



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER INFRINGIDA POR SU PAREJA COMO
FACTOR ASOCIADO A ANEMIA EN SUS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN
PERÚ: SUBANÁLISIS DE LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA DE SALUD FAMILIAR
(ENDES 2021)

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Ríos Osorio, José Miguel

Asesor:

Lozano Zanelly, Glenn
(ORCID:0000-0002-7866-5243)

Jurado:

La Rosa Botonero, José Luis
Olazábal Ramírez, Víctor Ignacio
López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Lima - Perú

2023



Referencia:

Ríos, J. (2023). *Violencia contra la mujer infringida por su pareja como factor asociado a anemia en sus niños menores de 5 años en Perú: subanálisis de la encuesta demográfica de salud familiar (ENDES 2021)*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6515>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER INFRINGIDA POR SU PAREJA COMO FACTOR
ASOCIADO A ANEMIA EN SUS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN PERÚ:
SUBANÁLISIS DE LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA DE SALUD FAMILIAR (ENDES
2021)

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor(a)

Ríos Osorio, José Miguel

Asesor

Lozano Zanelly, Glenn

(ORCID:0000-0002-7866-5243)

Jurado

La Rosa Botonero, José Luis

Olazábal Ramírez, Víctor Ignacio

López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Lima – Perú

2023

Dedicatoria

A Carmen Osorio, mi madre, por ser mi soporte anímico y moral. Por ser mi fuente inagotable de alegría y mi ejemplo de lucha constante.

Gracias, me enseñaste a pelear cada batalla y no dar ninguna por perdida.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	2
ÍNDICE	3
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Descripción y formulación del problema	1
1.1.1. Formulación del problema de investigación:.....	4
¿La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años?	4
1.2. Antecedentes.....	4
1.3. Objetivos	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.3.2. Objetivos específicos	8
1.4. Justificación	8
1.5. Hipótesis.....	9
II. MARCO TEÓRICO	10
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
III. MÉTODO	15
3.1 Tipo de investigación	15
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	15

3.3 Variables.....	15
La operacionalización de las variables está disponible en el Anexo B.....	15
3.4 Población y muestra.....	16
3.5 Instrumentos	17
3.6 Procedimientos	18
3.7 Análisis de datos	18
3.8 Consideraciones éticas:	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	29
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
VIII. REFERENCIAS.....	35
IX. ANEXOS.....	41
Anexo A	41
Matriz de consistencia.....	41
Anexo B.....	42
Operacionalización de variables	42
Anexo C.....	46
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	46

RESUMEN

Objetivo: Estimar si la violencia contra la mujer infringida por su pareja los últimos doce meses es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú según la ENDES 2021 **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, correlacional, transversal usando datos de la ENDES 2021 en mujeres entre 15 y 49 años que sufrieron violencia infringida por su pareja en los últimos doce meses con hijos menores de 5 años. Se realizó prueba de Chi cuadrado de Pearson para estimar la asociación entre las variables de interés y razones de prevalencia para estimar variables sociodemográficas **Resultados:** En la presente investigación se pudo hallar que el valor Chi Calculado es de 0.073 y el valor Chi de la tabla es 3.841, por lo tanto, se aprecia que no existe relación entre la violencia doméstica en las mujeres y la prevalencia de la anemia en los niños de 0 a 5 años aceptándose la hipótesis nula **Conclusiones:** Se concluye que, la violencia contra la mujer infringida por su pareja los últimos doce meses no es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú según la encuesta ENDES 2021.

Palabras clave: violencia de pareja íntima, violencia contra la mujer, anemia en niños, desnutrición infantil.

ABSTRACT

Objective: To estimate whether violence against women inflicted by their partner in the last twelve months is an associated factor for the development of anemia in their children under five years of age in Peru according to ENDES 2021 **Method:** A descriptive, correlational, cross-sectional study was carried out. using data from the ENDES 2021 in women between 15 and 49 years of age who suffered violence inflicted by their partner in the last twelve months with children under 5 years of age. Pearson's Chi square test was performed to estimate the association between the variables of interest and prevalence ratios to estimate sociodemographic variables. **Results:** In the present investigation it was possible to find that the Calculated Chi value is 0.073 and the Chi value of the Table is 3,841, therefore, it can be seen that there is no relationship between domestic violence in women and the prevalence of anemia in children from 0 to 5 years old, accepting the null hypothesis. **Conclusions:** It is concluded that violence against women inflicted by Your partner in the last twelve months is not an associated factor for the development of anemia in your children under five years of age in Peru according to the ENDES 2021 survey.

Keywords: *intimate partner violence, violence against women, anemia in children, infant malnutrition.*

I. INTRODUCCIÓN

La violencia contra la mujer representa un gran reto para salud pública nacional ya que genera un alto impacto en la sociedad, en la familia y en la mujer. Tras el confinamiento por la pandemia de la Covid-19 la mujer peruana violentada se encontraba vulnerable ante su agresor generando en ella estrés físico y emocional que repercutía en la salud física y mental de los que estaban a su cuidado, sus hijos (Macías, 2020). La mujer violentada es una persona que tiene limitaciones en su cuidado higiénico dietético y una autoestima socavada por el maltrato a la que está expuesta (Ziaei et al., 2014).

Por otra parte, la anemia infantil es el trastorno hematológico más común a nivel mundial (Kang & Kim, 2019) cuya etiología principal es la alimentación sin la cantidad necesaria de hierro. Teniendo en cuenta que la población infantil depende casi en su totalidad del cuidado de la madre; una madre agredida tanto física, sexual y psicológica (muchas de ellas con dependencia económica) no tendrá las capacidades de atender de forma eficiente las necesidades de sus menores hijos.

En ese marco, la presente investigación desde un enfoque metodológico cuantitativo desea generar evidencia que permita abordar de forma novedosa la problemática de la anemia infantil en el país dándole énfasis a otra arista importante del binomio materno infantil que es la violencia contra la mujer y de esa manera plantear intervenciones dirigidas a la reducción y control de la misma.

1.1. Descripción y formulación del problema

La violencia contra la mujer se ha convertido en un punto relevante en la actualidad tanto desde el ángulo social como el de salud pública. Los efectos de la violencia contra este grupo no sólo repercuten en la mujer dentro de la sociedad sino también en su familia. Por lo que este problema representa una gran adversidad para el sistema de salud pública creciente y relevante. En 1996 la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifestó como importante

problema de salud pública a la violencia y en el 2014 propone una selección de siete estrategias calificadas como una inversión inmejorable, dentro de esta lista se hallaba la prevención de la violencia contra la mujer.

Se estima que 1 de cada 3 mujeres a nivel global ha padecido de violencia física y/o sexual de pareja o por terceros durante su vida, en las Américas 30% de mujeres por parte de un compañero sentimental (OMS, 2022) y un tercio (27%) de las mujeres de 15 a 49 años que conllevaron una relación informan haber experimentado violencia por su pareja (OMS 2021).

En el Perú la situación revela que la violencia contra la mujer es frecuente ya que hay una convivencia diaria con el agresor con quien hay nexos afectivos en la mayoría de los casos (Fernandez, 2019). La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) señala que el 54,9% de mujeres fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero encontrándose más porcentaje de mujeres en el área urbana que rural (ENDES, 2021) asimismo el Centro de Emergencias Mujer (CEM) revela que hubieron más de 40 mil casos de mujeres víctimas de violencia y un número más alto de denuncias por violencia familiar y sexual registrada en el país representando el 87% (Estrada, 2015). Chávez (2018) evidenció que el porcentaje de violencia física en los últimos 12 meses en mujeres madres que respondían a la encuesta ENDES del 2012 fue de 75% mientras que en el ENDES 2016 llegó a un 82% concluyendo que hubo un aumento en la tasa de respuesta en 4 años de 5%. Por causas directas o indirectas los hijos de la mujer violentada se verán afectados (OMS, 2012). Los impactos negativos tanto a nivel psicológico y físico inducidos por la violencia de pareja puede generar que las madres abusadas sean menos proclives a satisfacer las necesidades básicas de sus hijos (Erel & Burman, 1995; Levendosky & Graham-Bermann 2001; Levendosky et al., 2003) pudiendo así afectar a la nutrición y la ingesta de micronutrientes.

Sobre la violencia contra la mujer Alcázar y Ocampo (2016) sostienen que “es un gran problema que no solo tiene enormes consecuencias sobre las víctimas directas, sino que

perturba todo el ámbito familiar, y atenta contra el desarrollo pleno e integral de los niños” (p. 9). Los casos de violencia doméstica hacia la mujer infringida por su pareja actual o pasada dejan marcas tangibles e intangibles que pueden desembocar en el feminicidio (ELA, 2020). Muchos estudios mencionan que la violencia puede repercutir negativamente en la salud de la mujer comprometiendo aspectos psicoemocionales hasta la integridad física (Poll et al., 2013; Rodríguez et al., 2017) generando disminución de la autoestima y miedo ya que está sometida a situaciones de peligro constante (Sousa et al., 2022). Se ha encontrado mayor riesgo de desnutrición en mujeres que sufren violencia física y resultados negativos para sus hijos desde diarrea, bajo peso y mayor propensión de padecer anemia (Chávez, 2018). La exposición materna a la violencia de cualquier pareja íntima aumentó las probabilidades de desnutrición y en los hogares más pobres el impacto de la violencia generaba inseguridad alimentaria (carecer de acceso a alimentos adecuados) y déficit de micronutrientes (Chai et al., 2016). Los investigadores Chaudhary et al. (2022) encontraron que las mujeres nepalesas que sufrían violencia de pareja tuvieron prevalencia de bajo peso en 13.9% y anemia en 38.7%. La violencia de pareja contra la mujer es un factor importante que afecta las prácticas de alimentación, en Etiopia la violencia se asoció a problemas de salud mental que generó a la vez mujeres ansiosa-depresivas que se abstuvieron de cuidar a sus niños, amamantarlos o proporcionarles alimentos adecuados por lo que la reducción de la violencia contra la mujer puede reducir la desnutrición infantil (Tsedal et al., 2020). Lau y Chan (2010) mencionan que las mujeres violentadas durante el embarazo generan efectos negativos en el inicio de la lactancia y en su duración debido al estrés psicológico que sufren originando problemas nutricionales futuros entre ellos la anemia.

La relación entre violencia contra la mujer y desnutrición infantil ha sido poco estudiada en el país, que anualmente obtiene cifras altas de prevalencia de anemia en su población

pediátrica que para el 2021 fue del 38.8% siendo Puno el más afectado donde 7 de cada 10 niños tienen anemia (ENDES, 2021).

El presente estudio se propone a generar y apoyar la evidencia a nivel nacional que sostiene que la violencia contra la mujer no solo tiene impacto en la integridad de estas, sino que acarrea consecuencias sobre otros grupos humanos que están a su cuidado como la población pediátrica lo que dará como resultado, sino se actúa adecuadamente, aumento de diversas enfermedades de alta prevalencia como lo es la anemia y lo que nos permite no sólo abordarla desde el punto de vista nutricional-carencial con las intervenciones de control típicos como la suplementación con hierro, la desparasitación o el control de hemoglobina sino más bien generando políticas públicas y estrategias de salud de amplio alcance.

1.1.1. Formulación del problema de investigación:

¿La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales:

Ziaei et al. (2014) en su estudio transversal titulado “Women's exposure to intimate partner violence and child malnutrition: findings from demographic and health surveys in Bangladesh. Maternal & child nutrition” utilizando modelos de regresión lineal para estimar la asociación entre violencia de pareja íntima y el estado nutricional de sus hijos menos de 5 años encontrando una prevalencia de desnutrición crónica de 44.3% en aquellos niños cuyas madres eran violentadas. Las mujeres tenían mayor riesgo de tener un hijo con retraso del crecimiento si padecían de violencia física [odds ratio $n = 2027$ (OR) 1.48; IC del 95%, 1.23–1.79] o sexual ($n = 2027$ OR 1.28; IC 95%, 1.02–1.61), además de que casi un tercio de ellas estaban desnutridas ($IMC < 18,5 \text{ kg m}^{-2}$) lo que según los autores también se podría esperar una asociación con la nutrición infantil.

Kang y King (2019) en su estudio llamado "Age-specific risk factors for child anaemia in Myanmar: Analysis from the Demographic and Health Survey 2015-2016" realizado en Birmania, utilizando los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de 2015-2016 observaron que uno de los factores de riesgo para el desarrollo de anemia infantil fue tener una madre con actitud tolerante hacia la violencia doméstica (OR = 1,23, IC del 95 % [1,02, 1,50]), mientras que la asociación para el grupo de niños de 6 a 23 meses (n=1133) fue mayor (OR = 1,61, IC 95% [1,13-2,31]) que la de 24 a 59 meses (n=2393) de edad cuyo riesgo fue menor (OR = 0,36; IC del 95 % [0,27, 0,48] en el trabajo descrito.

Tran et al. (2020) en artículo llamado "Intimate partner violence is associated with poorer maternal mental health and breastfeeding practices in Bangladesh" realizaron un análisis descriptivo utilizando datos de una encuesta de hogares donde seleccionaron 2000 parejas de madres e hijos menores de 6 meses llegando a determinar que las madres expuestas a violencia de pareja íntima tenían menos posibilidad de una lactancia materna exclusiva para sus hijos ya sea en las mujeres expuestas a conductas controladoras (OR: 0,72, IC del 95 %: 0,56, 0,92), violencia emocional (OR: 0,66, IC del 95 %: 0,53, 0,82) y las tres diferentes formas de violencia (OR: 0,71, IC 95%: 0,54, 0,93) por lo que la inseguridad alimentaria del hogar mostraba una asociación directa con la violencia que sufrían las madres (P<0,05). Sabiendo que una de las causas más comunes para desarrollar anemia es la alimentación baja en hierro que en ocasiones se debe a una incorrecta o deficitaria lactancia materna (Peña et al. 2019).

Chowdhury et al. (2020) en su investigación titulada "Socio-demographic risk factors for severe malnutrition in children aged under five among various birth cohorts in Bangladesh" mediante análisis descriptivos basándose en datos de las Encuestas Demográficas de Salud de Bangladesh de los años 2007, 2011 y 2014 hallaron asociación entre diferentes factores de riesgo para el desarrollo de múltiples formas de desnutrición (retraso del crecimiento ,emaciación ,bajo peso) severa en niños menores de cinco años. Se encontró que la presencia

de una sola forma de desnutrición fue significativamente más alta con un 12.66% (n=793, $p<0.001$) en niños cuyas madres había sufrido violencia de pareja íntima. Se obtuvieron resultados similares en niños con múltiples formas de desnutrición severa donde se observó un 8,81% para aquellos que tenían madres habían experimentado violencia por su pareja.

Barrera y Naranjo (2020) en Quito-Ecuador estudiaron en una población indígena ecuatoriana la relación entre violencia ejercida a las mujeres y malnutrición en sus hijos menores de cinco años mediante un estudio mixto cuantitativo-cualitativo anidado donde la parte cuantitativa correspondió a un estudio transversal analítico el cual analizó 317 niños y sus madres encontrándose que los hijos de mujeres violentadas de forma no física (n=14) tuvieron 2,63 veces más riesgo de prevalencia de anemia (IC 95% 1.17-5.88) con significancia estadística. Mientras que los hijos de mujeres violentadas físicamente (n=29) presentaron 1.10 veces mayor prevalencia de anemia (IC 95% 0.62-1.95) sin significancia estadística.

1.2.2. Antecedentes nacionales:

Ruiz-Grosso et al. (2014) estudiaron la asociación entre violencia contra la mujer ejercida por su pareja y la prevalencia de desnutrición crónica en sus hijos menores de cinco años a través de un subanálisis de datos de la ENDES 2011 y usando un diseño transversal. Aplicando modelos de regresión lineal a datos de 5154 madres e hijos hallaron mayor prevalencia de desnutrición crónica en los hijos de madre con antecedente de violencia física severa RP 1,27% (IC 95%: 1,09-1,48) sin embargo no demostraron asociación con los otros tipos de violencia (física leve, emocional o sexual) ejercida por la pareja.

Leon et al. (2016) mediante un estudio transversal utilizando los datos de la ENDES 2013 evaluó los efectos de la violencia doméstica sobre la salud infantil de niños menores de cinco años a través de modelos de regresión logística concluyendo que la violencia doméstica (hacia la mujer e infantil) no está asociada con la desnutrición infantil (Desviaciones estándar

[DS] 33,428) pero que si tenía efecto directo y significativo en la morbilidad infantil (Diarrea: DS 36,444 ; Infecciones respiratorias agudas: DS 33,204).

Boza (2019) realizó un estudio transversal basándose en los datos de la ENDES en 2014,2015 y 2016 cuyo objetivo fue evaluar la asociación entre la violencia de pareja íntima en los últimos doce meses y la presencia de anemia en sus hijos menores de cinco años. Con los datos de 39884 madres y 39926 niños se ejecutó un análisis multivariado donde se halló significancia estadística solamente entre la presencia de violencia física en la madre y anemia en sus hijos menores de cinco años (RP = 1,04; IC 95% 1,00-1,08) generando un aumento en la prevalencia en este grupo. Sin embargo, hubo mayor porcentaje de anemia en aquellos niños que tuvieron madres víctimas de violencia sexual a comparación de los que no (35,5% vs 38,2%) (p=0,003).

Quiroz Chávez (2021) a través de un estudio observacional, correlacional analizó la asociación de factores sociofamiliares y anemia ferropénica en niños que acuden a consulta externa del Hospital EsSalud II–Pucallpa durante el periodo 2018 estudiando factores como la edad materna, ingreso económico familiar, lactancia materna exclusiva, violencia de pareja , y nivel de educación en 293 pacientes . Las mujeres adultas (18 años a más) tuvieron mayor probabilidad de que su hijo padezca de anemia en comparación a las madres adolescentes (RP: 4,75; IC95%: 2,29 – 9,84; valor p: <0,001). Las variables lactancia exclusiva (RP: 16,34; IC95%: 3,79 – 70,43; valor p: <0,001) y nivel de educación (RP: 7,01; IC95%: 1,38 – 35,50; valor p: 0,019) e ingreso económico familiar (RP: 0,21; IC95%: 0.049 – 0,952; valor p: 0.043) presentaron asociación con la variable anemia ferropénica.

Loyola y Quiroga (2021) mediante un estudio transversal analítico exploró la asociación entre violencia física de pareja hacia la mujer y anemia en sus hijos de 6-59 meses de edad con los datos de la ENDES 2015-2018 para ello se estratificaron por edades 6-24 meses y 25-59 meses para observar la variación de ambos grupos. El total de madres estudiadas fue

de 62 958 dentro del cual 18 101 sufrieron violencia alguna vez y 8,037 fueron violentadas en los últimos doce meses. Las madres con niños entre 25 a 59 meses obtuvieron 68.17% y 67.31%, porcentajes más alto de violencia según el estudio. La investigación logró asociar, con valores estadísticamente significativos, violencia física hacia la madre y anemia en sus niños [PR: 1.12, IC 95%: 1.05- 1.20] siendo más afectado el grupo etario que se encontraba entre los 25-59 meses con un 12% más probabilidad de presentar anemia.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Estimar si la violencia contra la mujer infringida por su pareja los últimos doce meses se encuentra asociado al desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú según la ENDES 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años en Perú según la ENDES 2021.
- Describir la prevalencia de violencia contra la mujer ejercida por la pareja en mujeres peruanas en forma general y por tipos (psicológica, física y/o sexual) en Perú según la ENDES 2021.
- Describir factores sociodemográficos en mujeres peruanas entre los 15 a 49 años según la ENDES 2021
- Describir factores sociodemográficos en niños menores de cinco años en Perú según la ENDES 2021.

1.4. Justificación

Este trabajo busca encontrar la relación entre la violencia y la anemia siendo relevante por tener valor social y científico ya que al entender que la violencia contra la mujer no sólo

la afecta a ella como persona (pieza fundamental del núcleo familiar) generándole baja autoestima (lo que desembocará en la falta de cuidado por sí misma y por los que vela), ansiedad depresión, sino que compromete, también, a una población clave que son sus hijos menores de 5 años que se encuentran en pleno crecimiento y desarrollo. Los procesos básicos que actúan en el progreso y la maduración son afectados por la malnutrición generando a largo plazo retraso de crecimiento en los niños (Calceto-Garavito et al. 2019). Siendo esta población pediátrica tan especial por encontrarse en un grupo etario dónde se alcanzan mayor cantidad de habilidades cognitivas, motoras y psicológicas y por otro lado que dicha población representará el futuro de la nación en las décadas próximas adaptándose a las demandas a nivel social, escolar y familiar (Hernández, 2013).

1.5. Hipótesis

H1: La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses está asociado al desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú.

H0: La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses no está asociado al desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

Violencia contra la mujer

A. Definición.

La violencia contra la mujer es definida por la Organización de Naciones Unidas (ONU) en su Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, como: “todo acto de violencia de género que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada” (ONU, 1993 resolución 48/104 de la Asamblea General). Así mismo esta sustancial Declaración menciona que la violencia contra la mujer no solo se limita al marco mencionado, sino que engloba conceptos más amplios que incluyen la violencia física, psicológico y sexual perpetrada dentro de la familia, la comunidad y el Estado en cualquier lugar que sucediese resaltando que la importancia no es la esfera donde ocurre sino hacia las personas donde va dirigido, en este caso, hacia las mujeres es por ello que la definición dada por la ONU comienza mencionando que es todo acto de violencia de género o todo acto violento que va orientado a la mujer porque es mujer (Recomendación general N° 19 del Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la mujer, párrs. 6 y 7). Además, la describen como una forma de discriminación y violación de derechos humanos ya que socava sus libertades (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2006).

B. Formas de violencia

Basados en el Informe del secretario general de las Naciones Unidas, titulado Estudio a fondo sobre todas las formas de violencia contra la mujer de 2006, se mencionan las múltiples formas de violencia que puede sufrir la mujer (ONU, 2006). Clasificarlas nos ayuda a reconocer su existencia y sus manifestaciones para poder afrontarlas (ONU, 2006).

C. Violencia contra la mujer dentro de la familia

Este tipo de violencia se genera dentro de la familia y puede abarcar todo el ciclo de vida de la mujer e incluso antes del nacimiento. Incluye la violencia dentro de la pareja, el infanticidio femenino, prácticas culturales dañinas para la mujer como la mutilación genital femenina, el matrimonio precoz o forzado, violencia relacionada con la dote y la violencia en nombre del “honor”. También se incluye dentro de este tipo la explotación contra las trabajadoras del hogar y la violencia contra las mujeres ancianas. La violencia dentro de la pareja es la forma más común de violencia a nivel mundial, llamada de forma ordinaria violencia doméstica o abuso conyugal. Incluye aspectos de carácter sexual, psicológico y físico perpetrados por la pareja o expareja de la mujer. En lo sexual comprende el contacto sexual no permitido y la tentativa no consentida con una mujer que se encuentre en situación de minusvalía. Situaciones de vulnerabilidad económica donde se le restringe el uso de recursos básicos dentro del hogar, llamado violencia económica. En lo psicológico o emocional tenemos las conductas controladoras por parte de la pareja hacia la mujer que generen aislamiento; la humillación o desprecio, amenazas y gritos agresivos (ONU, 2006).

D. Violencia contra la mujer en la comunidad

Comprende situaciones de violencia psicológica, física o sexual en el ambiente cotidiano como las escuelas, centros de trabajo, hospitales, instituciones religiosas, clubes deportivos y demás. Se incluye la violencia sexual infligida fuera de la pareja aquella cometida por un extraño o conocido como lo puede ser un vecino, amigo o compañero de trabajo.

La consecuencia más grave de todo lo mencionado es el homicidio de una mujer por motivos de género llamado feminicidio que puede darse en cualquier lugar de la comunidad.

En este grupo también se menciona a la trata de mujeres, en la mayoría de las ocasiones para fines sexuales, trabajos forzados, servidumbre, esclavitud o el tráfico de órganos. Muchas

de las mujeres se encuentran en situación vulnerable y son captadas mediante el engaño, rapto o con el uso de la fuerza para ejercer la prostitución (ONU, 2006).

E. Violencia contra la mujer cometida o tolerada por el Estado

Es aquella que emana del Estado a través de sus agentes o personas con facultades dentro del Estado es decir miembros de los diferentes sectores del poder legislativo, ejecutivo y judicial incluyendo a guardias carcelarios, funcionarios de inmigración, fuerzas armadas entre otros. El Estado también puede cometer violencia contra la mujer al permitir la promulgación o ejecución de leyes y políticas que la afecten de manera sexual, física y psicológica como las políticas de esterilización forzada, embarazo y aborto forzados. Un Estado que ineficaz que no cuente con leyes y disposiciones que permitan sancionar a los que cometan actos de violencia contra las mujeres generando impunidad también incurre en violencia. En esta sección la ONU (2006) también define la violencia contra la mujer en situaciones de privación de libertad que se encuentran en celdas policiales, prisiones, centros de detención migratoria y demás instituciones del Estado (ONU, 2006).

F. Violencia contra la mujer en los conflictos armados

El uso de la violencia contra la mujer en situaciones de conflicto ha llevado a que las mujeres experimenten torturas, tratos degradantes, mutilaciones, reclutamiento forzado, explotación sexual, prisión arbitraria, esclavitud con el fin de extraer información, debilitar moralmente a los oponentes y desplazarlos de sus comunidades (ONU, 2006).

G. Violencia contra la mujer y discriminación múltiple

Las mujeres pueden sufrir violencia por su origen racial, étnico o de castas. Factores como la religión, estado matrimonial o condición de migrante o refugiada pueden influir en cada patrón social, económico o político. Incluso el solo hecho de ser una mujer portadora o no de VIH es determinante para sufrir violencia y discriminación en algunas sociedades (ONU, 2006).

Consecuencia de la violencia contra la mujer

La violencia contra la mujer tiene múltiples consecuencias en su salud pudiendo comprometer su integridad física a través de lesiones, fracturas que a su vez ocasionan dolores que pueden cronificar. También tiene repercusiones sobre su salud reproductiva; la prostitución y el abuso sexual puede traer consigo infección con el VIH, enfermedad pélvica inflamatoria, infecciones de transmisión sexual a repetición por dar ejemplos (ONU, 2006).

La violencia que es ejercida antes, durante y después del embarazo tiene graves consecuencia tanto para la madre como para su hijo que pueden desembocar en abortos, partos prematuros, sufrimientos fetales entre otros. Estas situaciones médicas conllevan situaciones de hemorragia, infección e infertilidad que pueden ocasionar mortalidad materna e infantil (Padilla, 2018).

En el aspecto psicológico los maltratos constantes pueden ser tan graves como los de carácter físico. La consecuencia más común es la depresión cuyo desenlace fatal es el suicidio. La violencia psicológica contra la mujer puede originar trastornos de ansiedad y estrés postraumáticos (ONU, 2006). Hallazgos mencionan que la violencia al afectar el estado de ánimo de la madre puede causar interrupción en la relación de apego con su hijo comprometiendo su seguridad (McIntosh et al., 2021).

Violencia contra la mujer y la anemia infantil

La anemia se describe como una condición de desnutrición o trastorno en el cual hay una disminución del número y tamaño de los eritrocitos con una consecuente disminución de la hemoglobina por debajo de las necesidades fisiológicas según edad, género y condición de la persona, disminuyendo la capacidad para oxigenar de forma adecuada a su organismo considerándose un mal estado de nutrición y salud. En los niños de 6 a 59 meses se establece que un valor de hemoglobina menor a 11 g/dl es indicativo de anemia, dicho valor está adaptado según la altitud del territorio donde resida (OMS, 2017).

Las causas de anemia son múltiples, sin embargo, se estima que la mitad de los casos se debe a un déficit de hierro relacionado a carencia nutricional. La anemia y la deficiencia de hierro como menciona la OMS (2017) afectan la capacidad física y mental de las personas provocando cansancio y letargo comprometiendo su aprendizaje y desarrollo además de estar ligado a una mayor morbimortalidad.

Existen otras causantes asociados para el desarrollo de anemia como factores psicológicos y socioculturales que afectan a la comunidad y el entorno más amplios en los que viven el niño y la familia, a menudo denominados determinantes sociales de la salud (pobreza, falta de acceso a la educación, estresores ambientales, agua y saneamiento deficientes); la salud física del cuidador (Donald et al., 2019) y otros menos estudiados como la exposición a la violencia doméstica o ser testigo de violencia contra la madre que genera en los niños un proceso de estrés psicológico que impacta en su sistema inmunológico y estado nutricional causando estrés oxidativo, además, en base a lo anteriormente mencionado las mujeres maltratadas tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades y por ende descuidar a sus hijos en la alimentación (León et al., 2016). Se ha documentado la contribución de la violencia de pareja íntima al aumento de los niveles de estrés, el cuidado personal deficiente, incluido el consumo de menos alimentos y, a su vez, la desnutrición (Adhikari et al., 2020).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

La investigación es de tipo descriptivo, correlacional, retrospectivo y transversal.

3.2 Ámbito temporal y espacial

La esfera de estudio fue a nivel nacional en mujeres peruanas en edad fértil y niños menores de cinco años que hayan participado de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática- INEI.

3.3 Variables

3.3.1 *Variables asociadas*

- Violencia contra la mujer experimentada alguna vez en los últimos 12 meses infringida por la pareja o conviviente
- Anemia en el niño

3.3.2 *Covariables*

- Edad del niño y de la madre
- Sexo del niño
- Región natural
- Área de residencia
- Índice de riqueza
- Estado conyugal
- Nivel de educación
- Autoidentificación étnica

3.3.3 *Operacionalización de variables*

La operacionalización de las variables está disponible en el Anexo B

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población y Muestra

La población de estudio incluyó 36 760 viviendas seleccionadas de las cuales 35 132 fueron encuestadas. En dichas viviendas participaron 38 635 mujeres entre 12 a 49 años resultando en 36 714 entrevistas completas.

Las mujeres en edad fértil entre los 15 a 49 años que respondieron el cuestionario individual de la mujer en la sección violencia doméstica del ENDES 2021 fueron en total 33 179 y sus hijos de ambos sexos menores de cinco años fueron 22 741 niños.

Para el presente estudio, la muestra objetivo fueron las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años definida por la ENDES) que sufrieron violencia el cual dio un total ponderado de 18 706 mientras que los niños a los que se la haya dosado la hemoglobina mediante toma de muestra de sangre definida en la Ficha Técnica por el equipo del INEI en la realización de la ENDES 2021 y que consignen el diagnóstico de anemia, dieron un total de 7 333 (cifra ponderada; sin ponderar: 20276)

Figura 1

Población y muestra de estudio



Fuente: Elaboración propia

3.4.1.1 Criterios de Selección.

Criterios de Inclusión:

- Mujeres en edad fértil con hijos menores de 5 años; residentes habituales de sus viviendas o aquellas que no siendo residentes pernoctaron en la vivienda la noche anterior al día de la entrevista y que hayan respondido a la encuesta ENDES 2021 en la sección de violencia doméstica.
- Niños menores de 5 años con datos de hemoglobina registrados en la encuesta.
- Viviendas particulares ocupadas por al menos una niña o niño de 0 a 4 años al momento del registro.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres en edad fértil sin hijos.
- Niños con edad mayor o igual a 5 años.
- Viviendas sin niños menores de 5 años
- Los residentes habituales que no hayan pernoctado la noche anterior a la encuesta en la vivienda seleccionada.
- Visitantes que pasaron la noche anterior al día de la encuesta en la vivienda seleccionada.

3.5 Instrumentos

Para la recolección de datos se usó como herramienta la encuesta con diversos cuestionarios: cuestionario hogar, cuestionario vivienda y cuestionario individual de la mujer realizada por el INEI en el 2021 y aplicada por personal entrenado de esta institución. Se obtendrán los archivos en formato .SAV y la Ficha Técnica 2021 provenientes de la página web del INEI para el subanálisis del presente estudio.

El INEI utilizó para evaluar la violencia contra la mujer la reconocida y mundialmente utilizada escala Conflict Tactics Scales (CTS; Strauss 1979) en su versión 2 para evaluar a

través de 78 ítems divididos en áreas como violencia física, coacción sexual, violencia psicológica, daños y negociación (Loinaz et al., 2012).

3.6 Procedimientos

Se ingresó al sitio web del INEI luego se seleccionó la opción base de datos y finalmente se accede a la opción microdatos para descargar la información sobre las variables de interés para el estudio.

3.7 Análisis de datos

El análisis estadístico se realizó utilizando el programa Microsoft Office Excel 2021 y se consideró un $p < 0.05$ como significativo con el cual se hallará porcentajes y frecuencias para cada variable de estudio. Se procedió con el análisis bivariado como medida de asociación utilizando la prueba Chi cuadrado de Pearson para las variables categóricas de interés.

3.8 Consideraciones éticas:

El presente estudio fue realizado utilizando los datos de la ENDES 2021 los cuales son de acceso público preservando la confidencialidad de sus participantes cabe mencionar que cada entrevistador firmó un consentimiento informado antes de encuestar a la población. Los datos personales se recopilan en forma de códigos. El presente trabajo respeta los principios éticos de la Declaración de Helsinki.

IV. RESULTADOS

Caracterización de las madres según tipo de violencia

Tabla 1

Características demográficas de las madres que han sufrido algún tipo de violencia

Característica seleccionada	Total	Formas de violencia		
		Psicológica y/o verbal	Física	Sexual
Grupo de edad				
15-19	47.5	43.7	16.4	3.0
20-24	48.6	44.9	20.2	2.8
25-29	51.1	47.0	24.9	4.8
30-34	54.6	50.8	25.7	6.0
35-39	53.9	49.5	28.8	4.8
40-44	60.7	57.1	29.5	6.9
45-49	59.3	54.8	29.7	9.5
Estado conyugal				
Casada o Conviviente	48.5	44.1	20.9	3.3
Divorciada / Separada / Viuda	79.4	77.1	49.1	15.8
Nivel de educación				
Sin educación	60.4	53.8	32.9	8.3
Primaria	56.2	51.1	29.9	7.9
Secundaria	58.9	55.0	28.8	6.3
Superior	48.7	45.1	22.0	4.1
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	55.0	49.9	29.1	7.7
Segundo quintil	58.2	54.5	30.8	7.6
Quintil intermedio	57.1	52.9	28.3	5.9
Cuarto quintil	56.1	52.7	23.9	4.5
Quintil superior	45.7	42.0	19.1	2.8
Autoidentificación étnica				
Origen nativo 1/	59.5	54.4	33.1	8.4
Negro, moreno, zambo 2/	53.2	49.6	24.9	4.8
Blanco	52.0	48.8	24.5	5.1
Mestizo	53.0	49.3	24.4	5.0
Otro/ No sabe	57.1	53.2	23.3	4.6
Lengua materna				
Castellano	53.9	50.0	25.1	5.0
Lengua nativa 3/	59.9	55.5	34.9	10.2
Extranjera	(16.9)	(4.1)	(13.7)	(0.4)
Área de residencia				
Urbana	55.2	51.5	26.2	5.5
Rural	53.8	48.5	28.6	7.2
Región natural				
Costa	54.4	50.9	24.1	4.8
Sierra	58.6	53.7	32.8	8.7
Selva	50.7	45.9	27.3	5.7

Departamento				
Amazonas	49.6	44.7	24.2	5.7
Áncash	50.6	47.8	27.2	4.2
Apurímac	64.1	60.7	37.8	11.8
Arequipa	60.7	54.0	36.3	9.5
Ayacucho	56.3	50.8	36.3	7.0
Cajamarca	53.9	47.7	27.2	4.9
Prov. Const. del Callao	59.9	55.6	27.5	7.0
Cusco	62.2	58.6	38.7	11.4
Huancavelica	57.9	51.9	35.9	10.0
Huánuco	52.7	48.5	26.2	5.1
Ica	49.6	46.6	21.4	4.6
Junín	59.0	54.0	34.5	9.5
La Libertad	52.8	49.2	21.5	3.7
Lambayeque	46.7	43.5	20.7	3.7
Lima Metropolitana 4/	56.0	52.8	23.8	5.0
Departamento de Lima 5/	57.5	54.1	28.3	7.6
Loreto	40.0	36.5	18.4	2.7
Madre de Dios	70.6	63.6	42.9	8.7
Moquegua	58.7	53.3	38.7	8.6
Pasco	55.5	49.5	33.2	7.3
Piura	53.9	50.3	23.6	3.5
Puno	62.2	57.8	36.3	12.2
San Martín	52.7	47.1	26.4	5.5
Tacna	56.9	49.7	32.7	5.7
Tumbes	54.8	52.2	25.2	5.0
Ucayali	42.2	36.8	23.0	3.7
Total 2021	54.9	50.8	26.7	5.9
Total 2016	68.2	64.2	31.7	6.6

1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

4/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

5/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

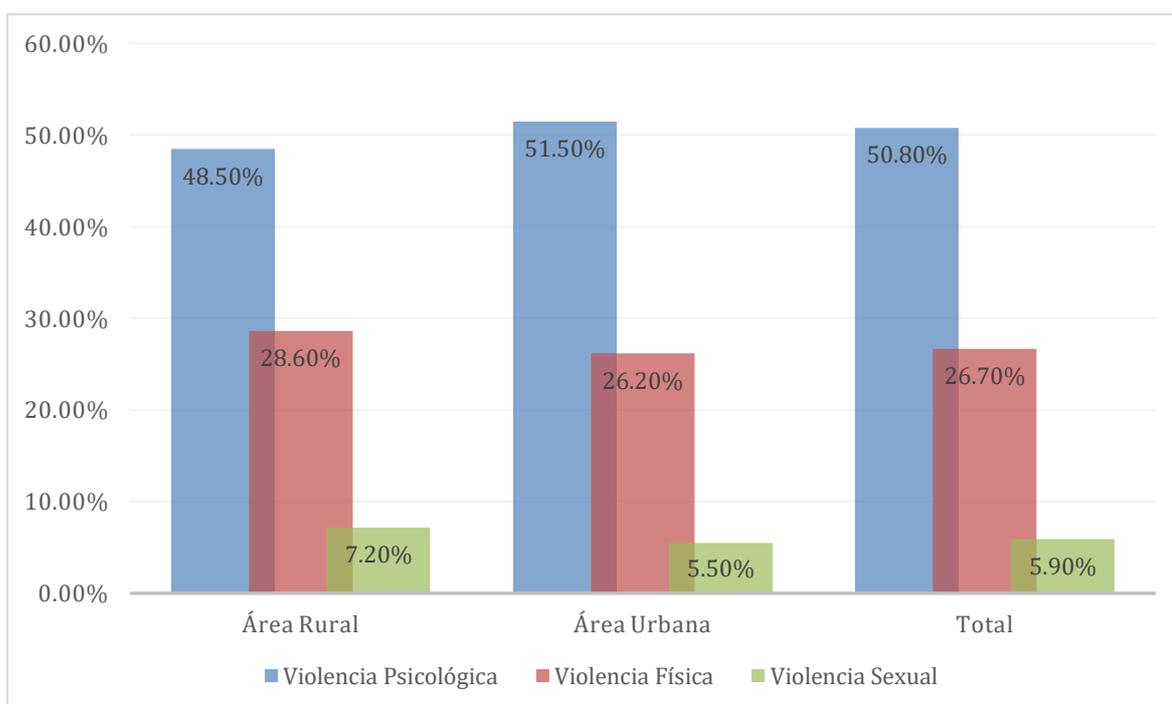
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. (INEI, 2022).

La Tabla N°1 nos muestra que, según los datos de la ENDES 2021, el 54.9% de mujeres sufrió alguna vez algún tipo de violencia siendo el grupo etario entre los 40 a 44 años el más afectado con un 60.7%. Con respecto al área de residencia, las mujeres de zonas urbanas presentan un porcentaje mayor con un 55.2% en comparación a las del área rural.

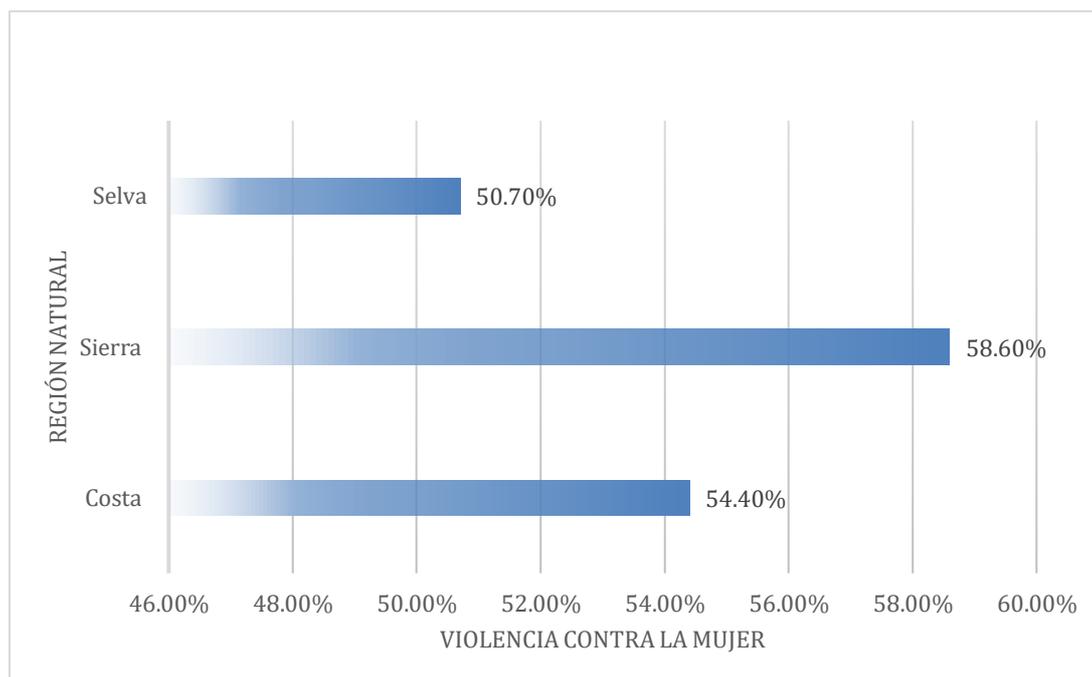
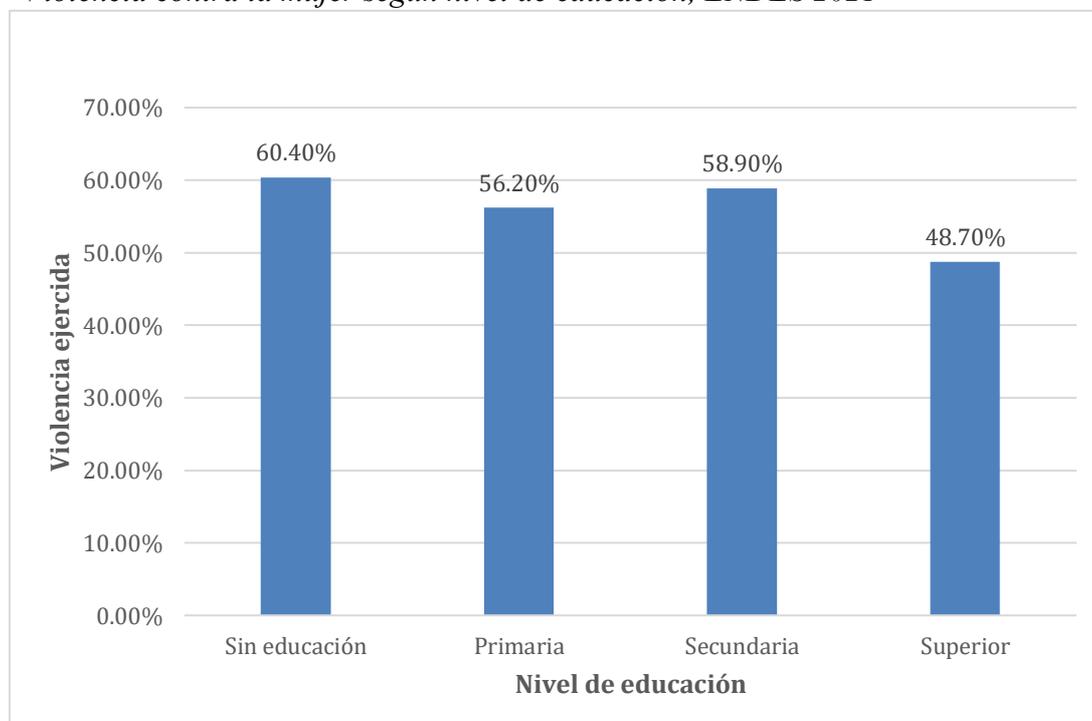
De las formas de violencia presentadas, la violencia psicológica y/o verbal fue la forma más comúnmente presentada en las mujeres violentadas con un 50.8% de igual forma para todas las características sociodemográficas estudiadas a excepción de aquellas mujeres que presentan como lengua materna a una lengua extranjera ya que en dicho caso la forma de violencia con mayor porcentaje fue la violencia física con un 13.7%.

Figura 2

Violencia contra la mujer de 15 a 49 años, ejercida alguna vez por su pareja, según área de residencia, ENDES 2021.



Fuente: Elaboración propia

Figura 3*Violencia contra la mujer según región natural, ENDES 2021**Fuente: Elaboración propia***Figura 4***Violencia contra la mujer según nivel de educación, ENDES 2021**Fuente: Elaboración propia*

Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad

Tabla 2

Caracterización de los niños de 6 a 59 meses con anemia

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia		
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa
Edad en meses				
De 6 a 8	57.1	37	19.7	0.3
De 9 a 11	58.8	33.8	24.7	0.3
De 12 a 17	46.8	29.2	17.3	0.2
De 18 a 23	35.7	27	8.6	0
De 24 a 35	25.3	20.7	4.6	0
De 36 a 47	18.2	15.2	2.9	0
De 48 a 59	13.9	11.7	2.1	0
Sexo				
Hombre	31.2	22.2	8.9	0.1
Mujer	25.6	19.4	6.2	0.1
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	39.23	27.59	11.49	0.15
Segundo quintil	31.96	22.97	8.90	0.08
Quintil intermedio	25.69	19.46	6.20	0.02
Cuarto quintil	20.50	15.68	4.78	0.04
Quintil superior	15.77	12.41	3.36	0.00
Área de residencia				
Urbana	25.2	19.0	6.1	0.0
Rural	37.5	25.7	11.6	0.1
Total 2021	28.4	20.8	7.6	0.1
Total 2016	33.3	22.8	10.3	0.2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. (INEI, 2022).

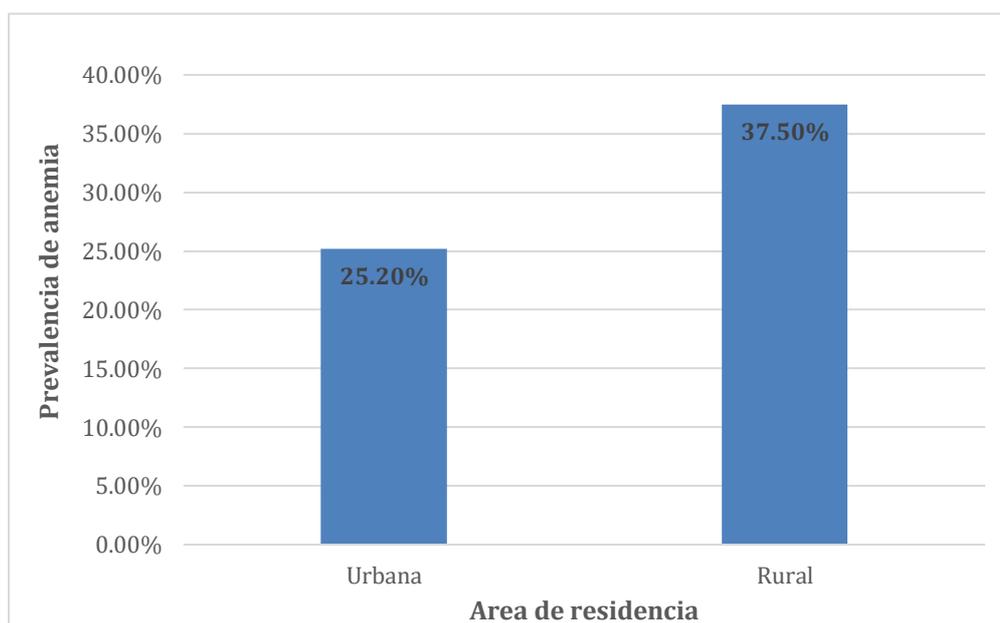
La prevalencia general de anemia en este estudio fue del 28.4 % (n=7 333) con un 58.8 % entre los niños de 9 a 11 meses de edad (n=4 312) y un 57.1 % (n=4 187) entre los niños de 6 a 8 meses de edad (Figura 7). La prevalencia de anemia moderada fue mayor con un

24.7% en el grupo de edad de 9 a 11 meses. La prevalencia de anemia severa fue inferior al 1% en general.

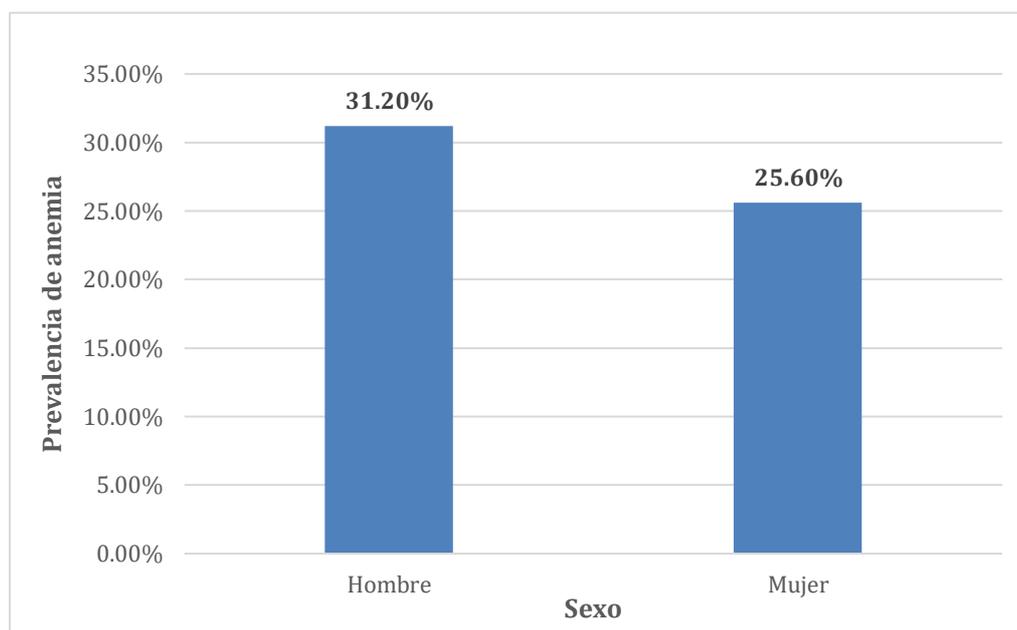
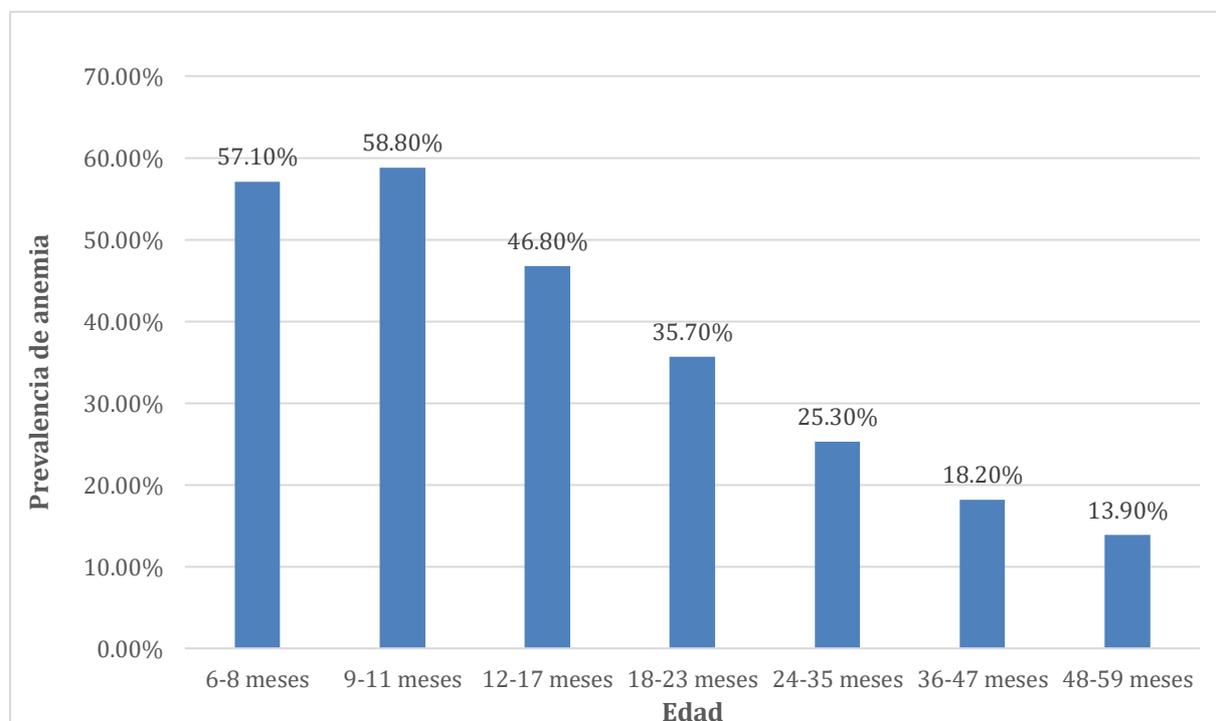
La prevalencia de anemia fue mayor en el sexo masculino con 31.2% (n=2 288) con mayor porcentaje de anemia leve (Figura 6). Mientras que el área rural continúa encabezando la principal área con mayor prevalencia de anemia con un 37.50% (n=2 750) (Figura 5).

Figura 5

Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses según área de residencia, ENDES 2021



Fuente: Elaboración propia

Figura 6*Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses según sexo, ENDES 2021**Fuente: Elaboración propia***Figura 7***Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses según grupo etario, ENDES 2021**Fuente: Elaboración propia*

Análisis de la asociación entre la violencia doméstica en madres y la prevalencia de anemia

Para el análisis de la asociación entre la violencia doméstica sufrida por las madres de familia de acuerdo con la información brindada en la encuesta ENDES 2021 y la prevalencia de la anemia en los niños de 0 a 5 años, se empleó como herramienta estadística el software Microsoft Excel versión 2021, en el cual se registró lo identificado en cifras porcentuales de acuerdo con la encuesta ENDES 2021, por lo tanto, se aplicaron criterios deductivos para obtener los datos necesarios para la construcción de la información, de tal manera se obtienen los siguientes resultados.

Tabla 3

Resultados observados de las madres que sufren violencia y niños de 6 a 59 meses con presencia de anemia

		VIOLENCIA / ANEMIA		
		POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL
	MADRES	54.9	45.1	100
SUJETOS	NIÑOS	56.8	43.2	100
	TOTAL	111.7	88.3	200
	Probabilidad de ocurrencia	55.85%	44.15%	

Nota. Información obtenida de la encuesta ENDES 2021 (INEI, 2022).

En la Tabla 3 se pueden conocer los resultados observados sobre las madres que sufren violencia en el Perú, en el año 2021 fueron de 54.9% y el porcentaje de niños con anemia fue de 56.8%, por lo que, deduciendo la información, el 45.1% de madres no han sufrido maltrato y el 43.2% de niños de 0 a 5 años no presentan cuadros anémicos. Posteriormente, se desarrolla el análisis por columnas para que, en comparación con el total de casos, se pueda hallar la probabilidad de ocurrencia.

Tabla 4*Resultados esperados de las madres que sufren violencia y niños con anemia*

		VIOLENCIA / ANEMIA		
		POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL
SUJETOS	MADRES	55.85	44.15	100
	NIÑOS	55.85	44.15	100

Los datos presentados en la Tabla 4 son obtenidos luego de dividir el total de casos observados y la probabilidad de ocurrencia, de esta manera, se obtiene un indicador que servirá posteriormente para el cálculo de la asociación entre las variables principales de la investigación que corresponden a la violencia doméstica en la mujer y la prevalencia de la anemia en niños de 0 a 5 años.

Tabla 5*Análisis chi para las variables de la investigación*

Análisis de Chi para las variables		
	Positivo	Negativo
Madres	0.016	0.020
Niños	0.016	0.020

En la Tabla 5 se puede conocer los valores Chi para las variables de la investigación en las cuales se puede conocer, por ejemplo, que el valor Chi para las madres que han sufrido violencia en los últimos 12 meses por parte de su pareja es de 0.016, y para aquellas madres que no han sufrido violencia doméstica es de 0.020. Por su parte, la prevalencia de la anemia en niños tiene un valor Chi de 0.016 y la no presencia de cuadros anémicos en niños de 0 a 5 años es de 0.020.

Por lo tanto, con los datos obtenidos en la Tabla 5 se puede hallar el primer valor necesario para determinar la asociación entre las variables, este valor es el Chi Calculado, dicho valor es la suma de todos los valores Chi de la Tabla 5, obteniendo el valor de 0.073.

Figura 8

Valores críticos de la distribución Chi-cuadrado

p-val DF	0.1	0.05	0.01	0.005
1	2.706	3.84	6.64	7.88
2	4.605	5.99	9.21	10.60
3	6.251	7.82	11.35	12.94
4	7.779	9.49	13.28	14.86
5	9.236	11.07	15.09	16.75
6	10.65	12.59	16.81	18.55
7	12.02	14.07	18.48	20.28
8	13.36	15.51	20.09	21.96
9	14.68	16.92	21.67	23.59
10	15.99	18.31	23.21	25.19

Fuente: Elaboración propia

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación se evidenció que las mujeres peruanas presentan alta prevalencia de violencia doméstica con un 54.9% (n=18 706) la cual es una cifra inferior comparado al del año 2016 la cual fue de 68.2% sin embargo representan más de la mitad de las encuestadas. Se detalla una disminución del 13.3% en los últimos 12 años.

Podemos ver que el grupo etario más afectado es el que se encuentra entre los 40 a 44 años con 60.7% (n=11 355) y además se puede observar que a partir de los 15 años hasta los 34 años y la prevalencia de violencia contra la mujer son directamente proporcionales.

De las distintas formas de violencia la psicológica y/o verbal (que engloba la agresión en forma de palabras, injurias, amenazas, humillaciones, entre otros) es la que destaca entre todas las formas con 50.8% (n=9 503), le sigue la violencia física (golpes, abofeteadas, empujones, entre otros) con un 26.7% (n=4 995) y la violencia sexual (coacción o amenaza con el objetivo de generar contacto sexual no consentido) hacia la mujer con un 5.9% (n=1 104).

Cabe precisar que se evidenció mayor proporción de violencia física y sexual en el área rural con 28.6% (n=5 350) y 7.2% (n=1 347) respectivamente, en contraste con el área urbana que presentó mayores frecuencias de mujeres que reportaban violencia psicológica y/o verbal (51.5%).

Con respecto al nivel educativo las mujeres que declararon no contar con educación tuvieron cifras más altas de haber sufrido violencia (60.4%, n=11 298) con respecto a las que declararon estudios. Se revela además a mayor nivel educativo menor porcentaje de violencia entre las mujeres peruanas.

El mayor porcentaje de violencia contra la mujer según región natural lo encontramos en la sierra con un 58.6% que refleja además mayores cifras de violencia física y sexual a comparación de las demás regiones (32.8% y 8.7% respectivamente).

En relación a la autoidentificación étnica se muestra que las mujeres que se autoidentificaron con el grupo nativo (Quechua, Aimara, nativo de la Amazonia, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario) presentaron mayores porcentajes de violencia con un 59.5% mientras que se consideraban de etnicidad mestiza o blanca presentaron cifras más bajas. Además, es necesario agregar que las mujeres identificadas con el grupo nativo exhibieron mayores frecuencias de violencia física (33.1%, n=6 192) y sexual (8.4%, n=1 571) a comparación de los otros grupos.

A nivel departamental podemos observar que los departamentos con mayor porcentaje de violencia contra la mujer son Madre de Dios con 70.6% (n=13 206) seguido por Apurímac con un 64.1% (n=11 991) y en tercer lugar tenemos a Cusco y Puno ambos con 62.2% (n=11 635). En los departamentos de Madre de Dios y Apurímac predomina la forma de violencia psicológica y/o verbal con 63.6% y 60.7% respectivamente, sin embargo Apurímac presenta mayor porcentaje de violencia sexual y el segundo mayor a nivel departamental con 11.8% (n=2 207) que representan 3.1 puntos porcentuales más que Madre de Dios. Los departamentos que registran menor frecuencia de violencia es Loreto y Ucayali con 40% (n=7 482) y 42.2% (n=7 894) correspondientemente.

Por otro lado, los departamentos con mayor porcentaje de violencia física lo encabezan Madre de Dios con 42.9% (n=8 025) seguido de Moquegua y Cusco ambos con 38.7% (n=7 239).

Cabe resaltar que Puno representa el departamento con mayor frecuencia de violencia sexual con 12.2% (n=2 282) seguido de Apurímac con 11.8%, anteriormente descrito.

La privación de alimentos es una forma de violencia física, que tendría un efecto adverso directo en el estado nutricional de la mujer. Las raciones de comida inadecuadas para los hombres en familias con inseguridad alimentaria pueden desencadenar la violencia, por lo que las mujeres pueden evitar comer lo suficiente para prevenir encuentros violentos. La ingesta inadecuada de calorías y la carencia de micronutrientes son factores de riesgo conocidos de bajo IMC y anemia. La violencia doméstica también puede desencadenar condiciones de salud y comportamientos que afectan indirectamente al estado nutricional de las mujeres. Las víctimas de violencia doméstica son propensas al estrés psicológico, la ansiedad, la depresión, el tabaquismo y los problemas con el alcohol que pueden degradar su estado nutricional. Sin embargo, no se ha podido comprobar la existencia de relación entre la violencia doméstica y la prevalencia de la anemia en sus niños de 0 a 5 años ya que se pudo comprobar a través del estadístico Chi Cuadrado que no existe asociación entre estas variables.

La capacitación de las mujeres puede reducir la desnutrición materna e infantil, en concreto la emaciación, el retraso del crecimiento y la carencia de vitamina A, pero la falta de una medida y una definición estandarizadas de este concepto multidimensional dificulta la comparación y la interpretación de los resultados de los estudios. Además, mientras que varios estudios han evaluado la asociación entre la capacitación de las mujeres y la emaciación o el retraso del crecimiento en los niños, sólo unos pocos han evaluado exhaustivamente la asociación entre la violencia doméstica sufrida por mujeres y la anemia infantil. En la presente investigación se presentaron dificultades para la obtención de datos relacionados ya que no existe mucha disposición sobre este tópico de investigación.

Para el análisis de la asociación por Chi Cuadrado es pertinente obtener el valor Chi de los datos obtenidos para el análisis, se determina que el margen de error para el análisis estadístico es de 5% (0.05) y el grado de libertad es de 1, de esta manera, se obtiene que el valor Chi de la Tabla es 3.841.

Para aceptar la asociación entre las variables de la investigación es necesario que el valor Chi Calculado sea mayor al valor Chi de la Tabla, en tal caso, en la presente investigación se pudo hallar que el valor Chi Calculado es de 0.073 y el valor Chi de la Tabla es 3.841, por lo tanto, se aprecia que no existe relación entre la violencia doméstica en las mujeres y la prevalencia de la anemia en los niños de 0 a 5 años. Nuestros resultados se asemejan a los obtenidos por Loyola y Quiroga (2021) quienes no encontraron asociación entre violencia contra la mujer y presencia de anemia en su último hijo de 6 a 24 meses utilizando modelo crudo (Razón de probabilidades= 1.11; 95% IC: 1.06 - 1.16) y otro ajustado por variables confusoras ingresadas por el modelo epidemiológico (RP = 1.05; 95% IC: 1.00 - 1.09). Del mismo modo estos resultados se corresponden a los hallados por Boza (2019) la cual no encontró asociación significativa entre la violencia psicológica ni sexual con anemia ($p=0.843$) y ($p=0.303$) respectivamente utilizando modelos ajustados por edad de la madre, nivel de educación de la madre, nivel socioeconómico, región, lugar de residencia, edad del hijo, sexo del hijo, presencia de desnutrición crónica del hijo, suplementación del hijo y tipo de persona que alimenta al hijo.

Se evidenció similar resultado con los reportado por Quiroz (2021) quien por medio de modelos lineales generalizados entre la variable violencia familiar y la presencia de anemia ferropénica en los pacientes pediátricos atendidos por consultorio externo del Hospital EsSalud II – Pucallpa determinó que no había asociación entre la presencia de violencia familiar y anemia ferropénica (RP: 0,99; IC95%: 0,12 – 8,09; valor p: 0,997).

VI. CONCLUSIONES

- La violencia contra la mujer infringida por su pareja los últimos doce meses no es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú según la encuesta ENDES 2021, al haber encontrado que el valor chi calculado de las variables de la investigación con un valor de 0.073.
- La prevalencia de anemia observada en niños menores de 5 años para el 2021 según la ENDES es de 28.4% cifra menor a lo reportado en el 2016 que fue 33.3%.
- El área rural sigue siendo el área de mayor prevalencia de anemia en niños menores de 5 años con un 37.5%.
- El grupo etario con mayor prevalencia de anemia se encontró entre los 9-11 meses de edad con un 58.8%.
- La prevalencia de violencia contra la mujer ejercida por su pareja o compañero para el 2021 fue de 54.9% cifra menor a la reportando en el 2016 según la ENDES.
- La forma de violencia contra la mujer ejercida por su pareja o compañero para el 2021 más común según la ENDES fue la violencia psicológica y/o verbal.
- Las mujeres que se encontraron en el quintil inferior presentaron mayor porcentaje de prevalencia de violencia familiar según la ENDES 2021.
- Las mujeres que no reportaron educación alguna presentaron mayor porcentaje de prevalencia de violencia familiar según la ENDES 2021.
- Las mujeres residentes del área urbana presentaron mayor porcentaje de prevalencia de violencia familiar según la ENDES 2021.
- El departamento de Madre de Dios tiene el mayor porcentaje de violencia contra la mujer a nivel departamental y la mayor frecuencia de violencia física según la forma de presentación.

VII. RECOMENDACIONES

- Aplicar a futuro estudios de corte longitudinal con el objetivo de evaluar temporalidad realizando más de dos mediciones a lo largo de un seguimiento teniendo en cuenta las variables confusoras (estado mental de la madre, comorbilidades de la madre, antecedentes de violencia familiar de la madre).
- Realizar análisis con los datos de la ENDES de años anteriores enfocándose en la sección de violencia doméstica aplicando regresiones lineales que puedan predecir una tendencia hacia un patrón común.
- Incluir o evaluar con otros instrumentos de medición del maltrato físico y psicológico que aborden otras esferas en este contexto ya que el utilizado por la ENDES (Conflict Tactics Scales 2, Strauss 1996) a pesar de ser el más empleado no incluye aspectos importantes de abuso psicológico como lo son las conductas restrictivas y las humillaciones en público, poniendo en evidencia algunas limitaciones del instrumento.
- Realizar estudios con intervención para educar a las mujeres peruanas en la importancia de identificar el maltrato psicológico, físico y sexual con el fin de reportarlo.

VIII. REFERENCIAS

- Adhikari, R. P., Yogi, S., Acharya, A., & Cunningham, K. (2020). Intimate partner violence and nutritional status among nepalese women: An investigation of associations. *BMC Women's Health*, 20(1), 127. <https://doi.org/10.1186/s12905-020-00991-x>
- Alcázar, L., & Ocampo, D. (2016). *Consecuencias de la violencia doméstica contra la mujer en el progreso escolar de los niños del Perú*. GRADE.
- Andocilla, M. F. B., & Arcos, M. D. N. (2020). Relación entre violencia ejercida a la mujer y la malnutrición en sus hijos menores de cinco años de la población indígena de cinco cantones de la provincia de Chimborazo: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta, 2018- 2020. 103.
- Boza Zambrano, S. M. (2019). *Asociación entre violencia doméstica contra la mujer y anemia en sus hijos menores de cinco años en el Perú*. [Pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)]. <https://doi.org/10.19083/tesis/648781>
- Calceto-Garavito, L., Garzón, S., Bonilla, J., Cala-Martínez, D., Calceto-Garavito, L., Garzón, S., Bonilla, J., & Cala-Martínez, D. (2019). Relación del estado nutricional con el desarrollo cognitivo y psicomotor de los niños en la primera infancia. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 28(2), 50-58. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2631-25812019000200050&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Cappellini, M. D., & Motta, I. (2015). Anemia in Clinical Practice-Definition and Classification: Does Hemoglobin Change With Aging? *Seminars in Hematology*, 52(4), 261-269. <https://doi.org/10.1053/j.seminhematol.2015.07.006>
- Chai, J., Fink, G., Kaaya, S., Danaei, G., Fawzi, W., Ezzati, M., Lienert, J., & Smith Fawzi, M. C. (2016). Association between intimate partner violence and poor child growth:

- Results from 42 demographic and health surveys. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(5), 331-339. <https://doi.org/10.2471/BLT.15.152462>
- Chaudhary, A., Nakarmi, J., & Goodman, A. (2022). Association between intimate partner violence and nutritional status of married Nepalese women. *Global Health Research and Policy*, 7(1), 14. <https://doi.org/10.1186/s41256-022-00248-0>
- Chowdhury, M. R. K., Khan, H. T. A., Mondal, M. N. I., & Kabir, R. (2021). Socio-demographic risk factors for severe malnutrition in children aged under five among various birth cohorts in Bangladesh. *Journal of biosocial science*, 53(4), 590–605. <https://doi.org/10.1017/S0021932020000425>.
- Corvalán Cantero, C., Melian, M. M., Battilana Amarilla, N., & Almirón Fernández, L. (2017). Consecuencias y necesidades vinculadas a la salud de las mujeres que sufren violencia de pareja (Centro Paraguayo de Estudios de Población - CEPEP (PY), Trad.; N.º 978-99967-815-6-8). <http://hdl.handle.net/20.500.14066/2613>
- Donald, K. A., Wedderburn, C. J., Barnett, W., Nhapi, R. T., Rehman, A. M., Stadler, J. A. M., Hoffman, N., Koen, N., Zar, H. J., & Stein, D. J. (2019). Risk and protective factors for child development: An observational South African birth cohort. *PLoS Medicine*, 16(9), e1002920. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002920>
- ELA, OSIM, ISALUD. (2020) Invertir en prevención de la violencia doméstica: ¿opción o necesidad? Los costos de la violencia doméstica hacia las mujeres y su impacto en el ámbito sanitario y laboral: estudio en la Ciudad de Buenos Aires. Resumen ejecutivo
- Erel, O., & Burman, B. (1995). Interrelatedness of marital relations and parent-child relations: A meta-analytic review. *Psychological Bulletin*, 118(1), 108-132. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.118.1.108>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2019). *Encuesta demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2019-1). Perú. Informe*

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2021). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2021-1). Perú. Informe*
- Kang, Y., & Kim, J. (2019). Age-specific risk factors for child anaemia in Myanmar: Analysis from the Demographic and Health Survey 2015-2016. *Maternal & Child Nutrition*, 15(4), e12870. <https://doi.org/10.1111/mcn.12870>
- Krug, E. G., Dahlberg, L. L., Mercy, J. A., Zwi, A. B., Lozano, R., & Organization, W. H. (2002). *World report on violence and health*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42495>
- Lau, Y., & Chan, K. S. (2007). Influence of intimate partner violence during pregnancy and early postpartum depressive symptoms on breastfeeding among chinese women in Hong Kong. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 52(2), e15-e20. <https://doi.org/10.1016/j.jmwh.2006.09.001>
- León, J., Benavides, M., Ponce de León, M., & Espezúa, L. (2016). *Los efectos de la violencia doméstica sobre la salud infantil de los niños y las niñas menores de cinco años en el Perú*. GRADE.
- Levendosky, A. A., & Graham-Bermann, S. A. (2001). Parenting in battered women: The effects of domestic violence on women and their children. *Journal of Family Violence*, 16(2), 171-192. <https://doi.org/10.1023/A:1011111003373>
- Loinaz, I., Echeburúa, E., Ortiz-Tallo, M., & Amor, P. J. (2012). Propiedades psicométricas de la Conflict Tactics Scales (CTS-2) en una muestra española de agresores de pareja. *Psicothema*, 24(1), 142-148.
- Loyola Moreno, K. A., & Quiroga Aguilar, M. (2021). *Asociación de violencia física de pareja hacia la mujer y anemia en su último hijo, estratificado por edades de 6-24 y 25-59 meses; análisis secundario de una encuesta nacional, Perú 2015-2018*. [Universidad

Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)].

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/659317>

Maria, O. H. (s. f.). *Desarrollo cognitivo y motor*. MACMILLAN. Recuperado 6 de septiembre de 2022, de https://www.ibericalibros.com/es/libro/desarrollo-cognitivo-y-motor_0110260076

Macías, A. B. (2020). *El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana*. Centro de Estudios Clínica e Investigación Psicoanalítica SC.

McIntosh, J. E., Tan, E. S., Levendosky, A. A., & Holtzworth-Munroe, A. (2021). Mothers' Experience of Intimate Partner Violence and Subsequent Offspring Attachment Security Ages 1–5 Years: A Meta-Analysis. *Trauma, Violence, & Abuse*, 22(4), 885-899. <https://doi.org/10.1177/1524838019888560>

Mora, H. E. (2015). *Estadísticas sobre violencia familiar y sexual, violencia contra la mujer y femicidio en el Perú* (Temático N.o 126; p. 22). Congreso de la República. <http://www.congreso.gob.pe/dgp/didp/inicio.htm>

Organisation mondiale de la santé (Ed.). (2002). *Rapport mondial sur la violence et la santé*. Organisation mondiale de la santé.

Organización de Naciones Unidas (2006). *Asamblea General. Estudio a fondo sobre todas las formas de violencia contra la mujer: Informe del Secretario General, A/61/122/Add.1*. Disponible en esta dirección: <https://www.refworld.org/es/docid/484e7a992.html> [Accesado el 19 Enero 2023]

Organización Mundial de la Salud (2017). *Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre anemia (p. 8 p.)* [Technical documents]. Organización Mundial de la Salud.

Padilla, C. C. C. (2018). Estimación de los efectos de la violencia física hacia la mujer en la salud familiar en el Perú: 2012 – 2016. *Pensamiento crítico*, 23(1), pp. 7 - 38

- Peña, E. C., Pérez, C. A., & Buchillón, M. P. (2019). Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa. *Progaleno*, 2(3), 175-189. <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131>
- Picón, C. F., Flores, M. M. Q., & Juscamaita, J. I. P. (2019). Perfil del agresor y violencia en mujeres de una zona periurbana Huánuco, Perú. *Universidad y Sociedad*, 11(5), 124-130. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1351>
- Quiroz Chávez, M. (2021). *Factores sociofamiliares asociados a la presencia de anemia ferropénica en niños que acuden a consulta externa del Hospital EsSalud II–Pucallpa durante el periodo 2018*.
- Ruiz-Grosso, P., Loret de Mola, C., & Miranda, J. J. (2014). Asociación entre violencia contra la mujer ejercida por la pareja y desnutrición crónica en sus hijos menores de cinco años en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 31(1). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2014.311.3>
- Sousa, E. K. S., Morais, É. J. dos S. de, Almeida, C. A. P. L., Sousa, K. H. J. F., Carvalho, H. E. F. de, Sousa, B. S. de A., Amorim, F. C. M., & Oliveira, A. D. da S. (2022). Manifestações da violência contra a mulher: *Revisão integrativa*. *Salud & Sociedad*, 12, e3455-e3455. <https://doi.org/10.22199/issn.0718-7475-3455>
- Tran, L. M., Nguyen, P. H., Naved, R. T., & Menon, P. (2020). Intimate partner violence is associated with poorer maternal mental health and breastfeeding practices in Bangladesh. *Health Policy and Planning*, 35(Supplement_1), i19-i29. <https://doi.org/10.1093/heapol/czaa106>
- Tsedal, D. M., Yitayal, M., Abebe, Z., & Tsegaye, A. T. (2020). Effect of intimate partner violence of women on minimum acceptable diet of children aged 6–23 months in Ethiopia: Evidence from 2016 Ethiopian demographic and health survey. *BMC Nutrition*, 6(1), 28. <https://doi.org/10.1186/s40795-020-00354-7>

- Yount, K. M., DiGirolamo, A. M., & Ramakrishnan, U. (2011). Impacts of domestic violence on child growth and nutrition: A conceptual review of the pathways of influence. *Social Science & Medicine* (1982), 72(9), 1534-1554.
<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.02.042>
- Yugueros Garcia, A. J. (2014). La violencia contra las mujeres: Conceptos y causas. *Barataria. Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, 147-159.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=322132553010>
- Ziaei, S., Naved, R. T., & Ekström, E.-C. (2014). Women's exposure to intimate partner violence and child malnutrition: Findings from demographic and health surveys in Bangladesh. *Maternal & Child Nutrition*, 10(3), 347-359.
<https://doi.org/10.1111/j.1740-8709.2012.00432.x>

IX. ANEXOS

Anexo A

Matriz de consistencia

Título: Violencia contra la mujer infringida por su pareja como factor asociado de anemia en sus niños menores 5 años en Perú: Subanálisis de la encuesta demográfica de salud familiar (ENDES 2021)				
Formulación del problema	Objetivos	Población y muestra	Hipótesis	Diseño metodológico
¿La violencia contra la mujer infringida por su pareja de los últimos doce meses es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años?	<p>Objetivo general Estimar si la violencia contra la mujer infringida por su pareja los últimos doce meses es un factor asociado para el desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú según la ENDES 2021.</p> <p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años en Perú según la ENDES 2021. • Describir la prevalencia de violencia contra la mujer ejercida por la pareja en mujeres peruanas en forma general y por tipos (psicológica, física y/o sexual) en Perú según la ENDES 2021. • Describir factores sociodemográficos en niños menores de cinco años en Perú según la 	<p>Población y muestra: Mujeres peruanas en edad fértil de y niños menores de cinco años que hayan participado de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática- INEI.</p>	<p>Hipótesis alterna: La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses está asociado al desarrollo de anemia en sus hijos menores de cinco años en Perú.</p> <p>Hipótesis nula: La violencia contra la mujer infringida por su pareja en los últimos doce meses no está asociado al desarrollo de anemia</p>	<p>La presente investigación es un análisis secundario de datos de un estudio transversal de base poblacional basado en la ENDES, llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por el análisis de información: Descriptivo • Por la intervención: Correlacional • Por la concurrencia de los hechos: Retrospectivo

Anexo B

Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Tipo de variable	Escala de medición	Indicador	Medición	Instrumento de medición
Anemia	Según el reporte de la encuesta definido por un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0g/dl ajustado a la altitud según la fórmula de CDC / PNSS y <u>Dirren</u>	Cuantitativa	Intervalo	≥ 11 g/dl = No < 11 g/dl = Sí	No: 1 Si: 1	Base de datos Código de módulo: 1638
Violencia contra la mujer	<u>Autorreporte</u> de la encuestada sobre haber experimentado alguna forma de violencia en los últimos 12 meses.	Cualitativa	Nominal	Dimensiones: -Violencia física -Violencia psicológica -Violencia sexual Indicador: No/Si	No: 1 Si: 1	Base de datos Código de módulo: 1637

Edad del niño	Tiempo de vida del niño o niña cumplidos hasta el momento de la encuesta registrada en la ENDES.	Cuantitativa	Razón	Edad en meses	De 6 a 8: 0 De 9 a 11: 1 De 12 a 17: 2 De 18 a 23: 3 De 24 a 35: 4 De 36 a 47: 5 De 48 a 59: 6	Base de datos Código de módulo:1629
Sexo del niño	Condición biológica con la que se registró en la ENDES	Cualitativa	Nominal	Hombre Mujer	Hombre:1 Mujer:2	Base de datos Código de módulo:1629
Área de residencia	Lugar donde radica la persona con la que se registró en la ENDES	Cualitativa	Nominal	Urbano Rural	Urbano: 1 Rural: 2	Base de datos Código de módulo:1629
Índice de riqueza		Cualitativa	Ordinal	Muy pobre Pobre Medio Rico Muy rico	Muy pobre: 1 Pobre: 2 Medio: 3	Base de datos

Región Natural	Región natural donde radica la persona con la que se registró en la ENDES	Cualitativa	Nominal	Costa Sierra Selva	Costa: 1 Sierra: 2 Selva: 3	Base de datos Código de módulo:1629
Estado Conyugal	Situación de las personas determinadas por sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdos a las diversas formas de unión conyugal.	Cualitativa	Nominal	Casada/Conviviente Divorciada/Separada /Viuda	Casada/Conviviente:0 Divorciada/Separada/Viuda:1	Base de datos Código de módulo:1629
Nivel de educación	Es un indicador del conocimiento y aprendizaje logrado por la población de 15 y más años, en las etapas educativas del sistema, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos.	Cualitativa	Ordinal	Sin educación Primaria Secundaria Superior	Sin educación:0 Primaria:1 Secundaria:2 Superior:3	Base de datos Código de módulo:1629
Autoidentificación étnica	Auto reconocimiento de una persona como parte de un grupo étnico en específico	Cualitativa	Nominal	Origen nativo Negro, moreno zambo Blanco Mestizo Otro/ No sabe	Origen nativo:1 Negro, moreno zambo:2 Blanco:3 Mestizo:4 Otro/ No sabe:0	Base de datos Código de módulo:1629

Lengua materna	Idioma que el informante aprendió en su niñez	Cualitativa	Nominal	Castellano Lengua nativa Extranjera	Castellano: 1 Lengua nativa: 2 Extranjera: 3	Base de datos Código de módulo:1629
Edad de la madre	Tiempo de vida de la madre cumplidos hasta el momento de la encuesta registrada en la ENDES.	Cuantitativa	Razón	Edad en meses	15-19: 0 20-24: 1 25-29: 2 30-34: 3 35-39: 4 40-44: 5 45-49: 6	Base de datos Código de módulo:1629

Anexo C

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Sección 10 del cuestionario individual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2021)

(Disponible en su versión completa en: <https://inei.inei.gob.pe/microdatos/>)

SECCIÓN 10. VIOLENCIA DOMÉSTICA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
1000	VEA EN LA PORTADA DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL SI LA MUJER ESTA SELECCIONADA PARA APLICARLE LA SECCION VIOLENCIA DOMESTICA	ESTÁ SELECCIONADA <input type="checkbox"/> NO ESTÁ SELECCIONADA <input type="checkbox"/>	1042A
1000A	VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MÁS PRESENTE NO CONTINUE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD	HAY PRIVACIDAD <input type="checkbox"/> NO HAY PRIVACIDAD <input type="checkbox"/>	1042A
1000B	LEA: Ahora me gustaría preguntarle sobre algunos aspectos de sus relaciones familiares. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Permítame asegurarle que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más tendrá conocimiento de lo que usted me diga.		
1001	VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL	ACTUALMENTE CASADA/UNIDA <input type="checkbox"/> SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA/ (LEER EN PASADO) <input type="checkbox"/> NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA <input type="checkbox"/>	1013B
1002	Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. En su relación con su (último) esposo (compañero): SI LA RESPUESTA ES SI, SONDEE: ¿Frecuentemente o a veces?	FRECUENTEMENTE A VECES NUNCA	
A	¿Podría usted decirme si él es (era) cariñoso con usted?	CARIÑOSO 1 2 3	
B	¿Podría usted decirme si él pasa (pasaba) su tiempo libre con Usted?	TIEMPO LIBRE 1 2 3	
C	¿Podría usted decirme si él consulta (consultaba) su opinión en diferentes temas del hogar?	CONSULTAS 1 2 3	
D	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus deseos?	RESPECTUOSO DESEOS 1 2 3	
E	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus derechos?	RESPECTUOSO DERECHOS 1 2 3	
1003	Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo (compañero):		
A	¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
B	¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
C	¿El le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
D	¿El trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
E	¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
F	¿El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
1004	Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo (compañero). Su (último) esposo (compañero) alguna vez:		
A	¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
B	¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
C	¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a las hijas e hijos o la ayuda económica?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1005	Su (último) esposo (compañero) alguna vez:			
A	¿La empujó, sacudió o le tiró algo?	SI 1 NU 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
B	¿La abofeteó o le retorció el brazo?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
C	¿La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
D	¿La ha pateado o arrastrado?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
E	¿Trató de estrangularla o quemarla?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
F	¿La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
G	¿La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
H	¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
I	¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
1006	VERIFIQUE 1005: POR LO MENOS UN 'SI' <input type="checkbox"/> NINGÚN SI <input type="checkbox"/>			1009
1007	¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (compañero) empezaron a suceder esas cosas? SI MENOS DE UN AÑO, ANOTE '00'		NÚMERO DE AÑOS <input type="text"/> ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS..... 95 DESPUÉS DE SEPARARSE/DIVORCIARSE..... 96	
1008	Por favor dígame si le ha sucedido algo de lo siguiente como resultado de algo que su esposo (compañero) le hizo:			
A	¿Tuvo moretones y/o dolores?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
B	¿Tuvo una herida o lesión, hueso y dientes rotos, quemaduras?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
C	¿Tuvo que ir al médico o centro de salud a causa de algo que él le hizo?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
D	¿Tuvo que ir al curandero, huesero u otra persona a causa de algo que él le hizo?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
1009	¿Alguna vez usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		SI 1 NO 2	1011
1010	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año ¿Usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo(compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	
1011	¿Su esposo (compañero) toma (ba) bebidas alcohólicas?		SI 1 NO 2	1013A
1012	¿Su esposo (compañero) se embriaga(ba) con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORIAS Y CODIGOS	
1012A	VERIFIQUE 1006: POR LO MENOS UN SI <input type="checkbox"/> NINGÚN SI <input type="checkbox"/>			
1012B	Quando su esposo (compañero) la ha agredido/ golpeado, ¿se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor o drogas o ambas cosas?	SI 1 NO 2	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
1013	VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL 1013A CASADA/COMUNENTE SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA <input type="checkbox"/> Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna vez otra persona, aparte de su (actual/último) esposo/compañero le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente?	1013B NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA <input type="checkbox"/> Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna persona le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8	
1014	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? CÍRCULE EL CÓDIGO DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS			
	MADRE	A	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	PADRE	B	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	MADRASTRA	C	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	PADRASTRO	D	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HERMANA	E	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HERMANO	F	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HIJA	G	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HIJO	H	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO	I	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	SUEGRA	J	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	SUEGRO	K	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO	L	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO	M	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO PARIENTE FEMENINO	N	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO PARIENTE MASCULINO	O	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	AMIGA/CONOCIDA	P	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	AMIGO/CONOCIDO	Q	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	MAESTRO(A)/PROFESOR(A)	R	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EMPLEADOR(A)	S	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EXTRAÑO(A)	T	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRA _____ (ESPECIFIQUE)	X	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?	MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3

(Disponible en su versión completa en: <https://inei.inei.gob.pe/microdatos/>)

1015	VERIFIQUE 1014: MÁS DE UN CÓDIGO CIRCULADO <input type="checkbox"/>	SOLO UN CÓDIGO CIRCULADO (código 1 o 2) <input type="checkbox"/> → 1017 SOLO UN CÓDIGO CIRCULADO (código 3) <input type="checkbox"/> → 1018
1016	De las personas mencionadas ¿Quién le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente con mayor frecuencia?	MADRE 01 PADRE 02 MADRASTRA 03 PADRASTRO 04 HERMANA 05 HERMANO 06 HUIA 07 HIJO 08 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO 09 SUEGRA 10 SUEGRO 11 OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO 12 OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO 13 OTRO PARIENTE FEMENINO 14 OTRO PARIENTE MASCULINO 15 AMIGA/CONOCIDA 16 AMIGO/CONOCIDO 17 MAESTRO(A)/PROFESOR(A) 18 EMPLEADOR(A) 19 EXTRANO(A) 20 OTRA 96 (ESPECIFIQUE)
1017	VERIFIQUE 1014 (FRECUENCIA) SI TODOS LOS CÓDIGOS CIRCULADOS SON CÓDIGO = 3, PASE A 1018 Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces esa persona le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente?	NÚMERO DE VECES <input type="text"/> <input type="text"/>

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
1018	VERIFIQUE 210, 226 Y 230 HIJAS O HIJOS NACIDOS VIVOS, EMBARAZO ACTUAL O PERDIDAS ALGUNA VEZ EMBARAZADA	NUNCA EMBARAZADA	1021
1019	¿Alguna vez alguien le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente estando embarazada?	SI..... 1 NO..... 2	1021
1020	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? CIRCULE EL CODIGO DE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS		
	ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO/COMPAÑERO	A	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	MADRE	B	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	PADRE	C	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	MADRASTRA	D	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	PADRASTRO	E	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HERMANA	F	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HERMANO	G	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HIJA	H	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	HIJO	I	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO	J	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	SUEGRA	K	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	SUEGRO	L	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO	M	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO	N	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO PARIENTE FEMENINO	O	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRO PARIENTE MASCULINO	P	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	AMIGA/CONOCIDA	Q	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	AMIGO/CONOCIDO	R	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	MAESTRO(A) / PROFESOR(A)	S	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EMPLEADOR(A)	T	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	EXTRAÑO(A)	U	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3
	OTRA _____ (ESPECIFIQUE)	X	¿En los últimos 12 meses, esto sucedió con mucha frecuencia, algunas veces o nunca? MUCHA FRECUENCIA 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3