


## Atención a las mujeres víctimas de violencia: (des)conocimiento de estudiantes universitarios de enfermería

## Atendimento à mulher vítima de violência: (des)conhecimento dos graduandos de enfermagem

## Assistance to women victims of violence: (lack of) knowledge of nursing students

 Estefani Alves Melo<sup>1</sup>,  Mariana Andrade de Freitas<sup>2</sup>,  Vitória Sales de Alencar<sup>1</sup>  
 Rachel Cardoso de Almeida<sup>1</sup>,  Camila Almeida Neves de Oliveira<sup>1</sup>,  Patrícia Pereira Tavares de Alcântara<sup>1</sup>

Recibido: 23/01/2023 Aprobado: 15/04/2023 Publicado: 30/04/2023

**Objetivo:** identificar el conocimiento de estudiantes de enfermería sobre los protocolos de atención a las mujeres víctimas de violencia. **Método:** investigación exploratoria, descriptiva, con abordaje cualitativo, realizada entre junio y agosto de 2022, en una universidad pública con estudiantes de pregrado en enfermería matriculados entre el octavo y décimo semestres. Los datos fueron interpretados por análisis de contenido temático. **Resultados:** se construyeron tres categorías: *Conocimiento de los estudiantes sobre violencia contra la mujer y protocolos de asistencia; Reconociendo la preparación del estudiante en enfermería para el uso de protocolos de asistencia a víctimas de violencia; y Aprendizaje sobre asistencia a víctimas de violencia.* Los estudiantes demostraron reconocimiento de la importancia del tema y del papel del enfermero en la asistencia a las mujeres víctimas de violencia. Pero señalan la insuficiencia en la formación. **Conclusión:** A pesar de que los entrevistados tienen conocimiento sobre la definición de violencia doméstica y comprenden la importancia del tema durante el pregrado, se observaron lagunas en cuanto al conocimiento sobre las conductas y protocolos utilizados durante la asistencia.

**Descriptores:** Violencia contra la mujer; Atención de enfermería; Acogimiento; Estudiantes de enfermería.

**Objetivo:** identificar o conhecimento dos graduandos de enfermagem acerca dos protocolos de atendimento à mulher vítima de violência. **Método:** pesquisa do tipo exploratório, descritivo, de abordagem qualitativa, realizado entre junho e agosto de 2022, numa universidade pública, com graduandos de enfermagem matriculados entre o oitavo e décimo semestres. Os dados foram interpretados pela análise de conteúdo temática. **Resultados:** três categorias foram construídas: *Conhecimento dos graduandos acerca da violência contra mulher e dos protocolos de assistência; Reconhecendo a preparação do graduando de enfermagem para a utilização dos protocolos de assistência às vítimas de violência; e Aprendizado acerca da assistência às vítimas de violência.* Os graduandos demonstraram o reconhecimento da importância do tema e da atuação do enfermeiro na assistência às mulheres vítimas de violência. Mas apontam a insuficiência na formação. **Conclusão:** apesar dos entrevistados terem conhecimento sobre a definição de violência doméstica e compreenderem a importância da temática durante a graduação, observou-se lacunas referente ao conhecimento acerca das condutas e protocolos utilizados durante assistência.

**Descritores:** Violência contra a mulher; Cuidados de enfermagem; Acolhimento; Estudantes de enfermagem.

**Objective:** to identify the knowledge of nursing students about care protocols for women victims of violence. **Methods:** exploratory, descriptive research with a qualitative approach, carried out between June and August 2022, at a Brazilian public university, with Nursing students enrolled in the eighth, ninth and tenth semesters. Data were interpreted by thematic content analysis. **Results:** three categories were built: *Knowledge of undergraduates about violence against women and care protocols; Recognizing the preparation of undergraduate nursing students for the use of care protocols for victims of violence; and Learning about assisting victims of violence.* The undergraduate students demonstrated recognition of the importance of the topic and the role of nurses in assisting women victims of violence. But they show how insufficient their training is. **Conclusion:** despite the interviewees having knowledge about the definition of domestic violence and understanding the importance of the theme during graduation, gaps were observed regarding knowledge about the conducts and protocols used during care.

**Descriptors:** Violence against women; Nursing Care; User embracement; Students, Nursing.

Autor Correspondiente: Estefani Alves Melo – [alves.estefani@urca.br](mailto:alves.estefani@urca.br)

1. Curso de Enfermería de la Universidad Regional do Cariri (URCA). Iguatu/CE, Brasil.

2. Enfermera. Iguatu/CE, Brasil.

## INTRODUCCIÓN

Los datos muestran que Brasil es uno de los países que más agrede a las mujeres. En una clasificación con más de 83 países, ocupa la 5ª posición, sólo por detrás de El Salvador, Colombia, Guatemala y la Federación Rusa. En el Nordeste de Brasil, la tasa de feminicidios ha subido al 79,3%, lo que la convierte en la región del Brasil que más mujeres mata<sup>1</sup>.

En 2021, según *DataSenado* en asociación con el *Observatório da Mulher contra a Violência* (OMV, Observatorio de la Mujer contra la Violencia), las agresiones y abusos en la percepción de la población femenina aumentaron cuatro puntos, en comparación con una encuesta de 2019, alcanzando el 86% de las encuestadas, en la que se cree que hubo un aumento de los casos de violencia, principalmente física y psicológica<sup>2</sup>.

El alejamiento social, debido a la pandemia de COVID-19, se ha reflejado en la vida de las mujeres, lo que se expresa en el aumento de los índices de violencia conyugal. Este escenario, en el que el ambiente doméstico se convirtió en el lugar más seguro para contener la transmisibilidad del virus, trajo desdoblamientos en todas las esferas de la sociedad, incluso para muchas mujeres, pues es en el espacio privado donde son víctimas de la violencia doméstica<sup>3</sup>.

Hay que añadir el subregistro de casos, ya que muchas mujeres siguen omitiendo la victimización, incluso cuando acuden a los servicios de salud y se les pregunta al respecto<sup>4</sup>. Las razones para la omisión o el miedo de denunciar los casos incluyen varios factores: dependencia emocional y económica, valoración de la familia, preocupación con los hijos, idealización del amor y del matrimonio, impotencia ante la necesidad de enfrentar la vida sola, ausencia de apoyo social, entre otros<sup>5</sup>.

Los profesionales de la salud deben estar calificados para que puedan identificar la violencia contra la mujer (VCM) en sus diversas manifestaciones y promover la atención integral. Estudios muestran que los profesionales de salud, especialmente enfermeros, reconocen la falta de preparación y calificación para actuar en situaciones de violencia, especialmente debido a la escasez del debate sobre el tema durante el pregrado, así como por la inseguridad en actuar y el miedo a represalias<sup>1-6</sup>. Así, este estudio tiene como objetivo identificar el conocimiento de los estudiantes de pregrado en enfermería sobre los protocolos de atención a las mujeres víctimas de violencia.

## MÉTODO

Se trata de un estudio exploratorio, descriptivo y de abordaje cualitativo, realizado con estudiantes de pregrado en enfermería del octavo al décimo semestre de la Universidade Regional do Cariri (URCA)/Campus Iguatu<sup>7</sup>, de junio a agosto de 2022. Entre los criterios de inclusión estaba haber cursado la asignatura Salud de la Mujer

La pregunta guía del estudio fue: *¿Están preparados los estudiantes universitarios de enfermería para prestar asistencia a las mujeres víctimas de violencia mediante el uso de protocolos?*

Los datos se recogieron mediante una guía de preguntas, dividida en secciones, con preguntas abiertas. La primera sección abordó las características sociodemográficas (sexo, edad, semestre actual); la segunda sección abordó cuestiones relacionadas con el conocimiento previo sobre la VCM, ser o no capaz de brindar atención a mujeres víctimas de violencia doméstica; abordaje del tema durante el pregrado; y limitaciones en el uso de protocolos de atención a víctimas.

La recogida se realizó a través de un enlace y se habilitó un formulario electrónico en *Google Forms*, en el que los alumnos podían responder a las preguntas tras aceptar el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). Los formularios se enviaron electrónicamente al *WhatsApp* de los alumnos; los contactos se obtuvieron a través de la coordinación del curso de Enfermería.

Los participantes del estudio fueron advertidos sobre la importancia de la investigación, su dirección y la garantía de confidencialidad de las informaciones, a través del enlace con el TCLI adjunto. La elección por esta opción de instrumento ocurrió debido al momento pandémico de COVID-19.

Los datos fueron sometidos a análisis temático de contenido, que se divide en tres fases: preanálisis; exploración del material y tratamiento de los resultados obtenidos; e interpretación<sup>8</sup>.

El presente estudio cumplió los principios éticos establecidos en las Resoluciones n.º 510, de 07 de abril de 2016, y n.º 466, de 12 de diciembre de 2012, del Consejo Nacional de Salud (CNS), que aprueba y reglamenta las investigaciones con seres humanos<sup>9</sup>. Para la protección el investigado utilizó solamente la E (de estudiante) y, los números 8, 9 o 10, para identificar el semestre.

En cumplimiento del principio de autonomía, para la realización de la investigación, fue solicitada autorización a la Coordinación de Enfermería de la Universidade Regional do Cariri, Campus Iguatu y fue sometida a revisión y aprobación del Comité de Ética en Investigación -

CEI de la URCA, a través del registro de este proyecto en la Plataforma Brasil, y la recogida sólo se inició después de la debida aprobación, dictamen número: 5.458.804.

## RESULTADOS

Participaron 94 estudiantes universitarios matriculados, de los cuales 31 participaron y 63 no respondieron al formulario tras los tres intentos de contacto. La Tabla 1 muestra la caracterización sociodemográfica de los entrevistados. Hubo predominio de la franja etaria de 18 a 29 años (97%), del sexo femenino (81%), solteros (94%) del 10º semestre (55%), según la Tabla 1.

**Tabla 1.** Estudiantes de enfermería según aspectos sociodemográficos. Iguatu, 2022.

Variable	N	f
<b>Edad</b>		
18 a 29 años	30	97%
30 a 39 años	01	3%
<b>Sexo</b>		
Femenino	25	81%
Masculino	06	19%
<b>Estado Civil</b>		
Soltero/a	29	94%
Casado/a	02	6%
<b>Semestre actual</b>		
Octavo semestre	06	19%
Noveno semestre	08	26%
Décimo semestre	17	55%

Se construyeron tres categorías temáticas: *Conocimiento de los estudiantes sobre violencia contra la mujer y protocolos de asistencia; Reconociendo la preparación del estudiante en enfermería para el uso de protocolos de asistencia a víctimas de violencia; y Aprendizaje sobre asistencia a víctimas de violencia.*

### **Conocimiento de los estudiantes sobre violencia contra la mujer y protocolos de asistencia**

En un primer momento se abordó qué entendían los alumnos por VCM:

*Toda y cualquier situación, con o sin el uso de la fuerza, que someta a una mujer a situaciones embarazosas y humillantes, además de la retención y/o rotura de sus pertenencias. (E9)*

*Todo y cualquier acto que atente contra la integridad de la mujer, sea física, psicológica, verbal. (E9)*

*Todos en cualquier acción o acto que dañe la integridad biopsicosocial y espiritual de una mujer, sea física, psicológica o moral. (E10)*

*Son comportamientos violentos que pueden traer sufrimiento y/o daños morales, físicos, sexuales y psicológicos. (E8)*

*Es una violación de los derechos humanos de las mujeres, que ocurre desde hace mucho tiempo apoyada por el patriarcado. Esta violencia se da de diversas formas, puede ser física, psicológica e incluso violencia en los servicios de salud, donde se busca refugio y muchas veces no se encuentra. (E8)*

Los participantes en el estudio atribuyen importancia al tema para la salud:

*Absolutamente. La VCM es algo que perdura hasta nuestros días, que encuentra fuertes raíces en un universo machista, que por cierto, muchas veces es nivelado. Por lo tanto, es necesario que este tema sea discutido, porque los jóvenes tienen el poder de cambiar esta realidad y los números también. (E9)*

*Sí, porque es importante que el profesional de enfermería sea capaz de prestar atención a estas víctimas, ya que existe la posibilidad de recibir este tipo de víctimas en las unidades de salud, por lo que es esencial que la atención se realice de la mejor manera posible, siguiendo los protocolos, así como debe haber una mirada sensible por parte del profesional para hacer frente a la situación. (E10).*

*Muy importante, porque muchas personas no conocen los protocolos de cómo atender y ni siquiera saben cómo comportarse en esta situación. Entonces, es un tema que necesita ser abordado durante el curso de pregrado para que los alumnos salgan preparados para un evento así. (E10)*

*Ciertamente. Precisamente para preparar al enfermero, ya que muchos se gradúan con poco conocimiento sobre el tema. (E8)*

Dado el entendimiento de los estudiantes universitarios sobre la VCM, también se formularon preguntas para verificar el conocimiento sobre los protocolos de atención. La falta de conocimiento se reflejó en los discursos, en que apenas algunos de los procedimientos que se adoptan durante los cuidados fueron descritos de forma superficial en la respuesta de apenas uno de los 31 participantes. Por lo tanto, a pesar de sentirse sensibilizados y comprender la importancia del tema, no tienen conocimientos relacionados con los protocolos utilizados:

*No tengo conocimiento. (E8)*

*No me acuerdo. (E8)*

*Muy poco. (E10)*

*No sé mucho al respecto, pero sé que en el protocolo hay la cuestión de la atención clínica para ellos, la recogida y solicitud de exámenes y profilaxis. (E10)*

*Sé que existe, pero no sé cómo funciona (E10)*

### ***Reconociendo la preparación del estudiante en enfermería para el uso de protocolos de asistencia a víctimas de violencia***

Tras preguntarles por su conocimiento de los protocolos, se les preguntó si podrían aplicarlos durante la asistencia:

*No, porque no entiendo sobre eso. (E9)*

*No, porque no conozco todos los protocolos. (E10)*

*Lamentablemente no, porque no conozco los protocolos. (E10)*

*No, porque no domino los protocolos. (E9)*

Se les preguntó sobre su capacidad para prestar asistencia. Sin embargo, podemos observar en los informes que figuran a continuación que no se sienten capacitados:

*No. Esto se ve de una manera muy superficial en los estudios de pregrado, especialmente en la asignatura de salud de la mujer. A mi entender, lo correcto sería que a lo largo del pregrado se capacitara para abordar esto. (E9)*

*No, porque no conozco los protocolos de la situación en profundidad. (E10)*

*No, porque no conozco los protocolos, así que utilizaría mis emociones y experiencias en esa atención. (E10)*

*No, porque en nuestra vida académica no estamos preparados para este tipo de atención. (E10)*

*No, porque en mi formación académica no me prepararon para estas situaciones. (E9)*

### **Aprendizaje sobre asistencia a víctimas de violencia**

Al cuestionar sobre cómo se abordó el tema de la violencia contra la mujer durante el curso de enfermería, el abordaje fue breve, sólo con conferencias y en la asignatura de Salud de la Mujer:

*Una parte muy vaga en la asignatura de la salud de la mujer. (E10)*

*No me acuerdo. (E10)*

*Francamente, este tema se veía poco. (E10)*

*No me acuerdo de mucho. Pero, si no me equivoco, estudié la salud de la mujer, que incluía la definición, los signos, cómo cuidarlas y ejemplos de casos que ocurrieron. (E10)*

*Breves debates sobre la salud de la mujer. (E9)*

*Se abordó brevemente, en clase. (E10)*

*Muy superficial, con slides. (E10)*

Los académicos, durante su formación, entraron en contacto con este tema sólo de forma teórica, sin ninguna aplicación práctica:

*No muy satisfactorio, podríamos haber tenido muchas más clases sobre, prácticas con casos y similares. (E10)*

*Creo que podría haber sido más dinámico, para que se entendiera mejor. (E10)*

*No, porque se trató todo de forma breve, sin profundizar en el tema. (E10)*

En los informes se señalan las principales dudas relacionadas con el tema:

*Sí. ¿Cómo me comportaría? ¿Cómo reaccionaría? ¿Qué haría? ¿Cómo pedir ayuda? Etc. (E10)*

*Sí, cómo ocurren todas las etapas en la práctica. (E10)*

*Sí, dudas sobre protocolos y cómo, como profesional, debo llevar a cabo esta asistencia. (E10)*

*Sí, sobre protocolos, sobre qué hacer mediante leyes y acciones. (E10)*

### **DISCUSIÓN**

Se observó que, independientemente de las características sociodemográficas, civiles y religiosas, entre las posibles causas de las dificultades que enfrentan los enfermeros a la hora

de abordar casos de violencia y cómo brindar una atención integral, se encuentra el enfoque adoptado durante su pregrado, que en la mayoría de los casos es muy limitado<sup>10</sup>.

En el discurso de los participantes, la violencia contra las mujeres no es algo relacionado con la actualidad. Sin embargo, ha ido ganando protagonismo y visibilidad, tanto por la autonomía de las mujeres, la globalización de las denuncias y el reconocimiento de la violencia como delito<sup>11</sup>.

Además, consideran que la violencia va más allá de la agresión física, es decir, perciben que la violencia también se manifiesta a través de la agresión psicológica y moral, muchas veces invisible incluso para la víctima. También asocian la causalidad de la violencia contra las mujeres a la estructura social machista, perpetuada por el patriarcado, que legitima las desigualdades de género.

La VCM se caracteriza por ser una de las principales formas de violación de sus derechos humanos. Puede afectar a mujeres de diferentes clases sociales, edades, regiones, estado civil, educación, razas e incluso orientación sexual. Puede ser perpetrada en diferentes formas, como doméstica, psicológica, física, moral, patrimonial, sexual, entre otras<sup>12</sup>.

La violencia suele ser motivada cuando se perciben relaciones de desigualdad de acuerdo con las condiciones de sexo, especialmente en el ambiente familiar, en el cual las relaciones están constituidas por jerarquías<sup>13</sup>.

Se prevé que la educación en Enfermería debe atender a las necesidades sociales de salud, con énfasis en el Sistema Único de Salud (SUS), y garantizar la integralidad de los cuidados y la calidad y humanización de la atención<sup>13</sup>.

Es más probable que las mujeres que sufren violencia física y sexual recurran más a menudo a los servicios de salud. Sin embargo, los profesionales de salud no identifican la mayoría de los casos, o al menos no registran la violencia en las historias clínicas como parte de la atención<sup>14</sup>.

La falta de preparación profesional, sea durante el pregrado o en el servicio, muchas veces resulta en cuidados “personales”, alejándose de una asistencia calificada y holística, adaptada a las particularidades y necesidades de cada víctima de agresión<sup>15</sup>.

La violencia, por muy mediatizada que esté, sigue siendo invisible para la persona que la sufre, permaneciendo así oculta a la sociedad y también a la asistencia de salud. A pesar de tantos avances, aún queda mucho camino por recorrer para ofrecer una asistencia de calidad a las mujeres que acuden a los servicios de salud, es decir, para proporcionarles una atención integral, eficiente y eficaz<sup>12</sup>.

Profesionales y estudiantes de pregrado están conscientes de que la violencia doméstica es una pérdida significativa para la salud de las mujeres y reconocen su falta de conocimiento, sintiendo la necesidad de una mejor preparación para ofrecer atención, proponiendo acciones para mejorar su formación, a través de actualizaciones, cursos, reuniones, discusiones, tanto en el ámbito académico como en las unidades de salud<sup>16</sup>. Dichos académicos, con formación insuficiente para enfrentar el tema y con dificultades a quién recurrir<sup>11</sup>, al enfrentarse a esta situación, tendrán dificultades para tratar temas asociados a la violencia contra las mujeres.

El desconocimiento de los protocolos no es infrecuente. Un estudio mostró que la mayoría de los participantes indicaron que el enfermero de la unidad debería derivar a las mujeres maltratadas, sin embargo, más de la mitad no contestaron qué tipo de conducta ofrecerían o dónde las derivarían<sup>17</sup>.

Otra investigación señaló el conocimiento y la preparación limitados sobre el manejo de la mujer víctima de violencia y que existen conceptos erróneos sobre ciertas conductas, ya que un número significativo de los encuestados creía que las terapias y los medicamentos pueden ser parte de la solución para esta víctima. Además, opinaron que la mayor dificultad encontrada no es la falta de actualización o de cursos, sino el manejo inadecuado de la víctima<sup>18</sup>.

Aunque un alto porcentaje de académicos afirma haber sido expuesto al tema de la VCM en los estudios de pregrado, la mayoría aún no se siente preparada para atender a las víctimas de violencia. Esto se correlaciona con la necesidad de profundizar en los protocolos de atención y asistencia a las víctimas de violencia<sup>19</sup>, tanto en los cursos de pregrado como en el campo de la práctica.

Las instituciones de enseñanza superior son importantes ámbitos de discusión y reflexión sobre el tema por parte de los futuros profesionales de la salud, pero durante su formación, los estudiantes no están preparados para actuar en casos de violencia contra las mujeres<sup>19</sup>.

Como pocas asignaturas del curso de enfermería incluyen la enseñanza sobre la violencia contra la mujer y cuando abordan este tema, a veces es de forma superficial, exigiendo que el estudiante busque posteriormente soluciones que minimicen tales lagunas en su aprendizaje sobre el fenómeno, detrás de futuras actualizaciones, mejoras y especializaciones<sup>11</sup>.

Así, existe la necesidad de que el profesional de enfermería conozca la red de atención a las mujeres en situación de violencia, que está compuesta por un conjunto de acciones y servicios de diferentes sectores que tienen como objetivo ampliar y mejorar la calidad de los cuidados, la identificación y derivación adecuada de las mujeres, así como la integralidad y



humanización de los cuidados, pero es necesario que los profesionales tengan conocimiento tanto de la red como de la actuación de cada servicio<sup>20</sup>.

## CONCLUSIÓN

Aunque los entrevistados tengan conocimiento sobre la definición de violencia doméstica y entiendan la importancia del tema durante el pregrado, se observaron lagunas en cuanto al conocimiento sobre las conductas y protocolos utilizados durante la asistencia.

En relación con la enseñanza, se vio que los participantes sienten la necesidad de mayor profundización sobre el tema, algunos traen sugerencias de mejora, como la unión de la teoría y la práctica, con estudios de casos, simulaciones y metodologías que puedan ayudar en la comprensión del tema, para que sea aplicable en la práctica asistencial.

Se entiende que la VCM es un tema que necesita más debates y discusiones, especialmente durante el pregrado, para que los estudiantes, aún en su proceso formativo tengan bases teóricas y prácticas, y en el futuro puedan actuar con excelencia, respetando las singularidades, con habilidades que les permitan prestar cuidados adecuados.

El estudio tuvo la limitación de ser cualitativo y aplicarse solo a un grupo y local, lo que impide la generalización de los datos, a su vez, puede ser un disparador para otras investigaciones con diseños más amplios y más regiones, teniendo en cuenta la importancia de la formación y la atención cualificada a las mujeres en situaciones de violencia. La revisión y la inclusión del tema en los cursos de pregrado de enfermería, así como la oferta adecuada de cursos y actualizaciones también parecen necesidades a superar.

## REFERENCIAS

1. Simoes AV, Machado JC, Soares IGB, Rodrigues VP, Pires VMMM, Penna LHG. Identificación y conducta de la violencia doméstica contra la mujer bajo la óptica de los estudiantes universitarios. *Enferm Actual Costa Rica* [Internet]. 2019 [citado el 22 ene 2022]; (37):95-109. DOI: 10.15517/revenf.v0iNo.37.35967
2. Senado Federal (Brasil). *DataSenado: violência doméstica e familiar contra a mulher, 2021* [Internet]. Brasília, DF: DataSenado; 2021 [citado el 15 ene 2022]. Disponible en: <https://www12.senado.leg.br/institucional/datasenado/publicacaodatasenado?id=violencia-domestica-e-familiar-contra-a-mulher-2021>
3. Silva AF, Estrela FM, Soares CF, Magalhães JRF, Lima NS, Morais AC, et al. Elementos precipitadores/intensificadores da violência conjugal em tempo da Covid-19. *Ciênc & Saúde Colet.* [Internet]. 2020 [citado el 22 ene 2022]; 25(9):3475-80. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020259.16132020>
4. Acosta DF, Gomes VLO, Oliveira DC, Gomes GC, Fonseca AD. Aspectos éticos e legais no cuidado de enfermagem às vítimas de violência doméstica. *Texto & Contexto Enferm.*

- [Internet]. 2017 [citado el 22 ene 2022]; 26(3):1-9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017006770015>
5. Mizuno C, Fraid JA, Cassab LA. Violência contra a mulher: por que elas simplesmente não vão embora? In: Anais do I Simpósio sobre Estudos de Gênero e Políticas Públicas [Internet]; 24-25 jun 2010. Londrina, PR: Universidade Estadual de Londrina; 2010 [citado el 16 ene 2022]. 8 p. Disponible en: <http://www.uel.br/eventos/gpp/pages/arquivos/3.CamilaMizuno.pdf>
6. Silva CD, Gomes VLO, Fonseca AD, Arejano CB, Gomes GC. Conteúdos representacionais da violência doméstica contra a mulher entre discentes de enfermagem. Rev Eletrônica Enferm. [Internet]. 2016 [citado el 21 ene 2022]; 18(e1202):1-11. DOI: <http://dx.doi.org/10.5216/ree.v18.40689>
7. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Brasil / Ceará / Iguatu. Panorama municipal, ano 2017 [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2017 [citado el 9 ene 2022]. Disponible en: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ce/iguatu/pesquisa/10058/60027?ano=2017>
8. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 14. ed. São Paulo: Editora Hucitec; 2014. 407p.
9. Ministério da Saúde (Brasil). Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova as seguintes diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Brasília: CNS/MS; 2012 [citado el 22 feb 2022]. Disponible en: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466\\_12\\_12\\_2012.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466_12_12_2012.html)
10. Peralva TR, Araújo AKC, Bezerra CS, Souza DO, Rafael LC, Melo RA. Violência doméstica na percepção de enfermeiros de serviço de emergência. Revista Ciência e Saberes [Internet]. 2016 [[citado el 22 ene 2022]; 2(3):221-8. Disponible en: <https://www.facema.edu.br/ojs/index.php/ReOnFacema/article/view/117/54>
11. Elias CMV. Saberes e práticas dos graduandos de enfermagem acerca da violência contra a mulher. J Manag Prim Health Care [Internet]. 2014 [citado el 22 feb 2022]; 5(2):163-9. DOI: <https://doi.org/10.14295/jmphc.v5i2.212>
12. Silva VG, Ribeiro PM. Violência contra as mulheres na prática de enfermeiras da atenção à saúde. Esc Anna Nery Rev Enferm. [Internet]. 2020 [citado el 22 ene 2022]; 24(4):1-7. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0371>
13. Sobrinho NC, Kasmirsk C, Soares JSSF, Pinheiro MS, Fioravanti Junior GA. Violência contra a mulher: a percepção dos graduandos de enfermagem. J Nurs Health. [Internet]. 2019 [citado el 22 ene 2022]; 10(1): e20101002. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/06/1097624/10.pdf>
14. Figueiredo IATS, Oliveira CRQ, Cardoso JVB, Dias MR, Silva JAC. Conhecimento sobre violência contra a mulher pelas discentes do curso de medicina de uma instituição do Pará. Artigos@ [Internet]. 2020 [citado el 22 ene 2022]; 19:e4047. Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/artigos/article/view/4047>
15. Gomes NP, Erdmann AL, Bettinelli LA, Higashi GDC, Carneiro JB, Diniz NMF. Significado da capacitação profissional para o cuidado da mulher vítima de violência conjugal. Esc Anna Nery Rev Enf. [Internet]. 2013 [citado el 22 ene 2022]; 17(4):683-9. DOI: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20130012>
16. Rigol-Cuandra ER, Galbany-Estragué P, Fuentes-Pumarola C, Burjales-Mart MD, Rodríguez-Martín D, Ballester-Ferrando D. Percepção de estudantes de enfermagem sobre violência do parceiro: conhecimentos, crenças e função profissional. Rev LatinoAm Enferm. [Internet]. 2015 [citado el 22 ene 2022]; 23(3):527-34. DOI: 10.1590/0104-1169.0357.2584
17. Oliveira I, Oliveira C, Carvalho J, Santos N, Torres A. Violência doméstica contra as mulheres: Conhecimentos, atitudes, e barreiras do enfermeiro de família. Revista de Investigação & Inovação em Saúde [Internet]. 2020 [citado el 22 ene 2022]; 3(2):29-38. DOI: <https://doi.org/10.37914/riis.v3i2.102>

18. Botelho MHS, Portácio JR, Almeida KKM, Melo CAS. Violência contra a mulher: conhecimento e preparo de profissionais da atenção básica em um município do sudeste paraense. *Rese Soc Dev*. [Internet]. 2021 [citado el 22 ene 2022]; 10(11):1-9. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1519-38292012000300010>
19. Silva D, Lopes JCSD, Alves EM, Gomes TMC, Carvalho AR, Andrade AFSM. Violência contra mulher: à percepção dos graduandos de enfermagem. *Braz J Dev*. [Internet]. 2021 [citado el 22 ene 2022]; 7(2):16908-22. DOI: <https://doi.org/10.34117/bjdv7n2-357>
20. Cortes LF, Padoin SMM. Intencionalidade da ação de cuidar mulheres em situação de violência: contribuições para a enfermagem e saúde. *Esc Anna Nery Rev Enferm*. [Internet]. 2016 [citado el 22 ene 2022]; 20(4):e20160083. DOI: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160083>

**Editor Asociado:** Rafael Gomes Ditterich

**Conflicto de Intereses:** los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

#### CONTRIBUCIONES

**Estefani Alves Melo** colaboró en la concepción del estudio, la recogida y el análisis de datos y la redacción. **Mariana Andrade de Freitas** contribuyó a la concepción y redacción. **Vitória Sales de Alencar** participó en la redacción. **Rachel Cardoso de Almeida** colaboró en la revisión. **Camila Almeida Neves de Oliveira** participó en la redacción y revisión. **Patrícia Pereira Tavares de Alcântara** participó en la concepción, recogida y análisis de datos y revisión.

#### Como citar este artículo (Vancouver)

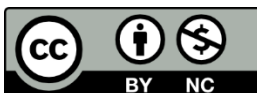
Melo EA, Freitas MA, Alencar VS, Almeida RC, Oliveira CAN, Alcântara PPT. Atención a las mujeres víctimas de violencia: (des)conocimiento de estudiantes universitarios de enfermería. *Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc*. [Internet]. 2023 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 11(1):e6667. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

#### Como citar este artículo (ABNT)

MELO, E. A.; FREITAS, M. A.; ALENCAR, V. S.; ALMEIDA, R. C.; OLIVEIRA, C. A. N.; ALCÂNTARA, P. P. T. Atención a las mujeres víctimas de violencia: (des)conocimiento de estudiantes universitarios de enfermería. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 11, n. 1, p. e6667, 2023. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

#### Como citar este artículo (APA)

Melo, E.A., Freitas, M.A., Alencar, V.S., Almeida, R.C., Oliveira, C.A.N., & Alcântara, P.P.T. (2023). Atención a las mujeres víctimas de violencia: (des)conocimiento de estudiantes universitarios de enfermería. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 11(1). Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons