

# UCUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Medicina Legal y Forense

EVALUACION FORENSE DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER. REVISION SISTEMATICA

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Magíster en Medicina Legal y Forense

Autor:

Md. Bayron Patricio Sacta Caguana

CI: 0105071229

Correo electrónico: bayron\_sc@yahoo.es

Directora:

Mgt. Jeanneth Patricia Tapia Cárdenas

CI: 0104457767

**Cuenca, Ecuador**

13-enero-2023

## **Resumen:**

**Antecedentes:** la violencia contra la mujer (VCM) reviste una fuerte problemática mundial, y aunque es difícil expresar cifras reales por la omisión de las denuncias, es un fenómeno con graves repercusiones no solo en las mujeres, sino en la familia y la sociedad en general.

**Objetivo General:** describir la prevalencia, tipos, agresores, agentes lesionantes y factores de riesgo relacionados con la VCM.

**Metodología:** revisión sistemática. Se incluyeron 64 artículos que cumplieron los criterios de elegibilidad, la búsqueda de información se realizó en bases de datos electrónicas, Cochrane, Pubmed, Tripdatabase, Scopus; se aplicaron palabras clave en inglés y español y fórmulas con operadores booleanos; para la valoración de estudios de aplicó el Sistema Grade. La información fue consolidada en tablas personalizadas.

**Resultados:** en las relaciones de pareja e intrafamiliares, las agresiones sexuales fueron uno de los tipos de violencia más documentados. Desde una perspectiva de género y los escenarios de relaciones de pareja e intrafamiliar, la violencia psicológica y física presentaron frecuencias variables. Los varones fueron los principales agresores y/o perpetradores de los diferentes tipos de violencia en cualquier escenario de VCM. Como agentes lesionantes se usaron diversos métodos, desde los mecanismos físicos, hasta las agresiones sexuales y/o psicológicas. Los factores de riesgo de la VCM, tuvieron una confluencia en determinantes sociales, económicos, consumo de sustancias tóxicas (alcohol), comportamientos de pareja y antecedentes previos de maltrato y/o violencia.

**Conclusiones:** la VCM es un fenómeno latente, cuyo principal perpetrador es el varón; se relaciona con diferentes factores de riesgo; sus efectos, incluyen alteraciones en la esfera física, sexual y psicológica.

**Limitaciones:** gran heterogeneidad de artículos referentes a VCM, lo cual dificultó la consolidación de la información.

**Palabras clave:** Violencia contra la mujer. Violencia doméstica y sexual contra la mujer. Violencia familiar

## **Abstract:**

**Background:** violence against women (VAW) is a major global problem, and although it is difficult to express real figures due to underreporting, it is a phenomenon with serious repercussions not only for women, but also for the family and society in general.

**General objective:** to describe the prevalence, types, aggressors, injuring agents and risk factors related to VAW.

**Methodology:** systematic review. Fifty-four articles that met the eligibility criteria were included. The information was consolidated in customized tables and presented according to the research objectives.

**Results:** in couple and intrafamily relationships, sexual aggressions were one of the most documented types of violence. From a gender perspective and the scenarios of couple and intrafamily relationships, psychological and physical violence presented variable frequencies. Males were the main aggressors and/or perpetrators of the different types of violence in any setting of VAW. Various methods were used as injuring agents, ranging from physical mechanisms to sexual and/or psychological aggression. The risk factors for VAW had a confluence of social and economic determinants, consumption of toxic substances (alcohol), intimate partner behaviors and previous history of abuse and/or violence.

**Conclusions:** VAW is a latent phenomenon, whose main perpetrator is the male; it is related to different risk factors; its effects include alterations in the physical, sexual and psychological spheres.

**Limitations:** great heterogeneity of articles on VAW, which made it difficult to consolidate the information.

**Key words:** Violence against women. Domestic and sexual violence against women. Family violence.

## Índice

Resumen .....	2
Abstract.....	4
1. INTRODUCCIÓN.....	9
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
3. JUSTIFICACIÓN .....	14
4. MARCO TEÓRICO.....	15
4.1. Definición.....	15
4.2. La violencia contra la mujer y las etapas del ciclo de vida.....	15
4.3. Estado del Arte .....	17
5. OBJETIVOS .....	19
5.1. Objetivo General: .....	19
5.2. Objetivos específicos: .....	19
6. METODOLOGÍA.....	20
6.1. Tipo de estudio: .....	20
6.2. Criterios de elegibilidad:.....	20
6.3. Fuentes de información:.....	20
6.4. Estrategia de búsqueda: .....	20
6.5. Selección de artículos: .....	20
6.6. Proceso de extracción y recopilación de los datos: .....	21
6.7. Lista de datos:.....	21
6.8. Síntesis de resultados:.....	21
6.9. Financiamiento:.....	21
6.10. Conflicto de interés: .....	21
7. RESULTADOS .....	22
7.1. Caracterización de artículo:.....	22
7.2. Prevalencia y el tipo de violencia contra la mujer .....	23
7.3. Agresores y su relación con la víctima .....	26
7.4. Agentes lesionantes.....	26
7.5. Tipos de lesiones físicas y/o psicológicas de la VCM.....	34
7.6. Factores de riesgo relacionados a violencia contra la mujer .....	37

8. DISCUSIÓN .....	40
9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	47
9.1. Conclusiones .....	47
9.2. Recomendaciones .....	48
10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	49
11. ANEXOS .....	64

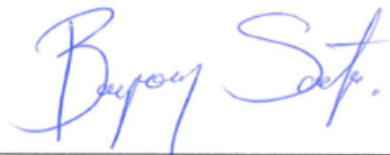
## Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Bayron Patricio Sacta Caguana, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "EVALUACION FORENSE DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER. REVISION SISTEMATICA", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 13 de Enero del 2023



---

Bayron Patricio Sacta Caguana

C.I. 0105071229

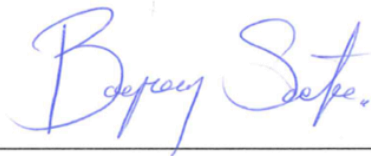
## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Bayron Patricio Sacta Caguana, autora del trabajo de titulación "EVALUACION FORENSE DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER. REVISION SISTEMATICA" certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

---

Cuenca, 13 de Enero del 2023



---

Bayron Patricio Sacta Caguana

C.I. 0105071229



## 1. INTRODUCCIÓN

Se entiende como violencia contra la mujer (VCM) a “todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado el daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como amenazas de tales actos, coacción o privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada” (1).

La violencia contra la mujer incluye actos de violencia física, psicológica y/o sexual provocados en tres escenarios (aunque sin limitarse a ellos) que incluyen: en primera instancia, el entorno familiar y de una relación de pareja, la comunidad general y finalmente aquella perpetrada y/o tolerada por el estado (1).

En el seno de la familia se considera violencia contra la mujer a los malos tratos, abuso sexual de las niñas en el hogar, la violencia relacionada con la dote, la violación del esposo o conviviente, mutilación genital y otras prácticas tradicionales que provoquen lesión a la mujer, así como también los actos violentos perpetrados por otros miembros de la familia y la violencia relacionada a la explotación. A nivel comunitario se considera VCM la acciones que impliquen acoso e intimidación en el ámbito laboral, trata de mujeres y prostitución forzada (1).

En un contexto real, la violencia contra la mujer se ha documentado en todas las sociedades y niveles socio-económicos, sin embargo, a menudo no es reconocida y se acepta como el orden natural de la convivencia, por lo que la información disponible respecto al alcance de este tipo de violencia es aún limitado (2). Sin embargo, según las estimaciones actuales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor del 30% de mujeres a nivel mundial han sufrido de violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida (3).

Idealmente la violencia contra la mujer debería ser prevenida, pues afecta negativamente en la salud física, psicológica, sexual y reproductiva de las mujeres, sumado a las graves repercusiones de estos actos en la familia y la sociedad. En

este contexto, el sector sanitario desde una perspectiva de salud pública tiene un gran protagonismo, pues es el puntal en el diagnóstico oportuno de este tipo de violencia, además de proporcionar servicios de prevención y cuidado integral de salud a este grupo vulnerable y ser el punto de entrada para atención multidisciplinaria especializada y redes de apoyo con entes judiciales y sociales que requieren estos casos (4).

Por lo expuesto, queda claro que la violencia contra la mujer no solo anula su autonomía y derechos individuales en la sociedad, sino además genera serias repercusiones no solo a las personas que la padecen sino también en su entorno social y familiar. Por ello se ha planteado esta investigación, con la finalidad de poner en contexto desde un punto de vista médico-forense las características más relevantes de los actos violentos contra la mujer a través de sus ciclos de vida, el entorno familiar y de una relación de pareja, la comunidad general y finalmente aquella perpetrada y/o tolerada por el estado, poniendo en contexto un cúmulo de evidencias actuales y con alta calidad sobre la problemática en mención.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia contra la mujer a nivel mundial representa una problemática latente, pues las mujeres se exponen al fenómeno de la violencia durante todas las etapas de vida tanto en el entorno de la familia, en una relación de pareja, en ambientes laborales y/o comunitarios, en situaciones de conflicto y/o desplazamiento, entre otras. La dimensionalidad del problema no se aplica únicamente al proceso agudo e inmediato a la agresión, sino también a las múltiples repercusiones en la salud a largo plazo de las personas expuestas a escenarios de violencia y la grave trasgresión a los derechos humanos (5).

Lamentablemente, no se pueden exponer cifras exactas de violencia contra la mujeres, según distribuciones por áreas geográficas, étnicas y/o grupos de edad, pues la medición de la prevalencia real al igual que todas las características de este tipo de violencia es una tarea compleja, debido a la falta de notificación y el subregistro que dependen de diferentes instancias al servicio de la sociedad como: entes judiciales y policiales, salud y entidades formales que a menudo pueden subestimar los niveles de violencia debido a la escasa notificación de casos (2).

Tomando como referente la población mundial femenina, la violencia contra las mujeres afecta desproporcionalmente a regiones con altos y bajos ingresos económicos, mostrando clara dominancia en todas las formas de violencia en países en vías de desarrollo, calculándose que un 37% de mujeres de 15 a 49 años residentes en países clasificados como “menos desarrollados” son objeto de violencia física y/o sexual por parte de su pareja. Se estima además que alrededor de 736 millones de mujeres (1 de cada 3) ha experimentado alguna vez en su vida violencia física o sexual por parte de su pareja íntima (640 millones de mujeres >15 años) o violencia sexual perpetrada por individuos que no son su pareja (30% mayores a 15 años) (2).

Según grupos etarios, en el año 2018, de las mujeres que mantenían una relación de pareja, una de cada cuatro adolescentes de 15 a 19 años experimentó violencia física o sexual por parte de su compañero sentimental, y una de cada siete de entre

15 a 49 años también sufrió estos tipos de violencia en los últimos 12 meses (2). Además en el año 2020, alrededor de 81.000 mujeres fueron víctimas de femicidio, el 58% de ellas a mano de parejas o familiares, traduciéndose con cifras alarmantes, donde una mujer o niña es asesinada cada 11 minutos por personas de su entorno (6). Panorama de violencia que ha mostrado una intensificación por la pandemia Covid 19, atribuyéndose a la falta de accesibilidad a redes de apoyo consecuencia del distanciamiento social y los confinamientos (5,7,8).

En relación al tipo de violencia, en todo el mundo cerca del 6% de mujeres han declarado haber sido objetos de violencia sexual (2), donde 15 millones de adolescentes de 15 a 19 años han experimentado relaciones sexuales forzadas (9). En el Medio Oriente y en África del Norte, entre 40% al 60% de mujeres han experimentado acoso sexual en la calle (10). En el 2018, una de cada diez víctimas de trata de personas eran mujeres con fines de explotación sexual (11). Al menos 200 millones de niñas y mujeres de entre 15 a 49 años han sido sometidas a mutilación genital en 31 países donde todavía se permite esta práctica, la mayoría en África Occidental (12).

La tasa de matrimonios infantiles a nivel mundial de manera general se ha reducido en un 15%, con este avance se ha evitado que 25 millones de niñas se casen en edades tempranas, cifras tentadas a elevarse como resultado de la pandemia por Covid-19 (13); al contrario, América Latina no ha mostrado progreso en referencia a los matrimonios infantiles, pues estos no ha reducido en los últimos 25 años y la proporción de mujeres de 20 a 24 años que estaban casadas o mantenían una relación estable antes de cumplir los 18 años en esta región alcanzó el 25% (14).

El maltrato a la mujer es condenado en casi todas las sociedades. El carácter punitivo aplicado a los hombres que maltratan y violan a las mujeres o niñas es prácticamente nulo en comparación con el número de agresiones. Por lo que la violencia en este grupo de personas no hace más que reforzar y perpetuar la subordinación de la mujer ante la dominación del hombre (15,16).

La violencia contra la mujer tiene serias repercusiones no solo en su propio bienestar, sino también para sus familias y la sociedad en general. Además de las huellas físicas y/o lesiones corporales, el maltrato puede provocar serias alteraciones en la salud mental como: la depresión, intentos autolíticos y suicidio, síndrome de estrés postraumático. La violencia de índole sexual podría asociarse a enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y otros problemas en la esfera sexual y reproductiva (2).

La violencia provocada a la mujer puede acarrear incluso repercusiones intergeneracionales, pues los varones testigos de maltrato a sus madres, pueden durante su vida adulta usar la violencia para resolver problemas, por su parte las niñas que presencian violencia son más propensas a establecer relaciones de pareja con compañeros maltratadores (17,18).

El sistema de atención en salud en conjunto con otros sectores como los judiciales, policiales, sociales, educativos, entre otros, juegan un papel trascendental en la oportuna identificación de los casos de violencia, concretamente los trabajadores de la salud deben estar capacitados para reconocer signos obvios de violencia así estos sean muy sutiles. Por lo expuesto, el objetivo de este estudio fue evaluar las características forenses de la violencia contra la mujer en las diferentes etapas de su vida.

La pregunta de investigación planteada fue: ¿Cuál es la prevalencia, tipos, agresores, agentes lesionantes y factores de riesgo relacionados con la violencia contra la mujer?

### 3. JUSTIFICACIÓN

La violencia contra la mujer un fenómeno endémico, cuya praxis no discrimina grupos etarios, áreas geográficas, culturas o niveles socio-económicos. Concomitantemente, este tipo de violencia que se ha visto acrecentada por el efecto de la Pandemia Covid 19, hecho que ha exacerbado las tasas de violencia con mayor repercusión en grupos de mujeres más jóvenes, con graves repercusiones en la morbi-mortalidad de las mujeres a nivel mundial.

El tema planteado se encuentra anexado a las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública 2013-2019, así como también en las líneas de estudio de la Maestría de Medicina Legal y Forense, en el área de lesiones auto-inflingidas y violencia interpersonal y línea de violencia.

Los beneficiarios de la investigación serán los profesionales de salud de atención primaria y áreas hospitalarias, pues tendrán a la mano información relevante respecto a la problemática de violencia contra la mujer. La información recolectada en este estudio será difundida por medio de las plataformas virtuales de la universidad de Cuenca, además de la publicación en una revista indexada.

## **4. MARCO TEÓRICO**

### **4.1. Definición**

La declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1993, define a la violencia contra la mujer como “todo acto de violencia basado en género que tiene como resultado posible o real daño físico, sexual o psicológico, incluidas amenazas, coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vía pública o en la vida privada” (1).

La violencia contra la mujer abarca, sin carácter limitativo “la violencia física, sexual, psicológica en la familia, incluidos los golpes, el abuso sexual de las niñas en el hogar y la violencia relacionada con la dote, la violación por el marido, mutilación genital, violencia ejercida por las personas distintas al marido, la relacionada con la explotación; la violencia física, sexual o psicológica al nivel de la comunidad en general, incluidas violaciones, los abusos sexuales, el hostigamiento y la intimidación sexual en el trabajo, en instituciones educacionales y en otros ámbitos, el tráfico de mujeres y la prostitución forzada; y violencia física, sexual y psicológica perpetrada por el estado, donde quiera que esta ocurra” (1).

### **4.2. La violencia contra la mujer y las etapas del ciclo de vida**

La violencia contra la mujer se visibiliza en las diferentes etapas de su vida, iniciando desde el nacimiento, donde en algunos países se producen abortos selectivos por el sexo del producto de la gestación, o en su defecto al nacer los padres que no tienen un bebé varón pueden matar a las recién nacidas mujeres. En la niñez, millones de niñas son sometidas a mutilación genital, son violadas por algún miembro de la familia con relaciones de poder o confianza, además son obligadas a establecer relaciones maritales a muy temprana edad. En la adolescencia y la etapa adulta los patrones se repiten, con violencia sexual, psicológica y física sobre todo por parte de sus parejas, sin embargo, la violencia intrafamiliar, laboral,

femicidio entre otras, también son aplicadas. Finalmente, en la vejez, se han documentado suicidios forzados y homicidios (tabla 1).

Tabla 1: Violencia contra la mujer a través del ciclo de vida

Fase	Tipo de violencia
Prenatal	Abortos selectivos según el sexo; efectos sobre el recién nacido de la violencia durante el embarazo
Infancia	Infanticidio femenino; abuso físico, sexual y psicológico.
Niñez	Matrimonio infantil, mutilación genital femenina, abuso físico, sexual y psicológico; incesto, prostitución infantil y pornografía
Adolescencia y adulto	Violencia durante el cortejo y noviazgo; sexo forzado por razones económicas; incesto; abuso sexual en el sitio de trabajo; violaciones; acosamiento sexual; prostitución y pornografía forzada; tráfico de mujeres; violencia conyugal; abuso psicológico; abuso a mujeres discapacitadas, embarazos forzados.
Vejez	"Suicidio" forzado u homicidio de viudas por razones económicas, abuso físico, sexual y psicológica.

Fuente: OMS (19).

Desde un punto médico forense, los objetivos de la valoración médico forense en la violencia contra la mujer, se enfocan en primera instancia en la valoración de lesiones físicas y/o psicológicas, concretamente, el tipo de lesiones físicas es variado, agrupándose en contusiones, hematomas, erosiones y heridas contusas, donde es fundamental establecer su mecanismo de producción. Se pueden establecer otras lesiones que pueden asociarse a otras patologías comunes, como el dolor cervical, la dorsalgia o lumbalgia (20).

La valoración de estas lesiones se realiza por medio de un cauto examen físico de la víctima, tomando en consideración el tiempo que transcurre desde la agresión al reconocimiento de lesiones. Se complementará esta exploración con un registro de los hallazgos en un documento médico-legal 10. Siendo importante mencionar, que aunque no aparezcan lesiones al momento del reconocimiento del acto agresivo



esto no se traduce con una simulación por la víctima sino simplemente que algunos tipos de lesiones requieren de tiempo para manifestarse y están relacionadas con la prevalencia y el tipo de violencia contra la mujer, así como el tipo de agresor y su relación con la víctima, los objetivos, armas o mecanismos aplicados en el abuso, los tipos de lesiones físicas o psicológicas y los factores de riesgo relacionados a violencia contra la mujer (20).

### 4.3. Estado del Arte

Se identificaron una gran variedad de estudios que enunciaban diferentes aspectos de la violencia contra la mujer, es así que Mulawa et al (30), en su investigación en el 2018, al aplicar un cuestionario de violencia contra la mujer de la OMS, identificaron que las agresiones se presentaron básicamente en tres dimensiones: la sexual en un 80%, física con 61% y la psicológica en 89,7%; por su parte Ahinkorah et al (35), observaron que en una encuesta demográfica a 101.698 mujeres de 26 países africanos las agresiones sexuales fueron las más comunes con un 87%. Beyene et al (26)., en una revisión sistemática con 1377 artículos, cuyo objetivo fue determinar una estimación resumida general sobre la prevalencia de la violencia de género según los diferentes tipos y sus factores de riesgo entre las mujeres jóvenes en las instituciones educativas de África Subsahariana, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 76,40%, violencia física 66,1%, violencia psicológica 50,8%.

En lo que respecta al tipo de agresor, de manera unánime según lo descrito en diversas investigaciones, los varones son los principales perpetradores y perpetuadores de la violencia contra la mujer en todos los ámbitos, sea en la violencia de género, intrafamiliar o violencia de pareja, aunque es importante subrayar que la prevalencia varía de acuerdo a las zonas geográficas, al tipo de violencia y los autores de cada uno de los estudios (25,37–40).

Azene et al, (48) en una investigación con 409 mujeres, encontraron que los mecanismos más frecuentes de lesiones a las mujeres se dieron por bofetadas 15,4%, golpes con el puño 5,1%, asfixia 3,2%, en cuanto a la violencia sexual lo

más común fue relaciones sexuales no deseadas 13,4%, mantener distintas formas de sexo forzada 13%, en cuanto a la violencia psicológica humillación 20,8%, intimidación 15,2%. Resultados que concuerdan con El-Nimr et al., (50) donde los empujones representaron un 28%, golpear con el puño 11,1%, patadas 5,4%, asfixia 5,4%; sexual: sexo forzado 5,8%, realizar actos sexuales degradantes 2,2%; psicológico: humillación 36,1%, intimidación 34,1% y amenaza de muerte 7,2%.

Referente a los factores de riesgo Burgos et al., en Perú, en el año 2021 identificó que los factores asociados con la violencia contra la mujeres fueron los siguientes: nivel socioeconómico bajo (OR:1,09; IC95%:1,04-1,14;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:1,20%; IC95%:1,14-1,27;p <0.001), consumo de alcohol por parte de la pareja sentimental (OR:1,40%; IC95%:1,33-1,48;p <0.001), antecedentes familiares de violencia (OR:1,56%; IC95%:1,50-1,62;p <0.001) (67); así mismo Maguele et al, realizó un estudio transversal con 413 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia de pareja en mujeres jóvenes (de 15 a 24 años) que asisten a escuelas secundarias en Maputo, Mozambique, los resultados en cuanto a los factores de asociados con la violencia contra las mujeres fueron los siguientes: solteras (OR:1,59%; IC95%:1,04-2,4;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:1,56%; IC95%:1,02-2,39;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:2,29%;IC95%:1,01-5,21;p <0.001) (68). Med Han et al, realizó un estudio trasversal con 2689 mujeres, el objetivo fue identificar los factores que afectan la ocurrencia de violencia de pareja íntima, en adultos coreanos mayores de 19 años, los resultados en cuanto a los factores asociados con la violencia contra la mujer fueron: solteras (OR:2,92%;IC95%:1,84-4,63;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:1,70%;IC95%:1,03-2,82; p<0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:1,27%;IC95%:1,58-2,81;p <0.001) (69).

## 5. OBJETIVOS

### 5.1. Objetivo General:

- Describir la prevalencia, tipos, agresores, agentes lesionantes y factores de riesgo relacionados con la violencia contra la mujer.

### 5.2. Objetivos específicos:

- Identificar la prevalencia y el tipo de violencia contra la mujer.
- Describir el tipo de agresor y su relación con la víctima.
- Detallar los agentes lesionantes del abuso contra la mujer.
- Identificar los tipos de lesiones físicas o psicológicas producto de la violencia contra la mujer.
- Evaluar los factores de riesgo relacionados a violencia contra la mujer.

## 6. METODOLOGÍA

- 6.1. **Tipo de estudio:** observacional, revisión sistemática.
- 6.2. **Criterios de elegibilidad:** artículos con texto completo, de diseño transversal, retrospectivo o prospectivo y analíticos, publicados durante el periodo 2018 a 2022, en idioma inglés y español, categorizados según Scimago en cuartiles uno a cuatro.
- 6.3. **Fuentes de información:** la búsqueda de la información se realizó por medio del uso de bases de datos electrónicas como: Cochrane, Pubmed, Tripdatabase, Scopus.
- 6.4. **Estrategia de búsqueda:** el presente estudio se realizó siguiendo los siguientes procedimientos: primero, se identificó los artículos de acuerdo a los criterios de elegibilidad luego de una búsqueda exhaustiva tanto en inglés como español en las bases electrónicas reconocidas por su alto nivel de evidencia científica; posteriormente, para delimitar la búsqueda se aplicaron las siguientes fórmulas de búsqueda de acuerdo a los operadores booleanos: fórmula 1: violencia contra la mujer OR violencia doméstica AND violencia sexual contra la mujer; AND violencia familiar; fórmula 2: Violence Against Women AND Domestic Violence OR Family Violence AND Sexual Abuse.
- 6.5. **Selección de artículos:** inicialmente se realizó una rápida lectura de los artículos obtenidos, clasificándolos mediante los criterios de elegibilidad. Se categorizó los estudios mediante códigos para dividir la información según cinco categorías: “violencia de género”, “violencia intrafamiliar” “violencia de pareja” “violencia sexual” “violencia contra la mujer”. La valoración individual de los estudios se realizó mediante el Sistema Grade (anexo 5) y los criterios de la Guía Prisma. Los 64 estudios seleccionados se almacenaron en el gestor bibliográfico zotero. Se excluyeron estudios

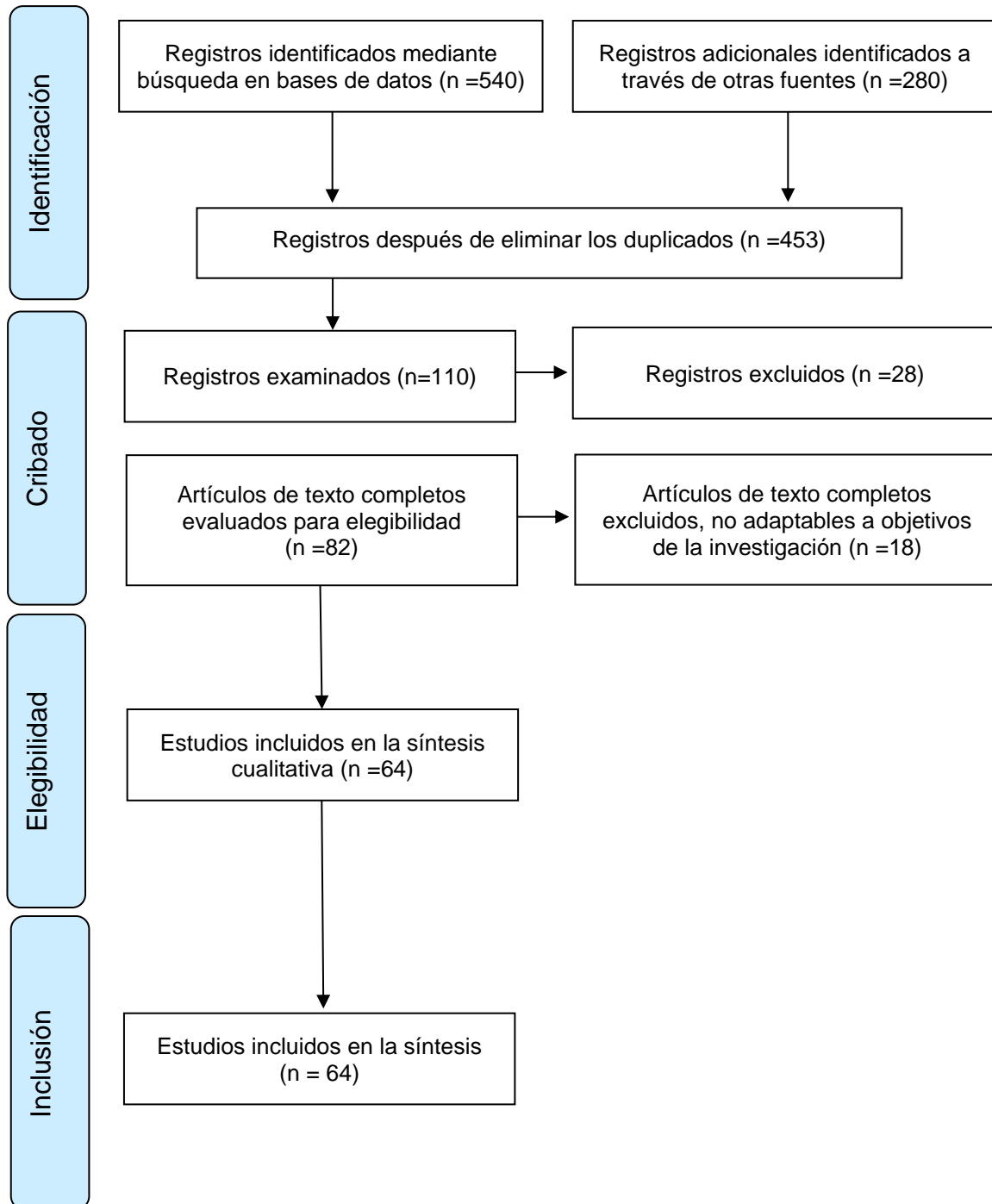
duplicados, con metodología cualitativa y aquellos sin acceso a texto completo.

- 6.6. Proceso de extracción y recopilación de los datos:** en los artículos que cumplieron con los criterios se elaboró una matriz de datos en base la estrategia PICO incluyendo los siguientes datos: autor, año, lugar, cuartil, revista, objetivos, participantes, diseño metodológico, medidas de resumen e interpretación y resultados (anexo 1).
- 6.7. Lista de datos:** prevalencia y tipos de violencia, agresor y su relación con la víctima, tipos de lesiones, agentes lesionantes y factores de riesgo de violencia contra la mujer.
- 6.8. Síntesis de resultados:** se realizaron tablas personalizadas elaboradas en forma autónoma para registrar la búsqueda de información, las mismas se presentaron en orden de objetivos. Las medidas de resumen que se aplicaron fueron frecuencias y porcentajes, además de Odds ratio, intervalos de confianza y valor de p.
- 6.9. Financiamiento:** autofinanciado por el autor.
- 6.10. Conflicto de interés:** el autor del presente estudio declara no presentar conflictos de interés.

## 7. RESULTADOS

**7.1. Caracterización de artículo:** se incluyeron 64 estudios en el análisis, la mayoría en idioma inglés, extraídos de la base de datos Pubmed.

Gráfico 1: diagrama de flujo



## 7.2. Prevalencia y el tipo de violencia contra la mujer

Se consideraron dieciséis artículos que cumplieron los criterios de inclusión y que abordaron en su análisis de resultados la prevalencia de VCM. El denominador común de los diferentes estudios de manera general fue que se abordaron tres dimensiones de VCM que incluyeron: el ámbito de la pareja, la intrafamiliar y la de género, siendo esta última la más estudiada (21–36). Sin embargo, en referencia a los tipos de violencia, las agresiones sexuales fueron sin duda el patrón recurrente en todos los escenarios de violencia, muy particularmente en las relaciones de pareja se presentaron frecuencias de entre 29.6% a 80% (28–30,33,35); en lo que respecta a la violencia de género y la intrafamiliar, la violencia sexual también fue una de las formas más comunes con porcentajes de entre 15% a 86% (21–26,31,32,34,36) (tabla 1).

El contraste de la violencia física y psicológica en las relaciones de pareja e intrafamiliares, mostraron frecuencias muy similares, con variaciones numéricas en función a las diferentes áreas de estudio y los diversos autores (21–23,27–30,33,35,36). En el contexto de la violencia de género, las agresiones físicas superaron en valores porcentuales a la psicológica (24–26,31,32,34) excepto en la investigación Ahnlund et al., (32) en Suecia, donde la violencia física alcanzó apenas un 9% (tabla 1).

**Tabla 1: prevalencia y tipos de violencia contra la mujer**

Autor	Año	Lugar	Diseño	Participantes (mujeres)	Tipo de violencia	Tipo de violencia	Porcentaje	Valor P
Mulawa et al (30)	2018	Tanzania	Transversal	292	Pareja	Sexual	80	<0.01
						Física	61	<0.01
						Psicológica	89,7	<0.01
Ahinkorah et al (35)	2020	África	Transversal	101.968	Pareja	Sexual	87	<0.01
Dadras et al (29)	2022	Afganistán	Transversal	20593	Pareja	Sexual	75,4	<0.01
						Física	50,9	<0.01
						Psicológica	37,47	<0.01
Ajayi et al (33)	2021	Sudáfrica	Transversal	451	Pareja	Sexual	37,9	<0.01
Shitu et al (28)	2021	Etiopia	Transversal	448	Pareja	Sexual	29,6	<0.01
						Física	18,2	<0.01
						Psicológica	18,2	<0.01
Ahnlund et al (32)	2020	Suecia	Transversal	2800	Género	Sexual	41	<0.01
						Física	9	<0.01
						Psicológica	37	<0.01
De Wall et al (25)	2017	Estados Unidos	Transversal	243	Género	Sexual	29,2	<0.01
						Física	47,2	<0.01
Abubeker et al (31)	2021	Etiopía	Transversal	302	Género	Sexual	56,4	<0.01
						Física	46,6	<0.01
						Psicológica	36,2	<0.01
Fawole et al (24)	2018	Nigeria	Transversal	640	Género	Sexual	41,4	<0.01
						Física	67,2	<0.01



						Psicológica	59,2	<0.01
Beyene et al (26)	2019	África	Sistemática	1377 artículos	Género	Sexual	76,4	<0.01
						Física	66,1	<0.01
						Psicológica	50,8	<0.01
Kassa et al (34)	2020	Etiopía	Transversal	23782	Género	Sexual	46,93	<0.01
						Física	38,15	<0.01
						Psicológica	39,33	<0.01
Zheng et al (36)	2020	China	Transversal	813	Intrafamiliar	Sexual	86	<0.01
						Física	98	<0.01
						Psicológica	11,07	<0.01
Bhatta et al (21)	2021	Nepal	Transversal	660	Intrafamiliar	Sexual	64,2	<0.01
						Física	70,2	<0.01
						Psicológica	67,9	<0.01
Sapkota et al (22)	2021	Nepal	Transversal	140	Intrafamiliar	Sexual	15	<0.01
						Física	27,9	<0.01
						Psicológica	93,6	<0.01
Wagman et al (27)	2018	India	Transversal	2008	Intrafamiliar	Sexual	53,7	<0.01
						Física	29,4	<0.01
						Psicológica	16,9	<0.01
Lasong et al (23)	2020	África	Transversal	4472	Intrafamiliar	Sexual	33,8	<0.01
						Física	78,6	<0.01
						Psicológica	84,1	<0.01

### 7.3. Agresores y su relación con la víctima

En lo que concierne a la violencia de género, los varones se consideraron como los principales perpetradores de las agresiones contra las mujeres en un 41.2% a 53.7% (25,37–40). Los familiares directos, a decir de los diferentes artículos consultados, también fueron protagonistas en los diferentes escenarios de violencia de género con una prevalencia de entre 11.8% a 29.4% (25,37,39,40). En menor frecuencia se atribuyeron a extraños como gestores de este tipo de violencia, con porcentajes de entre 2.2% a 26.5% (25,37–40) (tabla 2).

Al realizar el análisis de aquellos estudios que analizaron la violencia de pareja e intrafamiliar, de manera unánime la pareja sentimental y/o cónyuge fue el principal agresor (28,33,41–45). No obstante, es importante subrayar que en el ámbito de la violencia intrafamiliar, las suegras y las cuñadas también se consideraron principales agresoras (42,44–46) (tabla 2).

### 7.4. Agentes lesionantes

En las relaciones pareja, intrafamiliar y de género, el denominador común de los mecanismos de violencia física incluyeron: los golpes con puño, empujones y las bofetadas, con frecuencias variables según los autores y las áreas geográficas (24,30,47–58); la asfixia mecánica, fue otro método lesionante mencionado por varios investigadores con prevalencias de 1.3% a 5.4% (30,48–50,53) (tabla 3).

En cuanto al ámbito de las agresiones sexuales, sinérgicamente en todos los escenarios de desenvolvimiento social de la mujer (pareja, familiar y género), el mantener relaciones sexuales forzadas y replicar escenas pornográficas fueron los mecanismos más comúnmente referidos por las mujeres (24,47,48,50,51,53,54,56,58) (tabla 3).

En la esfera psicológica, los agresores frecuentemente utilizaron como agentes lesionantes a la intimidación, amenazas de muerte, humillación e indiferencia (24,30,47–54). Concomitantemente, Seeprasert et al., (56) y Panjaphothiwat et al.,

(57), acotaron en niñas y ancianas, agresiones relacionadas con el abandono, trabajo forzado y la negligencia financiera (tabla 3).

**Tabla 2: agresores y su relación con la víctima**

Autor	Año	Lugar	Diseño	Participantes (mujeres)	Tipo de violencia	Perpetrador	Porcentaje	Valor p
Decker et al (41)	2018	África	Transversal	6644	Pareja	Pareja sentimental	61,4	0.004
Ajayi et al (33)	2021	Sudáfrica	Transversal	451	Pareja	Pareja sentimental	37	-
Shitu et al (28)	2021	Etiopia	Transversal	448	Pareja	Pareja sentimental	59	<0.05
De Wall et al (25)	2017	Estados Unidos	Transversal	243	Género	Hombres	41,2	<0.01
						Familiares directos	11,8	<0.01
						Compañeros	11,8	<0.01
Van der Stouwe et al (37)	2021	Estados Unidos	Transversal	482	Género	Extraños	26,5	<0.01
						Hombres	52,9	<0.01
						Familiares directos	29,4	<0.01
Bhattacharjee et al (38)	2020	Kenia	Transversal	1299	Género	Extraños	11,8	<0.01
						Hombres	46,1	<0.01
Cargnin et al (39)	2021	Brasil	Transversal	1648	Género	Extraños	2,2	<0.01
						Hombres	53,7	<0.01
						Familiar directo	19,3	<0.01
Domenech et al (40)	2017	España	Transversal	10171	Género	Compañeros	6,3	<0.01
						Extraños	16,3	<0.01
						Hombres	47,1	<0.01
Ellsberg et al (42)	2020	África	Transversal	2244	Intrafamiliar	Familiar directo	23,2	<0.01
						Compañeros	30	<0.01
						Extraños	10,8	<0.01
Ellsberg et al (42)	2020	África	Transversal	2244	Intrafamiliar	Pareja conyugal	41,2	<0.01
						Suegra	39,5	<0.01

						Cuñadas	3,4	<0.01
						Pareja conyugal	65,6	<0.01
Shrestha et al (46)	2017	Nepal	Transversal	404	Intrafamiliar	Suegra	19,4	<0.01
						Cuñadas	9	<0.01
Chasweka et al (43)	2018	África	Transversal	292	Intrafamiliar	Pareja conyugal	82,2	<0.01
Silwal et al (44)	2020	Nepal	Transversal	112	Intrafamiliar	Pareja conyugal	45,16	<0.01
						Suegra	20,97	<0.01
Pereira et al (45)	2021	Brasil	Transversal	100000	Intrafamiliar	Pareja conyugal	50	<0.01
						Suegra	47	<0.01

**Tabla 3: agentes lesionantes**

Autor	Año	Lugar	Diseño	Participantes (mujeres)	Tipo de violencia	Tipo de violencia	Objetos, armas o mecanismos de abuso	Porcentaje	Valor P
Mulawa et al (30)	2018	Tanzania	Transversal	292	Pareja	Física	Golpes con el puño	8,4	<0.01
							Empujones	5,8	<0.01
							Asfixia	1,3	<0.01
						Sexual	Relaciones sexuales forzadas	10,2	<0.01
							Replicar escenas pornográficas	2,7	<0.01
							Humillación	30,1	<0.01
						Psicológica	Intimidación	6,2	<0.01
							Amenaza de muerte	6,6	<0.01
							Bofetadas	42,6	<0.01
Valentine et al (47)	2019	Uganda	Transversal	8592	Pareja	Física	Empujones	28,7	<0.01
							Golpes con el puño	20,9	<0.01
							Relaciones sexuales forzadas	32,4	<0.01
						Sexual	Replicar escenas pornográficas	11,6	<0.01
							Humillación	29,5	<0.01
							Psicológica	Amenaza de muerte	26
						Intimidación		41,7	<0.01
						Bofetadas		15,4	<0.01
						Azene et al (48)	2019	Etiopia	Transversal
Asfixia	3,2	<0.01							
Relaciones sexuales forzadas	13,4	<0.01							
Sexual	Replicar escenas pornográficas	13	<0.01						

							Psicológica	Humillación	20,8	<0.01
							Psicológica	Intimidación	15,2	<0.01
								Bofetadas	45	<0.01
								Empujones	15	<0.01
						Física		Golpes con el puño	15	<0.01
								Patadas	14	<0.01
								Asfixia	4	<0.01
Jatta et al (49)	2021	Gambia	Transversal	373	Pareja		Sexual	Relaciones sexuales forzadas	14	<0.01
							Sexual	Replicar escenas pornográficas	4	<0.01
							Psicológica	Humillación	9,4	<0.01
							Psicológica	Indiferencia	9,7	<0.01
								Amenaza de muerte	4	<0.01
						Física		Empujones	42,7	<0.01
								Besos forzados	26,5	<0.01
Fawole et al (24)	2018	Nigeria	Transversal	640	Género		Sexual	Visualizar material sexualmente explícito	20,2	<0.01
								Relaciones sexuales forzadas	14,2	<0.01
						Psicológica		Humillación	38,1	<0.01
								Amenaza de muerte	3,3	<0.01
								Empujones	28	<0.01
						Física		Golpear con el puño	11,1	<0.01
								Patadas	5,4	<0.01
								Asfixia	5,4	<0.01
El-Nimr et al (50)	2020	Egipto	Transversal	657	Género		Sexual	Relaciones sexuales forzadas	5,8	<0.01

							Replicar escenas pornográficas	2,2	<0.01
							Humillación	36,1	<0.01
						Psicológica	Intimidación	34,1	<0.01
							Amenaza de muerte	7,2	<0.01
						Física	Empujones	14,2	<0.01
							Relaciones sexuales forzadas	2,4	<0.01
Duran et al (51)	2019	Turquía	Transversal	586	Género	Sexual	Replicar escenas pornográficas	1,4	<0.01
							Humillación	9,2	<0.01
						Psicológica	Intimidación	9,4	<0.01
							Amenaza de muerte	9,4	<0.01
							Empujones	11,2	<0.01
							Golpes con el puño	5,1	<0.01
Labore et al (52)	2021	Pakistán	Transversal	6677	Género	Física	Patadas	3,3	<0.01
						Psicológica	Humillación	21,7	<0.01
							Amenaza de muerte	23,6	<0.01
							Bofetadas	22,5	<0.01
						Física	Empujones	11,6	<0.01
							Golpes con el puño	8,2	<0.01
							Asfixia	2,2	<0.01
Daruwalla et al (53)	2020	India	Transversal	5122	Intrafamiliar		Relaciones sexuales forzadas	4,5	<0.01
						Sexual	Replicar escenas pornográficas	1,5	<0.01
							Humillación	25,3	<0.01
						Psicológica	Intimidación	16,4	<0.01
							Amenaza de muerte	4,2	<0.01



							Indiferencia	15,1	<0.01
							Bofetadas	35,8	<0.01
Yohannes et al (54)	2019	Etiopía	Transversal	299	Intrafamilia	Física	Golpes con el puño	14,7	<0.01
					r	Sexual	Relaciones sexuales forzadas	21,4	<0.01
							Intimidación	35,1	<0.01
						Psicológica	Humillación	22,7	<0.01
							Empujones	52,9	<0.01
Chowdhury et al (55)	2021	África	Transversal	87	Intrafamilia	Física	Bofetadas	51,7	<0.01
					r		Golpes con el puño	25,3	<0.01
							Patadas	20,7	<0.01
							Besos forzados	3,5	<0.01
Seeprasert et al (56)	2021	Tailandia	Transversal	350	Intrafamilia	Sexual	Relaciones sexuales forzadas	4,1	<0.01
					r	Sexual	Abandono	6,4	<0.01
						(niñas y ancianas)	Negligencia financiera	5	<0.01
							Empujones	5,7	<0.01
Panjaphot hiwat et al (57)	2021	Tailandia	Transversal	646	Intrafamilia	Física	Bofetadas	2,6	<0.01
					r	Psicológica	Forzados a trabajar	11,4	<0.01
						(niñas y ancianas)	Forzados a pedir dinero	12,3	<0.01
						Física	Bofetadas	82	<0.01
Wagman et al (58)	2018	India	Transversal	2008	Intrafamilia	Sexual	Relaciones sexuales forzadas	13,1	<0.01

## 7.5. Tipos de lesiones físicas y/o psicológicas de la VCM

Según Lovestad et al., (59), Tantu et al., (60) Pathiraja et al., (61) y Sediri et al., (62) la depresión fue la alteración psicológica más frecuente en mujeres sometidas a VCM con porcentajes de entre 37.3% a 86%; aunque varios autores mencionaron otras alteraciones relevantes como: las ideaciones suicidas, ataques de pánico, ansiedad, trastornos de sueño, entre otros (60, 63,66). En el campo de la salud reproductiva, las ETS y los embarazos no deseados fueron las complicaciones más comunes (61-62). Según el tipo lesiones físicas, las contusiones, mordeduras, fracturas, golpes, quemaduras de rostro, evidenciaron la mayor representatividad (51, 59, 63-65).

**Tabla 4: tipos de lesiones físicas o psicológicas producto de la violencia contra la mujer**

Autor	Año	Lugar	Diseño	Participantes (mujeres)	Tipo de violencia	Lesiones	Porcentaje	Valor P
Navarro et al (63)	2021	El Salvador	Transversal	1274	Pareja	Contusiones	74,4	<0.01
						Mordeduras	34,4	<0.01
						Heridas profundas en el cuerpo	21,2	<0.01
						Lesiones en órganos internos	18,9	<0.01
						Quemaduras en el rostro	5,6	<0.01
Lovestad et al (59)	2017	Suecia	Transversal	573	Pareja	Insomnio	40,5	<0.01
						Depresión	44,9	<0.01
						Tendencias suicidas	89	<0.01
						Desmotivación	45,7	<0.01
Mingude et al (64)	2021	Etiopía	Transversal	350	Género	Bajo rendimiento académico	23	<0.01
						Embarazo no deseado	9	<0.01
						ETS <sup>1</sup>	20	<0.01
Tantu et al (60)	2020	Etiopía	Transversal	604	Género	Depresión	46	<0.01
						ETS <sup>1</sup>	45	<0.01
						Embarazo no deseado	18	<0.01
Duran et al (51)	2019	Turquía	Transversal	586	Género	Equimosis	24,3	<0.01
						Fracturas	2	<0.01
Pathiraja et al (61)	2020	Asia	Transversal	495	Género	Depresión	86	<0.01
						Trastornos del sueño	81	<0.01
						Tendencias suicidas	20	<0.01
						Ataques de pánico	14	<0.01

						Contusiones	16	<0.01
						Quemaduras en el rostro	2	<0.01
						Fracturas	1	<0.01
						Perdida de la libido	13	<0.01
						Dispareunia	10	<0.01
						Golpes en la cabeza	31,1	<0.01
Margherita et al (65)	2021	Italia	Transversal	119	Intrafamiliar	Contusiones	52,8	<0.01
						Abrasiones	32,1	<0.01
						Golpes en los brazos	30,2	<0.01
						Mordeduras	15,9	<0.01
Chuemchit et al (66)	2018	Tailandia	Transversal	1444	Intrafamiliar	Hematomas	74,8	<0.01
						Quemaduras en el rostro	6,5	<0.01
						Lesiones oculares	11,2	<0.01
						Depresión	37,3	<0.01
Sediri et al (62)	2020	África	Transversal	751	Intrafamiliar	Ansiedad	57,3	<0.01
						Estrés	53,1	<0.01

## 7.6. Factores de riesgo relacionados a violencia contra la mujer

Independientemente del tipo de violencia se pudo identificar que los diferentes factores relacionados con la VCM tuvieron una confluencia en determinantes sociales, económicos, consumo de sustancias tóxicas (alcohol), comportamientos de pareja y antecedentes previos de maltrato y/o violencia.

El bajo nivel educativo y su asociación contra la VCM fue una variable que se identificó en varios artículos, los autores de manera unánime concluyeron una relación inversamente proporcional con el nivel educativo, resultados que mostraron una asociación estadísticamente significativa (valor  $p < 0.05$ ) (54,67–72); por su parte, ante un bajo estrato socioeconómico, la razón de probabilidades superó la unidad, al contrastar con la presencia de violencia, resultados que mostraron significancia estadística (valor  $p < 0.05$ ) (28,54,67–70).

En cuanto al estado civil, las mujeres solteras mostraron un aumento en las probabilidades de sufrir violencia de pareja (28,68,69); referente a la ocupación, las amas de casa, también fueron encasilladas como grupos de riesgo y/o vulnerabilidad para ser agredidas por el hecho de ser mujeres (valor  $p < 0.05$ ) (23,46,54,71,72). Yi et al., (73) y Kawuki et al., (70), concluyeron una razón de momios superior a la unidad, con intervalos de confianza concluyentes a la relación de residir en áreas rurales y presentar VCM.

Por su parte el consumo de alcohol por parte de la pareja fue, a decir de varios autores, un factor determinante al momento de consumarse las agresiones contra la mujer, esta relación de riesgo tuvo una asociación estadísticamente significativa (valor  $p < 0.05$ ). Las relaciones extramatrimoniales, también se identificaron como comportamientos decisivos al momento de provocar lesiones contra la mujer. Finalmente, las mujeres con historial de violencia en el ámbito familiar o en la infancia también tuvieron un aumento en las probabilidades de sufrir violencia ( $p < 0.05$ ).

**Tabla 5: factores de riesgo relacionados a VCM**

Autor	Año	Lugar	Diseño	Participantes		Variable	OR	IC	Valor P	
				(mujeres)	Tipo					
Shitu et al (28)	2021	Etiopia	Transversal	448	Pareja	Solteras	2,77	2,12	7,33	<0.001
						Bajo nivel socioeconómico	3,66	2,08	5,13	<0.001
Burgos et al (67)	2021	Perú	Transversal	62.870	Pareja	Bajo nivel socioeconómico	1,09	1,04	1,14	<0.001
						Bajo nivel educativo	1,2	1,14	1,27	<0.001
						Consumo alcohol-pareja	1,4	1,33	1,48	<0.001
Maguele et al (68)	2020	África	Transversal	413	Pareja	Antecedentes familiares de violencia	1,56	1,5	1,62	<0.001
						Solteras	1,59	1,04	2,04	<0.001
						Bajo nivel socioeconómico	1,56	1,02	2,39	<0.001
Han et al (69)	2021	Corea del Sur	Transversal	2689	Pareja	Bajo nivel educativo	2,29	1,01	5,21	<0.001
						Solteras	2,92	1,84	4,63	<0.001
						Bajo nivel socioeconómico	1,7	1,03	2,82	<0.001
Yi et al (73)	2018	Camboya	Transversal	1375	Género	Bajo nivel educativo	1,27	1,58	2,81	<0.001
						Residencia rural	1,55	1,13	2,12	<0.001
Kawuki et al (70)	2021	Uganda	Transversal	5259	Género	Antecedentes maltrato en la infancia	2,08	1,61	2,68	<0.001
						Residencia rural	2,01	1,41	2,87	<0.001
						Bajo nivel educativo	3,01	1,17	7,72	<0.001
Yohannes et al (54)	2019	Etiopía	Transversal	299	Intrafamiliar	Bajo nivel socioeconómico	2,06	1,02	4,17	<0.001
						Antecedentes maltrato en la infancia	1,35	1,06	1,73	<0.001
						Bajo nivel educativo	6,27	2,23	11,65	<0.001
						Ama de casa	2,6	1,14	5,94	<0.001
						Bajo nivel socioeconómico	3,37	2,14	7,95	<0.001

						Consumo alcohol-pareja	5,73	1,87	11,51	<0.001
						Relaciones extramatrimoniales	6,21	3,3	11,8	<0.001
Shrestha et al (46)	2017	Nepal	Transversal	404	Intrafa miliar	Ama de casa	5,6	1,38	22,78	<0.001
						Consumo alcohol-pareja	1,87	1,19	2,94	<0.001
						Relaciones extramatrimoniales	10,88	2,97	39,86	<0.001
						Comportamientos agresivos - pareja	3,15	1,98	5,02	<0.001
						Historial de violencia	24,55	12,38	52,92	<0.001
Lasong et al (23)	2020	África	Transversal	4472	Intrafa miliar	Consumo alcohol-cónyuge	1,45	1,09	1,92	<0.001
						Ama de casa	1,77	1,47	2,14	<0.001
						Multigestas	1,82	1,03	3,22	<0.001
						Relaciones extramatrimoniales	1,94	1,42	2,65	<0.001
Gezaheg n et al (71)	2021	Etiopia	Transversal	394	Intrafa miliar	Ama casa	1,67	1,07	2,63	<0.001
						Bajo nivel educativo	2,75	1,24	6,08	<0.001
						Relaciones extramatrimoniales	2,86	1,26	6,48	<0.001
						Multigestas	2,9	1,41	5,99	<0.001
						Consumo alcohol-pareja	6,77	2,65	17,33	<0.001
Fekadu et al (72)	2018	Etiopía	Transversal	450	Intrafa miliar	Bajo nivel educativo	2,32	1,13	4,73	<0.001
						Ama de casa	2,33	1,51	3,59	<0.001
						Relaciones extramatrimoniales	3,37	2,14	7,95	<0.001
						Consumo alcohol-pareja	5,82	2,5	13,55	<0.001

## 8. DISCUSIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), contextualiza a la VCM a cualquier conducta de una pareja íntima o expareja que cause daño físico, sexual o psicológico, incluidos actos de agresión física, coerción sexual, abuso psicológico y comportamientos de control contra la mujer. Considerándose a este tipo de violencia un grave problema de salud por sus serias repercusiones en la salud física, psicológica y/o sexual de las mujeres que la padecen (74).

En esta revisión sistemática se pudo determinar que en lo que respecta a violencia sexual (VS) en el seno de una relación de pareja Dadras et al., y Muluwa et al., coincidieron en sus estudios elevadas frecuencias con 80% y 87% respectivamente; igualmente estos autores expusieron sinérgicamente altos valores de agresiones físicas perpetradas en una relación sentimental, con cifras que fluctuaron entre 50,9% al 61% (29,30). En la esfera psicológica (VPSC), se mostraron también porcentajes muy llamativos de 89.7% y 37.47% según Muluwa et al., (30) y Dadras et al., (29).

Un patrón repetitivo se documentó en la violencia de género, al respecto, Abubeker et al.,(31), y Beyene et al., (26) coincidieron que la violencia sexual se documentó con altos porcentajes de 56,4% y 76,4%. Coincidentalmente, la violencia física (VF) según Beyene et al., (26), Fawole et al., (24), se registraron con elevados valores de entre 66,1% al 67,2% y en la violencia psicológica entre un 50,8% al 59,2% (24,26).

La violencia intrafamiliar (VIF) es considerada como aquellas las agresiones que acontecen en la intimidad del hogar, hechos cometidos por un miembro del grupo familiar (75). En este contexto, Bhatta et al., (21), Zheng et al., (36), determinaron que la violencia física se presentó con cifras del 64,2% y 86% respectivamente, en cuanto a la violencia sexual Lasong et al., (23), Zheng et al., (36), concluyeron altas prevalencias con 78,6% al 98%. Por su parte la violencia psicológica, mostró valores porcentuales del 84,1% al 93,6% (22,23).

Las distintas formas de VCM han sido históricamente solapadas y “normalizadas”, pues la mujer es vista como un objeto y un verdadero sujeto con una repetitiva abolición de



sus derechos, ello sumado a una cruel y despectiva descalificación de las lesiones sufridas por aquellas que son víctimas de cualquier tipo de violencia en los diferentes escenarios de la vida cotidiana donde se desenvuelven (76,77). Otros aspectos que se debe tener en cuenta que puede explicar el fenómeno de la VCM, radican en los patrones intrínsecos de interacción social, familiar, cultural y personal, los índices de criminalidad y las pautas de crianza (78).

Desafortunadamente la VCM es un problema mundial que a pesar de haber generado todo tipo de reacciones y ser enlistado dentro de las prioridades en estrategias gubernamentales, de organismos internacionales, movimientos feministas y derechos humanos, es aún en la actualidad un fenómeno que pesar del boom de las redes sociales y de las tecnologías de la información, sigue siendo un evento oculto, disimulado y “tolerado”, pues hay muchas víctimas que por diversas razones, especialmente de tipo cultural y social, no se atreven a exponer la situación de maltrato a la que están expuestas (8).

En lo que respecta a los agresores y su relación con la víctima, los autores Shitu et al., (28), Ajayi et al.,(33), Decker et al.,(41), destacaron que en la violencia de pareja (VP) el principal perpetrador fue el compañero sentimental con frecuencias que fluctuaron entre el 37% al 61,4%. En la violencia de género (VG), De Wall et al.,(25), Bhattacharjee et al.,(38), Domenech et al.,(40), Stouwe et al.,(37), Cargnin et al.,(39), coincidieron que los hombres fueron los principales causantes de las agresiones contra las mujeres con cifras que fluctuaron entre el 41,2% al 53,7%.

En la violencia intrafamiliar el principal agresor fue la pareja conyugal, según los autores Ellsberg et al.,(42), Silwal et al.,(44), Pereira et al.,(45), Shrestha et al.,(46), Chasweka et al.,(43), dichos compañeros sentimentales a decir de las conclusiones de estos investigadores estuvieron involucrados en el 41,2% al 82,2% de los casos.

El fenómeno de las agresiones del hombre contra la mujer, independientemente del tipo de violencia, tiene una base sustentada en corrientes sociales, las cuales han otorgado una falsa “superioridad” y “masculinidad hegemónica” con respecto a la mujer,

haciéndolos que muestren escasa tolerancia, impulsividad e irritabilidad, creando ambientes propicios que desencadenan VCM (79,80).

De acuerdo a los agentes lesionantes, se determinó que en la violencia de pareja, concretamente en la violencia física, sexual y/o psicológica, se presentaron numerosas variables, sin embargo, como denominador común los investigadores destacaron que el mantener relaciones sexuales forzadas fueron los mecanismos más comunes en lo que respecta a la violencia sexual con frecuencias de entre 10,2% al 32,4%. Referente a la violencia psicológica la humillación se presentó en un 9,4% al 30,1% y en la violencia física, los golpes con el puño mostraron cifras de entre 8,4% al 20,9% (30,47–49).

En la esfera de la violencia de género Labore et al., (52), Duran et al., (51), El-Nimr et al., (50), Fawole et al., (24), acotaron que, en cuanto a la violencia física, los empujones y los golpes con puño se presentaron como las agresiones más comunes. Además el mecanismo de abuso más frecuente en la violencia psicológica fue la amenaza de muerte con cifras del 3,3% al 23,6% (24,50–52). En lo que respecta a las agresiones sexuales y la violencia de género, los autores Duran et al., (51), El-Nimr et al., (50), Fawole et al., (24), evidenciaron que las relaciones sexuales forzadas fueron las más frecuentes con cifras del 2,4% al 14,2%.

En la violencia intrafamiliar, concretamente en el ámbito de la violencia física, las bofetadas, fueron sin duda el mecanismo más comúnmente referido según Panjaphothiwat et al., (57), Daruwalla et al., (53), Yohannes et al., (54), Chowdhury et al., (55) y Wagman et al., (58), con cifras del 2,6% al 82%. En cuanto a la violencia sexual, repetitivamente las relaciones sexuales forzadas se presentaron con mayor frecuencia con valores porcentuales de entre 4,1% al 21,4% (53,54,56,58). En referencia a la violencia psicológica, la intimidación mostró prevalencias de entre 16,4% al 35,1%, según Daruwalla et al., (53), Yohannes et al., (54).

Teóricamente la violencia de pareja, género e intrafamiliar, incluyen varias formas de maltrato, siendo las más frecuentes las agresiones físicas, sexuales y psicológicas, las cuales comprometen en la mayor parte su bienestar físico y emocional, generando miedo y destrucción paulatina del autoestima haciéndolas creer que las situaciones a las cuales

son expuestas por parte del agresor son habituales o en algunos casos son debidas a comportamientos erróneos por parte de la mujer, siendo difícil en la mayoría de los casos identificar y detener estos maltratos haciéndolas un blanco específico en la aceptación de conductas sexuales degradantes, ya sea porque están manipuladas emocionalmente, amenazadas de muerte e intimidadas o para evitar alguna otra forma de maltrato físico como lo son los golpes, empujones, bofetadas (81).

En este contexto, según los tipos de lesiones físicas o psicológicas producto de la VCM, en el seno de la pareja, las contusiones y tendencias suicidas fueron las más frecuentes con un 74,4% y 89% respectivamente (59,63). Una explicación teórica de este hecho se atribuye al hecho de que cuando el hombre ejerce violencia, sea de orden físico o psicológico, al ser un abuso prolongado incide directamente en la autoestima de la mujer reduciendo la relación espacial de ella en el mundo, conduciendo a pensamientos de desesperanza, optando por poner fin a su dolor psíquico, visibilizándose con tendencias suicidas (82).

En cuanto a la violencia de género, las lesiones más frecuentes según Tantu et al., (60), Pathiraja et al., (61), fueron las infecciones de transmisión sexual (ITS), trastornos del sueño y depresión, con cifras del 45%, 81%, 86% respectivamente. Hecho que puede ser explicado debido a que la violencia degrada la integridad de la mujer, provoca inseguridad, disminución de la autoestima, incertidumbre, desesperanza y desvalorización, además coartar sus posibilidades de desarrollo personal y anula su autonomía originando la depresión, al encontrarse en este estado se limita que acudan a centros hospitalarios para su atención (83).

En la violencia intrafamiliar, los autores Sediri et al., (62), Chuemchit et al., (66), identificaron que las lesiones más frecuentes fueron hematomas, estrés y ansiedad con valores porcentuales del 53,1%, 57,3%, 74,8% respectivamente. Las mujeres expuestas a violencia intrafamiliar están en constantemente sometidas a situaciones estrés ya que las personas expuestas a diversas formas de maltrato, no pueden sobrellevar y detener este abuso, provocando ansiedad al sentirse constantemente amenazadas o en peligro (84).

Sobre los factores de riesgo asociados a VCM, Shitu et al., (28), Maguele et al., (68), Han et al., (69), concluyeron en sus investigaciones que las mujeres solteras tuvieron mayor probabilidad sufrir violencia de pareja. Explicándose este hecho que de manera general porque las mujeres solteras son madres, que se exponen a carencias económicas, por lo cual son propensas a soportar maltrato a cambio de sustento económico y emocional (85).

El bajo nivel socioeconómico fue considerado como un factor confluyente con significancia estadística en la exposición de la VCM (28,67–69). Lamentablemente, la carencia de recursos económicos torna vulnerables a las mujeres, exponiéndolas a un círculo viscoso y a una situación de vulnerabilidad que impide a las mujeres salir de estas relaciones violentas (86).

El bajo nivel de instrucción también fue considerado un factor de riesgo de VCM, conclusiones a las que llegaron autores como Burgos et al., (67), Maguele et al., (68), Han et al., (69). Según la literatura las mujeres con un menor nivel de instrucción no tienen conocimientos sobre los sus derechos individuales, contrariamente a las mujeres preparadas, las cuales son financieramente estables y más empoderadas (87).

Los autores Yi et al., (73), Kawuki et al., (70), identificaron que de acuerdo con la zona de residencia aquellas mujeres que viven en zonas rurales, presentaron mayor probabilidad de violencia de género. Es habitual que las mujeres que residen en áreas rurales presentan bajos niveles de alfabetización, menor accesibilidad al conocimiento de derechos de la mujer, además de que están arraigadas a las normas culturales que las hacen creer que son inferiores a los hombres, sometiéndose por ello a escenarios de violencia (87).

En cuanto a los antecedentes personales, los autores Yi et al., (73), Kawuki et al., (70), identificaron que las mujeres con antecedentes de maltrato durante la infancia presentaron elevada probabilidad de violencia de género, explicándose que aquellas mujeres que han vivido experiencias de conducta violenta en el hogar, tienden a repetir el patrón con sus propias familias pues normalizan este tipo de conductas nocivas (88).

Con respecto a la violencia intrafamiliar, Yohannes et al., (54), Sherestha et al., (46), Lasong et al., (23), Gezahegn et al., (71), Fekadu et al., (72), concluyeron que, según los hábitos de vida, aquellas mujeres que tuvieron cónyuges con antecedentes de alcoholismo presentaron mayor probabilidad de presentar violencia por parte de sus esposos. Esto se explica por el hecho de que el alcohol incrementa las probabilidades de que ocurran eventos agresivos en la pareja al reducir las inhibiciones y deteriorar el juicio y adecuada interpretación de señales o al dar lugar a discusiones (88).

Así mismo de acuerdo a la ocupación, las mujeres que se dedican a los quehaceres domésticos presentaron mayor riesgo de violencia intrafamiliar siendo una variable determinante con relación estadística (23,46,54,71,72). El fenómeno se atribuye al hecho que las amas de casa son mujeres que no desempeñan una participación activa de la sociedad, son dependientes a las imposiciones o a mecanismos de poder de los más autoritarios del hogar, pues esta condición las hace perder libertad para actuar, disponer y gobernar en otros asuntos familiares, reduciéndose a disponer de las labores hogareñas (89).

Según Yohannes et al., (54), Sherestha et al., (46), Lasong et al., (23), Gezahegn et al., (71), Fekadu et al., (72), las relaciones extramaritales de los cónyuges, hacen que las mujeres presenten mayor riesgo relacionado con violencia intrafamiliar, pues ante esta situación las mujeres tienen menor capacidad de negociación para exigir prácticas sexuales seguras, y, si el esposo tiene numerosas parejas sexuales, corren mayor peligro de contraer ITS (89).

## **Limitaciones**

La gran heterogeneidad de artículos referentes a VCM dificultó la consolidación de la información en función a los objetivos y criterios de elegibilidad de este estudio, pues en la revisión y análisis de las diferentes investigaciones donde se abordó la problemática planteada, se identificaron diversos diseños, poblaciones, áreas e incluso diferentes contextualizaciones de la VCM.

## **Implicaciones**

# UCUENCA

Esta revisión sistemática es de gran relevancia en las diferentes áreas de la salud, ya que provee al personal de información actualizada, clara y de buena calidad respecto a la violencia contra la mujer, así como también ayuda a orientar a las mujeres haciéndoles conocer los diferentes tipos de violencia a los cuales pueden estar expuestas, colaborando así a la prevención primaria de las diferentes formas de violencia.

## 9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 9.1. Conclusiones

- En el ámbito de las relaciones de pareja e intrafamiliar, las agresiones sexuales fueron uno de los tipos de violencia más documentados. Desde una perspectiva de género y los escenarios de relaciones de pareja e intrafamiliar, la violencia psicológica y física tuvieron gran protagonismo.
- Los varones fueron los principales agresores y/o perpetradores de los diferentes tipos de violencia en cualquier escenario de VCM.
- Como agentes lesionantes se usaron diversos métodos, desde los mecanismos físicos, hasta las agresiones sexuales y/o psicológicas.
- Los factores de riesgo de la VCM, tuvieron una confluencia en determinantes sociales, económicos, consumo de sustancias tóxicas (alcohol), comportamientos de pareja y antecedentes previos de maltrato y/o violencia.

## 9.2. Recomendaciones

- Tomando en consideración que el fenómeno de VCM tiene como desencadenantes a factores sociales, económicos, culturales y familiares; se sugiere que la prevención de VCM se enfoque en estos determinantes comprobados como detonantes de la problemática. Los esfuerzos multidisciplinarios deberían permitir el empoderamiento de las mujeres, el mejoramiento de relaciones de pareja, así como el fácil acceso a servicios de atención en casos de violencia donde no se revictimice a la mujer y se aplique un enfoque de género; además de la reducción de la pobreza, cambios de actitudes, prácticas y creencias arraigadas en núcleos familiares referentes a la subordinación de la mujer y la abolición de derechos sexuales y reproductivos, entre otros.
- En el ámbito del sector de la salud, es prioritaria la prestación de servicios integrales, con calidad y calidez para mujeres víctimas de VCM. Además de la detección prematura de los casos de violencia y la derivación oportuna de estos casos.
- Desde las instituciones de educación superior en todo el territorio nacional, se requiere estimular investigaciones sobre VCM con diversas poblaciones y/o estratos sociales, sobre todo en pueblos indígenas donde culturalmente la VCM está normalizada.



## 10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oficina de las Naciones Unidas. Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer [Internet]. 1993 [citado 12 de marzo de 2022]. Disponible en:  
<https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/violenceagainstwomen.aspx>
2. World Health Organization. Violence against women prevalence estimates, 2018: global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women: executive summary [Internet]. 2021. Disponible en:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341338/9789240026681-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer [Internet]. [citado 12 de marzo de 2022]. (2021). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
4. Gómez López C. Efectos de las acciones de prevención y control del SARS-CoV-2: la importancia de tender puentes entre la salud pública y las intervenciones para la atención de las violencias de género. Glob Health Promot. 27 de mayo de 2021;17579759211010684.
5. Asamblea General de las Naciones Unidas. Intensificación de los esfuerzos para eliminar todas las formas de violencia contra las mujeres y las niñas: Informe del Secretario General (2020) [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/digital-library/publications/2020/07/a-75-274-sg-report-ending-violence-against-women-and-girls#view>
6. United Nations Office on Drugs and Crime. Killings of women and girls by their intimate partner or other family members Global estimates 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/statistics/crime/UN\\_BriefFem\\_251121.pdf](https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/statistics/crime/UN_BriefFem_251121.pdf)

7. Valdez R, Villalobos A, Arenas L, Flores K, Ramos L. Violencia en el hogar contra mujeres adultas durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19 en México. *Salud Publica Mex.* 28 de octubre de 2021;63(6, Nov-Dic):782-8.
8. Agámez V, Díaz M. Violencia contra la mujer: la otra cara de la pandemia. *Psicología desde el Caribe* [Internet]. abril de 2020 [citado 16 de marzo de 2022];37(1):1-3. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0123-417X2020000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-417X2020000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
9. The United Nations Children’s Fund. Una situación habitual: Violencia en las vidas de los niños y los adolescentes [Internet]. 2017 [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/Una\\_situacion\\_habitual\\_Violencia\\_en\\_las\\_vidas\\_de\\_los\\_ninos\\_y\\_los\\_adolescentes.pdf](https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/Una_situacion_habitual_Violencia_en_las_vidas_de_los_ninos_y_los_adolescentes.pdf)
10. Promundo and UN Women. Understanding masculinities, results from the International Men and Gender Equality Study in the Middle East and North Africa [Internet]. UN Women – Headquarters. 2017 [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2017/5/understanding-masculinities-results-from-the-images-in-the-middle-east-and-north-africa>
11. United Nations. Trafficking in Persons [Internet]. 2020 [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.unodc.org/unodc/data-and-analysis/glotip.html>
12. World Health Organization. United Nations: Gender equality and women’s empowerment [Internet]. United Nations Sustainable Development. [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/gender-equality/>
13. Naciones Unidas. Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2021 [Internet]. 2021. Disponible en: [https://unstats.un.org/sdgs/report/2021/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2021\\_Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/report/2021/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2021_Spanish.pdf)

14. The United Nations Children's Fund. Child Marriage: Latest trends and future prospects [Internet]. UNICEF DATA. 2018 [citado 14 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/child-marriage-latest-trends-and-future-prospects/>
15. Safranoff A. [Psychological violence against women: What factors increase the risk of this kind of intimate partner abuse?]. Salud Colect. diciembre de 2017;13(4):611-32.
16. Echeburúa E. Crítica de Artículos: Sobre el Papel del Género en la Violencia de Pareja contra la Mujer. Comentario a Ferrer-Pérez y Bosch-Fiol, 2019. Anuario de Psicología Jurídica [Internet]. 25 de enero de 2019 [citado 16 de marzo de 2022];29(1):77-9. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/apj/art/apj2019a4>
17. Carranza Rivera PA. La violencia familiar como fenómeno intergeneracional : historia de familias de la parroquia Calceta. Provincia de Manabí en el año 2020. 11 de marzo de 2021 [citado 14 de marzo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16354>
18. Banco Interamericano de Desarrollo. La violencia intrafamiliar y su transmisión intergeneracional [Internet]. 2021. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/La-violencia-intrafamiliar-y-su-transmision-intergeneracional-el-caso-de-Mexico.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer un tema prioritario [Internet]. 1998. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/42651/violenceprioritythamesp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Casas Sánchez J de D, Rodríguez Albarrán MS. Valoración médico-forense de la mujer maltratada. Revista Española de Medicina Legal [Internet]. septiembre de 2010 [citado 16 de marzo de 2022];36(3):110-6. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473210700390>

21. Bhatta N, Assanangkornchai S, Rajbhandari I. Does husband's alcohol consumption increase the risk of domestic violence during the pregnancy and postpartum periods in Nepalese women? BMC Public Health [Internet]. 4 de enero de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];21(1):5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33390166/>
22. Sapkota D, Anderson D, Saito A, Baird K. Domestic and Family Violence and its Association with Mental Health Among Pregnant Women Attending Antenatal Care in a Tertiary Hospital of Eastern Nepal. J Nepal Health Res Counc [Internet]. 23 de abril de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];19(1):115-21. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33934145/>
23. Lasong J, Zhang Y, Muyayalo KP, Njiri OA, Gebremedhin SA, Abaidoo CS, et al. Domestic violence among married women of reproductive age in Zimbabwe: a cross sectional study. BMC Public Health [Internet]. 18 de marzo de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];20(1):354. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32183756/>
24. Fawole OI, Balogun OD, Olaleye O. Experience of gender-based violence to students in public and private secondary schools in Ilorin, Nigeria. Ghana Med J [Internet]. junio de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];52(2):66-73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30662077/>
25. de Waal MM, Dekker JJM, Kikkert MJ, Kleinhesselink MD, Goudriaan AE. Gender differences in characteristics of physical and sexual victimization in patients with dual diagnosis: a cross-sectional study. BMC Psychiatry [Internet]. 25 de julio de 2017 [citado 21 de marzo de 2022];17(1):270. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28743237/>
26. Beyene AS, Chojenta C, Roba HS, Melka AS, Loxton D. Gender-based violence among female youths in educational institutions of Sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis. Syst Rev [Internet]. 25 de febrero de 2019

[citado 21 de marzo de 2022];8(1):59. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30803436/>

27. Wagman JA, Donta B, Ritter J, Naik DD, Nair S, Saggurti N, et al. Husband's Alcohol Use, Intimate Partner Violence, and Family Maltreatment of Low-Income Postpartum Women in Mumbai, India. *J Interpers Violence* [Internet]. julio de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];33(14):2241-67. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26802047/>

28. Shitu S, Yeshaneh A, Abebe H. Intimate partner violence and associated factors among reproductive age women during COVID-19 pandemic in Southern Ethiopia, 2020. *Reprod Health* [Internet]. 13 de diciembre de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];18(1):246. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34903249/>

29. Dadras O, Nakayama T, Kihara M, Ono-Kihara M, Dadras F. Intimate partner violence and unmet need for family planning in Afghan women: the implication for policy and practice. *Reprod Health* [Internet]. 25 de febrero de 2022 [citado 21 de marzo de 2022];19(1):52. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35216612/>

30. Mulawa M, Kajula LJ, Yamanis TJ, Balvanz P, Kilonzo MN, Maman S. Perpetration and Victimization of Intimate Partner Violence Among Young Men and Women in Dar es Salaam, Tanzania. *J Interpers Violence* [Internet]. 2018 [citado 21 de marzo de 2021];33(16):2486-511. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26802044/>

31. Abubeker F, Dessie Y, Assefa N, Geleto A, Adorjan K, Abdeta T. Prevalence and Associated Factors of Gender-Based Violence Among Female Students Attending Private Colleges in Harar Town, Eastern Ethiopia. *Inquiry* [Internet]. diciembre de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];58:469580211047197. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34689639/>

32. Ahnlund P, Andersson T, Snellman F, Sundström M, Heimer G. Prevalence and Correlates of Sexual, Physical, and Psychological Violence Against Women and Men of 60 to 74 Years in Sweden. *J Interpers Violence* [Internet]. marzo de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];35(5-6):1539-61. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29294678/>
33. Ajayi AI, Mudefi E, Owolabi EO. Prevalence and correlates of sexual violence among adolescent girls and young women: findings from a cross-sectional study in a South African university. *BMC Womens Health* [Internet]. 16 de agosto de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];21(1):299. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34399751/>
34. Kassa GM, Abajobir AA. Prevalence of Violence Against Women in Ethiopia: A Meta-Analysis. *Trauma Violence Abuse* [Internet]. julio de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];21(3):624-37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29929452/>
35. Ahinkorah BO, Ameyaw EK, Seidu AA, Agbaglo E, Budu E, Mensah F, et al. Sexual violence and unmet need for contraception among married and cohabiting women in sub-Saharan Africa: Evidence from demographic and health surveys. *PLoS One* [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2022];15(11):e0240556. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33141830/>
36. Zheng B, Zhu X, Hu Z, Zhou W, Yu Y, Yin S, et al. The prevalence of domestic violence and its association with family factors: a cross-sectional study among pregnant women in urban communities of Hengyang City, China. *BMC Public Health* [Internet]. 5 de mayo de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];20(1):620. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32370810/>
37. van der Stouwe ECD, Steenhuis LA, Pijnenborg GHM, de Vries B, Pharmacotherapy and outcome survey (PHAMOUS)-investigators, Bartels-Velthuis AA, et al. Gender differences in characteristics of violent and sexual victimization in patients with psychosis: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry* [Internet]. 1 de

noviembre de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];21(1):541. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34724909/>

38. Bhattacharjee P, Ma H, Musyoki H, Cheuk E, Isac S, Njiraini M, et al. Prevalence and patterns of gender-based violence across adolescent girls and young women in Mombasa, Kenya. *BMC Womens Health* [Internet]. 12 de octubre de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];20:229. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7549220/>

39. Cargnin JSS, Luna JS, Aguiar DM de, Rodrigues BTC, Azevedo Filho AA de, Silveira RP. Sexual violence against women in the Western Amazon. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];55:92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34852167/>

40. Domenech Del Rio I, Sirvent Garcia Del Valle E. Non-partner sexual violence against women in Spain: lifetime prevalence, perpetrators and consequences on mental health. *J Public Health (Oxf)* [Internet]. 1 de diciembre de 2017 [citado 21 de marzo de 2022];39(4):738-44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27738127/>

41. Decker MR, Wood SN, Ndinda E, Yenokyan G, Sinclair J, Maksud N, et al. Sexual violence among adolescent girls and young women in Malawi: a cluster-randomized controlled implementation trial of empowerment self-defense training. *BMC Public Health* [Internet]. 4 de diciembre de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];18(1):1341. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30514264/>

42. Ellsberg M, Ovince J, Murphy M, Blackwell A, Reddy D, Stennes J, et al. No safe place: Prevalence and correlates of violence against conflict-affected women and girls in South Sudan. *PLoS One* [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2022];15(10):e0237965. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33044980/>

43. Chasweka R, Chimwaza A, Maluwa A. Isn't pregnancy supposed to be a joyful time? A cross-sectional study on the types of domestic violence women experience during pregnancy in Malawi. *Malawi Med J* [Internet]. septiembre de 2018 [citado 21



de marzo de 2022];30(3):191-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30627355/>

44. Silwal A, Thapa B. Prevalence of Domestic Violence among Infertile Women attending Subfertility Clinic of a Tertiary Hospital. JNMA J Nepal Med Assoc [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];58(226):372-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32788751/>

45. Pereira MUL, Gaspar RS. Socioeconomic Factors Associated With Reports of Domestic Violence in Large Brazilian Cities. Front Public Health [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];9:623185. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33604324/>

46. Shrestha M, Shrestha S, Shrestha B. Domestic violence among antenatal attendees in a Kathmandu hospital and its associated factors: a cross-sectional study. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 21 de noviembre de 2016 [citado 21 de marzo de 2022];16(1):360. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27871256/>

47. Valentine A, Akobirshoev I, Mitra M. Intimate Partner Violence among Women with Disabilities in Uganda. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 16 de marzo de 2019 [citado 21 de marzo de 2022];16(6):E947. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30884787/>

48. Azene ZN, Yeshita HY, Mekonnen FA. Intimate partner violence and associated factors among pregnant women attending antenatal care service in Debre Markos town health facilities, Northwest Ethiopia. PLoS One [Internet]. 2019 [citado 21 de marzo de 2022];14(7):e0218722. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31260469/>

49. Jatta JW, Baru A, Fawole OI, Ojengbede OA. Intimate partner violence among pregnant women attending antenatal care services in the rural Gambia. PLoS One [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];16(8):e0255723. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352019/>



50. El-Nimr NA, Gouda SM, Wahdan IMH. Violence against Women in a Slum Area in Helwan, Cairo, Egypt: A Community Based Survey. *J Res Health Sci* [Internet]. 21 de enero de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];20(1):e00466. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32814687/>
51. Duran S, Eraslan ST. Violence against women: Affecting factors and coping methods for women. *J Pak Med Assoc* [Internet]. enero de 2019 [citado 21 de marzo de 2022];69(1):53-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30623912/>
52. LaBore K, Ahmed T, Rizwan-Ur-Rashid null, Ahmed R. Prevalence and Predictors of Violence Against Women in Pakistan. *J Interpers Violence* [Internet]. julio de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];36(13-14):NP7246-63. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30674222/>
53. Daruwalla N, Kanougiya S, Gupta A, Gram L, Osrin D. Prevalence of domestic violence against women in informal settlements in Mumbai, India: a cross-sectional survey. *BMJ Open* [Internet]. 16 de diciembre de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];10(12):e042444. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33328262/>
54. Yohannes K, Abebe L, Kisi T, Demeke W, Yimer S, Feyiso M, et al. The prevalence and predictors of domestic violence among pregnant women in Southeast Oromia, Ethiopia. *Reprod Health* [Internet]. 25 de marzo de 2019 [citado 21 de marzo de 2022];16(1):37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30909921/>
55. Chowdhury MAK, Rahman AE, Morium S, Hasan MM, Bhuiyan A, Arifeen SE. Domestic Violence Against Women in Urban Slums of Bangladesh: A Cross-Sectional Survey. *J Interpers Violence* [Internet]. mayo de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];36(9-10):NP4728-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30141732/>
56. Seeprasert P, Tamornpark R, Apidechkul T, Panjaphothiwat N, Singkhorn O, Upala P, et al. Associations between sexual violence, domestic violence, neglect, and alcohol consumption among Lahu hill tribe families in northern Thailand.

Womens Health (Lond) [Internet]. diciembre de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];17:17455065211065864. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34903111/>

57. Panjaphothiwat N, Tamornpark R, Apidechkul T, Seeprasert P, Singkhorn O, Upala P, et al. Factors associated with domestic violence in the Lahu hill tribe of northern Thailand: A cross-sectional study. PLoS One [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];16(3):e0248587. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33720967/>

58. Wagman JA, Donta B, Ritter J, Naik DD, Nair S, Saggurti N, et al. Husband's Alcohol Use, Intimate Partner Violence, and Family Maltreatment of Low-Income Postpartum Women in Mumbai, India. J Interpers Violence [Internet]. julio de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];33(14):2241-67. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26802047/>

59. Lövestad S, Löve J, Vaez M, Krantz G. Prevalence of intimate partner violence and its association with symptoms of depression; a cross-sectional study based on a female population sample in Sweden. BMC Public Health [Internet]. 20 de abril de 2017 [citado 21 de marzo de 2022];17(1):335. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28424072/>

60. Tantu T, Wolka S, Gunta M, Teshome M, Mohammed H, Duko B. Prevalence and determinants of gender-based violence among high school female students in Wolaita Sodo, Ethiopia: an institutionally based cross-sectional study. BMC Public Health [Internet]. 21 de abril de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];20(1):540. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32316941/>

61. Pathiraja DY, Pathiraja RP, Senanayake L, Edirisinghe RM, Mapitigama N. Gender-based violence: Experiences from two tertiary care settings in Sri Lanka. F1000Res [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2022];9:269. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32477497/>

62. Sediri S, Zgueb Y, Ouanes S, Ouali U, Bourgou S, Jomli R, et al. Women's mental health: acute impact of COVID-19 pandemic on domestic violence. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];23(6):749-56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33068161/>
63. Navarro-Mantas L, Velásquez MJ, Lemus S de, Megías JL. Prevalence and Sociodemographic Predictors of Intimate Partner Violence Against Women in El Salvador. *J Interpers Violence* [Internet]. abril de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];36(7-8):NP3547-73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29897003/>
64. Mingude A, Tm D. Prevalence and associated factors of gender based violence among Baso high school female students, 2020. *Reproductive health* [Internet]. 14 de diciembre de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];18(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34906175/>
65. Margherita M, Franceschetti L, Maggioni L, Vignali G, Kustermann A, Cattaneo C. Male victims of sexual abuse and domestic violence: A steadily increasing phenomenon. *Med Sci Law* [Internet]. enero de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];61(1\_suppl):54-61. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33591863/>
66. Chuemchit M, Chernkwanma S, Somrongthong R, Spitzer DL. Thai women's experiences of and responses to domestic violence. *Int J Womens Health* [Internet]. 2018;10:557-65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30310331/>
67. Burgos-Muñoz RM, Soriano-Moreno AN, Bendezu-Quispe G, Urrunaga-Pastor D, Toro-Huamanchumo CJ, Benites-Zapata VA. Intimate partner violence against reproductive-age women and associated factors in Peru: evidence from national surveys, 2015-2017. *Heliyon* [Internet]. julio de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];7(7):e07478. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34296009/>

68. Maguele MS, Tlou B, Taylor M, Khuzwayo N. Risk factors associated with high prevalence of intimate partner violence amongst school-going young women (aged 15-24years) in Maputo, Mozambique. *PLoS One*. 2020;15(12):e0243304.
69. Han YR, Choi HY. Risk factors affecting intimate partner violence occurrence in South Korea: Findings from the 2016 Domestic Violence Survey. *PLoS One* [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];16(3):e0247916. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33662016/>
70. Kawuki J, Sserwanja Q, Mukunya D, Sepenu AS, Musaba MW. Prevalence and factors associated with sexual violence among women aged 15-49 years in rural Uganda: evidence from the Uganda Demographic and Health Survey 2016. *Public Health* [Internet]. julio de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];196:35-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139607/>
71. Gezahegn K, Semagn S, Shaka MF. Prevalence of sexual violence and its associated factors among housemaids attending evening schools in urban settings of Gedeo zone, Southern Ethiopia: A school based cross sectional study. *PLoS One* [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];16(10):e0258953. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34714839/>
72. Fekadu E, Yigzaw G, Gelaye KA, Ayele TA, Minwuye T, Geneta T, et al. Prevalence of domestic violence and associated factors among pregnant women attending antenatal care service at University of Gondar Referral Hospital, Northwest Ethiopia. *BMC Womens Health* [Internet]. 14 de agosto de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];18(1):138. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30107793/>
73. Yi S, Tuot S, Chhim S, Chhoun P, Mun P, Mburu G. Exposure to gender-based violence and depressive symptoms among transgender women in Cambodia: findings from the National Integrated Biological and Behavioral Survey 2016. *Int J Ment Health Syst* [Internet]. 2018 [citado 21 de marzo de 2022];12:24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29853990/>

74. Wu Y, Chen J, Fang H, Wan Y. Intimate Partner Violence: A Bibliometric Review of Literature. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2022];17(15):E5607. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32759637/>
75. Hierrezuelo Rojas N, Fernández Gonzales P, León Guilart A, Hierrezuelo Rojas N, Fernández Gonzales P, León Guilart A. Violencia intrafamiliar contra mujeres de Santiago de Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2022];37(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252021000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252021000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
76. Pastor-Moreno G, Ruiz-Pérez I, Ricci-Cabello I. Historia de Violencia y Violencia de Compañero Íntimo en mujeres embarazadas. *Resultados en salud. Index de Enfermería* [Internet]. 16 de diciembre de 2018 [citado 3 de mayo de 2022];191-5. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e11903>
77. Santos GGD, Santos GGD. Visualizando la persistencia de la violencia contra la mujer. *Index de Enfermería* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 3 de mayo de 2022];28(4):228-228. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962019000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962019000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
78. Sierra-Gómez CT. Violencia contra la mujer en Colombia: reflexiones sobre los mecanismos para su protección. 2018 [citado 3 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/20582>
79. Wigdor GB. Las violencias romantizadas: masculinidades hegemónicas en el capitalismo tardío y heteropatriarcal. *Aposta Revista de Ciencias Sociales* [Internet]. 2018 [citado 21 de marzo de 2022];(77):59-100. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4959/495957375002/html/index.html>
80. Rivera AS. Masculinidad hegemónica y violencia sexual contra las mujeres: una discusión necesaria. *PLAZA PÚBLICA Revista de Trabajo Social* [Internet].

[citado 21 de marzo de 2022];(25):338-48. Disponible en: <https://ojs2.fch.unicen.edu.ar/ojs-3.1.0/index.php/plaza-publica/article/view/1169>

81. Safranoff A. Violencia psicológica hacia la mujer: ¿cuáles son los factores que aumentan el riesgo de que exista esta forma de maltrato en la pareja? Salud Colectiva [Internet]. 2017 [citado 21 de marzo de 2022];13:611-32. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/scol/2017.v13n4/611-632/es/>

82. Guajardo G, Cenitagoya V. FlacsoAndes | Femicidio y suicidio de mujeres por razones de género. FlacsoAndes [Internet]. 2017 [citado 21 de marzo de 2022];1(1). Disponible en: <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/144825-opac>

83. Hernández Ragpa L, Valladolid Urdangaray A, Ferrero Benéitez OL, Díez Sáez C. Infecciones de transmisión sexual en el contexto de una agresión sexual. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 21 de marzo de 2022];37(3):187-94. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-transmision-sexual-el-contexto-S0213005X18303756>

84. López GSL, Roldan VDRS. Dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia. Delectus [Internet]. [citado 21 de marzo de 2022];3(Esp.3):1-13. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/390/3901680001/html/index.html>

85. Mejía CR, Delgado M, Mostto F, Torres R, Verastegui-Díaz A, Cárdenas MM, et al. Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2018 [citado 21 de marzo de 2022];83(1):15-21. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262018000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262018000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

86. Alarcón JSR, Perico MF. El impacto de la pobreza y la violencia en la salud y los derechos reproductivos de las mujeres en El Salvador. Cad Saúde Pública

[Internet]. 6 de abril de 2020 [citado 21 de marzo de 2022];36. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/csp/a/LfCFfd3JSt5f3JLQH3Sg7sf/?lang=es>

87. Puente-Martínez A, Ubillos-Landa S, Echeburúa E, Páez-Rovira D. Factores de riesgo asociados a la violencia sufrida por la mujer en la pareja: una revisión de meta-análisis y estudios recientes. *Anales de Psicología* [Internet]. enero de 2016 [citado 21 de marzo de 2022];32(1):295-306. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-97282016000100034&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-97282016000100034&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

88. Zhicay MMI, Segarra JIT, Lazo ETF. Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. *Killkana Social* [Internet]. 4 de octubre de 2018 [citado 21 de marzo de 2022];2(3):187-96. Disponible en: [https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana\\_social/article/view/348](https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_social/article/view/348)

89. Arias F, Vilcas L. Factores de riesgo que influyen en la violencia contra la mujer de parte del cónyuge en la Sierra Central del Perú. 41 [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2022];22:17. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n22/a20v41n22p17.pdf>

90. Meseguer-Santamaría ML, Sánchez-Alberola F, Vargas-Vargas M. Intimate Partner Violence against Women with Disabilities in Spain: A Public Health Problem. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 15 de enero de 2021 [citado 21 de marzo de 2022];18(2):E728. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33467762/>

## 11. ANEXOS

### ANEXO 1:

#### RECURSOS, PRESUPUESTO

##### RECURSOS:

##### Recursos humanos:

- Directora de la Investigación: Dra. Tapia Cárdenas Jeanneth Patricia
- Investigador: Bayron Patricio Sacta Caguana

**Recursos materiales:** Computadoras, servicio de internet, hojas de papel A4, impresora.

##### PRESUPUESTO:

Fuentes	Discriminación detallada de Recursos	Unidades que se Requieren	Valor de cada Unidad (USD)	Costo Total (USD)
Autor del estudio	Computadora	1	--	--
	Impresora	1	--	--
	Hoja A4	1000	0.01	10.00
	Impresiones	1500	0.02	30.00
	Fotocopias	600	0.01	6.00
	Internet (horas)	900	0.1	90.00
	Esferográficos	1	0.6	0.60
	Varios	1	70	70.00
TOTAL	--	--	USD	206.60



## ANEXO 2:

### CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MESES (MARZO 2022 – AGOSTO 2022)					
	1	2	3	4	5	6
1) Revisión final del protocolo y aprobación	X					
2) Selección de artículos		X				
3) Recopilación de los datos:			X	X		
4) Procesamiento y análisis de datos.					X	
5) Informe final						X

## ANEXO 3:

### MATRIZ DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Número de artículo	Título	Base datos/ autor	Revista	Año	Lugar	Diseño	Participantes	Método de recolección de datos	Objetivos de estudio	Medida de los resultados	Tipo de Violencia	Resumen
1	Perpetration and Victimization of Intimate Partner Violence Among Young Men and Women in Dar es Salaam, Tanzania	Pub Med Mulawa et al	Journal Interpersonal Violence Q2	2018	Tanzania	Transversal	292 mujeres	La violencia de pareja se midió utilizando una versión modificada del instrumento de violencia contra la mujer de la OMS. Se evaluó el grado en que las mujeres informan formas superpuestas de victimización y perpetración de violencia de pareja. Se examinaron los factores sociodemográficos y otros asociados con un mayor riesgo de victimización y perpetración	Determinar la prevalencia inicial, la superposición y los factores de riesgo de la victimización y perpetración en mujeres	Entrevistadores capacitados realizaron las evaluaciones de comportamiento utilizando tabletas programadas con un instrumento CAPI (entrevista personal asistida por computadora) diseñado a medida.	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 292 mujeres, el objetivo fue el tipo de violencia analizado en este estudio fue determinar la prevalencia inicial, la superposición y los factores de riesgo de la victimización y perpetración en mujeres la violencia de pareja, los resultados en cuanto a la prevalencia fueron: violencia sexual 80%, violencia física 61%, violencia psicológica 89,7% (30).
2	Sexual violence and unmet need for contraception among married and cohabiting women in sub-	Pub Med Ahinkorah et al	PLOS ONE Q1	2020	África	Transversal	101.968 mujeres	Este estudio se basó en conjuntos de datos secundarios de las Encuestas Demográficas y de Salud de 26 países del África subsahariana realizadas entre	Determinar la asociación entre la violencia sexual y la necesidad insatisfecha de anticoncep	Se llevaron a cabo análisis de regresión logística bivariada y multinivel para examinar la asociación entre la violencia	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 101968 mujeres, el objetivo fue determinar la asociación entre la violencia sexual y la necesidad insatisfecha de anticoncepción entre mujeres casadas y que cohabitan en África subsahariana, el tipo de violencia analizado fue la violencia de pareja los resultados fueron: prevalencia de violencia sexual 87% (35).

	Saharan Africa: Evidence from demographic and health surveys							2010 y 2018. Una muestra de 101.968 mujeres en unión sexual (casadas y en unión libre) con información completa sobre violencia sexual y todas las variables de interés	ción entre mujeres casadas y que cohabitan en África subsahariana	sexual. Se consideraron como covariables otras variables socioeconómicas y demográficas a nivel individual y contextual. Se presentaron los odds ratios crudos [cOR] y los odds ratios ajustados [aOR] con sus correspondientes intervalos de confianza [IC] del 95%, lo que significa precisión. El nivel de significación estadística se declaró en $p < 0,05$		
3	Prevalence and correlates of sexual violence among adolescent girls and young women:	Pub Med Dadrás et al	BMC Womens Health Q1	2022	Afganistán	Transversal	20.593 mujeres	Este estudio utilizó los datos del DHS de Afganistán realizado en 2015 (ADHS 2015). Es una encuesta representativa a nivel nacional implementada por la Organización	Determinar la prevalencia de violencia de pareja y su relación con la necesidad insatisfecha de	Se emplearon estadísticas descriptivas para describir las características de los participantes y estimar la prevalencia	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 20.593 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia de violencia de pareja y su relación con la necesidad insatisfecha de planificación familiar entre una muestra de mujeres afganas de 18 a 49 años, el tipo de violencia analizado fue la violencia de pareja los resultados fueron: prevalencia de violencia sexual 75,4%,

	findings from a cross-sectional study in a South African university							Central de Estadísticas (CSO) en colaboración con el Ministerio de Salud Pública de Afganistán (MoPH) y financiada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).	planificación familiar entre una muestra de mujeres afganas de 18 a 49 años	entre mujeres. El análisis de regresión logística se utilizó con dos propósitos: primero, para estimar las probabilidades de IPV Segundo, para generar razones de probabilidad ajustadas y no ajustadas (OR) e intervalos de confianza (IC) del 95% en los diferentes tipos de violencia de pareja entre mujeres afganas		violencia física 50,90%, violencia psicológica 37,47% (29).
4	Prevalence and correlates of sexual violence among adolescent girls and young women: findings from a cross-sectional study in a	Pub Med Ajayi et al	BMC Womens Health Q1	2021	Sudafrica	Transversal	451 mujeres	Los participantes elegibles fueron reclutados en su sala de conferencias por asistentes de investigación capacitados Los cuestionarios se autoadministraron en un espacio privado destinado al estudio en el campus ya través de la aplicación	Determinar la prevalencia y los factores asociados con violencia sexual	Modelos de regresión logística ajustados y no ajustados para examinar los factores asociados con la exposición a la violencia sexual mientras controlamos las	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 451 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia sexual, el tipo de violencia analizado en este estudio fue la violencia de pareja, los resultados fueron: prevalencia de violencia sexual 37,9% (33).

	South African university							ODK para android. En general, 477 mujeres completaron el cuestionario. Sin embargo, este análisis se limitó a solo 451 mujeres participantes (tasa de respuesta del 86,6 %) con respuestas completas a la pregunta sobre violencia sexual		covariables relevantes.		
5	Intimate partner violence and associated factors among reproductive age women during COVID-19 pandemic in Southern Ethiopia, 2020	Pub Med Shitu et al	Reproductive Health Q1	2021	Etiopia	Transversal	448 mujeres	Se empleó un estudio transversal basado en la comunidad entre 462 mujeres en edad reproductiva para evaluar la IPV y los factores asociados durante la pandemia de COVID-19. Para seleccionar a los participantes del estudio se utilizó la técnica de muestreo por conglomerados de una etapa	Evaluar la magnitud y los factores asociados de IPV contra mujeres durante COVID-19 en Etiopía.	Los datos se ingresaron en Epi data versión 4.2 y se exportaron a SPSS para su análisis. Se utilizó análisis bivariado y multivariado para verificar la asociación de variables dependientes e independientes y se declaró significación estadística en $P < 0,05$	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 448 mujeres, el objetivo fue evaluar la magnitud y los factores asociados de violencia contra mujeres durante COVID-19 en Etiopía, los resultados en cuanto a la prevalencia de la violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 29,6%, violencia física 18,2%, violencia emocional 18,2% (28).
6	Prevalence and Correlates of Sexual, Physical,	Pub Med Ahnlund et al	Journal Interpersonal Violence Q1	2020	Suecia	Transversal	2800 mujeres	El presente estudio se basa en un subconjunto de datos de un proyecto de	Determinar la violencia sexual, física y psicológica	Se utilizaron métodos multivariados. Los niveles de significación	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 2800 mujeres, el objetivo determinar la violencia sexual, física y psicológica en el último año contra mujeres y hombres de 60 a 74 años, los resultados en

	and Psychological Violence Against Women and Men of 60 to 74 Years in Sweden							investigación dirigido a un Muestra nacional sueca de mujeres y hombres entre 18 y 74 años. El propósito general del principal proyecto de investigación, iniciado por el National Centro de Conocimiento sobre la Violencia de los Hombres contra las Mujeres en Uppsala Universidad de Suecia	en el último año contra mujeres y hombres de 60 a 74 años	se calcularon principalmente con estadístico chi-cuadrado sobre la base de tablas cruzadas de 4 x 4 Se calcularon razones de probabilidad (OR) con intervalos de confianza del 95% con SPSS, versión 20. Se utilizó regresión logística para calcular las cuotas ajustadas proporciones (AOR)		cuanto a la prevalencia de violencia de género específicamente contra la mujer fueron: violencia sexual 41%, violencia física 9%, violencia psicológica 37% (32).
7	Gender differences in characteristics of physical and sexual victimization in patients with dual diagnosis: a cross-sectional study	Pub Med De Wall et al	BMC psychiatry y Q1	2017	Estados Unidos	Transversal	243 mujeres	Se utilizó datos de referencia de un ensayo controlado aleatorio diseñado para determinar la efectividad de una nueva intervención que tiene como objetivo reducir la victimización en pacientes con diagnóstico dual.	Determinar las diferencias de género en las características de la victimización violenta en pacientes con diagnóstico dual	Los análisis estadísticos se realizaron en SPSS Statistics 22.0. Se utilizaron pruebas de chi-cuadrado y pruebas t independientes para examinar las diferencias de género en las características	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 243 mujeres, el objetivo examinar las diferencias de género en las características de la victimización violenta en pacientes con diagnóstico dual, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia de género contra la mujer fueron: violencia sexual 29,2%, violencia física 47,2% (25).

									clínicas y demográficas y la prevalencia de la victimización física y sexual			
8	Prevalence and Associated Factors of Gender-Based Violence Among Female Students Attending Private Colleges in Harar Town, Eastern Ethiopia	Pub Med Abubeker et al	Inquiry Q2	2021	Etiopia	Transversal	302 mujeres	Los datos se recopilaron mediante un cuestionario estructurado autoadministrado que se adaptó de estudios previos similares El cuestionario contenía características sociodemográficas de las estudiantes y variables sobre VBG (violencia física, sexual y abusos psicológicos). Para verificar si los posibles encuestados entenderían fácilmente las preguntas	evaluar la prevalencia y los factores asociados a la violencia de género (VBG) entre estudiantes de segundo y tercer año de universidades privadas en la ciudad de Harar, en el este de Etiopía	Se utilizaron estadísticas descriptivas, como tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos, para presentar los resultados descriptivos.	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 302 mujeres, el objetivo evaluar la prevalencia y los factores asociados a la violencia de género (VBG) entre estudiantes de segundo y tercer año de universidades privadas en la ciudad de Harar, en el este de Etiopía, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 56,4%, violencia física 46,6%, violencia psicológica 36,2% (31).
9	Experience of gender-based violence to students in public and private secondary	Pub Med Fawole et al	Ghana Medical Journal	2018	Nigeria	Transversal	640 mujeres	Se utilizó un cuestionario administrado por un entrevistador semiestructurado de 60 ítems para la recopilación de datos cuantitativos.	Determinar y comparar la prevalencia de violencia de género (VBG) en estudiantes	El procesamiento, la limpieza y el análisis de los datos se realizaron con el paquete de	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 640 mujeres, el objetivo fue Determinar y comparar la prevalencia de violencia de género (VBG) en estudiantes de escuelas secundarias públicas y privadas e identificar factores asociados con la experiencia de VBG por parte de los estudiantes, los resultados en

	schools in Ilorin, Nigeria							El cuestionario tenía seis componentes, a saber: características demográficas, conciencia, conocimiento, percepciones, comportamiento sexual y experiencia autoinformada de comportamientos violentos. El instrumento se basó en cuestionarios de estudios previos sobre violencia	de escuelas secundarias públicas y privadas e identificar factores asociados con la experiencia de VBG por parte de los estudiantes	software SPSS. También se realizó un análisis de regresión logística y las variables que fueron significativas en el análisis bivariado se incluyeron en el modelo final, se calcularon las razones de probabilidad ajustadas.		cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 41,4%, violencia física 67,2%, violencia psicológica 59,2% (24).
10	Gender-based violence among female youths in educational institutions of Sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis	Pub Med Beyene et al	Systematic reviews Q2	2019	África	Sistemática	1377 artículos	Los estudios publicados en inglés entre 2000 y 2017 se identificaron mediante búsquedas en bases de datos electrónicas como MEDLINE, CINAHL, EMBASE, PsychINFO y otras bases de datos relevantes. Tres revisores extrajeron los datos de forma independiente y evaluaron la calidad de los estudios mediante las guías de Loney	Determinar una estimación resumida general sobre la prevalencia de la violencia de género según los diferentes tipos y sus factores de riesgo entre las mujeres jóvenes en las instituciones educativas	La prevalencia agrupada de la violencia de género y el tipo de violencia basada en género se calculó utilizando el software STATA versión 14, y la heterogeneidad entre los estudios se probó mediante la	Violencia de género	Se realizó una revisión sistemática con 1377 artículos, el objetivo fue determinar una estimación resumida general sobre la prevalencia de la violencia de género según los diferentes tipos y sus factores de riesgo entre las mujeres jóvenes en las instituciones educativas de África Subsahariana, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 76,40%, violencia física 66,1%, violencia psicológica 50,8% (26).



									de África Subsaharia na	prueba Q de Cochran		
11	Prevalence of Violence Against Women in Ethiopia: A Meta- Analysis	Pub Med Kassa et al	Trauma, violence & abuse Q1	2020	Etiopia	Transversal	23782 mujeres	Se revisaron bases de datos como PUBMED, MEDLINE, revisión Cochrane, CINAHL, African Journals Online y Google Scholar, utilizando motores de búsqueda relevantes.	El metanálisis se realizó con el software STATA 14 y se usaron diagramas de bosque para presentar las estimacion es agrupadas	Determinar la prevalencia nacional de violencia de género en Etiopia	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 23782 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia nacional de violencia de género en Etiopia, los resultados en cuanto a la prevalencia de la violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 46,93%, violencia física 38,15%, violencia psicológica 39,33% (34).
12	The prevalence of domestic violence and its association with family factors: a cross- sectional study among pregnant women in urban communitie s of Hengyang City, China	Pub Med Zheng et al	BMC Public Health Q1	2020	China	Transversal	813 mujeres	Se realizó una encuesta transversal entre julio y octubre de 2019 entre mujeres embarazadas en comunidades urbanas de la ciudad de Hengyang, provincia de Hunan, China	La Violencia doméstica se evaluó mediante el Cuestionari o de Evaluación de Abuso (AAS). Se utilizó un modelo de regresión logística binaria multivalent e para evaluar la relación entre los factores familiares y	Explorar la prevalencia y la asociación entre los factores familiares y la VN entre mujeres al final del embarazo, para proporcionar evidencia para la prevención de la violencia intrafamiliar	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 813 mujeres, el objetivo fue explorar la prevalencia y la asociación entre los factores familiares y la VN entre mujeres al final del embarazo, para proporcionar evidencia para la prevención de la violencia intrafamiliar, los resultados en cuanto a la prevalencia de la violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 86%, violencia física 98%, violencia psicológica 11,07% (36).

									la violencia doméstica			
13	Does husband's alcohol consumption increase the risk of domestic violence during the pregnancy and postpartum periods in Nepalese women?	Pub Med Bhatta et al	BMC Public Health Q1	2021	Nepal	Transversal	660 mujeres	Cada mujer fue entrevistada por separado dentro de la clínica ANC y PNC. La entrevista cara a cara fue realizada por personal de enfermería bien capacitado del 8 de diciembre de 2017 al 10 de febrero de 2018 con mujeres embarazadas y madres posparto	Determinar la asociación entre la violencia doméstica contra la mujer y el comportamiento de consumo de alcohol del marido, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer	Se calcularon razones de probabilidad ajustadas (AOR, por sus siglas en inglés) a partir de un modelo de regresión logística multivariable para determinar la asociación entre la violencia doméstica contra la mujer y el comportamiento de consumo de alcohol del esposo	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 660 mujeres, el objetivo fue determinar la asociación entre la violencia doméstica contra la mujer y el comportamiento de consumo de alcohol del marido, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 64,2%, violencia física 70,2%, violencia psicológica 67,9% (21).
14	Domestic and Family Violence and its Association with Mental Health Among Pregnant Women Attending Antenatal Care in a Tertiary	Pub Med Sapkota et al	Journal of Nepal Health Research Council Q3	2021	Nepal	Transversal	140 mujeres	Se analizaron los datos de referencia de 140 mujeres inscritas en un ensayo de una intervención psicosocial para mujeres embarazadas abusadas. Las entrevistas cara a cara se realizaron utilizando escalas estandarizadas.	Determinar la violencia doméstica y familiar y su asociación con la salud mental entre mujeres, los resultados en cuanto a	Se estimó la prevalencia de la violencia doméstica y familiar y las condiciones de salud mental y Se utilizaron estadísticas inferenciales para evaluar la asociación de la violencia	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 140 mujeres, el objetivo fue determinar la violencia doméstica y familiar y su asociación con la salud mental entre mujeres, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 15%, violencia física 27,9%, violencia psicológica 93,6% (22).

	Hospital of Eastern Nepal								la prevalencia de violencia contra la mujer	doméstica y familiar con la salud mental, la calidad de vida, el apoyo social y el uso de conductas de seguridad		
15	Husband's Alcohol Use, Intimate Partner Violence, and Family Maltreatment of Low-Income Postpartum Women in Mumbai, India	Pub Med Wagman et al	Journal of interpersonal violence Q2	2018	India	Transversal	2008 mujeres	Se analizaron datos transversales cuantitativos recopilados en 2008 de mujeres (de 15 a 35 años) que buscaban inmunizaciones para sus bebés <6 meses en tres grandes centros de salud urbanos en Mumbai, India	Investigar el papel que jugó el consumo de alcohol por parte de los hombres en las experiencias de las mujeres tanto de violencia intrafamiliar perpetradas por el esposo como de formas no violentas de maltrato por parte de ambos esposos y otros miembros de la familia, referidos a como maltrato doméstico	Se utilizaron modelos de regresión logística crudos y ajustados estimaron asociaciones entre la variable independiente (uso de alcohol de los esposos en el último mes) y dos variables dependientes	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 2008 mujeres, el objetivo fue investigar el papel que jugó el consumo de alcohol por parte de los hombres en las experiencias de las mujeres tanto de violencia intrafamiliar perpetradas por el esposo como de formas no violentas de maltrato por parte de ambos esposos y otros miembros de la familia, referidos a como maltrato doméstico basado en el género, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 53,7%, violencia física 29,4%, violencia psicológica 16,9% (27).

									basado en el género			
16	Domestic violence among married women of reproductive age in Zimbabwe: a cross sectional study	Pub Med Lasong et al	BMC Public Health Q1	2020	África	Transversal	4472 mujeres	Se utilizó datos secundarios obtenidos de las Encuestas Demográficas y de Salud de Zimbabue (ZDHS) de 2005/06, 2010/11 y 2015.	Evaluar las tendencias y los factores asociados con la violencia doméstica entre mujeres casadas en edad reproductiva en Zimbabue	Se utilizó un análisis de regresión logística múltiple para examinar los factores asociados con la violencia doméstica.	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 4472 mujeres, el objetivo fue evaluar las tendencias y los factores asociados con la violencia doméstica entre mujeres casadas en edad reproductiva en Zimbabue, los resultados en cuanto a la prevalencia de violencia contra la mujer fueron: violencia sexual 33,8%, violencia física 78,6%, violencia psicológica 84,1% (23).
17	Sexual violence among adolescent girls and young women in Malawi: a cluster-randomized controlled implementation trial of empowerment self-defense training	Pub Med Decker et al	BMC Public Health Q1	2018	África	Transversal	6644 mujeres	La unidad de aleatorización y análisis fue la escuela (n = 141). Los participantes de la intervención recibieron una intervención de 12 h durante 6 semanas, con repasos. Los resultados primarios fueron la prevalencia del último año y la tasa de incidentes de violencia sexual. Los resultados secundarios incluyeron confianza, conocimiento de defensa personal y,	Determinar autodefensa de empoderamiento (ESD) para la reducción del riesgo de agresión sexual entre mujeres en edad escolar en Malawi	Los efectos de la interacción en los resultados se evaluaron con modelos de Poisson con estimaciones de varianzas robustas correlacionadas con la escuela para los cocientes de riesgos y los cocientes de tasas de incidentes	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 6644 mujeres, el objetivo fue determinar autodefensa de empoderamiento (ESD) para la reducción del riesgo de agresión sexual entre mujeres en edad escolar en Malawi, los resultados en cuanto al agresor y su relación con la víctima fueron: pareja sentimental 61,4% valor de p: 0.004 (41).

								para las víctimas, revelación de violencia				
18	Prevalence and correlates of sexual violence among adolescent girls and young women: findings from a cross-sectional study in a South African university	Pub Med Ajayi et al	BMC Womens Health Q1	2021	Sudafrica	Transversal	451 mujeres	Los participantes elegibles fueron reclutados en su sala de conferencias por asistentes de investigación capacitados. Los cuestionarios se autoadministraron en un espacio privado destinado al estudio en el campus ya través de la aplicación ODK para android. En general, 477 mujeres completaron el cuestionario. Sin embargo, este análisis se limitó a solo 451 mujeres participantes (tasa de respuesta del 86,6 %) con respuestas completas a la pregunta sobre violencia sexual	Determinar la prevalencia y los factores asociados con violencia sexual	Modelos de regresión logística ajustados y no ajustados para examinar los factores asociados con la exposición a la violencia sexual mientras controlamos las covariables relevantes.	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 451 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia sexual, el tipo de violencia analizado en este estudio fue la violencia de pareja, los resultados en cuanto al agresor y su relación con la víctima fueron: pareja sentimental 37% (33).
19	Intimate partner violence and associated factors among	Pub Med Shitu et al	Reproductive Health Q1	2021	Etiopia	Transversal	448 mujeres	Se empleó un estudio transversal basado en la comunidad entre 462 mujeres en edad reproductiva para evaluar la IPV	Evaluar la magnitud y los factores asociados de IPV contra mujeres	Los datos se ingresaron en Epi data versión 4.2 y se exportaron a SPSS para su análisis. Se	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 448 mujeres, el objetivo fue evaluar la magnitud y los factores asociados de violencia contra mujeres durante COVID-19 en Etiopia, los resultados en cuanto al agresor y su tipo de relación

	reproductiv e age women during COVID-19 pandemic in Southern Ethiopia, 2020							y los factores asociados durante la pandemia de COVID-19. Para seleccionar a los participantes del estudio se utilizó la técnica de muestreo por conglomerados de una etapa	durante COVID-19 en Etiopía.	utilizó análisis bivariado y multivariado para verificar la asociación de variables dependientes e independientes y se declaró significación estadística en P < 0,05		con la víctima fueron: pareja sentimental 59% valor de P:0,005 (28).
20	Gender differences in characteristics of physical and sexual victimization in patients with dual diagnosis: a cross- sectional study	Pub Med De Wall et al	BMC psychiatry y Q1	2017	Estados Unidos	Transversal	243 mujeres	Se utilizó datos de referencia de un ensayo controlado aleatorio diseñado para determinar la efectividad de una nueva intervención que tiene como objetivo reducir la victimización en pacientes con diagnóstico dual.	Determinar las diferencias de género en las características de la victimización violenta en pacientes con diagnostico dual	Los análisis estadísticos se realizaron en SPSS Statistics 22.0. Se utilizaron pruebas de chi-cuadrado y pruebas t independientes para examinar las diferencias de género en las características clínicas y demográficas y la prevalencia de la victimización física y sexual	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 243 mujeres, el objetivo examinar las diferencias de género en las características de la victimización violenta en pacientes con diagnóstico dual, los resultados en cuanto al número de agresores y relación con la víctima fueron: hombres 41,2 %, familiares directos 11,8%, compañeros 11,8%, extraños 26,5% , valor de p <0.01 (25).
21	Gender differences in characteristics	Pub Med Van der Stouwe et al	BMC psychiatry y Q1	2021	Estados Unidos	Transversal	482 mujeres	Se evaluó información sobre victimización violenta	Determinar las diferencias de género	Los análisis se realizaron en SPSS 22.0. La	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 482 mujeres, el objetivo fue determinar las diferencias de género en las características de victimización violenta

	ics of violent and sexual victimization in patients with psychosis: a cross-sectional study							(amenazas, abuso físico) y sexual (acoso, agresión) en 482 personas con trastorno psicótico que recibieron atención de salud mental. Los pacientes fueron reclutados a través de un estudio de seguimiento de resultados de rutina y un ensayo clínico	en las características de victimización violenta y sexual en 26pacientes con un trastorno psicótico	significación estadística se fijó en $p < .05$ . Para examinar las diferencias de género en las características demográficas y clínicas, se utilizó la prueba de chi-cuadrado (en el caso de las variables categóricas) y la prueba t independiente (en el caso de las variables continuas)		y sexual en pacientes con un trastorno psicótico, los resultados en cuanto al número de agresores y la relación con la víctima fueron: hombres 52,9%, familiares directos 29,4%, extraños 11,8%, valor de $p < 0.01$ (37).
22	Prevalence and patterns of gender-based violence across adolescent girls and young women in Mombasa, Kenya	Pub Med Bhattacharjee et al	BMC Public Health Q1	2020	Kenia	Transversal	1299 mujeres	Se utilizó datos de una encuesta bioconductual transversal de 2015 realizada en el condado de Mombasa (población de 1 106 444, incluidas 134 885 adolescentes y mujeres jóvenes de 14 a 24 años	Determinar las diferencias de género en las características de victimización violenta y sexual en pacientes con un trastorno psicótico	Se utilizó estadísticas descriptivas para informar las características sociodemográficas de las poblaciones de estudio generales y de subgrupos (YSW, YTS y YCS). Utilizamos pruebas de chi-cuadrado para comparar proporciones	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 1299 mujeres, el objetivo fue determinar las diferencias de género en las características de victimización violenta y sexual en pacientes con un trastorno psicótico, los resultados en cuanto al número de agresores y la relación con la víctima fueron: hombres 46,1%, extraños 2,2%, valor de $p < 0.01$ (38).

23	Sexual violence against women in the Western Amazon	Pub Med Carginin et al	Revista de saúde pública Q2	2021	Brasil	Transversal	1648 mujeres	Estudio descriptivo basado en información del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria.	Caracterizar los casos de violencia sexual sufridos por mujeres notificados por el Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria en la ciudad de Rio Branco (AC - Brasil) de 2011 a 2016	Para las variables categóricas se obtuvieron frecuencias absolutas (n) y relativas (%) y las variables continuas se analizaron mediante medidas de tendencia central (media y mediana) y medidas de dispersión (desviación estándar)	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 1648 mujeres, el objetivo fue Caracterizar los casos de violencia sexual sufridos por mujeres notificados por el Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria en la ciudad de Rio Branco (AC - Brasil) de 2011 a 2016, los resultados en cuanto al número de agresores y la relación con la víctima fueron: hombres 53,7%, familiar directo 19,3%, compañeros 6,3%, extraños 16,3%, valor de p <0.01 (39).
24	Non-partner sexual violence against women in Spain: lifetime prevalence, perpetrators and consequences on mental health	Pub Med Domenech et al	Journal of Public Health Q1	2017	España	Transversal	10171 mujeres	Se utilizaron datos de la Encuesta Española de Violencia contra la Mujer de 2015, una muestra representativa a nivel nacional de 10 171 mujeres. Se crearon tres categorías mutuamente excluyentes de violencia sexual fuera de la pareja para medir los efectos de la	Analizar la prevalencia de las diferentes formas de violencia sexual fuera de la pareja en España y sus perpetradores, analizar las consecuencias de la violencia sexual	Los datos se analizaron con SPSS, versión 21. Primero, los datos categóricos se resumieron mediante frecuencias y porcentajes. Las asociaciones se midieron mediante la prueba de Chi-cuadrado.	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 10171 mujeres, el objetivo fue analizar la prevalencia de las diferentes formas de violencia sexual fuera de la pareja en España y sus perpetradores, analizar las consecuencias de la violencia sexual fuera de la pareja en la salud mental y estimar el porcentaje de violaciones que se denuncian a la policía, los resultados en cuanto al número de agresores y su relación con la víctima fueron: hombres 47,1%, familiar directo 23,2%, compañeros 30%, extraños 10,8%, valor de p <0.01 (40).



								violencia en la salud.	fuera de la pareja en la salud mental y estimar el porcentaje de violaciones que se denuncian a la policía			
25	No safe place: Prevalence and correlates of violence against conflict-affected women and girls in South Sudan	Pub Med Ellsberg et al	PLOS ONE Q1	2020	África	Transversal	2244 mujeres	Se realizó una encuesta poblacional entre mujeres de 15 a 64 años en tres sitios afectados por conflictos en Sudán del Sur: Juba, Rumbek y Protection of Civilian Sites (PoC) en Juba entre 2015 y 2016.	Determinar la prevalencia y los factores de riesgo de diferentes formas de violencia contra las mujeres y las niñas en Sudán del Sur, que ha sufrido décadas de conflicto, la más reciente en 2013	Los datos se analizaron utilizando estadísticas descriptivas, así como métodos estadísticos bivariados y multivariados utilizando SPSS versión 25. Se utilizaron estadísticas descriptivas para presentar la prevalencia	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 2244 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores de riesgo de diferentes formas de violencia contra las mujeres y las niñas en Sudán del Sur, que ha sufrido décadas de conflicto, la más reciente en 2013, los resultados en cuanto al número de agresores y su relación con la víctima fueron: pareja conyugal 41,2%, suegra 39,5%, cuñadas 3,4%, valor de $p < 0.01$ (42).
26	Domestic violence among antenatal attendees in a Kathmandu hospital	Pub Med Shrestha et al	BMC Pregnancy Childbirth	2017	Nepal	Transversal	404 mujeres	Se utilizó un muestreo conveniente Los cuestionarios para el estudio se desarrollaron principalmente mediante la	Evaluar la prevalencia de violencia doméstica entre las mujeres, explorar los factores	Los datos primero fueron codificados e ingresados en EpiData (versión 3.1). Después de	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 404 mujeres, el objetivo fue evaluar la prevalencia de violencia doméstica entre las mujeres, explorar los factores asociados e identificar a los perpetradores de violencia doméstica, los resultados en cuanto a los perpetradores y su relación con la

	and its associated factors: a cross-sectional study							adaptación de preguntas del estudio multinacional de la OMS sobre la salud y las experiencias de vida de las mujeres (2005) y también de otros estudios relevantes	asociados e identificar a los perpetradores de violencia doméstica	importar los datos ingresados en SPSS (versión 17), se realizó la verificación, limpieza y recodificación de datos para su posterior análisis		victima fueron: pareja conyugal 65,6%, suegra 19,4%, cuñada 9%, valor de $p < 0.01$ (46).
27	Isn't pregnancy supposed to be a joyful time? A cross-sectional study on the types of domestic violence women experience during pregnancy in Malawi	Pub Med Chasweka et al	Malawi Medical Journal Q3	2018	África	Transversal	292 mujeres	Se utilizó un cuestionario estructurado	Identificar los tipos de abuso que experimentan las mujeres durante el embarazo	Los datos se analizaron cuantitativamente con el software Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 16. Se calcularon estadísticas descriptivas para los datos demográficos y los tipos de violencia	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 292 mujeres, el objetivo fue identificar los tipos de abuso que experimentan las mujeres durante el embarazo, los resultados en cuanto a los perpetradores y su relación con su víctima fueron que la pareja conyugal propiciaba el maltrato en un 82.2%, valor de $p < 0.01$ (43).
28	Prevalence of Domestic Violence among Infertile Women attending Subfertility Clinic of a Tertiary Hospital	Pub Med Silwal et al	Journal of the Nepal Medical Association Q4	2020	Nepal	Transversal	112 mujeres	Se utilizó un muestreo conveniente. La entrevista cara a cara se llevó a cabo utilizando un programa de entrevista estructurado	Averiguar la prevalencia de la violencia doméstica entre las mujeres infértiles que asisten a la clínica	El análisis de los datos se realizó en el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales. Se utilizaron estadísticas descriptivas (frecuencia,	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 112 mujeres, el objetivo fue averiguar la prevalencia de la violencia doméstica entre las mujeres infértiles que asisten a la clínica de subfertilidad de un hospital terciario, los resultados en cuanto a los perpetrados y su relación con la víctima fueron: cónyuge 45,16%, suegra 20,97%, valor de $p < 0.01$ (44).

									de subfertilidad del hospital terciario	porcentaje) para analizar los datos. Se calculó una estimación puntual con un IC del 95 % junto con la frecuencia y la proporción para los datos binarios		
29	Socioeconomic Factors Associated With Reports of Domestic Violence in Large Brazilian Cities	Pub Med Pereira et al	Front Public Health Q2	2021	Brasil	Transversal	100000 mujeres	Los datos retrospectivos sobre las notificaciones de violencia doméstica se recopilaron del Sistema Nacional de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria de Brasil, 2017. Las variables dependientes se recopilaron del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística y el Ministerio de la Ciudadanía	Analizar las características de las tasas de notificación de violencia doméstica e investigar la correlación de éstas con las características sanitarias y socioeconómicas de las grandes ciudades brasileñas	Se utilizó un modelo de regresión lineal múltiple para investigar la correlación entre las tasas de notificación y diferentes variables socioeconómicas y de salud	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 100000 mujeres, el objetivo fue analizar las características de las tasas de notificación de violencia doméstica e investigar la correlación de éstas con las características sanitarias y socioeconómicas de las grandes ciudades brasileñas, los resultados en cuanto a la relación del perpetrador con la víctima fueron: cónyuge 50%, suegra 47%, valor de $p < 0.01$ (45).
30	Perpetration and Victimization of Intimate Partner Violence Among	Pub Med Mulawa et al	Journal Interpersonal Violence Q2	2018	Tanzania	Transversal	292 mujeres	La violencia de pareja se midió utilizando una versión modificada del instrumento de violencia contra la mujer de la OMS.	Determinar la prevalencia inicial, la superposición y los factores de riesgo de la	Entrevistadores capacitados realizaron las evaluaciones de comportamiento utilizando tabletas	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 292 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia inicial, la superposición y los factores de riesgo de la victimización y perpetración en mujeres, el tipo de violencia analizado en este estudio fue la violencia de pareja, los resultados en cuanto a los objetos, armas o

	Young Men and Women in Dar es Salaam, Tanzania							Se evaluó el grado en que las mujeres informan formas superpuestas de victimización y perpetración de violencia de pareja. Se examinaron los factores sociodemográficos y otros asociados con un mayor riesgo de victimización y perpetración	victimización y perpetración en mujeres	programadas con un instrumento CAPI (entrevista personal asistida por computadora) diseñado a medida.		mecanismos de abuso utilizados contra la mujer fueron: violencia física: golpes con el puño 8,4%, empujones 5,8%, asfixia 1,3%, en cuanto a la violencia sexual: mantener relaciones sexuales forzadas 10,2%, obligación a replicar escenas pornográficas 2,7%, en la violencia psicológica destaca humillación 30,1%, intimidación 6,2%, amenaza de muerte 6,6% (30).
31	Intimate Partner Violence among Women with Disabilities in Uganda	Pub Med Valentine et al	Revista internacional de investigación ambiental y salud pública Q2	2019	Uganda	Transversal	8592 mujeres	Se utilizaron datos transversales de las Encuestas Demográficas y de Salud de Uganda (UDHS) de 2011 y 2016 para estudiar a mujeres casadas y/o en pareja de 15-49 años que respondieron preguntas específicas sobre la violencia de pareja a lo largo de la vida	Documentar la prevalencia y las consecuencias de la exposición a la violencia de pareja entre las mujeres de Uganda	Se utilizaron modelos de regresión logística univariante y multivariante para investigar la relación entre discapacidad de violencia intrafamiliar e indicadores de salud maternoinfantil	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 8592 mujeres, el objetivo fue documentar la prevalencia y las consecuencias de la exposición a la violencia de pareja entre las mujeres de Uganda, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados contra la mujer fueron: violencia física: bofeteadas 42,6%, empujones 28,7%, golpes con el puño en la cara 20,9%; violencias sexuales: relaciones sexuales forzadas 32,4%, replicación de escenas pornográficas 11,6%; violencia psicológica: humillación 29,5%, amenaza de muerte 26%, intimidación 41,7% (47).
32	Intimate partner violence and associated factors among pregnant women	Pub Med Azene et al	Plos One Q1	2019	Etiopia	Transversal	409 mujeres	Se utilizó una técnica de muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a los participantes del estudio. Se utilizó un cuestionario estructurado	Determinar la prevalencia de la violencia de pareja íntima entre las mujeres embarazadas	Se realizaron modelos de regresión logística bivariante y multivariante. Se utilizó la razón de probabilidad	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 409 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia de la violencia de pareja íntima entre las mujeres embarazadas que asisten a la atención prenatal e identificar los factores asociados que la causan, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: en

	attending antenatal care service in Debre Markos town health facilities, Northwest Ethiopia							previamente probado para recopilar los datos	as que asisten a la atención prenatal e identificar los factores asociados que la causan	ajustada con un intervalo de confianza del 95% para identificar los factores asociados con la violencia de pareja durante el embarazo		cuanto al maltrato físico hubieron: bofetadas 15,4%, golpes con el puño 5,1%, asfixia 3,2%, en cuanto a la violencia sexual lo más común fue relaciones sexuales no deseadas 13,4, mantener distintas formas de sexo forzada 13%, en cuanto a la violencia psicológica humillación 20,8%, intimidación 15,2% (48).
33	Intimate partner violence among pregnant women attending antenatal care services in the rural Gambia	Pub Med Jatta et al	Plos One Q1	2021	Gambia	Transversal	373 mujeres	Se utilizó una técnica de muestreo de etapas múltiples para seleccionar a las encuestadas. Se utilizó un cuestionario estructurado administrado por un entrevistador para obtener información de los participantes del estudio	Determinar la violencia de pareja, así como también daños físicos o psicológicos en mujeres atendidas en un servicio rural de Gambia	Los datos recopilados se analizaron con SPSS Ver.22. Se utilizó regresión logística bivariada y multivariada para determinar la asociación entre variables dependientes e independientes. Se calculó la razón de posibilidades con un intervalo de confianza (IC) del 95 % para determinar la presencia y la fuerza de los factores asociados con	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 373 mujeres, el objetivo fue determinar la violencia de pareja, así como también daños físico sexuales o psicológicos en mujeres atendidas en un servicio rural de Gambia, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: violencia física: bofetadas 45%, empujones 15%, golpes con el puño en la cara 15%, patadas 14%, asfixia 4%; violencia sexual: tener relaciones sexuales forzadas 14%, realizar posiciones sexuales degradantes 4%; violencia psicológica: humillación 9,4%, indiferencia 9,7%, amenaza de muerte 4% (49).

										la violencia de pareja		
34	Experience of gender-based violence to students in public and private secondary schools in Ilorin, Nigeria	Pub Med Fawole et al	Ghana Medical Journal Q1	2018	Nigeria	Transversal	640 mujeres	Se utilizó un cuestionario administrado por un entrevistador semiestructurado de 60 ítems para la recopilación de datos cuantitativos. El cuestionario tenía seis componentes, a saber: características demográficas, conciencia, conocimiento, percepciones, comportamiento sexual y experiencia autoinformada de comportamientos violentos. El instrumento se basó en cuestionarios de estudios previos sobre violencia	Determinar y comparar la prevalencia de violencia de género (VBG) en estudiantes de escuelas secundarias públicas y privadas e identificar factores asociados con la experiencia de VBG por parte de los estudiantes	El procesamiento, la limpieza y el análisis de los datos se realizaron con el paquete de software SPSS. También se realizó un análisis de regresión logística y las variables que fueron significativas en el análisis bivariado se incluyeron en el modelo final, se calcularon las razones de probabilidad ajustadas.	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 640 mujeres, el objetivo fue Determinar y comparar la prevalencia de violencia de género (VBG) en estudiantes de escuelas secundarias públicas y privadas e identificar factores asociados con la experiencia de VBG por parte de los estudiantes, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: que los empujones en la cara fueron la forma más común de maltrato físico con un 42,7%, los besos forzados fueron la forma más común de violencia sexual con un 26,5%, visualizar material sexualmente explícito 20,2%, sexo forzado 14,2%, finalmente la forma más común de violencia psicológica fue humillación 38,1%, amenaza de muerte o intimidación 3,3% (24).
35	Violence against Women in a Slum Area in Helwan, Cairo, Egypt: A Community Based Survey	Pub Med El-Nimr et al	Journal of research in health sciences Q3	2020	Egipto	Transversal	657 mujeres	La perspectiva de las mujeres hacia la violencia y su comportamiento de búsqueda de atención médica sobre la exposición a la violencia se recopiló mediante	Estimar la prevalencia de la violencia contra las mujeres entre los 18 y los 45 años en un barrio	Los datos recolectados fueron revisados, codificados y alimentados al software estadístico IBM utilizando SPSS para	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 657 mujeres, el objetivo fue Estimar la prevalencia de la violencia contra las mujeres entre los 18 y los 45 años en un barrio marginal de Helwan, El Cairo, para evaluar su conocimiento y perspectiva sobre la violencia contra las mujeres, y para evaluar su práctica de búsqueda de ayuda en respuesta a la violencia, los resultados en cuanto a los

								un cuestionario de entrevista.	marginal de Helwan, El Cairo, para evaluar su conocimiento y perspectiva sobre la violencia contra las mujeres, y para evaluar su práctica de búsqueda de ayuda en respuesta a la violencia.	Windows versión 21.0 (SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.). Para las variables cuantitativas se calculó la media y la desviación estándar.		objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: violencia física empujones 28%, golpear con el puño 11,1%, patadas 5,4%, asfixia 5,4%; sexual: sexo forzado 5,8%, realizar actos sexuales degradantes 2,2%; psicológico: humillación 36,1%, intimidación 34,1%, amenaza de muerte 7,2% (50).
36	Violence against women: Affecting factors and coping methods for women	Pub Med Duran et al	Pakistan Medical Association Q4	2019	Turquia	Transversal	586 mujeres	Se utilizó un cuestionario autogenerado para recopilar datos sociodemográficos y la exposición de las mujeres a la violencia doméstica	Determinar la exposición de las mujeres a la violencia de género, los factores que la afectan y los métodos de afrontamiento.	SPSS 16 se utilizó para analizar los datos	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 586 mujeres, el objetivo fue determinar la exposición de las mujeres a la violencia de género, los factores que la afectan y los métodos de afrontamiento, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados contra las mujeres fueron: violencia física: empujones 14,2%, violencia sexual: relaciones sexuales forzadas 2,4%, realizar actos sexuales no deseados 1,4%; psicológica: humillación 9,2%, intimidación 9,4%, amenazada de muerte 9,4% (51).
37	Prevalence and Predictors of Violence Against Women in Pakistan	Pub Med Labore et al	Journal of interpersonal violence Q2	2021	Pakistan	Transversal	6677 mujeres	Los datos se obtuvieron de la Encuesta demográfica y de salud de Pakistán de 2012-2013, incluida una muestra grande de	Determinar la prevalencia y predictores de violencia contra la mujer	Se realizaron regresiones lineales binarias para examinar cómo las variables intrínsecas	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 6677 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y predictores de violencia contra la mujer, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: violencia física: empujones 11,2%, golpes con el puño

								mujeres paquistaníes de cinco provincias (Sindh, Punjab, Baluchistán, Khyber Pakhtunkhwa y Gilgit Baltistán)		(edad, educación, región, urbano/rural, tipo de relación marital y riqueza) predijeron haber experimentado o abuso emocional o físico en el último año		5,1%, patadas 3,3%; violencia psicológica: humillación 21,7%, amenaza de muerte 23,6% (52).
38	Prevalence of domestic violence against women in informal settlements in Mumbai, India: a cross-sectional survey	Pub Med Daruwalla et al	BMJ Open Q1	2020	India	Transversal	5122 mujeres	Se utilizaron entrevistas Los entrevistadores comenzaron en un punto de inicio aleatorio y visitaron cada segundo hogar para inscribir a los participantes	Describir la prevalencia de estas formas de violencia y sus perpetradores en asentamientos informales en Mumbai,	La prevalencia se resume por porcentaje. Trazamos la Se Calcularon los OR para las asociaciones usando regresión logística y comandos de encuestas de Stata con el conglomerado como unidad primaria de muestreo y la fase como estrato	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 5122 mujeres, el objetivo fue describir la prevalencia de estas formas de violencia y sus perpetradores en asentamientos informales en Mumbai, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismos de abuso utilizados contra las mujeres fueron: bofetadas 22,5%, empujones 11,6%, golpes con el puño 8,2%, asfixia 2,2%, relaciones sexuales forzadas 4,5%, obligada a replicar pornografía 1,5%, humillación delante de otras personas 25,3%, intimidación 16,4%, amenaza de muerte 4,2%, indiferencia 15,1% (53).
39	The prevalence and	Pub Med Yohannes et al	Reproductive Health	2019	Etiopía	Transversal	299 mujeres	Para medir la violencia doméstica se utilizó un	Evaluar la magnitud y los	Se ajustaron modelos de regresión	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 299 mujeres, el objetivo fue evaluar la magnitud y los predictores de violencia



	predictors of domestic violence among pregnant women in Southeast Oromia, Ethiopia		Q1					cuestionario de estudio multinacional estructurado de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica	predictores de violencia doméstica entre mujeres embarazadas en el sureste de Oromia, Etiopía,	logística binaria y multivariable. Se calcularon las razones de probabilidad (OR) con el correspondiente intervalo de confianza del 95 % (IC del 95 %) para evaluar la fuerza de la asociación		doméstica entre mujeres embarazadas en el sureste de Oromia, Etiopía, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados contra las mujeres fueron: bofetadas 35,8%, golpes con el puño 14,7%, intimidación 35,1%, humillación 22,7%, relaciones sexuales forzadas 21,4% (54).
40	Domestic Violence Against Women in Urban Slums of Bangladesh : A Cross-Sectional Survey	Pub Med Chowdhury et al	Journal of interpersonal violence Q2	2021	África	Transversal	87 mujeres	Se utilizó un cuestionario estructurado para entrevistar a los participantes del estudio	Determinar la violencia doméstica contra las mujeres en barrios marginales urbanos de Bangladesh	Los datos fueron sometidos a análisis descriptivo y de regresión.	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 87 mujeres, el objetivo fue determinar la violencia doméstica contra las mujeres en barrios marginales urbanos de Bangladesh, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados fueron: para la violencia física empujones 52,9%, bofetadas 51,7%, golpes con el puño 25,3%, patadas 20,7% (55).
41	Associations between sexual violence, domestic violence, neglect, and alcohol consumption among Lahu hill tribe families in	Pub Med Seeprasert et al	Women Health Q1	2021	Tailandia	Transversal	350 mujeres	Se utilizó un cuestionario validado y la prueba de identificación de trastornos por uso de alcohol para recopilar información de los participantes en salas privadas y confidenciales en un salón comunitario entre	Investigar la prevalencia de la violencia familiar, la violencia contra la mujer y los daños relacionados con el alcohol en niños y	Los datos se describieron y se probó la correlación en los niveles de significancia de $\alpha = 0.05$ y $0.01$	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 350 mujeres, el objetivo fue Investigar la prevalencia de la violencia familiar, la violencia contra la mujer y los daños relacionados con el alcohol en niños y ancianos y determinar las correlaciones entre el consumo de alcohol y la violencia familiar entre las familias de la tribu Lahu en el norte de Tailandia, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados fueron: violencia sexual en mujeres: abrazos y besos no consentidos 3,5%, relaciones sexuales no consentidas

	northern Thailand							marzo y agosto de 2019	ancianos y determinar las correlaciones entre el consumo de alcohol y la violencia familiar entre las familias de la tribu Lahu en el norte de Tailandia			4,1%; violencias sexual en niñas y ancianas abandono 6,4%, desahuciado 5%, negligencia financiera 5% (56).
42	Factors associated with domestic violence in the Lahu hill tribe of northern Thailand: A cross-sectional study	Pub Med Panjaphothiwat et al	PLOS ONE Q1	2021	Tailandia	Transversal	646 mujeres	Se utilizó un cuestionario validado para recopilar información personal e información sobre experiencias relacionadas con la violencia doméstica en el último año de niños (de 5 a 15 años), mujeres (de 16 a 59 años) y ancianos (de 60 años o más)	Estimar la prevalencia y determinar los factores asociados con la violencia doméstica entre niños, mujeres y ancianos Lahu	Se utilizó una regresión logística binaria para detectar asociaciones entre las variables	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 646 mujeres, el objetivo fue estimar la prevalencia y determinar los factores asociados con la violencia doméstica entre niños, mujeres y ancianos Lahu, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados contra las mujeres fueron: violencia física: empujones 5,7%, bofetadas 2,6%; abuso psicológico en niñas y ancianas ser forzados a trabajar 11,4%, ser forzados a pedir dinero 12,3% (57).
43	Husband's Alcohol Use, Intimate Partner Violence, and Family Maltreatment	Pub Med Wagman et al	Journal of interpersonal violence Q2	2018	India	Transversal	2008 mujeres	Se analizaron datos transversales cuantitativos recopilados en 2008 de mujeres (de 15 a 35 años) que buscaban inmunizaciones	Investigar el papel que jugó el consumo de alcohol por parte de los hombres en	Se utilizaron modelos de regresión logística crudos y ajustados estimaron asociaciones	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 2008 mujeres, el objetivo fue investigar el papel que jugó el consumo de alcohol por parte de los hombres en las experiencias de las mujeres tanto de violencia intrafamiliar perpetradas por el esposo como de formas no violentas de maltrato por parte de ambos esposos y

	nt of Low-Income Postpartum Women in Mumbai, India							para sus bebés <6 meses en tres grandes centros de salud urbanos en Mumbai, India	las experiencias de las mujeres tanto de violencia intrafamiliar perpetradas por el esposo como de formas no violentas de maltrato por parte de ambos esposos y otros miembros de la familia, referidos a como maltrato doméstico basado en el género	entre la variable independiente (uso de alcohol de los esposos en el último mes) y dos variables dependientes		otros miembros de la familia, referidos a como maltrato doméstico basado en el género, los resultados en cuanto a los objetos, armas o mecanismo de abuso utilizados fueron: en cuanto a la violencia física bofetadas 82%, sexuales: mantener relaciones sexuales forzadas 13,1% (58).
44	Prevalence and Sociodemographic Predictors of Intimate Partner Violence Against Women in El Salvador	Pub Med Navarro et al	Journal of interpersonal violence Q2	2021	El salvador	Transversal	1274 mujeres	Se utilizó la versión 11 del cuestionario de la OMS Multi-País Estudio sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica contra la mujer (OMS	Determinar la prevalencia de violencia física, sexual, emocional y de control, que sufren las mujeres salvadoreñas de 15 a 64 años a	Se utilizaron estadísticas descriptivas para la prevalencia de diferentes tipos de violencia. Odds ratios (OR) con un intervalo de confianza (IC) del 95 %	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 1274 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia de violencia física, sexual, emocional y de control, que sufren las mujeres salvadoreñas de 15 a 64 años a manos de sus parejas actuales o exparejas, y la asociación de dicha violencia con factores sociodemográficos, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: moretones en el cuerpo 74,4%, mordeduras en el cuerpo 34,4%, heridas profundas en el cuerpo

									manos de sus parejas actuales o exparejas, y la asociación de dicha violencia con factores sociodemográficos	nivel se utilizaron en los análisis bivariados y multivariados para estimar las asociaciones entre las variables sociodemográficas y la exposición de por vida a todas formas de violencia		21,2%, heridas internas 18,9%, quemaduras 5,6% (63).
45	Prevalence of intimate partner violence and its association with symptoms of depression; a cross-sectional study based on a female population sample in Sweden	Pub Med Lovestad et al	BMC Public Health Q1	2017	Suecia	Transversal	573 mujeres	Se indagó sobre violencia física y sexual utilizando el Instrumento de Violencia contra la Mujer (VAWI) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mientras que el comportamiento controlador se evaluó con la Escala de Comportamiento Controlador (CBS)	Evaluar la prevalencia de exposición a IPV en términos de control del comportamiento, violencia sexual y física y su asociación con síntomas autoinformados de depresión en una muestra de población femenina	Las asociaciones entre las formas de IPV y los síntomas de depresión se estimaron mediante odds ratio (OR) crudas y ajustadas con intervalos de confianza (IC) del 95%	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 573 mujeres, el objetivo fue evaluar la prevalencia de exposición a IPV en términos de control del comportamiento, violencia sexual y física y su asociación con síntomas autoinformados de depresión en una muestra de población femenina, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: insomnio 40,5%, depresión 44,9%, pensamientos suicidas 89%, desmotivación 45,7% (59).

46	Intimate Partner Violence against Women with Disabilities in Spain: A Public Health Problem	Pub Med Meseguer et al	Environmental research and public health Q2	2021	España	Transversal	9569 mujeres	Se utilizó los datos de la VI Macroencuesta de Violencia contra las Mujeres 2019 (VWM-2019) y ajustados a España, este estudio examina la incidencia de la violencia de pareja íntima y sus consecuencias en la salud de las mujeres con discapacidad y su impacto en los servicios de salud	Determinar la violencia de pareja contra las mujeres con discapacidad en España	Mediante regresión logística binaria se constata la mayor vulnerabilidad de este colectivo a estos ataques y se pone de manifiesto la necesidad de abordar este problema para mejorar la salud de estas personas	Violencia de pareja	Se realizó un estudio transversal con 9569 mujeres, el objetivo fue determinar la violencia de pareja contra las mujeres con discapacidad en España, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: consumo de alcohol 7,9%, consumo de drogas 5% (90).
47	Prevalence and associated factors of gender based violence among Baso high school female students, 2020	Pub Med Mingude et al	Reproductive Health Q1	2021	Etiopia	Transversal	350 mujeres	Se utilizó un cuestionario estructurado autoadministrado	Identificar la prevalencia y los determinantes de la violencia de género entre las estudiantes de secundaria de Baso en la ciudad de Debre Berhan, Etiopia	Se verificó la integridad de los datos y se ingresaron en Epidata versión 3.1 y luego se exportaron a SPSS versión 25. Se obtuvieron distribuciones de frecuencia para verificar errores de ingreso de datos. Se realizó estadística descriptiva y se presentó mediante	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 350 mujeres, el objetivo fue identificar la prevalencia y los determinantes de la violencia de género entre las estudiantes de secundaria de Baso en la ciudad de Debre Berhan, Etiopia, los resultados en cuanto a las complicaciones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: bajo rendimiento académico 23%, embarazo no deseado 9%, infecciones de transmisión sexual 20% (64).

										tablas y gráfico		
48	Prevalence and determinant s of gender-based violence among high school female students in Wolaita Sodo, Ethiopia: an institutional and y based cross-sectional study	Pub Med Tantu et al	BMC Public Health Q1	2020	Etiopía	Transversal	604 mujeres	Se utilizó técnicas de muestreo estratificado multietápico. La herramienta de evaluación de la violencia de género, validada por la Organización Mundial de la Salud	Evaluar la prevalencia y los factores asociados con la violencia de género entre estudiantes de secundaria en Wolaita Sodo, Etiopía	La fuerza de la asociación estadística se midió mediante razones de probabilidad ajustadas e intervalos de confianza del 95%. La significación estadística se declaró en un valor de $p < 0,05$	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 604 mujeres, el objetivo fue evaluar la prevalencia y los factores asociados con la violencia de género entre estudiantes de secundaria en Wolaita Sodo, Etiopía, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: depresión 46%, infecciones de transmisión sexual 45%, embarazo no deseado 18% (60).
49	Violence against women: Affecting factors and coping methods for women	Pub Med Duran et al	Pakistan Medical Association Q4	2019	Turquía	Transversal	586 mujeres	Se utilizó un cuestionario autogenerado para recopilar datos sociodemográficos y la exposición de las mujeres a la violencia doméstica	Determinar la exposición de las mujeres a la violencia de género, los factores que la afectan y los métodos de afrontamiento	Se utilizó el programa SPSS 16 se utilizó para analizar los datos	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 586 mujeres, el objetivo fue determinar la exposición de las mujeres a la violencia de género, los factores que la afectan y los métodos de afrontamiento, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: moretones en el cuerpo 24,3%, huesos rotos 2% (51).
50	Gender-based violence: Experiences from two tertiary care	Pub Med Pathiraja et al	F1000 research Q1	2020	Asia	Transversal	495 mujeres	La evaluación de la seguridad de los solicitantes de atención se llevó a cabo utilizando una puntuación de seguridad	Obtener una visión general de las sobrevivientes de por violencia de	Se calcularon porcentajes e intervalos de confianza (IC) del 95% para las variables categóricas.	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 495 mujeres, el objetivo fue Obtener una visión general de las sobrevivientes de por violencia de género que buscan atención, los diferentes tipos y consecuencias, sus modos de derivación, los factores asociados, las

	settings in Sri Lanka							recomendada por el Manual de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y destacada en las Directrices nacionales de Sri Lanka para proveedores de atención de violencia de género	género que buscan atención, los diferentes tipos y consecuencias, sus modos de derivación, los factores asociados, las características de los perpetradores, y el servicio proporcionado por los centros de atención	Las posibles asociaciones de diferentes factores con los tipos de VBG se evaluaron mediante la prueba de chi cuadrado, razones de probabilidad (OR) e IC del 95 %.		características de los perpetradores, y el servicio proporcionado por los centros de atención, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: depresión 86%, trastornos del sueño 81%, tendencias al suicidio 20%, ataques de pánico 14%, contusiones 16%, quemaduras en el rostro 2%, huesos rotos 1%, pérdida de la libido 13%, dispareunia 10% (61).
51	Male victims of sexual abuse and domestic violence: A steadily increasing phenomenon	Pub Med Margherita et al	Medicine , science, and the law Q2	2021	Italia	Transversal	119 mujeres	Se recopilaron de todos los archivos relacionados con víctimas masculinas no mortales de violencia observada en el Centro	Describir las presentaciones de hombres víctimas de violencia para comprender mejor el fenómeno, aumentar la conciencia sobre el problema y permitir una mejor gestión de	Los datos obtenidos fueron analizados con estadística descriptiva utilizando un método cuantitativo por calculadora de código abierto	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 119 mujeres, el objetivo fue describir las presentaciones de hombres víctimas de violencia para comprender mejor el fenómeno, aumentar la conciencia sobre el problema y permitir una mejor gestión de la atención de la salud, los resultados en cuanto a las complicaciones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: golpes en la cabeza 31,1%, contusiones en el cuerpo 52,8%, abrasiones 32,1%, golpes en los brazos 30,2% (65).

									la atención de la salud			
52	Thai women's experience of and responses to domestic violence	Pub Med Chuemchit et al	International Journal of Womens Health Q1	2018	Tailandia	Transversal	1444 mujeres	Se utilizó un cuestionario constaba de tres partes: 1) información general; 2) experiencias de violencia de pareja y de pareja; y 3) consecuencias y estrategias para enfrentar la violencia de pareja. La encuesta se basó en el cuestionario de la OMS sobre violencia doméstica y salud de la mujer	Investigar las consecuencias de la violencia contra la mujeres en Tailandia	En este estudio se utilizaron análisis univariados y bivariados. Se utilizó el análisis univariado (frecuencias y porcentajes) para explicar y concluir las variables y examinar los patrones en los datos	Violencia Intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 1444 mujeres, el objetivo fue investigar las consecuencias de la violencia contra la mujer en Tailandia, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: mordeduras en el cuerpo 15,9%, hematomas en el cuerpo 74,8%, quemaduras en el rostro 6,5%, lesiones oculares 11,2% (66).
53	Women's mental health: acute impact of COVID-19 pandemic on domestic violence	Pub Med Sediri et al	Archives of women's mental health Q1	2020	África	Transversal	751 mujeres	Se realizó una encuesta en línea, utilizando las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y la Escala de Adicción de Facebook Bergen (FBAS).	Evaluar el efecto del bloqueo relacionado con COVID-19 en la salud mental y la violencia de género de las mujeres tunecinas.	Los datos se analizaron utilizando el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (IBM SPSS 22.0). Para las variables cualitativas se calcularon frecuencias simples y frecuencias relativas (porcentajes)	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 751 mujeres, el objetivo fue evaluar el efecto del bloqueo relacionado con COVID-19 en la salud mental y la violencia de género de las mujeres tunecinas, los resultados en cuanto a las lesiones físicas y psicológicas producto de la violencia contra la mujer fueron: depresión 37,3%, ansiedad 57,3%, estrés 53,1% (62).



54	Intimate partner violence and associated factors among reproductive age women during COVID-19 pandemic in Southern Ethiopia, 2020	Pub Med Shitu et al	Reproductive Health Q1	2021	Etiopia	Transversal	448 mujeres	Se empleó un estudio transversal basado en la comunidad entre 462 mujeres en edad reproductiva para evaluar la IPV y los factores asociados durante la pandemia de COVID-19. Para seleccionar a los participantes del estudio se utilizó la técnica de muestreo por conglomerados de una etapa	Evaluar la magnitud y los factores asociados de IPV contra mujeres durante COVID-19 en Etiopía.	Los datos se ingresaron en Epi data versión 4.2 y se exportaron a SPSS para su análisis. Se utilizó análisis bivariado y multivariado para verificar la asociación de variables dependientes e independientes y se declaró significación estadística en $P < 0,05$	Violencia de pareja íntima	Se realizó un estudio transversal con 448 mujeres, el objetivo fue evaluar la magnitud y los factores asociados de violencia contra mujeres durante COVID-19 en Etiopía, los resultados en cuanto a los factores asociados a la violencia contra la mujer fueron: solteras (OR:2,77; IC95%:2,12-7,33;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:3,66; IC95%:2,08-5,13;p <0.001) (28).
55	Intimate partner violence against reproductive-age women and associated factors in Perú: evidence from national surveys, 2015-2017	Pub Med Burgos et al	Heliyon Q1	2021	Perú	Transversal	62.870 mujeres	Se utilizó La ENDES es una encuesta polietápica con un diseño de muestreo probabilístico para las zonas urbanas y rurales de las 25 regiones del Perú	Evaluar los factores asociados con la violencia de pareja (VPI) contra mujeres en edad reproductiva en Perú	Se utilizaron modelos lineales generalizados con familia de Poisson y función de enlace logarítmico para calcular las razones de prevalencia (RP) de los factores asociados con sus respectivos intervalos de confianza del 95%	Violencia de pareja íntima	Se realizó un estudio transversal con 62.870 mujeres, el objetivo fue evaluar los factores asociados con la violencia de pareja (VPI) contra mujeres en edad reproductiva en Perú, los resultados en cuanto a los factores asociados con la violencia contra la mujeres fueron los siguientes: nivel socioeconómico bajo (OR:1,09; IC95%:1,04-1,14;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:1,20%; IC95%:1,14-1,27;p <0.001), consumo de alcohol por parte de la pareja sentimental (OR:1,40%; IC95%:1,33-1,48;p <0.001), antecedentes familiares de violencia (OR:1,56%; IC95%:1,50-1,62;p <0.001) (67).

56	Risk factors associated with high prevalence of intimate partner violence amongst school-going young women (aged 15-24years) in Maputo, Mozambique	Pub Med Maguele et al	PLOS ONE Q1	2020	África	Transversal	413 mujeres	Utilizando una estrategia de muestreo probabilístico proporcional, se reclutaron 431 participantes y los datos se recolectaron mediante un cuestionario autoadministrado.	Determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia de pareja en mujeres jóvenes (de 15 a 24 años) que asisten a escuelas secundarias en Maputo, Mozambique.	Se realizaron análisis de regresión logística binaria y multivariada para evaluar la asociación entre la VPI y los factores sociodemográficos y socioculturales	Violencia de pareja íntima	Se realizó un estudio transversal con 413 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia de pareja en mujeres jóvenes (de 15 a 24 años) que asisten a escuelas secundarias en Maputo, Mozambique, los resultados en cuanto a los factores de asociados con la violencia contra las mujeres fueron los siguientes: solteras (OR:1,59%; IC95%:1,04-2,4;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:1,56%; IC95%:1,02-2,39;p <0.001), bajo nivel educativo(OR:2,29%;IC95%:1,01-5,21;p <0.001) (68).
57	Risk factors affecting intimate partner violence occurrence in South Korea: Findings from the 2016 Domestic Violence Survey	Pub Med Han et al	PLOS ONE Q1	2021	Corea del Sur	Transversal	2689 mujeres	Se utilizó una encuesta sobre violencia contra las mujeres ya que esta es la única encuesta a nivel nacional a gran escala de Corea.	Identificar los factores que afectan la ocurrencia de violencia de pareja íntima (IPV) en adultos coreanos mayores de 19 años	Se realizaron análisis de regresión logística múltiple para identificar los factores que afectan la victimización de las mujeres y la perpetración de VPI por parte de los hombres	Violencia de pareja íntima	Se realizó un estudio trasversal con 2689 mujeres, el objetivo fue identificar los factores que afectan la ocurrencia de violencia de pareja íntima (IPV) en adultos coreanos mayores de 19 años, los resultados en cuanto a los factores asociados con la violencia contra la mujer fueron: solteras (OR:2,92%;IC95%:1,84-4,63;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:1,70%;IC95%:1,03-2,82;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:1,27%;IC95%:1,58-2,81;p <0.001) (69).
58	Exposure to gender-based violence and depressive	Pub Med Yi et al	International journal of mental health systems	2018	Camboya	Transversal	1375 mujeres	Se utilizó el método de muestreo dirigido por encuestados para reclutar participantes	Examinar la relación entre la violencia de género y los	Se realizó un análisis de regresión multivariado para explorar los factores	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 1375 mujeres, el objetivo fue examinar la relación entre la violencia de género y los síntomas depresivos entre las mujeres en Camboya, los resultados en cuanto a los factores asociados con la

	symptoms among transgender women in Cambodia: findings from the National Integrated Biological and Behavioral Survey 2016		Q1						síntomas depresivos entre las mujeres en Camboya.	asociados de forma independiente con los síntomas depresivos.		violencia contra la mujer fueron: residencia rural (OR:1,55%;IC95%:1,13-2,12;p <0.001), antecedentes de maltrato durante la infancia (OR:2,08%;IC95%:1,61-2,68;p <0.001) (73).
59	Prevalence and factors associated with sexual violence among women aged 15-49 years in rural Uganda: evidence from the Uganda Demographic and Health Survey 2016	Pub Med Kawuki et al	Public Health Q1	2021	Uganda	Transversal	5259 mujeres	Se utilizaron datos de UDHS 2016 para 5259 mujeres rurales de 15 a 49 años. Se utilizó un muestreo estratificado polietápico para seleccionar a los participantes y los datos se recopilaron mediante cuestionarios validados	Determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia sexual entre las mujeres en edad reproductiva en las zonas rurales de Uganda.	Se utilizó la regresión logística multivariable para determinar los factores asociados con la violencia sexual	Violencia de género	Se realizó un estudio transversal con 5259 mujeres, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores asociados con la violencia sexual entre las mujeres en edad reproductiva en las zonas rurales de Uganda, los resultados fueron: residencia rural (OR:2,01%; IC95%:1,41-2,87;p <0.001), bajo nivel educativo (OR:3,01; IC95%:1,17-7,72;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:2,06%; IC95%:1,02-4,17;p <0.001), antecedentes de maltrato durante la infancia (OR:1,35%; IC95%:1,06-1,73;p <0.001) (70).
60	The prevalence and predictors of domestic violence among pregnant	Pub Med Yohannes et al	Reprod Health Q1	2019	Etiopía	Transversal	299 mujeres	Para medir la violencia doméstica se utilizó un cuestionario de estudio multinacional estructurado de la Organización	Evaluar la magnitud y los predictores de violencia doméstica entre mujeres	Se ajustaron modelos de regresión logística binaria y multivariable. Se calcularon las razones	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 299 mujeres, el objetivo fue evaluar la magnitud y los predictores de violencia doméstica entre mujeres embarazadas en el sureste de Oromía, Etiopía, los resultados en cuanto a los factores de riesgo asociados a violencia contra la mujer fueron: bajo nivel educativo

	women in Southeast Oromia, Ethiopia							Mundial de la Salud (OMS) sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica	embarazadas en el sureste de Oromia, Etiopía	de probabilidad (OR) con el correspondiente intervalo de confianza del 95 % (IC del 95 %) para evaluar la fuerza de la asociación		(OR:6,27%; IC95%: 2,23-11,65;p <0.001), ama de casa (OR:2,60; IC95%:1,14-5,94;p <0.001), bajo nivel socioeconómico (OR:3,37%; IC95%:2,14-7,95;p <0.001), consumo de alcohol por parte del cónyuge (OR:5,73%; IC95%:1,87-11,51;p <0.001), relaciones extramatrimoniales (OR:6,21%; IC95%:3,3-11,8;p <0.001) (54).
61	Domestic violence among antenatal attendees in a Kathmandu hospital and its associated factors: a cross-sectional study	Pub Med Shrestha et al	BMC Pregnancy Childbirth	2017	Nepal	Transversal	404 mujeres	Se utilizó un muestreo conveniente Los cuestionarios para el estudio se desarrollaron principalmente mediante la adaptación de preguntas del estudio multinacional de la OMS sobre la salud y las experiencias de vida de las mujeres (2005) y también de otros estudios relevantes	Evaluar la prevalencia de violencia doméstica entre las mujeres, explorar los factores asociados e identificar a los perpetradores de violencia doméstica	Los datos primero fueron codificados e ingresados en EpiData (versión 3.1). Después de importar los datos ingresados en SPSS (versión 17), se realizó la verificación, limpieza y recodificación de datos para su posterior análisis	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 404 mujeres, el objetivo fue evaluar la prevalencia de violencia doméstica entre las mujeres, explorar los factores asociados e identificar a los perpetradores de violencia doméstica, los resultados en cuanto a los factores de riesgo asociados a violencia contra la mujer fueron: ama de casa (OR:5,60%; IC95%:1,38-22,78;p <0.001), alcoholismo por parte del cónyuge (OR:1,87%; IC95%:1,19-2,94;p <0.001), relaciones extramatrimoniales (OR:10,88%; IC95%:2,97-39,86;p <0.001), comportamientos agresivos de la pareja (OR:3,15%; IC95%:1,98-5,02;p <0.001), antecedentes de violencia (OR:24,55%; IC95%:12,38-52,98;p <0.001) (46).
62	Domestic violence among married women of reproductive age in Zimbabwe: a cross	Pub Med Lasong et al	BMC Public Health Q1	2020	África	Transversal	4472 mujeres	Se utilizó datos secundarios obtenidos de las Encuestas Demográficas y de Salud de Zimbabue (ZDHS) de 2005/06, 2010/11 y 2015.	Evaluar las tendencias y los factores asociados con la violencia doméstica entre mujeres	Se utilizó un análisis de regresión logística múltiple para examinar los factores asociados con la violencia doméstica.	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 4472 mujeres, el objetivo fue evaluar las tendencias y los factores asociados con la violencia doméstica entre mujeres casadas en edad reproductiva en Zimbabue, los resultados en cuanto a los factores de riesgo asociados a violencia contra mujer fueron antecedentes de alcoholismo por parte del cónyuge (OR:1,45%; IC95%:1,09-

	sectional study								casadas en edad reproductiva en Zimbabwe			1,92;p <0.001), ama de casa (OR:1,77%; IC95%:1,47-2,14;p <0.001), multigestas (OR:1,82%; IC95%:1,03-3,22;p <0.001), relaciones extramatrimoniales (OR:1,94%; IC95%:1,42-2,65;p <0.001) (23).
63	Prevalence of sexual violence and its associated factors among housemaids attending evening schools in urban settings of Gedeo zone, Southern Ethiopia: A school based cross sectional study	Pub Med Gezahegn et al	PLOS ONE Q1	2021	Etiopia	Transversal	394 mujeres	Después de estratificar a los estudiantes según el grado de la clase, se utilizó la técnica SRS para elegir sujetos de estudio de cada estrato. Los datos cuantitativos se recopilaron mediante entrevistas cara a cara y los cualitativos se recopilaron mediante discusiones de grupos focales, entrevistas en profundidad y entrevistas con informantes clave	Examinar la prevalencia y los factores relacionados con la violencia sexual entre las empleadas domésticas que asisten al programa de escuela nocturna en entornos urbanos de la zona de Gedeo, en el sur de Etiopia	Los datos fueron ingresados y analizados por SPSS versión 20. Se ajustó regresión logística binaria para determinar la asociación de cada variable independiente con la variable dependiente.	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 394 mujeres, el objetivo fue examinar la prevalencia y los factores relacionados con la violencia sexual entre las empleadas domésticas que asisten al programa de escuela nocturna en entornos urbanos de la zona de Gedeo, en el sur de Etiopia, los resultados en cuanto a los factores de riesgo fueron: ama de casa (OR:1,67%; IC95%:1,07-2,63;p 0.029), bajo nivel educativo (OR:2,75; IC95%:1,24-6,08;p <0.001), relaciones extramatrimoniales (OR:2,86%; IC95%:1,26-6,48;p 0.23), multigestas (OR:2,90%; IC95%:1,41-5,99;p <0.001), alcoholismo (OR:6,77%; IC95%:2,65-17,33;p <0.001) (71).
64	Prevalence of domestic violence and associated factors among pregnant women attending antenatal care	Pub Med Fekadu et al	BMC Womens Health	2018	Etiopia	Transversal	450 mujeres	Se utilizó una técnica de muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a los participantes del estudio, y se empleó un cuestionario estructurado probado	Evaluar la prevalencia de la violencia doméstica y los factores asociados entre las mujeres embarazadas que	Se calcularon estadísticas descriptivas como medias, frecuencias y porcentajes. Se realizó un análisis de regresión logística multivariable para	Violencia intrafamiliar	Se realizó un estudio transversal con 450 mujeres, el objetivo fue evaluar la prevalencia de la violencia doméstica y los factores asociados entre las mujeres embarazadas que asisten a los servicios de atención prenatal (ANC) del Hospital de referencia de la Universidad de Gondar, los resultados en cuanto a los factores de riesgo asociados a violencia contra la mujer fueron: bajo nivel educativo (OR:2,32%; IC95%:1,13-4,73;p <0.001), ama de

	service at University of Gondar Referral Hospital, Northwest Ethiopia							previamente para recopilar datos	asisten a los servicios de atención prenatal (ANC) del Hospital de referencia de la Universidad de Gondar	identificar factores asociados con la violencia doméstica, y las variables con valores de $p < 0,05$ se consideraron estadísticamente significativas.		casa (OR:2,33; IC95%:1,51-3,59;p <0.001), relaciones extramatrimoniales (OR:3,37%; IC95%:2,14-7,95;p <0.001), alcoholismo por parte del cónyuge (OR:5,82%; IC95%:2,50-13,55;p <0.001) (72).
--	---	--	--	--	--	--	--	----------------------------------	---	---	--	---

## ANEXO 4:

### SISTEMA GRADE DE EVALUACIÓN DE ARTÍCULOS

<b>Autores</b>	Maluwa	Abinkorab	Datras	Aiwi	Shirtu	Ahnlund	Wall	Abukeker	Fawole	Beyene	Kassa	Zheng	Bhatta	Sankota	Wagman	Lasong	Decker	Arawi	Shitu	Wall
Riesgos de sesgos- Limitaciones del diseño	0	-1	-1	-1	0	0	-1	-2	0	0	0	-1	-1	0	0	0	0	-2	0	0
Inconsistencia de los resultados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ausencia de evidencia directa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Imprecisión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sesgos de publicación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Efecto o fuerza de asociación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gradiente dosis respuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Impacto de los factores confusores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultado nivel de evidencia</b>	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Grado de recomendación																				
Balance riesgo/beneficio	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Calidad de evidencia	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Bajo	Bajo	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Bajo	Bajo	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Valores y preferencia de los pacientes	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimación del consumo de recursos o costos	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No

Resultado	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada

Autores	Stowe	Bhattobarie	Carginin	Domenech	Elisherbg	Shresg	Chaweka	Silwal	Pereira	Mulawa	Valentine	Azene	Jatta	Famoole	Nimitt	Durán	Labore	Yahomes	Chawordhury	Seepssert
Riesgos de sesgos- Limitaciones del diseño	0	0	-1	-2	0	0	-1	-2	0	0	0	-1	-1	0	0	-1	-1	-1	0	0
Inconsistencia de los resultados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ausencia de evidencia directa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Imprecisión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sesgos de publicación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Efecto o fuerza de asociación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gradiente dosis respuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Impacto de los factores confusores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultado nivel de evidencia</b>	Baja	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Grado de recomendación																				
Balance riesgo/beneficio	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Calidad de evidencia	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Bajo	Bajo	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Bajo	Bajo	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Valores y preferencia de los pacientes	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimación del consum ode recursos o costos	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No



Resultado	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada
	Moderada

Autores	Paniaphothi	Wagnan	Navarro	Lovestad	Meseguer	Mingo	Tappu	Durán	Pathirana	Margherita	Chuemahit	Sedrinini	Shitu	Burgos	Maguele	Han	Yi	Kawok	Yohannes	Shestha
Riesgos de sesgos- Limitaciones del diseño	0	0	-1	-2	0	0	-1	-2	0	0	0	-1	-1	0	0	0	0	0	0	0
Inconsistencia de los resultados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ausencia de evidencia directa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Imprecisión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sesgos de publicación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-1	-1	-1	0	0
Efecto o fuerza de asociación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gradiente dosis respuesta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Impacto de los factores confusores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultado nivel de evidencia</b>	Baja	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Grado de recomendación																				
Balance riesgo/beneficio	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Calidad de evidencia	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Alta	Moderada	Alta	Moderada	Moderada	Moderada	Bajo	Bajo	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
Valores y preferencia de los pacientes	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimación del consum ode recursos o costos	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No

Resultado	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Fuerte	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Fuerte	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada	Moderada
-----------	----------	----------	----------	----------	--------	----------	----------	----------	----------	----------	--------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------