenta con personas que se preocupen de lo que le sucede a ud. • Recibe consejos útiles cuando le ocurre algún acontecimiento importante en su vida • Recibe ayuda cuando está enferma en la cama • Recibe elogios y reconocimiento cuando hago bien mi trabajo • Recibe visitas de sus amigos y familiares • Recibe ayuda en asuntos relacionados con su casa 	1 Mucho menos de lo que deseo 2 Menos de lo que deseo 3 Ni mucho ni poco 4 Casi como deseo 5 Tanto como deseo

P.24.b.

APGAR FAMILIAR	
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema? • ¿Conversan entre ustedes los problemas que tiene en casa? • ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa? • ¿Esta satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos? • ¿Siente que su familia le quiere? 	1 Casi nunca 2 A veces 3 Siempre

IV. VIOLENCIA DE PAREJA

Comienza MÓDULO DE VIOLENCIA DE PAREJA

Ahora vamos a hablar de cosas que han podido ocurrir en los últimos doce meses en su vida de pareja. Le recuerdo que todos los datos que usted nos proporcione son absolutamente confidenciales. Si en algún momento usted desea interrumpir la entrevista por cualquier motivo me lo comunica y continuaremos en otro momento que usted considere más oportuno.

Usted me dijo que(a:1,2,4 en P.2.1) tiene pareja actualmente
.....(a: 5 en P.2.1) no tiene pareja actualmente
....(b 1 2 3 en la P22) tuvo pareja en el último año

Por favor, dígame si en los últimos 12 meses, su (a) pareja actual o (b) ex-pareja ha tenido alguno de estos comportamientos o actuaciones con usted y con qué frecuencia:

CRITERIOS DEFINITORIOS DE CASO. Se consideran caso, las mujeres que sufrieron:

- MAS DE TRES ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “algunas veces”)
- UNO O MAS ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “muchas VECES” EN ADELANTE)
- UNA SOLA AGRESIÓN FÍSICA O SEXUAL

BLOQUE A: P.25. ABUSO/VIOLENCIA PSICOLOGICA

Cualquier respuesta a las preguntas de la p.25-a a la p.25-l y la p.25-o que sea “algunas veces” o “muchas veces” o “Constantemente/siempre/sistemáticamente” llevará a formular la pregunta p 25.1 tras la pregunta p.25-o, recogiendo el enunciado de aquellas preguntas a las que ha respondido con los enunciados anteriormente dichos.

Criterio de Caso: ◇

P.25-a ◇ <i>Le ha impedido hablar o ver a sus amigos o familiares (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.b. ◇ <i>Le impide hablar con otros hombres (es celoso) (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
25.c. ◇ <i>Ha criticado o desvalorizado lo que usted hace (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.d. ◇ <i>Ha hecho comentarios desagradables sobre su apariencia física (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.e. ◇ <i>Le ha impuesto un modo de vestirse, peinarse o comportarse en público (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5

P25.f. ◇ <i>No ha tenido en cuenta o ha despreciado sus opiniones</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR</i> <i>RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.g. ◇ <i>Le dice lo que usted debe pensar</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR</i> <i>RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.h. ◇ <i>Le ha exigido saber con quién y dónde ha estado usted</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR</i> <i>RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.i. ◇ <i>Ha dejado de hablarle o se ha negado totalmente a discutir</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR</i> <i>RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.j. Ha necesitado ir al medico y su pareja no le ha dejado <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR</i> <i>RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5



P25.o. ◇	Simple
La ha insultado u ofendido	
Nunca	1
Rara vez	2 (*)
Algunas veces	3 (*)
Muchas veces	4 (*)
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5 (*)

(solo a las que tienen criterio de caso) P25.1. Respecto a los comportamientos que hemos estado comentado antes, usted me decía que

- algunas veces su pareja/ expareja.....
 - muchas veces su pareja/ expareja.....
 - Constantemente/Siempre/sistemáticamente su pareja/ expareja.....
- , y que....., y que.....

P. ¿Cuándo diría usted que empezó/aron este/os comportamiento/s en su pareja/expareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns

P.25-2. ¿Se ha sentido acosada/ agobiada a través de mensajes de móvil o de correos electrónicos que él le envía/ enviaba?

(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)

◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

P.25-3 ◇. ¿Se ha sentido agobiada debido a que le controlaba las llamadas o mensajes del móvil o su correo electrónico?

◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5



(Sólo para las que conviven o han convivido con su pareja/ex-pareja (P.2.d. respuesta 1))

P.z25.k.

<i>¿Le ha impedido tener acceso al dinero para las necesidades de la vida cotidiana?</i> (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA) ◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

(Sólo para las que han dicho tener hijos (P.3. respuesta 1))

P.25.I. Le ha amenazado con quitarle o llevarse a sus hijos?

(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)

◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

DISPLAY

En los últimos 12 meses, su (a) pareja o (b) ex/pareja:

FIN DISPLAY

P25.m. ◊ <i>La ha amenazado con suicidarse</i> (cuantitativa, se expresa en nº de veces)	Cuantitativa a
Nunca 1 vez 2-3 veces 4-10 veces Mas de 10 veces Prácticamente todos los días/siempre	1 2 (*) 3 (*) 4 (*) 5 (*) 6 (*)
P25.n. ◊ <i>La ha amenazado con hacerle daño a usted o a sus familiares</i> (cuantitativa, se expresa en nº de veces)	Cuantitativa a
Nunca 1 vez 2-3 veces 4-10 veces Mas de 10 veces Prácticamente todos los días/siempre	1 2 (*) 3 (*) 4 (*) 5 (*) 6 (*)
P25.p. Rompió o destrozó cosas (cuantitativa, se expresa en nº de veces)	Cuantitativa a
Nunca 1 vez 2-3 veces 4-10 veces Mas de 10 veces/Muchas veces Prácticamente todos los días/siempre	1 2 (*) 3 (*) 4 (*) 5 (*) 6 (*)
P25bis.c. La ha seguido por la calle o acosado en su casa o el trabajo	Cuantitativa a
Nunca 1 vez 2-3 veces 4-10 veces Mas de 10 veces Prácticamente todos los días/siempre	1 2 (*) 3 (*) 4 (*) 5 (*) 6 (*)

(*) Si ha contestado cualquier ítem diferente a Nunca:

P.25.1. Me ha comentado usted que su pareja/expareja ha tenido alguno de estos comportamientos de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns



Se pone agresivo conmigo cuando bebe	Simple	
Cuestionario ISA		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nunca ▪ Rara vez ▪ Algunas veces ▪ Muchas veces ▪ Constantemente/Siempre/sistemáticamente 	1 2 3 4 5	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En los últimos 12 meses (durante los últimos 12 meses de su relación), ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas, relacionados con el consumo de alcohol de su esposo/pareja?</i> 	Simple	
<ul style="list-style-type: none"> • • Problemas de dinero • Problemas familiares • Algún otro problema, especificar. _____ 	Sí 1 1 1	N 0 2 2 2

DISPLAY

En general, en el transcurso de su relación, en el día a día, usted diría que su pareja o ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.25.2 <i>Le echa/ echaba a usted la culpa de todo</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P.25.3 <i>En ciertas ocasiones le produce miedo</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5



BLOQUE B: P.26. ABUSO/VIOLENCIA SEXUAL DISPLAY

En los últimos 12 meses, su (a)pareja o (b)ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.26.a. Ha utilizado la fuerza para tener relaciones sexuales con usted ◇

	Cuantitativa
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)

P.26.b. Le ha impuesto actos sexuales que usted rechazaba ◇

	Cuantitativa
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)

(*) Si ha contestado cualquier ítem diferente a Nunca:

P.26.1. Me ha comentado usted que su pareja/expareja ha tenido alguno de estos comportamientos de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns

BLOQUE C: P.27. ABUSO/VIOLENCIA FISICA

DISPLAY

En los últimos 12 meses, su (a) pareja o (b) ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.27.a.

(Sólo para las que conviven/convivieron con su pareja (respuesta 1 en P.2.d)) ◇	Cuantitativa
La ha echado de casa o le ha impedido entrar en ella	
Nunca	1
1 vez	2
2-3 veces	3
4-10 veces	4
Mas de 10 veces	5
Prácticamente todos los días/siempre	6
(A todas) ◇	
Le tiró algo (algún objeto)	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
La empujó, agarró o la tiró	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio una bofetada	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio patadas, la mordió o le dio un puñetazo	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9

Le pegó o trató de pegarle con alguna cosa	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio una paliza	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
La agarró del cuello	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
La amenazó con un cuchillo o pistola	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Usó un cuchillo o una pistola	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9

(Si tiene criterio de caso)

P.27.1. Me ha comentado usted que su pareja/ expareja ha tenido alguno de estos comportamientos (de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 98. (Especificar años o meses)
- 96. Nc
- 99. Ns



P.28. ¿Se siente usted maltratada por su pareja?

- 1. Si.....a estas mujeres se les preguntará posteriormente sobre los recursos sanitarios y sociales
- 2. No
- 3. No sabe/ No contesta

P.28.b. ¿Desde cuando se siente usted maltratada por su pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 98. (Especificar años o meses)
- 96. Nc
- 99. Ns

VIOLENCIA ALGUIEN DEL ENTORNO

P.29. En los últimos 12 meses excluyendo a la pareja/ex pareja a la que nos hemos referido ¿Alguien de su entorno ha tenido alguno de los comportamientos o actuaciones de las que hemos hablado, con usted,?

- 1. Si →P.29a
- 2. No→ →P.30 (si procede) si nó →P.32 (si procede) si nó → Bloque socioeconómico
- 3. No sabe/ No contesta→→P.30 (si procede) si nó →P.32 (si procede) si nó → Bloque socioeconómico

P.29.a. Si, quién:

<ul style="list-style-type: none"> • Entorno/ Unidad Familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • 1. Mi ex-pareja (ex-marido, ex-novio)... 	<ul style="list-style-type: none"> • → /CUESTIONARIO VIOLENCIA BIS (Ruta 2) EN EL SUPUESTO QUE NO HAYA SIDO UN CASO. SI ES CASO REALIZARA p.29b/c/
	<ul style="list-style-type: none"> • 2. Mi padre/madre 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • 3. Mi hermano/hermana 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • 4. Mi hijo/hija 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • 5. Otro miembro de la unidad familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Quién _____ • → P.29b
<ul style="list-style-type: none"> • Fuera del entorno/ unidad familiar. • Entorno 	<ul style="list-style-type: none"> • 6. Compañero/a de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • 7. Amigo/a 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • 8. 	<ul style="list-style-type: none"> •
	<ul style="list-style-type: none"> • Desconocido 	<ul style="list-style-type: none"> • → P.29b
	<ul style="list-style-type: none"> • Otra persona 	<ul style="list-style-type: none"> • Quién _____ • → P.29b



P.29.b. De los comportamientos que hemos referido, ¿cuales son los que esta persona ha tenido con usted? Entrevistador: leer todos, posibilidad de respuesta múltiple.

	Múltiple	
	Sí	No
Controla todo lo que usted hace	1	2
La ha insultado u ofendido	1	2
La amenaza con hacerle daño	1	2
Le impide trabajar o estudiar	1	2
Le ha pegado o ha intentado pegarle	1	2
Ha usado la fuerza para tener relaciones sexuales con usted	1	2
Otras (especificar)	98	2

P.29.c. ¿Desde cuando esta persona tiene este comportamiento o actuación con usted?

- 98. (Especificar años o meses)
- 96. Nc
- 99. Ns

Saltan a P.30 (si procede) si nó → P.32 (si procede) si nó → Bloque V CD Risk



A todas las que han referido alguna agresión física o sexual en el último año, sea de la pareja, ex-pareja (respuesta positiva a p26 o p27 o p26bis o p27 bis; respuesta 5 o 6 a p29b; respuesta 4 o 5 a p29bis1b o a p29bis2a)

P.30. A consecuencia de la última agresión física y/o sexual ¿sufrió Ud lesiones? (ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
o	1
Arañazos	2
Contusiones	3
Hematomas	4
Cortes	5
Heridas de arma blanca	6
Articulaciones dislocadas	7
Fracturas de huesos	8
Lesiones en la cabeza	9
Lesiones oculares	10
Lesiones en el oído	11
Lesiones mandíbula	12
Lesiones de medula espinal	13
Lesiones musculares	14
Distensiones	15
Esguinces	16
Lesiones internas	17
Dientes saltados o rotos	18
Quemaduras	19
Pérdida de conocimiento	20
Herida de bala	21
Lesiones vaginales	22
Depresión	23
Ansiedad	24
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99

P.31. ¿Recibió asistencia sanitaria?

- Si 1
- No 2 → P. 31.c
- NS 8
- NC 9
- P.31.b

¿Dónde recibió la asistencia? ENTREVISTADOR: LEER ALTO Y CLARO

	Recibió		¿Cuántas veces
	No	Si	
Centro de salud/consultorio	1	1	---/---
• Ambulatorio/Centro de especialidades/Consulta externa hospital	2	2	---/---
	3	3	---/---
	4	4	---/---
	5	5	---/---
Servicio de Urgencias de un Ambulatorio/Centro de salud	6	6	---/---
Servicio de Urgencias de un hospital	7	7	---/---
Ingreso hospitalario	8	8	---/---
Consulta del médico particular o de una sociedad	9	9	---/---
El medico de urgencias de la seguridad social acudió a su domicilio	10	10	---/---
El medico de urgencias privado acudió a su domicilio	11	11	---/---
Consulta telefónica			
Consulta dentista			
Fisioterapia			



P.31.a. El personal sanitario que la atendió ¿hizo alguna otra cosa aparte de curarle las lesiones?

(ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
Relleno un parte de lesiones	1
Me aconsejaron denunciar a mi pareja	2
Me derivaron a trabajo social	3
Me remitieron a una asociación de mujeres o grupo e apoyo	4
Me derivaron a la consulta de psiquiatría	5
Me aconsejaron como protegerme	6
Me aconsejaron reconciliarme con mi pareja	7
No hicieron nada porque procuré ocultar lo que me había pasado.	8
No hicieron nada porque yo se lo pedí	9
No hicieron nada porque no se interesaron por mi situación.	10
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99

Instrucción: Saltan a P.32 si procede

P.31.c. ¿Por qué no recibió asistencia sanitaria? Espontáneo.

(ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
No era necesario	1
No pudo dejar el trabajo/la casa	2
No tenía medio de transporte	3
Demasiado nerviosa y asustada	4
Preferiría que nadie se enterase	5
Su agresor le impidió hacerlo	6
Demasiado caro/no tenía dinero	7
El seguro no lo cubría	8
No tenía seguro	10
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99



BLOQUE BIS

Contacto con la ex pareja en los últimos 12 meses

DISPLAY

Usted me ha dicho que no su pareja actual pero si su ex-pareja ha tenido con usted alguno de los comportamientos antes mencionados

Ahora voy a repetirle algunas preguntas; le recuerdo que todos los datos que usted nos proporcione son absolutamente confidenciales. Si en algún momento usted desea interrumpir la entrevista por cualquier motivo me lo comunica y continuaremos en otro momento que usted considere mas oportuno.

P.02.H_BIS.

¿De que país es/era originaria esta persona?

- España
- Otro.....

P.02.i_BIS.

¿Cuanto tiempo duró esa relación?

(si han sido varias parejas preguntar por la mas RECIENTE)

...../..... Años

...../.....Meses

- 99=Ns-Nc

P.02.G_BIS.

¿Cuándo cesó esta relación de pareja?

...../.....Años

...../.....Meses

- 99=Ns-Nc

P.02.J_BIS.

¿Vivían ustedes juntos?

- Si
- No
- Ns-NC



Comienza MÓDULO DE VIOLENCIA DE PAREJA

Por favor, dígame si en los últimos 12 meses, su ex-pareja ha tenido alguno de estos comportamientos o actuaciones con usted y con qué frecuencia.

CRITERIOS DEFINITORIOS DE CASO. Se consideran caso, las mujeres que sufrieron:

- MAS DE TRES ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “algunas veces”)
- UNO O MAS ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “muchas VECES” EN ADELANTE)
- UNA SOLA AGRESIÓN FÍSICA O SEXUAL

BLOQUE a: P.25. bis. ABUSO/VIOLENCIA PSICOLOGICA

Cualquier respuesta a las preguntas de la p.25-a a la p.25-l y la p.25-o que sea “algunas veces” o “muchas veces” o “Constantemente/siempre/sistemáticamente” llevará a formular la pregunta p 25.1 seguida.

P.25.1.BIS.

(solo a las que tienen criterio de caso) **P.25.1.** Respecto a los comportamientos que hemos estado comentado antes, usted me decía que

- 1. algunas veces su pareja/ expareja.....
 - 2. muchas veces su pareja/ expareja.....
 - 3. Constantemente/Siempre/sistemáticamente su pareja/ expareja.....
- , y que....., y que.....

4. ¿Cuándo diría usted que empezó/aron este/os comportamiento/s en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns

25.c. BIS ◇ <i>Ha criticado o desvalorizado lo que usted hace (LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

P25.d. BIS ◊ <i>Ha hecho comentarios desagradables sobre su apariencia física</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.f. BIS ◊ <i>No ha tenido en cuenta o ha despreciado sus opiniones</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.g. BIS ◊ <i>Le dice lo que usted debe pensar</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.h. BIS <i>Le ha exigido saber con quién y dónde ha estado usted</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.i. BIS ◊ <i>Ha dejado de hablarle o se ha negado totalmente a discutir</i> <i>(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)</i>	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 3 4 5
P25.o. ◊ La ha insultado u ofendido	Simple
Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces Constantemente/Siempre/sistemáticamente	1 2 (*) 3 (*) 4 (*) 5 (*)



P.25-2. bis. ¿Se ha sentido acosada/ agobiada a través de mensajes de móvil o de correos electrónicos que él le envía/ enviaba?

(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA)

◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

P.25-3. bis◇. ¿Se ha sentido agobiada debido a que le controlaba las llamadas o mensajes del móvil o su correo electrónico?

◇	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

(Sólo para las que han dicho tener hijos)

P.25.I. BIS. ¿Le ha amenazado con quitarle o llevarse a sus hijos?

(LEER TODA LA ESCALA ANTES DE ANOTAR RESPUESTA) ◇

	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

DISPLAY

En los últimos 12 meses, su (a) pareja o (b) ex/pareja:

FIN DISPLAY

P25.m. BIS ◇ <i>La ha amenazado con suicidarse</i> <i>(cuantitativa, se expresa en n° de veces)</i>	Cuantitativa a
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)
P25.n. BIS ◇ <i>La ha amenazado con hacerle daño a usted o a sus familiares</i> <i>(cuantitativa, se expresa en n° de veces)</i>	Cuantitativa a

P25.n. BIS ◊ <i>La ha amenazado con hacerle daño a usted o a sus familiares (cuantitativa, se expresa en nº de veces)</i>	Cuantitativa a
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)
P25.p. BIS Rompió o destrozó cosas (cuantitativa, se expresa en nº de veces)	Cuantitativa a
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces/Muchas veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)
P25bis.c. BIS La ha seguido por la calle o acosado en su casa o el trabajo	Cuantitativa a
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)

(*) Si ha contestado cualquier ítem diferente a Nunca:

P.25.1. BIS. Me ha comentado usted que su pareja/expareja ha tenido alguno de estos comportamientos de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns



Se pone agresivo conmigo cuando bebe	Simple	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nunca ▪ Rara vez ▪ Algunas veces ▪ Muchas veces ▪ Constantemente/Siempre/sistemáticamente 	1	2
	3	4
	5	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>En los últimos 12 meses, ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas, relacionados con el consumo de alcohol de su exesposo/expareja?</i> Cuestionario OMS 	Simple	
<ul style="list-style-type: none"> • Problemas de dinero • Problemas familiares • Algún otro problema, especificar. _____ 	Sí	No
	1	2
	1	2
	1	2

DISPLAY

En general, en el transcurso de su relación, en el día a día, usted diría que su pareja o ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.25.2 BIS <i>Le echa/ echaba a usted la culpa de todo</i>	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5
P.25.3 BIS <i>En ciertas ocasiones le produce miedo</i>	Simple
Nunca	1
Rara vez	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Constantemente/Siempre/sistemáticamente	5

BLOQUE B: P.26. BIS. ABUSO/VIOLENCIA SEXUAL

DISPLAY

En los últimos 12 meses, su (a)pareja o (b)ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.26.a. BIS ◊. Ha utilizado la fuerza para tener relaciones sexuales con usted

	Cuantitativa
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)

P.26.b. BIS ◊. Le ha impuesto actos sexuales que usted rechazaba

	Cuantitativa
Nunca	1
1 vez	2 (*)
2-3 veces	3 (*)
4-10 veces	4 (*)
Mas de 10 veces	5 (*)
Prácticamente todos los días/siempre	6 (*)

(*) Si ha contestado cualquier item diferente a Nunca:

P.26.1. Me ha comentado usted que su pareja/expareja ha tenido alguno de estos comportamientos de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 96. Nc
- 99. Ns

BLOQUE C: P.27. BIS. ABUSO/VIOLENCIA FISICA

DISPLAY

En los últimos 12 meses, su ex-pareja:

FIN DISPLAY

P.27.a. BIS.

(Sólo para las que conviven/convivieron con su pareja) ◇	Cuantitativa
La ha echado de casa o le ha impedido entrar en ella	
Nunca	1
1 vez	2
2-3 veces	3
4-10 veces	4
Más de 10 veces	5
Prácticamente todos los días/siempre	6
(A todas) ◇	
Le tiró algo (algún objeto)	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
más de 20 veces	6
Nunca	9
La empujó, agarró o la tiró	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
más de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio una bofetada	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
más de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio patadas, la mordió o le dio un puñetazo	Cuantitativa

1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Le pegó o trató de pegarle con alguna cosa	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Le dio una paliza	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
La agarró del cuello	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
La amenazó con un cuchillo o pistola	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9
Usó un cuchillo o una pistola	Cuantitativa
1 vez	1
2 veces	2
3-5 veces	3
6-10 veces	4
11-20 veces	5
mas de 20 veces	6
Nunca	9

(Si tiene criterio de caso)

P.27.1 BIS. Me ha comentado usted que su expareja ha tenido alguno de estos comportamientos (de los que hemos hablado con usted.

¿Cuándo diría usted que empezó este comportamiento en su pareja/ex-pareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 98. (Especificar años o meses)
- 96. Nc
- 99. Ns



P.28. BIS. ¿Se siente usted maltratada por su expareja

- 1. Si?----- a estas mujeres se les preguntará posteriormente sobre los recursos sanitarios y sociales
- 2. No
- 3. No sabe/ No contesta

P.28.b_1. ¿Desde cuando se siente usted maltratada por su expareja?

- 1. Desde el principio de nuestra relación
- 2. Desde el inicio de la convivencia
- 3. Desde el inicio de la separación
- 4. Desde que tuve uno de mis hijos/ desde que estuve embarazada
- 5. Otras
- 98. (Especificar años o meses)
- 96. Nc
- 99. Ns

Saltan a P.30 (si procede) si nó →P.32 (si procede) si nó → Bloque V Risk

A todas las que han referido alguna agresión física o sexual en el último año, sea de la pareja, ex-pareja (respuesta positiva a p26 o p27 o p26bis o p27 bis; respuesta 5 o 6 a p29b; respuesta 4 o 5 a p29bis1b o a p29bis2a).

P.30. BIS. A. consecuencia de la última agresión física y/o sexual ¿sufrió Ud lesiones?

(ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
No	1
Arañazos	2
Contusiones	3
Hematomas	4
Cortes	5
Heridas de arma blanca	6
Articulaciones dislocadas	7
Fracturas de huesos	8
Lesiones en la cabeza	9
Lesiones oculares	10
Lesiones en el oído	11
Lesiones mandíbula	12
Lesiones de medula espinal	13
Lesiones musculares	14
Distensiones	15
Esguinces	16
Lesiones internas	17
Dientes saltados o rotos	18
Quemaduras	19
Pérdida de conocimiento	20
Herida de bala	21
Lesiones vaginales	22
Depresión	23
Ansiedad	24
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99

P.31.BIS. ¿Recibió asistencia sanitaria?

- Si 1
- No 2 → P. 31.c
- NS 8
- NC 9

P.31.b.BIS. ¿Dónde recibió la asistencia?

ENTREVISTADOR: LEER ALTO Y CLARO

	Recibió		¿Cuántas veces
	No	Si	
Centro de salud/consultorio	1	1	---/---
• Ambulatorio/Centro de especialidades/Consulta externa hospital	2	2	---/---
	3	3	---/---
	4	4	---/---
	5	5	---/---
	6	6	---/---
Servicio de Urgencias de un Ambulatorio/Centro de salud	7	7	---/---
Servicio de Urgencias de un hospital	8	8	---/---
Ingreso hospitalario	9	9	---/---
Consulta del médico particular o de una sociedad	10	10	---/---
El medico de urgencias de la seguridad social acudió a su domicilio	11	11	---/---
El medico de urgencias privado acudió a su domicilio			
Consulta telefónica			
Consulta dentista			
Fisioterapia			

P.31.a.BIS. El personal sanitario que la atendió ¿hizo alguna otra cosa aparte de curarle las lesiones?

(ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
Relleno un parte de lesiones	1
Me aconsejaron denunciar a mi pareja	2
Me derivaron a trabajo social	3
Me remitieron a una asociación de mujeres o grupo e apoyo	4
Me derivaron a la consulta de psiquiatría	5
Me aconsejaron como protegerme	6
Me aconsejaron reconciliarme con mi pareja	7
No hicieron nada porque procuré ocultar lo que me había pasado.	8
No hicieron nada porque yo se lo pedí	9
No hicieron nada porque no se interesaron por mi situación.	10
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99

Instrucción: Saltan a P.32 si procede



P.31.c BIS. ¿Por qué no recibió asistencia sanitaria? Espontáneo.

(ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en “otros” para codificar posteriormente).

	Múltiple
No era necesario	1
No pudo dejar el trabajo/la casa	2
No tenía medio de transporte	3
Demasiado nerviosa y asustada	4
Preferiría que nadie se enterase	5
Su agresor le impidió hacerlo	6
Demasiado caro/no tenía dinero	7
El seguro no lo cubría	8
No tenía seguro	10
Otros (<i>especificar</i>)	98
Ns-Nc	99



V. Medición de la Resiliencia (Cuestionario abreviado. No corresponde a ninguna escala)

P.50. Ahora le voy a leer una serie de afirmaciones relacionadas con algunos aspectos relevantes de tu vida. Por favor, responda pensando en cómo se ha sentido **durante el último mes.**

Para contestar piense en una escala del 0 al 4 (son 5 opciones), dentro de la cual el 0 significa que está “nada de acuerdo” con la afirmación, y el 4 significa que está “totalmente de acuerdo” con la frase.

De acuerdo con esta escala, indique el número que exprese mejor su respuesta del 0 al 4.

0	1	2	3	4
Nada de acuerdo	Raramente de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Tengo una actitud positiva hacia mi misma	0....1....2....3....4
2. tengo confianza en que podría manejar eficazmente acontecimientos inesperados	
	0....1....2....3....4
3. Me es fácil persistir en lo que me he propuesto hasta llegar a alcanzar mis metas	0....1....2....3....4
4. Cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquila porque cuento con las habilidades necesarias para manejar situaciones difíciles	0....1....2....3....4
5. Soy capaz de adaptarme a los cambios	0....1....2....3....4
6. Tiendo a recuperarme de las enfermedades o de las dificultades	
	0....1....2....3....4

VI. SOCIOECONOMICO

BLOQUE SOCIOECONOMICO

P.34. ¿Podría decirme cual es el mayor nivel de estudios que ha completado?
(ENTREVISTADOR: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).

	Simple
No sabe leer o escribir	1
Sin estudios	2
Estudios primarios incompletos	3
Estudios de primer grado (estudios primarios, EGB hasta 5º)	4
Estudios de segundo grado, primer ciclo (Graduado escolar, EGB hasta 8º, Bachiller Elemental, etc)	5
Estudios de segundo grado, segundo ciclo (Bachiller Superior, BUP, FP, etc)	6
ESO	7
Estudios de tercer grado, primer ciclo (Perito, Ingeniero Tecnico, Escuelas Universitarias)	8
Estudios de tercer grado, segundo y tercer ciclo (Ingeniero Superior, Licenciado, Doctorado, etc)	9
Ns	97
Nc	99

P.35. En relación con la actividad económica ¿En qué situación se encontraba la semana anterior?

Anote como máximo 2 respuestas, aquellas que la entrevistada considere más importantes.

	Simple
▪ Trabajo remunerado/ empleo	1 → P. 35b
▪ Trabajo remunerado/empleo con baja de tres meses o superior	2 → P. 35b
▪ Jubilada o pensionista (anteriormente ha trabajado percibiendo un salario)	3
▪ Pensionista (anteriormente no ha trabajado percibiendo un salario, labores del hogar, etc)	4
▪ Parada y ha trabajado antes	5
▪ Parada y busca su primer empleo	6
▪ Estudiante	7
▪ Trabajo no remunerado	8
• 9 en el hogar	9
• 10 trabajos sociales o actividades benéficas	10
• 11 otros	11
12. Otra situación ¿cuál?	12
98. Ns	98
99. Nc	99

Sólo para las que no trabajan actualmente

P.35.a. Aunque Ud. no tenga un trabajo remunerado ahora, ¿me puede decir lo ha tenido anteriormente?

- Sí..... 1
- No..... 2 Pasar a P.37
- N.C. 9



P.35.b. ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿en qué consiste/ tía específicamente su trabajo?

(Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: ayudante de odontología, profesora de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquella por la que Ud. obtiene/nía mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente labores del hogar), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).

NC.....999

P.35.c ¿Por qué lo dejó?

(RESPUESTA MÚLTIPLE. ENTREVISTADORA. NO SUGERIR) (Respuestas a la P.35a=1 y 2)

- Estaba mal pagado 01
- No me convenía el horario 02
- Se opuso mi marido/pareja 03
- Se opuso mi familia 04
- Cerró la empresa..... 05
- Termine mi contrato. Me despidieron 06
- No me interesaba seguir trabajando 07
- Por estudios 08
- Se casó 09
- Por atender/cuidar a los hijos..... 10
- Se jubiló..... 11
- Otros (ESPECIFICAR)
- _____ 12
- Ns-Nc. 00

P.35.d. ¿Está buscando empleo/trabajo remunerado en la actualidad?

(Respuestas a la P.35=4,5,7)

- Sí 1
- No..... 2
- N.S./N.C. 0



→ **¿Por qué?** (RESPUESTA MÚLTIPLE. ENTREVISTADORA.
NO SUGERIR)

- No estoy preparada** 1
- Prefiero dedicarme a las tareas del hogar**..... 2
- Me lo impiden mis labores domésticas** 3
- No hay trabajo**..... 4
- Mi marido/pareja se opone** 5
- Mis padres/otros familiares se oponen**..... 6
- Por estudios** 7
- Por la edad** 8
- Otros (ESPECIFICAR)**
- _____..... 9
- N.S./N.C.**..... 0

(P.3.b y P.3.c ENTREVISTADORA: MUJERES DE PAÍS DE ORIGEN NO ESPAÑOL)
SIGMA 2

P.35.e. ¿Anteriormente a su llegada a España, usted trabajaba?

- 1. Sí-----

¿En qué trabajaba, cuál era su ocupación u oficio antes de venir a vivir a España? Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: ayudante de odontología, profesora de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquella por la que Ud. obtiene/nía mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente labores del hogar), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).

.....
¿Cuál era su mayor fuente de ingresos antes de venir a vivir a España?

- 1. Mi trabajo
- 2. El trabajo de mi pareja
- 3. El trabajo de otro familiar
- 4. Dinero que me enviaban familiares
- 5. Dinero que me prestaban entidades, amigos...
- 6. Mis propiedades
- 9. NS/ NC

- 2. No

A todas las entrevistadas

P.36. ¿Es Ud. la persona que aporta más ingresos al hogar?

- Sí.....1
- No.....2
- N.C9



P.37. ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente?

- Menos de 60.000 pts/mes(360 euros)1
- De 60.001 a 100.000 pts/mes (360-600 euros)2
- De 100.001 a 150.000 pts/mes (600-900 euros).....3
- De 150.001 a 200.000 pts/mes.(900-1200 euros)4
- De 200.001 a 300.000 pts/mes (1200-18000 euros).....5
- Más de 300.000 pts/mes (más de 1800 euros).....6
- N.C.....9

P.38. ¿Cuántas personas, incluyéndola a usted, viven con ese dinero?

P.39. Durante el último año, su actual marido/pareja o expareja, ¿tuvo algún trabajo?

- Sí1
- No2
- N.S./N.C.0

→ P.35b. BIS ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿en qué consiste/tía específicamente su trabajo? (Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: mecánico reparador de automóviles, ayudante de odontología, profesor de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su ocupación principal: aquella por la que obtiene/nía mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente labores del hogar), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).

NC.....999

→ ¿Durante cuántos meses del último año tuvo trabajo?

_____ meses

¿El trabajo era...?

- A tiempo completo..... 1
- A tiempo parcial 2
- N.S./N.C. 0

P.39b. ¿Cuál es el nivel de estudios terminados de su actual marido/pareja?

- No sabe leer ni escribir..... 1
- Estudios primarios incompletos 2
- Estudios primarios completos (certificado de escolaridad)..... 3
- EGB, Bachiller Elemental 4
- F.P.1 o equivalente..... 5
- F.P.2 o equivalente..... 6
- BUP, COU, Bachiller Superior 7
- Estudios Universitarios de 3-4 años 8
- Estudios Universitarios de 5-6 años 9



P.40. En total, y contándose Vd., ¿cuántas personas conviven en su domicilio?

Conviven: _____ personas

P.41. ¿Tiene Vd. conocimiento de que en su familia cercana haya alguna mujer (su madre, su hija/s, o su hermana/s) víctima de malos tratos?

Sí..... 1→ No 2 N.S./N.C..... 0	P.41b. ¿De quién se trata y desde hace cuánto tiempo se viene produciendo?			
	HACE MENOS DE 1 AÑO	HACE MÁS DE 1 AÑO PERO MENOS DE 5	HACE MÁS DE 5 AÑOS	NS/NC
Su madre 1	1	2	3	0
Su hija/s..... 2	1	2	3	0
Su hermana/s..... 3	1	2	3	0
Otras mujeres (especificar) 4	1	2	3	0



VII. SOCIALES

RECURSOS SANITARIOS

A todas

P.42. ¿Algún profesional sanitario le ha realizado preguntas relacionadas con si sufre usted malos tratos en su ámbito familiar?

- Sí **a) Especificar el lugar y el tipo de personal.**

En su centro de salud:

Médica/o

Enfermera/o

Trabajador/a social

Pediatra

Matrona

Urgencias: Medica/o; enfermera/o; trabajador/a social

- No

(ENTREVISTADORA: a aquellas mujeres que refieren que se sienten maltratadas (R1 p28 o p28 BIS)

P.43. ¿Y usted ha consultado por cuestiones relacionadas con si sufre usted malos tratos en su ámbito familiar?

- Sí

- No

P.44. ¿Qué hizo al respecto?

- La escucho y aconsejo

- Le recomendó programas o servicios de apoyo → si→Cual_____

- La derivo a otro profesional→ si → a quien (abierta) _____

- No hizo nada

P.45. ¿Le resultó de utilidad la respuesta/ ayuda que obtuvo?

- Sí.....1

- No.....2

RECURSOS SOCIALES

(ENTREVISTADORA: a aquellas mujeres que refieren que se sienten maltratadas (R1 p28 o p28 BIS)

P.46. Y fuera del ámbito sanitario: ¿se ha dirigido usted a algún servicio de apoyo para mujeres que sufren malos tratos? Nos referimos a solicitar información general, información jurídica; asesoramiento legal; ayudas económicas o residenciales

- Sí.....¿A cual?



Accedido	Intentado, no accedido	No intentado
Servicio Tipo de ayuda		
▪ INFORMACION		<ul style="list-style-type: none"> • 012 mujer: servicio de Información y Atención telefónica dirigida a mujeres victimas de VG • 016: Información y asesoramiento jurídico en materia de VG • Otros
▪ SERVICIOS SOCIALES	<ul style="list-style-type: none"> ○ Centros residenciales ○ Centros no residenciales ○ Ámbito laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Centros de acogida • Centros de emergencia • Centros para mujeres en riesgo social • Pisos tutelados • Otros: especificar <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centro de día para mujeres ▪ Puntos de encuentro ▪ Puntos municipales de asistencia a la violencia ▪ Centros de atención integral <ul style="list-style-type: none"> • Programa MIRA • ATIENDE • CIMASCAM ▪ Samur Social ▪ Centro de atención social a inmigrantes ▪ Grupos de apoyo de asociaciones de mujeres o vecinales u otro ámbito no gubernamental <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Programas de inserción laboral
▪ AYUDAS ECONÓMICAS/ PRESTACIONES		<ul style="list-style-type: none"> ○ Ayudas económicas ○ Renta ▪ Vivienda pública
▪ ASESORAMIENTO LEGAL (para divorcio, custodia, separación, órdenes de protección, denuncias...)		<ul style="list-style-type: none"> ○ Servicio de orientación jurídica; ○ Puntos municipales ▪ Turno de oficio
▪ LOS CUERPOS Y FUERZAS DE SEGURIDAD DEL ESTADO		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Policía local ▪ Guardia civil
▪ DIRECCIÓN GENERAL DE LA MUJER		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 012-Mujer



VIII. VIOLENCIA EN LA INFANCIA/NIÑEZ

P.49. Antes de los 15 años, ¿Alguien de su entorno le ha golpeado o maltratado “físicamente” de alguna forma?

- Sí: algún pariente
 - PADRE
 - PADRASTRO
 - OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (HOMBRE)
 - OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (MUJER)
- Otros
 - PROFESOR
 - POLICÍA/SOLDADO
 - AMIGO DE LA FAMILIA
 - AMIGA DE LA FAMILIA
 - Pareja/NOVIO
 - DESCONOCIDO
 - COMPAÑERO DE TRABAJO
 - SACERDOTE/LÍDER RELIGIOSO
 - OTRO

¿Cuántas veces pasó esto?

¿Una o dos veces, pocas veces (>3 veces), o muchas veces?

- No

P.49d. Antes de los 15 años, ¿Fue usted testigo (vio/escuchó) en su entorno familiar a su padre o a la pareja/esposo de su madre golpear o maltratar físicamente a su madre?

- Sí:

¿Cuántas veces pasó esto?

¿Una o dos veces, pocas veces (>3 veces), o muchas veces?

- No

IX CIERRE DE LA ENTREVISTA Y NUMEROS DE CONTACTO

Entrevistadora:

Sólo a aquellas que hayan manifestado ser víctimas de malos tratos en su hogar:

Mujeres que respondan tener conocimiento de que en su familia cercana hay alguna mujer víctima de malos tratos hace menos de 5 años o saben de alguna mujer de su familia cercana (u otras) que haya sido víctima.



P.60. ¿Le gustaría a usted que le ofreciéramos un nº de contacto gratuito para asesorar sobre posibilidades de ayuda para mujeres que sufren malos tratos?

Sí.....1 → (012 mujer)

No2

(ENTREVISTADORA: a aquellas mujeres que refieren que se sienten maltratadas (R1 p28 o p28 BIS)

P.61. ¿Le gustaría a usted que le ofreciéramos un nº de contacto gratuito donde pueden asesorarle sobre posibilidades de ayuda para su situación?

Sí 1 → (POR FAVOR, NO LLAMAR ANTES DEL, PERSONA DE CONTACTO:)

No 2

(ENTREVISTADORA: a aquellas mujeres que no refieren sentirse maltratadas pero cumplen criterios de malos tratos/ caso)

CRITERIOS DEFINITORIOS DE CASO. Se consideran caso, las mujeres que sufrieron:

- MAS DE TRES ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “algunas veces”)
- UNO O MAS ACTOS DE ABUSO PSICOLÓGICO (INCLUIDO DESDE EL “muchas VECES” EN ADELANTE)
- UNA SOLA AGRESIÓN FÍSICA O SEXUAL

P.62. ¿Le gustaría a usted que le ofreciéramos un nº de contacto gratuito donde pueden asesorarle sobre posibilidades de ayuda para situaciones

Sí.....1 → (012 mujer)

No2

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

8.0 ANEXO 2: Características de las mujeres encuestadas y sus parejas según la presencia o no de maltrato

Tabla 1.A. Características de las mujeres según presencia de maltrato.

Variable		total (n=2835)	%	sin VPM (n=2494)	%	VPM (n=341)	%
Edad	18/24	308	10,9	254	10,2	54	15,9
	25/39	1063	37,5	938	37,6	125	36,7
	40/54	857	30,2	758	30,4	99	29
	55/70	607	21,4	544	21,8	63	18,5
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Tipo de relación	Marido	1842	65	1668	66,9	174	51
	Compañero	324	11,4	287	11,5	37	10,8
	Novio	387	13,6	354	14,2	33	9,7
	Exmarido/excompañero	104	3,7	60	2,4	44	12,9
	Exnovio	176	6,2	123	4,9	53	15,6
	ns/nc	2	0,1	2	0,1	0	0
	Total	2835	100	2494	100	341	100
País de origen	España	2203	77,7	1987	79,7	216	63,3
	Europa Occidental	91	3,2	75	3	16	4,7
	Europa del Este	99	3,5	82	3,3	17	5
	Africa	71	2,5	51	2	20	5,9
	América Central y Sur	371	13,1	299	12	72	21,1
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Nivel de estudios	Primarios o menores	1110	39,2	946	37,9	164	48,1
	Secundarios	862	30,4	754	30,2	108	31,7
	Universitarios	863	30,4	794	31,8	69	20,2
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Clase social	I	295	10,4	276	11,1	19	5,6
	II	527	18,6	483	19,4	44	12,9
	III	1157	40,8	1012	40,6	145	42,5
	IV	168	5,9	149	6	19	5,6
	V	450	15,9	363	14,5	87	25,5
	ns/nc	238	8,4	211	8,5	27	7,9
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Actividad principal	Trabajadora	1748	61,7	1537	61,3	211	61,9
	Parada	358	12,6	298	12	60	17,6
	Estudiante	139	4,9	123	4,9	16	4,7
	Labores de hogar	562	19,8	508	20,4	54	15,8
	Otros	21	0,7	21	0,8	0	0
	ns/nc	7	0,3	7	0,3	0	0
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Sustentadora principal	No	2221	78,3	1985	79,6	236	69,2
	Si	605	21,3	501	20,1	104	30,5
	ns/nc	9	0,3	8	0,3	1	0,3
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Ingresos en el hogar	<900	239	8,4	172	6,9	67	19,6
	900-1200	401	14,1	330	13,2	71	20,8
	1200-1800	572	20,2	516	20,7	56	16,4
	>1800	1.206	42,6	1.099	44,1	107	31,4
	ns/nc	417	14,7	377	15,1	40	11,7
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Zona	Madrid municipio	1450	51,1	1283	51,4	167	49
	Área metropolitana	1131	39,9	995	39,9	136	39,9
	Municipio <10.000 habitantes	254	9	216	8,7	38	11,1
	Total	2835	100	2494	100	341	100

Tabla 1.A. Características de las mujeres según presencia de maltrato (sigue).

Variable		total (n=2835)	%	sin VPM (n=2494)	%	VPM (n=341)	%
Hijos	No tiene	903	31,9	793	31,8	110	32,3
	1 -2 hijos	1498	52,8	1333	53,4	165	48,4
	>= 3 hijos	434	15,3	368	14,8	66	19,3
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Personas al cuidado	No tiene	2605	91,9	2310	92,6	295	86,5
	1 o más personas	230	8,1	184	7,4	46	13,5
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Personas en el hogar	1	96	3,4	83	3,3	13	3,8
	2	788	27,8	714	28,6	74	21,7
	3 o 4	1636	57,7	1421	57,0	215	63,1
	5 o más personas	305	10,8	268	10,8	37	10,9
	ns/nc	10	0,4	8	0,3	2	0,6
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Apoyo social percibido	Normal	2670	94,2	2402	96,3	268	78,6
	Bajo	165	5,8	92	3,7	73	21,4
	Total	2835	100	2494	100	341	100
Resiliencia	Normal	2374	83,7	2138	85,7	236	69,2
	Baja	461	16,3	356	14,3	105	30,8
	Total	2835	100	2494	100	341	100

Tabla 2.A. Características de las parejas según presencia de maltrato.

Variable de la pareja		n (n=2835)	%	sin VPM (n=2494)	%	VPM (n=341)	%
País de origen	España	2 366	83.5	2 126	85.2	240	70.4
	Europa Occidental	49	1.7	44	1.8	5	1.5
	Europa del Este	105	3.7	86	3.5	19	5.6
	Africa	48	1.7	30	1.2	18	5.3
	América Central y Sur	261	9.2	203	8.1	58	17.0
	Otros	6	0.2	5	0.2	1	0.3
	Total	2 835	100.0	2 494	100.0	341	100.0
Nivel de estudios	Primarios o menos	1080	38.1	911	36.5	169	49.6
	Secundarios	896	31.6	802	32.2	94	27.6
	Universitarios	859	30.3	781	31.3	78	22.9
	Total	2835	100.0	2494	100.0	341	100.0
Clase social	I	407	14.4	379	15.2	28	8.2
	II	531	18.7	483	19.4	48	14.1
	III	475	16.8	420	16.8	55	16.1
	IV	559	19.7	483	19.4	76	22.3
	V	176	6.2	144	5.8	32	9.4
	ns/nc	687	24.2	585	23.5	102	29.9
	Total	2835	100.0	2494	100.0	341	100.0



Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES

Dirección General de la Mujer



Servicio Madrileño de Salud

Dirección General de
Atención Primaria

 **Comunidad de Madrid**



Servicio Madrileño de Salud

 **Comunidad de Madrid**



Agencia Laín Entralgo

para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios

 **Comunidad de Madrid**