

Afirmaciones y creencias sobre violencia de género y autonomía de la mujer en población consultante. Estudio comparativo

Statements and beliefs about gender violence and women empowerment in consulting population. Comparative study

^{II}Arrom CM, ^{III}Fresco MP, ^{II}Arrom MA, ^IArrom C, ^IRuoti M, Orué E, ^{IV}Galeano A, ^{IV}Orrego B, ^{IV}Pérez M, ^{IV}Ruiz V

RESUMEN

La violencia provocada por la pareja afecta a una proporción considerable de la población y la mayoría de las personas afectadas son mujeres y la mayoría de quienes la cometen son hombres. Se propuso analizar afirmaciones y creencias sobre violencia de género y autonomía de la mujer en dos poblaciones consultantes de hospitales públicos. Estudio retrospectivo, descriptivo. En ambos se realizó un muestreo consecutivo en hospitales públicos (2001=4 de Alto Paraná, y en el 2010= 1 del Departamento Central). Con 1049 mujeres (estudio 2001) y 100 (estudio 2010). Se utilizaron como instrumento variables del cuestionario utilizado en la investigación denominada "Violencia Intra familiar, Salud Sexual y Reproductiva en Mujeres consultantes de Centros de Atención de Alto Paraná" (2001). Resultados: población entre los 18 y 35 años, 88,4% (823) Estudio I y 85% (85) Estudio II. Actividades remunerativas un 20,6% (216) EI, 45% (45) en el **EII**. En la *decisión para compra de alimentos* recae en la mujer 44,4% (466), en el **EI** y también 66 % (66) en el **EII**; *compra de electrodomésticos*, ambos 37,9% (398), la mujer 27,4% (287) y el hombre 25,5% (267) en el **EI** y en el **EII** el hombre 51% (51) la mujer 29% (29) y ambos 14% (14). La *compra de vestuario* en el **EI** recae en la mujer 40,4% (424), en ambos 37,8% (396) y en el **EII** en la mujer 50% (50) y 30% (30) en ambos. Sobre a *cuándo tener relaciones sexuales*, 57,8% (606) lo deciden ambos **EI** y 70,7 % (70) en el **EII**. Sobre el dicho "quien te quiere te aporrea" 48,7% (510) del **EI** mostró desacuerdo y total desacuerdo y 89% (89) en **EII**. Que *la mujer debe siempre obediencia al marido*, en el **EI** totalmente de acuerdo 18,2% (191), 16% (169) en desacuerdo y total desacuerdo. En el **EII** 0% (0) totalmente de acuerdo y 84% (84) en desacuerdo y total desacuerdo. Sobre *las decisiones importantes en la casa las toma siempre el marido*, el **EI** muestra 11% (115) totalmente de acuerdo, 30% (314) en desacuerdo y total desacuerdo y el **EII** 0% (0) con totalmente de acuerdo y 89% (89) desacuerdo y total desacuerdo. *si a una mujer el marido le golpea, por algo será*, 7,2% (76) en el **EI** totalmente de acuerdo, 34,6% (363) en desacuerdo y total

¹IICS Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud y Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. ²CEDIC Centro para el Desarrollo de la Investigación Científica, Paraguay.

³Cátedra de Psiquiatría-Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. ⁴San Diego & Saint Catherine School
Email: marinaarrom@yahoo.com.ar

Recibido: setiembre 2015 Aceptado: octubre 2015

desacuerdo; en el **EII** 0% (0) totalmente de acuerdo y 84% (84) en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. *la violencia en la pareja es un problema de la gente sin educación*, en el **EI** 22.1% (232) en desacuerdo y total desacuerdo con la afirmación y en el **EII** 68% (68) en desacuerdo y total desacuerdo. Se concluye que la población de ambos estudios se encuentra en condiciones de vulnerabilidad para sufrir violencia de pareja; aunque se observa que aumenta la autonomía y capacidad de las mujeres para tomar decisiones y disminuyen las creencias de aceptación de la violencia de género, aún persisten afirmaciones que hacen tomar con cautela los avances observados.

Palabras clave: violencia de género-autonomía de la mujer- creencias-factores de riesgo.

ABSTRACT

Violence caused by the couple affects a significant proportion of the population. Most of those affected are women, and the majority is committed by men. It was proposed to analyzing statements and beliefs about gender violence and women empowerment in two populations consulted from public hospitals. A retrospective and descriptive study. Both consecutive sampling were performed in public hospitals (2001 = 4 of Alto Parana, and in 2010 the Central Department = 1). With 1049 women participating in one study (study 2001), and 100 in another (Study 2010). Variables of the questionnaire were used as instruments in the research called "family violence, sexual and reproductive health in women consultants Care Centers Alto Parana" (2001). Results: population between 18 and 35 years, 88.4% (823) Study I, and 85% (85) Study II. Remunerative activities 20.6% (216) EI, 45% (45) in the IBD. The decision to purchase food rests with women 44.4% (466) in the EI and 66% (66) in the IBD; purchase of appliances, both 37.9% (398) 27.4% women (287) and men 25.5% (267) in the SI and SII man 51% (51) women 29% (29) and both 14% (14). Buying clothes in the SI falls on women 40.4% (424), both 37.8% (396) and women IBD in 50% (50) and 30% (30) both. About when to have sex, 57.8% (606) is decided both SI and 70.7% (70) in the IBD. On the saying "who loves you hits you" 48.7% (510) of the SI showed disagreement and total disagreement and 89% (89) in IBD. That women should always obey her husband in the SI totally agree 18.2% (191), 16% (169) disagree and strongly disagree. In the IBD 0% (0) strongly agree and 84% (84) disagree and strongly disagree. On important decisions in the house always takes the husband, SI shows 11% (115) totally agree, 30% (314) disagree and disagree and IBD 0% (0) to strongly agree and 89% % (89) disagree and strongly disagree. If a woman's husband hits her, it was probably because of something she did 7.2% (76) in the SI strongly agree, 34.6% (363) disagree and disagree; in the IBD 0% (0) strongly agree and 84% (84) disagree and strongly disagree. The intimate partner violence is a problem of uneducated people in the SI 22.1% (232) disagree and strongly disagree with the statement and 68% in IBD (68) disagree and strongly disagree. We conclude that the population in both studies are vulnerable to suffer intimate partner violence; although it is noted increased autonomy and ability of women to make decisions and diminish the beliefs of acceptance of domestic violence, there should be caution with these developments observed because of some persistent statements.

Keywords: gender violence empowering women-beliefs-risk factors.

INTRODUCCIÓN

“La violencia contra la Mujer constituye una manifestación de relaciones de poder históricamente desiguales entre el hombre y la mujer, que han conducido a la dominación de la mujer y a la discriminación en su contra por parte del hombre e impedido el adelanto de la mujer”. (1).

La violencia doméstica, tema tan antiguo como el mundo, recién en los últimos años ha adquirido visibilidad. Los gobiernos han comenzado a legislar para prevenir y sancionar al agresor, y los hechos de violencia doméstica son noticia para la prensa mundial. Esto ha sido ayudado fundamentalmente por la emancipación económica de la mujer, y trascendentalmente por el trabajo esclarecedor de muchísimas mujeres que lograron poner el tema en la agenda de los gobiernos y especialmente en la preocupación de los organismos internacionales.

En un estudio sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer, que reunió datos sobre la violencia infligida por la pareja entre más de 24.000 mujeres de 10 países, se encontró que de 13% a 61% alguna vez habían sufrido violencia física perpetrada por su pareja; de 4% a 49% habían sido víctimas de violencia física grave infligida por su pareja; 6% a 59% en algún momento de sus vidas sufrieron violencia sexual perpetrada por su pareja; y 20% a 75% en el transcurso de su vida habían sufrido uno o más actos de maltrato emocional perpetrados por su pareja. (2).

En todo el mundo, se ha calculado que la violencia contra la mujer es una causa de muerte e incapacidad entre las mujeres en edad reproductiva tan grave como el cáncer y es una causa de mala salud, mayor que los accidentes de tránsito y la malaria combinados. (3).

Diversos estudios realizados en Latinoamérica demuestran que el lugar más inseguro para las mujeres, las niñas y los niños, es su propio hogar.(4).

Por estudios realizados en EEUU, (Centro de Control de Enfermedades) CDC, se sabe además que las mujeres embarazadas tienen dos veces más probabilidades de ser agredidas durante su embarazo, que aquellas que no lo están, y durante el puerperio esta probabilidad aumenta. (3).

Es necesario contar con datos exactos y comparables sobre la violencia a nivel comunitario, nacional e internacional para fortalecer los esfuerzos de promoción de la causa, ayudar a los formuladores de políticas a comprender el problema, y servir de guía para el diseño de intervenciones. (3).

En un estudio realizado en Paraguay (SPP 2014) 63 % de mujeres en situación de puerperio había sido víctima de violencia física en el entorno familiar (5). En un estudio de percepciones de adolescentes púerperas sobre el comportamiento de mujeres víctimas de violencia doméstica en Asunción, el 60 % planteó que los hombres agreden más frecuentemente a sus parejas o esposas y que luego de ser agredidas la primera conducta que adoptan las mujeres constituye salir de la casa para regresar cuando el hombre se calme. (6).

La aceptación de la violencia o el considerar aceptable que un hombre golpee a su pareja constituye un factor individual asociado a una mayor probabilidad de que un hombre cometa actos de violencia contra su pareja. (3).

Además, ciertas normas sociales de género no equitativas, sobre todo aquellas que asocian la virilidad con el dominio y la agresión también se encuentran entre factores comunitarios y sociales contribuyen a aumentar la probabilidad de la violencia de género hacia las mujeres. (7).

Para lograr cambios significativos que se encaminen a la prevención, se podría realizar un mejor "aprovechamiento de la comunicación encaminada al cambio comportamental para conseguir cambios sociales" (3); ya que para la OMS, las intervenciones que se realizan a nivel individual son relativamente fáciles de evaluar, en cambio "la evaluación de programas integrales de niveles y componentes múltiples y las reformas institucionales son más complejas", tal vez constituyan la clave para la prevención a largo plazo pero son los menos estudiados (OMS 27). (8).

El presente estudio se propuso analizar las afirmaciones y creencias sobre violencia de género y autonomía de la mujer en dos poblaciones de mujeres que respondieron al mismo instrumento con una diferencia de 9 años en el Departamento Central y Alto Paraná respectivamente.

METODOLOGÍA

Constituye un estudio retrospectivo, descriptivo, que tuvo como propósito analizar las afirmaciones y creencias sobre violencia de género y autonomía de la mujer en dos poblaciones de mujeres que respondieron al mismo instrumento con una diferencia de 9 años (en el año 2002 y en el año 2010). En ambos estudios se realizó un muestreo consecutivo en hospitales públicos (2001=4 hospitales públicos de Alto Paraná, y en el 2010= 1 hospital público del Departamento Central). Los tamaños de las muestras fueron de 1049 (estudio 2001) y 100 (estudio 2010). Se utilizó como instrumento las variables del cuestionario utilizado en la investigación denominada "Violencia Intra familiar, Salud Sexual y Reproductiva en Mujeres consultantes de Centros de Atención de Alto Paraná" del cual se utilizaron las variables sociodemográficas como edad, estado civil, nivel educativo y actividad laboral, variables referentes a la autonomía de la mujer, capacidad para tomar decisiones y creencias de aceptación de la violencia de género del mismo instrumento del 2002.

En ambos estudios, el cuestionario fue completado en entrevistas personales con un equipo de encuestadoras previamente capacitadas. Toda la información considerada de interés para la presente comunicación, fue cargada en una base de datos en Excel y para el análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 15.0 para Windows 7. Los resultados se expresaron en forma de frecuencia absoluta y relativa; Se respetó la confidencialidad de la información asignando números a los cuestionarios que no contenían datos de nombres de las personas. Un folleto educativo fue distribuido a cada entrevistada en ambos estudios.

RESULTADOS

En ambos estudios el mayor porcentaje de población se concentra entre los 18 y 35 años, 88,4% (823) en el Estudio I y 85% (85) en el Estudio II. Resalta el porcentaje de mujeres conviviendo en pareja: en el Estudio I 45,4% (476) y en el Estudio II 34% (34). Seguimiento de casadas 37,8% (397) Estudio I; en Estudio II 29% (29) casadas. 25,1% (263) culminaron la primaria, 11% (115) la secundaria y 0,6% (6) la universitaria en el Estudio I. 13% (13) primaria, (25) secundaria y 3% (3) universitaria en el Estudio II. (Tabla 1)

Tabla 1. Características
Socio demográficas
Estudio II: n= 100

Edad (años)	n	%
Menos de 18 años	120	11,4
De 18 a 25 años	508	48,4
De 26 a 35 años	315	30,0
De 36 a 45 años	105	10,0
De 46 a 55 años	1	0,1
De 56 años y más	0	0,0
Estado civil	n	%
Conviviendo	476	45,4
Casada	397	37,8
Soltera	160	15,3
Separada	16	1,5
Viuda	0	0,0
Nivel educativo	n	%
Primaria completa	263	25,1
Secundaria completa	115	11,0
Universitaria completa	6	0,6
Sin educación formal	19	1,8
Edad (años)	n	%
Menos de 18 años	0	0,0
De 18 a 25 años	52	52,0
De 26 a 35 años	33	33,0
De 36 a 45 años	9	9,0
De 46 a 55 años	5	5,0
De 56 años y más	1	1,0
Estado civil	n	%
Conviviendo	34	34,0
Casada	29	29,0
Soltera	30	30,0
Separada	5	5,0
Viuda	2	2,0

Nivel educativo	n	%
Primaria completa	13	13,0
Secundaria completa	25	25,0
Universitaria completa	3	3,0
Sin educación formal	0	0,0

En el Estudio I la mayoría de las mujeres entrevistadas 59,6% (625) trabajaban como amas de casa, en el Estudio II el 35% (35). Las que realizaban actividades remunerativas sumaban un 20,6% (216) en el Estudio I, mientras el 45% (45) lo hacía en el Estudio II. Desempleadas al momento del Estudio I 16,4% (172) y en el Estudio II 18% (18). (Tabla 2)

Tabla 2. Actividad laboral
Estudio I: n= 1049
Estudio II: n= 100

Actividad laboral	n	%
Ama de casa	35	35.0
Actividades remunerativas	45	45.0
Actualmente desempleada	18	18.0
Es estudiante	2	2.0

Actividad laboral	n	%
Ama de casa	625	59.6
Actividades remunerativas	216	20.6
Actualmente desempleada	172	16.4
Estudiante	17	1.6

Se consultó a las entrevistadas sobre el comportamiento que manifiestan ambos como pareja en cuanto a autonomía en la toma de decisiones sobre el manejo del dinero de la casa. Respecto a La compra de alimentos lo realizaba Ella, 44,4% (466), Ambos decidían en un 30,2% (317) en el Estudio I. 66 % (66) lo hacía Ella y, Ambos un 18% (18) en el Estudio II.

En cuanto a la compra de electrodomésticos, 27,4% (287) lo hacía Ella y 37,9% (398) Ambos en el Estudio I. 29% (29) Ella, 51% (51) El y 14% (14) Ambos en el Estudio II.

La compra de vestuario lo realizaba en su mayoría Ella 40,4% (424), y 37,8% (396) Ambos en el Estudio I. En un 50% (50) se encargaba Ella de la compra de vestuario y Ambos 30% (30). (Tabla 3).

Tabla 3. Autonomía en el manejo del dinero de la casa
Estudio I: n: 1049 Estudio II: n: 100

		Autonomía en el manejo de dinero							
Estudio		El		Ella		Ambos		NS/NR/Otros*	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Para comprar alimentos	Estudio I	176	(6.8)	466	(44.4)	317	(30.2)	90	(8.6)
	Estudio II	13	(3,0)	66	(66,0)	18	(18,0)	2	(2,0)
Electrodomés Ticos	Estudio I	267	(25.5)	287	(27,4)	398	(37,9)	97	(9,3)
	Estudio II	51	(1,0)	29	(29,0)	14	(14,0)	5	(5,0)
Compra Vestuario	Estudio I	145	(13,8)	424	(40,4)	396	(37,8)	84	(8,0)
	Estudio II	16	(16,0)	50	(50,0)	30	(30,0)	3	(3,0)

Estudio I: *Otros: Se incluyen aquí los casos en que el dinero lo manejan padres y suegros

Estudio II: *Otros: dos encuestadas dijeron que la suegra maneja el dinero para comprar alimentos

Para la decisión de los tiempos y lugares de recreación, en el 44,4% (44) de los casos deciden ambos, en el Estudio II. Y en el Estudio I 54,5% ambos.

En cuanto a la decisión sobre el lugar donde estudiarán los niños, el 30,5% (320) del Estudio I lo resuelven ambos, el 52,6 % (50) lo decide sola en el Estudio II. Sobre los permisos para los hijos/as, en el Estudio I 33,1% (347) deciden ambos y El 38,0 % (38) resuelve ella en el Estudio II. En cuanto a cuándo tener relaciones sexuales, 57,8% (606) lo deciden ambos: Estudio I y en el Estudio II el 70,7 % (70) refiere tomar la decisión de a dos. (Tabla 4).

Tabla 4. Autonomía en la toma de decisiones de la casa
Estudio I: n: 1049 Estudio II: n: 100

		Autonomía en la toma de decisiones							
Estudio		El		Ella		Ambos		NS/NR	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Tiempos y lugar recreo	Estudio I	201	(19.2)	161	(15.3)	572	(54.5)	115	(1.0)
	Estudio II	25	25.0	18	(18.0)	44	(44.0)	12	(12.0)
Donde estudiarán niños/as	Estudio I	65	6.2	194	(18.5)	320	(30.5)	---	---
	Estudio II	11	11.0	50	(52.0)	23	(24.2)	11	(11.0)
Permisos para los/as hijos/as	Estudio I	103	9.8	165	(15.7)	347	(33.1)	---	---
	Estudio II	12	12.0	38	(38.0)	30	(30.0)	16	(16.0)
Cuándo tener relaciones	Estudio I	267	25.5	83	(7.9)	606	(57.8)	93	(8.9)
	Estudio II	15	15.0	8	(8.0)	70	(70.0)	6	(6.0)

En cuanto a los acuerdos o desacuerdos con afirmaciones populares sobre violencia, con el dicho "quien te quiere te aporrea" 48,7% (510) del Estudio I está en desacuerdo y total desacuerdo, el 89% (89) en el Estudio II.

En cuanto a la afirmación "la mujer debe siempre obediencia al marido", están totalmente de acuerdo 18,2% (191) en el Estudio I, 16% (169) en desacuerdo y total desacuerdo. En el Estudio II resalta el 0% (0) con el totalmente de acuerdo, en desacuerdo y total desacuerdo el 84% (84).

En relación a la afirmación "las decisiones importantes en la casa las toma siempre el marido", el Estudio I muestra que el 11% (115) está totalmente de acuerdo con la afirmación, 30% (314) está en desacuerdo y total desacuerdo. Destaca en el Estudio II 0% (0) con el totalmente de acuerdo y el 89% (89) con desacuerdo y total desacuerdo.

En cuanto a la frase "si a una mujer el marido le golpea, por algo será", 7,2% (76) en el Estudio I estaba totalmente de acuerdo con la afirmación, 34,6% (363) en desacuerdo y total desacuerdo.

En el Estudio II sobresale el 0% (0) en el totalmente de acuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo un 84% (84).

Por último, la frase "la violencia en la pareja es un problema de la gente sin educación", 22.1% (232) en desacuerdo y total desacuerdo con la afirmación En el Estudio I. Resalta en el Estudio II 68% (68) en desacuerdo y total desacuerdo. (Tabla 5).

Tabla 5. Acuerdos o desacuerdos con afirmaciones que manifiestan sus creencias. Estudio I: n: 1049

Afirmaciones	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		No contesta
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
"Quien te quiere te aporrea"...	16	1.5	41	3.9	371	35.4	139	13.3	28
"La mujer debe siempre obediencia al marido"	191	18.2	220	21.0	136	12.9	33	3.1	16
"Las decisiones importantes de la flia. las toma el.."	115	11.0	147	14.0	243	23.2	71	6.8	19
"Si a una mujer el marido le golpea, por algo.."	76	7.2	130	12.4	254	24.2	109	10.4	25
"La violencia en la pareja es un probl. Educativo"	208	19.8	141	13.4	177	16.9	55	5.2	15

Tabla 6. Acuerdos o desacuerdos con afirmaciones que manifiestan sus creencias. Estudio II: n: 100

Afirmaciones	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		No contesta	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
"Quien te quiere te aporrea"...	1	1.0	8	8.0	68	68.0	21	21.0	1	1.0
"La mujer debe siempre obedien cia al marido"	---	---	15	15.0	45	45.0	39	39.0	---	---
"Las decisiones importantes de la flia. las toma el.."	---	---	8	8.0	47	47.0	42	42.0	2	2.0
"Si a una mujer el marido le golpea, por algo.."	---	---	13	13.0	48	48.0	36	36.0	2	2.0
"La violencia en la pareja es un probl. Educativo"	6	6.0	25	25.0	42	42.0	26	26.0	---	---

DISCUSIÓN

Los resultados de ambos estudios mostraron una población mayoritariamente joven que se encontraba en pareja con un bajo nivel de instrucción, factores sistemáticamente asociados con una mayor probabilidad de que una mujer sufra violencia en manos de su pareja (3) (5) (9).

Respecto a la actividad laboral se pudo visualizar que disminuyó la actividad como amas de casa y aumentó la actividad laboral remunerativa realizando una observación del EI en el 2001 al EII en el 2010, con un significativo aumento de más del 100 por ciento, lo cual mejora la situación general del grupo II, ya que la baja posición social y económica de la mujer es un factor social encontrado en numerosos estudios que las coloca en condiciones absolutamente favorables para constituirse en víctimas de violencia de parte de su pareja. (1) (7) investigaciones en diferentes culturas han revelado diversos factores sociales y culturales que quizá den lugar a niveles más altos de violencia hacia las mujeres como el estudio de Levinson (1989) citado en (7), en el cual se examinó las modalidades culturales de maltrato a la esposa y donde se exploraron factores que en forma constante diferencian a las sociedades donde esta práctica casi no existe, encontrándose que éste se presenta más en sociedades donde los hombres tienen el poder económico y toman las decisiones en el hogar, donde las mujeres tienen difícil acceso al divorcio y sociedades donde se recurre sistemáticamente al uso de la violencia para resolver conflictos. (7)(3).

Tomando en consideración ésta caracterización, es dable pensar que en este contexto de Paraguay las mujeres de estratos sociales más bajos, como las de ambos estudios, se encontrarían altamente vulnerables a sufrir violencia de parte de sus parejas, ya que en el contexto paraguayo según la evidencia científica, es común el uso de la violencia como forma de resolver conflictos en el ámbito familiar o doméstico (10) (11) (3) (12) (13) (14) (15). A esto debemos también sumar el hecho de que la pobreza en Paraguay, afecta hoy día más a las mujeres. (16).

El comportamiento manifestado sobre la autonomía en la toma de decisiones, referente al manejo del dinero para las compras, deja en evidencia que la mujer lidera en ambos estudios la compra de alimentos y de vestuario, así como de electrodomésticos, consideradas decisiones del ámbito doméstico (7). Respecto al tiempo y lugar de recreación, lugar donde estudiarán los hijos/as, permisos para los hijos/as, reflejan semejanza en ambos estudios de tomar las decisiones conjuntamente el hombre y la mujer.

Un aumento de la decisión conjunta sobre cuándo tener relaciones sexuales se observó en el segundo grupo, aunque ya aparece mayoritariamente desde lo planteado en el EI en 2001.

Respecto a las creencias de aceptación de la violencia de género representada en los dichos populares, se evidenció aprobación en porcentajes bajos en el Estudio I y disminución en el estudio II, aunque el acuerdo con el dicho que justifica la violencia a la mujer de parte de la pareja se mantuvo en porcentaje llamativo y alarmante para una diferencia de 9 años en las investigaciones (a pesar de la limitación del estudio II, del número absolutamente inferior de la muestra). Un estudio de 17 países del África Subsahariana puso en evidencia que la violencia de pareja contra las mujeres era ampliamente aceptada en determinadas circunstancias por los hombres y las mujeres en todos los países estudiados. Las mujeres exhibieron mayor probabilidad de justificar la violencia que los hombres. (17) (7).

En cuanto a las afirmaciones sobre obediencia al marido, y de dejar las decisiones importantes a su cargo, se puede observar un creciente desacuerdo y desaparición de acuerdos en el EII, lo cual resulta relevante y coincide además con el elevado nivel de ocupación laboral observado en el grupo. Aunque no deja de ser importante que, aunque en bajos porcentajes, aún manifiestan que ellas dejan decisiones importantes en manos de su pareja. Aunque el EII cuenta con una muestra pequeña, constituye una alerta. Que pocas mujeres tengan alto grado de autonomía se ha señalado en investigaciones como un factor que predispone a ser víctima, lo que debe llamarnos a la reflexión sobre los caminos recorridos para cambiar estas situaciones en Paraguay. (7).

Refiere la bibliografía internacional que a con frecuencia se puede observar que la sociedad estigmatiza y rechaza a las mujeres que son más competentes o tienen mayor grado de instrucción y esta constituye una desigualdad por razones de género que restringe las oportunidades que tienen las mujeres de participar en la toma de decisiones a todos los niveles y aumenta la aceptación de violencia contra ellas. (7).

Las "normas patriarcales y de predominio masculino son reflejo de la desigualdad y la desigualdad de género en la esfera social, y legitiman la violencia infligida por la pareja y la violencia sexual cometidas por los hombres" y esto se ve reflejado en estudios como los expuestos. Considerar que los hombres son superiores a las mujeres, que deben dominar a sus parejas y asumir los roles tradicionales de género, generan subordinación y sumisión de las mujeres. Y esto a su vez, puede ser visto como normal, esperado, aceptado y, en algunos casos, atractivo para los hombres en sociedades patriarcales. (18) (11).

Respecto al dicho que la violencia constituya un problema educativo, se mostró mayor desacuerdo en el EII, lo cual es llamativo y preocupante, ya que es sabido que la mayor proporción de analfabetismo masculino y femenino son factores de riesgo que operan en la esfera de la comunidad y sociedad e influyen en la aparición de violencia de pareja. (3) (7).

Señalan estudios que se encontró una asociación entre la frecuencia de maltrato a la esposa con la ausencia de grupos de trabajo constituidos exclusivamente por mujeres, por lo cual, se considera que mayores espacios de grupos de trabajo femeninos serían una protección contra la violencia sufrida por mujeres de parte de su pareja. Estos grupos proporcionarían una fuente estable de apoyo social e independencia económica de sus esposos y sus familias. (7).

Se requiere mayor número de investigaciones complementarias que identifiquen los factores modificables en la esfera de la comunidad y la sociedad, aquellos que puedan influir sobre el ejercicio y el padecimiento de la violencia de pareja y la violencia sexual. (7).

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud [Internet]. Washington D.C.,OPS/OMS:[citado 2 abril 2014]. Disponible en: http://www.who.int/gender/violence/violencia_infopack1.pdf
- García-Moreno C et al. [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud OMS. [citado 2 abril 2014]. Disponible en: http://www.who.int/gender/violence/who_multicountry_study/summary_report/summaryreportSpanishlow.pdf
- Organización Mundial de la Salud-Oficina Regional para las Américas-Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington D.C., EEUU: OPS-OMS; [citado 2 abril 2014]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98816/1/WHO_RHR_12.36_spa.pdf?ua=1
- Council on Scientific Affairs, American medical Association, Violence against womwn: relevance for medical practitioners *Journal of the American medical Association*, 1992, 267 (23).
- Arrom, C., Samudio, M., Arrom, C.M, Lampert, N., Arrom, M.A, Orué E. (2013). Violencia intrafamiliar, de pareja íntima y abuso sexual en puerperio inmediato. Su relación con depresión. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. Volumen 1 (2): pp. [17]-[23].
- Arrom, C., Lampert, N., Godoy, N., Zarza, Z., Arrom, C.M. (2015). Percepciones de adolescentes púerperas sobre el comportamiento de mujeres víctimas de violencia doméstica. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. Volumen 3 (1): pp. [20]-[25].
- Organización Mundial de la Salud-Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres. [Internet]. Washington D.C.: OPS-OMS; [citado 10 Mayo 2014]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44810/1/9789275316351_spa.pdf

- Heise, L. What works to prevent partner violence? An evidence overview. Working paper (version 2.0). London, Department for International Development, 2011
- Galeano, A., Orrego, B., Pérez, M., Ruiz, V, Arrom, MA, Ruoti, M, Arrom, C, Arrom, CM, Fresco MP, Capurro M. Violencia intrafamiliar sufrida por mujeres en un Hospital Público. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. 2015; Volumen 3 (1): pp. [42]-[49].
- UNICEF [Internet]. Asunción-Paraguay: Base Educativa y Comunitaria de Apoyo (BECA), UNICEF; [citado 11 de junio 2013]. Disponible en PDF: http://www.unicef.org/paraguay/spanish/py_resources_Estudio_Maltrato.pdf
- González Vera, M. (2012). Patriarcado, machismo e impunidad: causas de la cotidiana violencia de género En: Coordinadora de Derechos Humanos del Paraguay (Codehupy). *Derechos humanos en Paraguay/ Yvypóra Derécho Paraguáipe*. Codehupy. Asunción: Mercurio S.A.; 2012. pp. [447]-[463].
- Arrom, C., Ruoti, M., Orué, E., Arrom C.(2015). El castigo y sus diferentes formas en la crianza de niños, niñas y adolescentes en 1049 familias de Alto Paraná. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. 2015; Volumen 3 (1): pp. [26]-[32].
- Arrom, C., Lampert, N., Godoy, N., Zarza, Z., y Arrom, C.M.(2015). Percepciones de adolescentes puérperas sobre el comportamiento de mujeres víctimas de violencia doméstica. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. 2015; Volumen 3 (1): pp. [20]-[25].
- Arrom, C., Fresco, MP., Arrom CM., Arce A., Arrom MA., Romero M, Samudio M, Vargas V, Capurro M. Violencia intrafamiliar. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. 2015; Volumen 3 (1): pp. [38]-[41].
- Ruoti, M., Arrom, C. Diferentes formas de violencia padecidas por adolescentes durante su crianza. *Revista Paraguaya de Psiquiatría*. 2015; Volumen 3 (1): pp. [50]-[56].
- ONU-MUJERES-PNUD 2015. Pobreza, oportunidades económicas, desigualdades y género. Documento de trabajo N° 2. Asunción, vol. 2, pp. 24-26.
- Uthman OA, Lawoko S, Moradi T (2009). Factors associated with attitudes towards intimate partner violence against women: a comparative analysis of 17 sub-Saharan countries. *BMC International Health and Human Rights*, 9:14.
18. Russo NF, Pirlott A (2006). Gender-based violence: concepts, methods, and findings. *Annals of the New York Academy of Science*, 1087:178-205.