

**Universidad de Zaragoza**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Grado en Enfermería**

Curso Académico 2017/2018

TRABAJO FIN DE GRADO

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE LA  
PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO  
EN ADOLESCENTES: "EL AMOR UNE, NO ATA".

HEALTH EDUCATION PROGRAM ON THE PREVENTION AND  
DETECTION OF GENDER-BASED VIOLENCE IN  
ADOLESCENTS: "LOVE UNITES, NOT CONTROLS".

**Autor/a: Ana Delgado Allué**

**Director: Ángel Gasch Gallén**

# ÍNDICE

1. RESUMEN .....	Página 3
2. INTRODUCCIÓN .....	Página 5
3. OBJETIVOS .....	Página 8
4. METODOLOGÍA.....	Página 9
5. DESARROLLO .....	Página 11
I. DIAGNÓSTICO .....	Página 11
II. PLANIFICACIÓN .....	Página 11
A. OBJETIVOS .....	Página 11
B. POBLACIÓN.....	Página 12
C. RECURSOS.....	Página 12
D. ESTRATEGIAS.....	Página 13
E. ACTIVIDADES.....	Página 14
F. CRONOGRAMA.....	Página 18
III. EVALUACIÓN .....	Página 19
6. CONCLUSIÓN .....	Página 20
7. BIBLIOGRAFÍA .....	Página 21
8. ANEXOS .....	Página 25

## **RESUMEN**

Los estudios sobre la violencia en el noviazgo (VN) todavía son incipientes, sin embargo, cada vez son más las víctimas que la sufren. Se caracteriza por un comienzo imperceptible, siendo la violencia psicológica la principal protagonista. Este hecho, sumado a la dificultad que presenta la población joven para identificar ciertas situaciones de violencia de género, hace todavía más difícil su detección.

El objetivo principal consiste en la elaboración de un Programa de Educación para la Salud sobre la prevención y detección temprana de la violencia de género en las relaciones afectivo-sexuales en adolescentes desde Atención Primaria. Para ello se llevó a cabo una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos y se consultaron diversas Sedes Web oficiales, así como guías y protocolos vigentes en la actualidad. Se contó con la colaboración del Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Zaragoza.

El programa consta de cuatro sesiones a aplicar en un Instituto de Educación Secundaria, en las que se trabaja el concepto de VN y cómo detectarla, se desmitifican falsas creencias sobre el amor romántico en esta etapa y se favorece la relación con los recursos comunitarios existentes.

Es imprescindible que la población joven sepa identificar situaciones de violencia de género. La enfermería de Atención Primaria representa un papel fundamental en la prevención y detección de este problema de Salud Pública, pudiendo transmitir las nociones básicas de la VN a la población adolescente a través de la educación, en este caso llevando la enfermería a los propios institutos.

Palabras clave utilizadas: Violencia de género/ Violencia en el noviazgo/ Enfermería/ Atención Primaria/ Prevención / Adolescentes.

## **ABSTRACT**

Studies on violence in Teenage or Young Adult relationships are still incipient, however, more and more victims suffer from it. It is characterized by an imperceptible beginning, psychological violence being the main protagonist. This fact, added to the difficulty that the young population presents in identifying certain situations of gender violence, makes it even more difficult to detect them.

The main objective is the development of a Health Education Program on the prevention and early detection of gender violence in affective-sexual relationships in adolescents from their first medical observation. To this end, a bibliographic review was carried out using different databases and several Official Web Sites were consulted, as well as current handbooks and protocols in force. We counted on the collaboration of the Equality Service of the Zaragoza City Council.

The program consists of four sessions enforced in a high school, where it is worked the concept of violence in Teenage or Young Adult and how to detect it, false convictions about romantic love in this phase are debunked and the connection with community resources is improved.

It is essential that young people know how to identify situations of gender violence. Nursing first medical observation is important in the prevention and detection of this public health problem, it can transmit the concepts of violence in Teenage to young people through the education, carrying health education to high schools.

Key words used: Gender Violence / Violence in Early Dating / Nursing / Primary Care / Prevention / Adolescents.

## **INTRODUCCIÓN**

La resolución de la Asamblea General de Naciones Unidas (UN) de 1993 definió 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”<sup>1-3</sup>.

En la actualidad se definen principalmente tres formas de violencia contra la mujer:

**Violencia física:** Comprende cualquier acto no accidental que implique el uso de la fuerza, que provoque o pueda provocar una lesión, daño o dolor en el cuerpo de la mujer.

**Violencia sexual:** Ocurre siempre que se impone a la mujer, un comportamiento sexual contra su voluntad.

**Violencia psicológica:** Conducta que atenta contra la integridad psíquica y emocional de la mujer y contra su dignidad. Algunas de sus manifestaciones son: amenazas, humillaciones o vejaciones, el control económico (violencia económica) o el chantaje emocional<sup>2-10</sup>.

La Teoría del Ciclo de la Violencia de Leonor Walker plantea que este fenómeno comprende tres fases: acumulación de tensión, explosión o agresión y calma, reconciliación o «luna de miel».

**Acumulación de tensión:** Se caracteriza por una escalada gradual de tensión, donde la hostilidad va en aumento. Pueden aparecer los primeros indicios de violencia física. Se presentan como episodios aislados.

**Explosión o agresión:** Estalla la violencia y se producen agresiones físicas y/o psicológicas y/o sexuales.

**Calma, reconciliación o «luna de miel»:** El agresor manifiesta arrepentimiento y pide perdón. Utiliza estrategias de manipulación afectiva para evitar que la relación se rompa<sup>2, 11,12</sup>.

La violencia de género puede darse independientemente de la edad, estado civil, orientación sexual, estatus socioeconómico o estado de cohabitación<sup>13, 14</sup>.

Este tipo de violencia, afecta negativamente a las esferas bio-psico-social de la mujer, con efectos negativos tanto a corto como a largo plazo. Las víctimas presentan numerosos síntomas físicos y psicosomáticos, disminución de su autoestima, ansiedad, depresión y problemas derivados del estrés crónico<sup>10, 15, 16</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara la violencia contra las mujeres o violencia de género, como una prioridad y un problema de Salud Pública. Según un informe elaborado por dicha institución, casi un tercio de las mujeres que han mantenido una relación de pareja han sido víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su pareja<sup>17</sup>.

En 2016 se registraron 44 víctimas mortales por violencia de género en España, 3 de ellas en Aragón, representando el 6,8% del total de fallecidas en nuestro país. A nivel nacional, uno de los grupos de edad que más aumentó en cuanto a víctimas de violencia de género (con orden de protección o medidas cautelares) en el año 2015 fueron los menores de 18 años<sup>18, 19</sup>.

La violencia física, psicológica o sexual en las relaciones de noviazgo entre jóvenes que ni están casados ni conviven, se conoce como "dating violence". Esta línea de investigación es algo desconocida, una posible explicación a este hecho está relacionada con la dificultad que tienen los adolescentes para reconocer situaciones de maltrato y la justificación y el quitarle importancia a comportamientos como los celos y el control obsesivo<sup>14, 15, 20</sup>.

La violencia en el noviazgo (VN) comienza de manera gradual y progresiva. Inicialmente se manifiesta a través de agresiones psicológicas y otras interacciones coactivas que buscan el control sobre la pareja. La presencia de ciertas creencias sobre la relación de pareja puede favorecer su mantenimiento. Es habitual que las primeras agresiones no conduzcan a la ruptura de la relación sino que ésta permanezca sobre la base de ciertas ideas como, por ejemplo, "el amor lo puede todo" y otros mitos fuertemente arraigados sobre el amor romántico.

De esta forma, muchos adolescentes consideran las agresiones como algo inherente a la relación minimizándolas e incluso negándolas, especialmente cuando tienen un carácter esporádico<sup>21</sup>.

Es fundamental conocer de qué manera comienza y cuáles son las diversas variables que precipitan la violencia en el noviazgo a la hora de diseñar programas preventivos e incrementar su eficacia y efectividad.

Existen múltiples programas de prevención de la violencia de género en nuestro país. Más concretamente, desde el Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Zaragoza, se lleva a cabo el programa "El amor es otra cosa", dirigido a alumnos de 4º curso de Educación Secundaria Obligatoria. El programa se centra en las relaciones afectivas, los mitos del amor romántico y la necesidad de construir relaciones sanas<sup>22</sup>.

El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención de la violencia de género, dada su cercanía con la comunidad. Su intervención es necesaria para la prevención, detección y orientación de esta problemática. Es imprescindible un abordaje integral, además de la existencia de una coordinación con otros profesionales en el ámbito de la Atención Primaria<sup>23, 24</sup>.

## **OBJETIVOS**

### General

- Elaborar un Programa de Educación para la Salud sobre la prevención y detección temprana de la violencia de género en las relaciones afectivo-sexuales en adolescentes desde Atención Primaria.

### Específicos

- Identificar la violencia de género como un problema de Salud Comunitaria, a través de la revisión bibliográfica y actualización del tema.
- Desmitificar falsas creencias sobre el amor romántico en la etapa adolescente.
- Promover la construcción de unas relaciones afectivas igualitarias en adolescentes.

## **METODOLOGÍA**

En el presente trabajo se diseñó un Programa de Educación para la Salud sobre la prevención y detección de la violencia de género dirigido a adolescentes de 14 y 15 años (3º ESO) que cursen sus estudios en el I.E.S Hermanos Argensola en Barbastro (Huesca), desde Atención Primaria.

Para ello, se llevó a cabo una revisión bibliográfica accediendo a diferentes bases de datos para la actualización de la información relativa a la violencia de género en la población joven, así como sus características y factores desencadenantes.

Se realizó una búsqueda de publicaciones científicas en las bases de datos Dialnet, Cuiden, Lilacs y Science Direct. Asimismo se consultó el Sistema de Vigilancia Epidemiológica INE (Instituto Nacional de Estadística) además de Sedes Web oficiales como Organización Mundial de la salud (OMS), Naciones Unidas (UN), Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) y Gobierno de Aragón.

Las palabras clave utilizadas fueron: Violencia de género/ Violencia en el noviazgo/ Enfermería/ Atención Primaria/ Prevención / Adolescentes.

Los criterios para selección de los artículos fueron: publicados en los últimos doce años, incluir en el título y/o abstract palabras clave, publicados en español e inglés, texto completo y acceso libre.

En la tabla 1, se presentan los resultados de la búsqueda bibliográfica, las bases de datos y criterios de selección.

**Tabla 1. Búsqueda bibliográfica.**

<b>BASES DE DATOS</b>	<b>ARTÍCULOS IDENTIFICADOS</b>	<b>CRITERIOS DE BÚSQUEDA</b>	<b>ARTÍCULOS SELECCIONADOS</b>
DIALNET	27		8
CUIDEN	18	Espacio temporal (2006-2018)	1
LILACS	13	Idioma (español e inglés)	2
SCIENCE DIRECT	92	Palabras clave incluidas	8
PÁGINAS WEB	9	Texto completo Acceso libre	9
<b>TOTAL</b>			<b>28</b>

Además, para el diseño del programa se tomó como referencia el *Protocolo común para la actuación sanitaria ante la Violencia de Género (edición 2012)* y *Protocolo de coordinación interinstitucional para la prevención de la Violencia de Género y atención a las víctimas en Aragón*<sup>2, 3</sup>.

Por último, como recurso comunitario se contó con la colaboración del Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Zaragoza, el cual lleva desde 1982 velando por el bienestar de la mujer.

## **DESARROLLO**

### **I. DIAGNÓSTICO**

Tras la revisión bibliográfica y la actualización del tema con los datos disponibles en diferentes fuentes de información institucionales, se identificó la necesidad de intervenir, desde las funciones de enfermería de Atención Primaria en la prevención de la violencia de género en la etapa adolescente.

En Aragón, además del programa llevado a cabo por el Servicio de Igualdad de Ayuntamiento de Zaragoza, existen otros programas impartidos desde Atención Primaria en los centros: CS. Monzón Urbano, CS. Delicias Sur y CS. Calanda<sup>25</sup> (ANEXO 1).

En 2016, la fundación ANAR (Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo) recibió 60 llamadas de menores aragoneses, representando el 2,2% del total de llamadas recibidas. Esta fundación se dedica a la promoción y defensa de los derechos de niños y adolescentes en situación de riesgo, tanto en España como en Latinoamérica<sup>26</sup>.

En 2017, 31 menores aragonesas víctimas de violencia de género interpusieron órdenes de alejamiento u otras medidas de protección<sup>25</sup>.

### **II. PLANIFICACIÓN**

#### **A. OBJETIVOS**

- Describir e identificar el concepto y los principales tipos de violencia de género.
- Definir y diferenciar las etapas del Ciclo de la Violencia.
- Identificar diversos mitos del amor romántico que transmiten y perpetúan la violencia de género.
- Identificar recursos comunitarios a los que acudir ante una situación de violencia de género.

## B. POBLACIÓN

El Programa de Educación para la Salud está dirigido a los alumnos de 3º ESO (14 y 15 años) que cursen sus estudios en el I.E.S Hermanos Argensola en Barbastro (Huesca). Este curso consta de 81 alumnos, divididos en cuatro grupos (A, B, C, D).

## C. RECURSOS

Para desarrollar el programa es necesario valorar los recursos disponibles para llevar a cabo unas actividades tangibles y reales. Se debe tener en cuenta la capacidad económica, el tiempo y los recursos materiales disponibles:

- 1 Profesional de la salud (enfermera) con conocimientos actualizados acerca del tema para dirigir las sesiones programadas.
- Sala de reuniones del I.E.S Hermanos Argensola (Barbastro).
- 50 sillas.
- Equipo audiovisual y ordenador.
- 90 Dípticos divulgativos.
- 1 Pizarra de aula.
- 1 Paquete de 500 folios.
- 50 Bolígrafos.

En la tabla 2 se presenta el coste estimado del programa, según los recursos necesarios y su coste.

**Tabla 2. Coste estimado del programa.**

<b>MATERIAL</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO/UNIDAD</b>	<b>IMPORTE</b>
Profesional de la salud	14 HORAS (7horas/programa)	35€/hora	490€
Dípticos divulgativos	90	0,2€/unidad	18€
Folios	1 paquete de 500 folios	0,01€/unidad	5€
Bolígrafos	50	0,35€/unidad	17,5€
<b>TOTAL</b>			<b>530,5€</b>

\*El I.E.S Hermanos Argensola dispone de sala de reuniones, con sillas necesarias, equipo audiovisual y ordenador.

#### D. ESTRATEGIAS

El programa constará de cuatro sesiones, llevadas a cabo en cuatro semanas consecutivas durante los meses de abril y mayo de 2018, en el I.E.S Hermanos Argensola. Serán impartidas por un profesional de la salud (enfermera) con conocimientos suficientes sobre el tema a tratar.

Para una mejor organización y una atención individualizada, en las sesiones se agruparán por un lado las clases A y B, y por otro C y D. Dado que el número total de alumnos es 81, se estima que asistan 40 personas por sesión. Se da por hecho, que en cualquiera de las sesiones y en el momento que surja cualquier duda podrán plantearla al profesional, así como compartir vivencias.

Las sesiones serán expositivas y participativas, contando con una primera parte teórica y una segunda práctica para aplicar los conocimientos adquiridos y al mismo tiempo evaluarlos. En la primera sesión, se hará entrega de los dípticos divulgativos, para que los alumnos conozcan la estructura del programa (ANEXO 2).

El método de evaluación TEST/RETEST será aplicado en la primera y última sesión<sup>28</sup>. Además en la última sesión se entregará una encuesta para la evaluación del programa y la labor del profesional (ANEXO 3, 4).

#### E. ACTIVIDADES

### **SESIÓN 1 (2 HORAS): ¿QUÉ ES LA VIOLENCIA DE GÉNERO?**

La primera sesión comenzará con la entrega de los dípticos divulgativos. A continuación, se hará entrega de una encuesta que se repetirá en la última sesión para valorar la adquisición de conocimientos.

Seguidamente se iniciará una breve lluvia de ideas relacionada con el concepto de "violencia de género". Las diversas definiciones se anotarán en la pizarra y con ellas se elaborará una definición lo más completa posible.

La parte teórica consistirá en una charla informativa sobre el concepto de "violencia de género" y sus principales formas: física, psicológica y sexual. Para valorar la comprensión de lo anteriormente expuesto, al final de la sesión se hará entrega de tres casos prácticos en los que se deberá identificar el tipo de violencia existente.

<b>SESIÓN 1</b>	
<b>NOMBRE</b>	¿QUÉ ES LA VIOLENCIA DE GÉNERO?
<b>DURACIÓN</b>	2 horas.
<b>CONTENIDO</b>	Entrega dípticos divulgativos. Encuesta de evaluación inicial. Lluvia de ideas. Principales formas de violencia de género. Casos prácticos.
<b>OBJETIVO</b>	Describir e identificar el concepto y los principales tipos de violencia de género.
<b>MATERIAL</b>	Sala de reuniones y sillas, equipo audiovisual y ordenador, pizarra, dípticos divulgativos, encuesta, folios y bolígrafos.
<b>EVALUACIÓN</b>	Casos prácticos.*

\*En los casos prácticos se les presentarán tres situaciones adaptadas a la edad y etapa de desarrollo, sobre violencia de género y tendrán que identificar en pequeños grupos el tipo de violencia presente cada caso.

## **SESIÓN 2 (2 HORAS): ¿CÓMO DETECTARLA?**

En la primera parte de la sesión se explicarán los principales indicadores de la violencia de género en la etapa adolescente y la Teoría del Ciclo de la Violencia. Se hará hincapié en situaciones de violencia psicológica tales como el control y los celos. Esta primera parte finalizará con la explicación de la Teoría del Iceberg de la Violencia de Género<sup>27</sup> (ANEXO 5).

La segunda parte de la sesión consistirá en el análisis de determinadas escenas de la película *Te doy mis ojos* y de fragmentos de las siguientes canciones: *Sin ti no soy nada (Amaral)* y *Cuatro babys (Maluma)*. El propósito de esta actividad es que los alumnos identifiquen situaciones de violencia, abuso y dependencia.

<b>SESIÓN 2</b>	
<b>NOMBRE</b>	¿CÓMO DETECTARLA?
<b>DURACIÓN</b>	2 horas.
<b>CONTENIDO</b>	Indicadores de violencia de género. Teoría del Ciclo de la Violencia. Teoría del Iceberg de la Violencia. Análisis de película y canciones.
<b>OBJETIVO</b>	Definir y diferenciar las etapas del Ciclo de la Violencia.
<b>MATERIAL</b>	Sala de reuniones y sillas, equipo audiovisual y ordenador, pizarra, folios y bolígrafos.
<b>EVALUACIÓN</b>	Análisis de película y canciones.*

\* En primer lugar se mostrarán algunas escenas de la película *Te doy mis ojos* para ser brevemente comentadas. Posteriormente, se dividirá al alumnado en cinco grupos y se les repartirá las dos canciones, ambas con mensajes sexistas y estereotipados.

Tras la entrega, la enfermera realizará una serie de preguntas referentes a la película y a la letra de las canciones, para que posteriormente se haga una puesta en común de las respuestas en la pizarra. Las preguntas serán las siguientes:

- ¿Qué sugieren los títulos?
- ¿Qué mensaje transmiten las canciones?
- ¿Qué tipo de relación reflejan?
- ¿De qué forma se relacionan las escenas de la película con el Ciclo de la Violencia?

### **SESIÓN 3 (1:30 HORAS): ¿MITO O REALIDAD?**

La sesión comenzará con la exposición de los principales mitos del amor romántico (mito de la media naranja, mito de los celos, mito de la pasión eterna, creencia de que el amor lo puede todo) caracterizado por la entrega máxima, la ausencia de límites y la justificación de determinadas conductas.

En la segunda parte, se realizará una actividad en la que cada alumno recibirá una ficha con una serie de enunciados que tendrán que clasificar en verdaderos o falsos. Tras la actividad se relacionarán los enunciados con lo explicado durante la sesión (ANEXO 6).

<b>SESIÓN 3</b>	
<b>NOMBRE</b>	¿MITO O REALIDAD?
<b>DURACIÓN</b>	1:30 horas.
<b>CONTENIDO</b>	Mitos del amor romántico. Actividad verdadero/falso.
<b>OBJETIVOS</b>	Identificar diversos mitos del amor romántico que transmiten y perpetúan la violencia de género.
<b>MATERIAL</b>	Sala de reuniones y sillas, equipo audiovisual y ordenador, pizarra, folios y bolígrafos.
<b>EVALUACIÓN</b>	Actividad verdadero/falso*.

\*De forma individual, se repartirá una ficha con seis enunciados considerados mitos del amor romántico que deberán clasificarse en verdaderos o falsos. Tras su resolución, se hará una puesta en común de los resultados haciendo a su vez referencia a lo anteriormente explicado.

#### **SESIÓN 4 (1:30 HORAS): NO ESTÁS SOLA**

La cuarta y última sesión se centrará en exponer algunos de los recursos comunitarios a los que los adolescentes pueden acudir si detectan cualquier situación de violencia de género, tales como la Fundación ANAR, el teléfono 016 o simplemente la importancia del apoyo de los padres o del mismo centro escolar. También se explicará la importancia del papel de la enfermería en la prevención, detección y apoyo en casos de violencia de género desde los centros de Atención Primaria. Una vez terminada la parte expositiva, se abrirá una rueda de preguntas sobre lo anteriormente explicado.

Para finalizar, se repetirá la encuesta realizada en la primera sesión con el objetivo de evaluar los conocimientos adquiridos en las sesiones y se entregará otra para evaluar el programa y la labor del profesional.

<b>SESIÓN 4</b>	
<b>NOMBRE</b>	NO ESTÁS SOLA
<b>DURACIÓN</b>	1:30 horas.
<b>CONTENIDO</b>	Recursos comunitarios. Papel de la enfermera de Atención Primaria. Rueda de preguntas. Encuesta de evaluación final. Encuesta evaluación del programa y labor del profesional.
<b>OBJETIVO</b>	Identificar diversos recursos comunitarios a los que acudir ante una situación de violencia de género.
<b>MATERIAL</b>	Sala de reuniones y sillas, equipo audiovisual y ordenador, encuestas y bolígrafos.
<b>EVALUACIÓN</b>	Rueda de preguntas*. Encuesta evaluación final.

\* Una vez finalizada la parte expositiva, se abrirá una rueda de preguntas para que todas las posibles dudas del alumnado puedan ser resueltas. A su vez servirá para evaluar el grado de entendimiento del contenido de la sesión.

#### F. CRONOGRAMA

El Diagrama de Gantt (tabla 3) refleja la estructura y duración de la elaboración del trabajo, desde la búsqueda bibliográfica hasta la evaluación final del Programa de Educación para la Salud.

**Tabla 3. Diagrama de Gantt.**

	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■						
CONTACTO CON INSTITUTO					■	■	■									
PLANIFICACIÓN DE SESIONES						■										
PREPARACIÓN DE SESIONES						■	■	■	■	■						
ENTREGA DE TEST											■					
EJECUCIÓN DE SESIONES											■	■	■	■		
EVALUACIÓN FINAL														■		

### III. EVALUACIÓN

Todo Programa de Educación para la Salud requiere de una evaluación continua de principio a fin, para mejorar aspectos respecto a metas, organización y efectos.

#### **Evaluación de resultados:**

Esta evaluación se lleva a cabo a través del método TEST/RETEST, aplicado en la primera y última sesión, con propósito de estimar un posible cambio en el nivel de conocimientos de la población diana. Se trata de una encuesta de 8 preguntas sobre la violencia de género. Nos permite saber si el programa ha sido efectivo y las actividades adecuadas y bien desarrolladas.

#### **Evaluación del programa y labor del profesional:**

Con el propósito de evaluar la estructura del programa y la labor del profesional, en la última sesión se hace entrega de una encuesta de 9 preguntas evaluables del 1 al 3 (1: Mal/Nada, 2: Regular/Poco, 3: Bien/Mucho).

## **CONCLUSIÓN**

Tras la revisión de diversos artículos sobre la violencia de género en el noviazgo, queda patente la importancia de esta problemática, cada vez más presente en nuestra sociedad.

El hecho de ser menos estudiada que la violencia de género en la edad adulta, puede ser debido a su "invisibilidad", dada la concepción que tiene la población joven sobre las relaciones de pareja y la dificultad que presentan para identificar ciertas situaciones de violencia.

La enfermería de Atención Primaria desempeña un papel fundamental en la prevención y detección de este problema de Salud Pública, pudiendo transmitir las nociones básicas de la violencia de género a la población adolescente a través de la educación, en este caso llevando la enfermería a los propios institutos.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Organización de las Naciones Unidas. Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. [Citado 18 Febrero 2018]. Disponible en: <http://www.un.org/es/index.html>
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Protocolo común para la actuación sanitaria ante la violencia de género. [Citado 1 Marzo 2018]. Disponible en: [https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/ProtComActSan\\_2012.pdf](https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/ProtComActSan_2012.pdf)
3. Gobierno de Aragón. Protocolo de coordinación interinstitucional para la prevención de la Violencia de Género y atención a las víctimas en Aragón. [Citado 1 Marzo 2018]. Disponible en: [http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Organismos/InstitutoAragonesMujer/Areas/Violencia%20de%20Genero/Procedimiento\\_Coordinacion/protocolo\\_coordinacion\\_interinstitucional\\_aragon.pdf](http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Organismos/InstitutoAragonesMujer/Areas/Violencia%20de%20Genero/Procedimiento_Coordinacion/protocolo_coordinacion_interinstitucional_aragon.pdf)
4. Nava-Navarro V, Onofre-Rodríguez D, Báez-Hernández F. Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería Universitaria*. 2017; 14(3): 162-169.
5. Novo M, Herbón J, Amado BG. Género y victimización: efectos en la evaluación de la violencia psicológica sutil y manifiesta, apego adulto y tácticas de resolución de conflictos. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*. 2016; 7(2): 89-97.
6. Perela Larrosa M. Violencia de género: violencia psicológica. *Nueva época*. 2010; (11): 353-376.
7. Alvarado Rigores M, Guerra N. La violencia de género un problema de salud pública. *Revista de Trabajo Social*. 2012; 2(2): 117-130.

8. Cuervo Pérez MM, Martínez Calvera JF. Descripción y caracterización del Ciclo de Violencia que surge en la relación de pareja. *Revista Tesis Psicológica*. 2013; 8(1): 80-88.
9. Argüelles Vázquez R, Lorente Montalvo P. Puntos clave para el manejo en urgencias de casos de violencia de género. *FMC*. 2012; 19 (1): 10-15.
10. Fernández Alonso MC, Herrero Velázquez S, Sánchez Ramón S. Atención a situaciones de violencia en atención primaria. Parte I: violencia contra la mujer en la pareja. *FMC*. 2009; 16 (5): 5-32.
11. Cirici Amell R, Querol Viñas N, Ripoll Ramos A. La consulta sanitaria: ¿un espacio privilegiado para la detección y el abordaje de la violencia de género? *FMC*. 2010; 17 (8): 550-559.
12. Delgado Álvarez C, Sánchez Gómez MC, Fernández-Dávila Jara PA. Atributos y estereotipos de género asociados al ciclo de la violencia contra la mujer. *Universitas psychologica*. 2012; 11 (3): 769-777.
13. Muñoz JM, Echeburúa E. Diferentes modalidades de violencia en la relación de pareja: implicaciones para la evaluación psicológica forense en el contexto legal español. *Anuario de Psicología Jurídica*. 2016; 26 (1): 2-12.
14. Pazos Gómez M, Oliva Delgado A, Hernando Gómez A. Violencia en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes. *Rev Latinoam Psicol*. 2014; 46 (3): 148-159.
15. Mata Saborido MJ, Sánchez Casal MI, Rivas Macías D. La Violencia de Género en los Jóvenes. *Rev Paraninfo Digital*. 2014; 20.

16. Matud MP, Padilla V, Medina L, Fortes D. Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja. Ter. Psicol. 2016; 34 (3): 199-208.
17. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. 2018. [Citado 18 Febrero 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>
18. INE: Instituto Nacional de Estadística. [Citado 18 Febrero 2018]. Disponible en: <http://www.ine.es/>
19. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Citado 22 Febrero 2018]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/>
20. Sjödin AK, Wallinius M, Billstedt E, Hofvander B, Nilsson T. Dating violence compared to other types of violence: similar offenders but different victims. The European journal of psychology applied to legal context. 2017; 9 (2): 83-91.
21. Rubio Garay F, Carrasco MA, Amor PJ, López González MA. Factores asociados a la violencia en el noviazgo entre adolescentes: una revisión crítica. Anuario de Psicología Jurídica. 2015; 25 (1): 47-56.
22. Ayuntamiento de Zaragoza. Servicio de Igualdad. 2018 [Citado 10 abril 2018]. Disponible en: <http://www.zaragoza.es/ciudad/sectores/mujer>
23. Mendoza Flores ME, de Jesús Corona Y, García Urbina M, Martínez Hernández G, Sánchez Vera R, Reyes Zapata H. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre la violencia de género. Perinatol Reprod Hum. 2006; 20(4): 69-79.

24. Pérez García C, Manzano Felipe MA. La práctica clínica enfermera en el abordaje de la violencia de género. Cultura de los cuidados. 2014; (40):107-115.
25. Gobierno de Aragón. Instituto Aragonés de Estadística. 2018 [Citado 14 abril 2018]. Disponible en: <http://www.aragon.es/DepartamentosOrganismosPublicos/Institutos/InstitutoAragonesEstadistica/AreasGenericas/ch.DatosBasicos.detalle Departamento>
26. Fundación ANAR. 2018 [Citado 15 abril 2018]. Disponible en: <http://www.anar.org/>
27. Menéndez Álvarez-Dardet S, Pérez Padilla J, Lorence Lara B. La violencia de pareja contra la mujer en España: Cuantificación y caracterización del problema, las víctimas, los agresores y el contexto social y profesional. Psychosocial Intervention. 2013; 22 (1): 41-53.
28. Nebot M, López MJ, Ariza C, Villalbí JR, García-Altés A. Evaluación de la efectividad en salud pública: fundamentos conceptuales y metodológicos. Gaceta Sanitaria. 2011; 25 (1): 3-8.

## ANEXOS

### ANEXO 1- PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN AP EN ARAGÓN.

PROGRAMA DE GESTIÓN DE PROYECTOS EN EL SERVICIO ARAGONÉS DE LA SALUD. ATENCIÓN COMUNITARIA			
SECTOR	ÁMBITO	CENTRO/(SERVICIO)	TÍTULO
BA	AP	CS. MONZÓN URBANO	PROYECTO DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES
AL	AP	CS. CALANDA	PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE
Z3	AP	CS. DELICIAS SUR	PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO

Fuente: Instituto Aragonés de Estadística. 2 abril 2018.

ANEXO 2- DÍPTICO DIVULGATIVO.

PREVENCIÓN Y  
DETECCIÓN DE LA  
VIOLENCIA DE GÉNERO  
EN ADOLESCENTES

EL AMOR UNE, NO ATA



EL AMOR UNE, NO ATA

COLABORADORES



Universidad  
Zaragoza



ANA DELGADO ALLUÉ

# SESIONES



## PRIMERA SESIÓN



- Encuesta → Evaluamos tu **CONOMIENTO**
- Lluvia de ideas
- ¿Qué es la violencia de género?
  - o FÍSICA
  - o PSICOLÓGICA
  - o SEXUAL
- Casos prácticos

## SEGUNDA SESIÓN

- Indicadores
- Teoría del Ciclo de la Violencia
- Teoría del Iceberg
- Análisis de película y canciones



## TERCERA SESIÓN

- Mitos del amor romántico
  - o Media naranja
  - o Celos
  - o Pasión eterna
  - o El amor lo puede todo
- Actividad verdadero / falso



## CUARTA SESIÓN

- Recursos comunitarios
- Papel de la enfermería
- Rueda de preguntas
- Encuesta → Evaluamos tu **PROGRESO**
- Encuesta evaluación programa



### ANEXO 3- ENCUESTA DE EVALUACIÓN INICIAL Y FINAL.

1. ¿Qué es la violencia de género?
  - A. Aquella ejercida sobre la pareja independientemente del sexo.
  - B. Violencia de carácter físico ejercida por hombre hacia la mujer.
  - C. Todo acto de violencia que pueda ocasionar un daño físico, sexual o psicológico a la mujer.
  
2. ¿Cuál de los siguientes es un teléfono de ayuda contra la violencia de género?
  - A. 112
  - B. 016
  - C. 091
  
3. Respecto a la violencia en la pareja:
  - A. Se presenta de forma exclusiva en la edad adulta.
  - B. Es independiente de la edad, orientación sexual, estado civil y estatus socioeconómico.
  - C. Solo se da en parejas heterosexuales.
  
4. ¿Qué porcentaje aproximado de mujeres ha sido víctima de violencia física y/o sexual en todo el mundo?
  - A. 30%
  - B. 15%
  - C. 5%
  
5. ¿En cuál de las siguientes fases de la Teoría del Ciclo de la Violencia de Leonor Walker el agresor diría lo siguiente: "Lo siento, no volverá a pasar"?
  - A. Explosión.
  - B. Calma.
  - C. Acumulación de tensión.

6. ¿Por qué motivo se llega a la violencia de género?
- A. Porque la pareja ha hecho algo para provocarle.
  - B. Porque se produjo una infidelidad.
  - C. La violencia nunca es justificable.
7. Si presenciase una situación de violencia de género, ¿Cómo actuaría?
- A. La violencia de género hay que denunciarla, sean personas cercanas o extrañas.
  - B. Sólo hay que denunciar si la pareja es cercana a nosotros.
  - C. Lo que ocurre dentro de una pareja es privado y nadie tiene derecho a meterse.
8. ¿Cuál de los siguientes es un indicador de violencia?
- A. Celos.
  - B. Control de redes sociales, vestimenta.
  - C. A y B son correctas.

ANEXO 4- ENCUESTA DE VALORACIÓN DEL PROGRAMA Y LABOR DEL PROFESIONAL.

<b>FORMULARIO DE EVALUACIÓN</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Referente a la información expuesta.	1. La cantidad de la materia.			
	2. La calidad de la materia.			
	3. La presentación.			
	4. La utilidad de la información.			
	5. Adecuación de los contenidos, objetivos y actividades.			
Referente a la labor de los profesionales.	1. Capacidad de síntesis.			
	2. Lenguaje comprensible.			
	3. Su material esclarece y ejemplifica la exposición.			
	4. Resuelve de manera comprensible las dudas.			
<b>TOTAL</b>				

**1:** Mal/Nada    **2:** Regular/Poco    **3:** Bien/Mucho

ANEXO 5- EL ICEBERG DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.



Fuente: Universidad Autónoma de Madrid.

ANEXO 6- ACTIVIDAD SESIÓN 3.

<b>ENUNCIADO</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
<p>El amor es algo mágico.</p> <p>Sacrificaría cualquier cosa por amor.</p> <p>Las chicas viven el amor de forma diferente a los chicos.</p> <p>El amor es lo más importante en la vida.</p> <p>Si me controla es porque me quiere.</p> <p>No podré ser feliz si no tengo una relación de pareja.</p>		