UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BENA MANATI, 2024

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

MESTAS CAVIÑA, CAROLINA DEL PILAR

SAAVEDRA UTIA, HILLARY ESTEFANY

Pucallpa, Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **trece (13)** días del mes de **mayo** de **2025**, siendo las **08:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : DRA. YNDOLINA VEGA MONTOYA
MIEMBRO : DRA. NELLY GRACIELA TAFUR FLORES
MIEMBRO : DRA. MADELEN ESTRADA RIVERA

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BENA MANATI, 2024"

Presentado por las Bachilleres en Psicología:

CAROLINA DEL PILAR MESTAS CAVIÑA
HILLARY ESTEFANY SAAVEDRA UTIA

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Francisca Amarilis Domínguez Palpa (0000-0003-0537-3925) (DNI 22474204)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: ....APROBADO POR UNANIMIDAD.....

Quedando las graduadas expeditas para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Siendo las ....9:45.... horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **trece (13) de mayo de 2025**

Dra. Yndolina Vega Montoya
PRESIDENTE

Dra. Nelly Graciela Tafur Flores
MIEMBRO

Dra. Madelen Estrada Rivera
MIEMBRO

La tesis titulada: **"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BENA MANATI, 2024"** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:

.

Dra. Yndolina Vega Montoya
PRESIDENTE

Dra. Nelly Graciela Tafur Flores
MIEMBRO

Dra. Madelen Estrada Rivera
MIEMBRO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº **V/0590-2024**.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BENA MANATI, 2024.**"

Autor(es)	:	**MESTAS CAVIÑA, CAROLINA DEL PILAR**
		SAAVEDRA UTIA, HILLARY ESTEFANY
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**PSICOLOGÍA**
Asesor(a)	:	**Dra. DOMINGUEZ PALPA, FRANCISCA AMARILIS**

Presenta un **porcentaje de similitud de 8%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 24/10/2024

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Carolina Del Pilar Mestas Cavina

Autor de la tesis titulada : Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bella Maneti, 2024

Sustentada el año 2025

Asesor(a): Dra Amavilis Dominguez Palpa

Facultad: Ciencias de la salud

Escuela Profesional: Psicología

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 13/06/25

Email: carolina.jmd3@gmail.com Firma: Carolina Del Pilar Mestas Cavina

Teléfono: 938789864 DNI: 73780788

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Hillary Estefany Saavedra Vila

Autor de la tesis titulada : Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Hanali, 2024

Sustentada el año: 2025

Asesor(a): Dra. Amarilis Domínguez Polpa

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Psicología

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 13 / 06 / 25

Email: hsv010724@gmail.com Firma:

Teléfono: 950664525 DNI: 72166095

DEDICATORIA

A Dios, fuente de nuestra fortaleza y guía en cada paso por fortalecer nuestra fe, acompañarnos en las tareas diarias y protegernos para seguir avanzando con determinación.

A nuestros padres por su incondicional, motivación y por brindarnos la oportunidad de alcanzar nuestras metas profesionales, asimismo por su apoyo constante, pilar que nos ha sostenido frente a los desafíos de la vida, y por ello les expresamos nuestro más profundo agradecimiento.

Carolina y Hillary

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali, por brindarnos la oportunidad de formarnos profesionalmente y ser el espacio que nos acogió durante esta importante etapa de nuestras vidas.

A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, por compartir su conocimiento, dedicación y ejemplo, que nos inspiraron a crecer tanto personal como profesionalmente.

A nuestra asesora, por su invaluable guía, experiencia y apoyo constante, no solo en la elaboración de este trabajo de titulación, sino a lo largo de toda nuestra carrera universitaria. Su orientación fue clave para nuestro desarrollo y la culminación exitosa de este proyecto.

A nuestros padres, por los principios, valores y consejos que nos inculcaron, así como por su incondicional apoyo y confianza en nosotros durante todo este camino. Su amor y respaldo han sido fundamentales en cada paso hacia la consecución de nuestras metas.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA VII

AGRADECIMIENTO VIII

ÍNDICE GENERAL IX

RESUMEN XIV

ABSTRACT XV

INTRODUCCIÓN XVI

CAPÍTULO I 18

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 18

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 18

CAPÍTULO II 25

MARCO TEÓRICO 25

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA 25

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 25

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 32

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 38

2.2. BASES TEÓRICAS 39

2.2.1. VIOLENCIA 39

2.2.1.1. DEFINICIONES DE VIOLENCIA 39

2.4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 51

CAPÍTULO III 52

METODOLOGÍA 52

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN 52

3.1.1. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN 52

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 53

3.2.1. POBLACIÓN 53

CRITERIOS DE INCLUSIÓN 54

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN 54

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 54

3.3.1. TÉCNICA 54

3.3.2. INSTRUMENTOS 54

3.4. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS 55

3.5. PROCESAMIENTO Y TRATAMIENTO DE DATOS 55

CAPÍTULO IV 57

RESULTADOS Y DISCUSIÓN 57

CAPÍTULO V 77

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 77

5.1 CONCLUSIONES 77

5.2 RECOMENDACIONES 79

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 80

ANEXOS 88

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de variables	51
Tabla 2.	Factor grupo etario de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.....	57
Tabla 3.	Factor grado académico de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.....	57
Tabla 4.	Factor procedencia de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.....	58
Tabla 5.	Factor estado civil de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.	58
Tabla 6.	Factor actividad de trabajo de los de pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.	59
Tabla 7.	Niveles de Violencia contra la mujer.	59
Tabla 8.	Resultados de prueba de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov – Smirnov.	60
Tabla 9.	Relación entre la violencia contra la mujer y los factores sociodemográficos.	60
Tabla 10.	Relación entre la dimensión violencia psicológica y los factores social.....	61
Tabla 11.	Relación entre la dimensión violencia física y los factores social	62
Tabla 12.	Relación entre la dimensión violencia sexual y los factores social	63

Tabla 13. Relación entre la dimensión violencia psicología y los factores demográficos 64

Tabla 14. Relación entre la dimensión violencia física y los factores demográficos. 65

Tabla 15. Relación entre la dimensión violencia sexual y los factores demográficos 66

ÍNDICE DE ANEXOS

Pg.

Anexo 1. Matriz de consistencia 89

Anexo 2. Aprobación del proyecto de investigación 90

Anexo 3. Consentimiento informado 91

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos 92

Anexo 5. Cuestionario 94

Anexo 6. Ficha técnica del Instrumento 95

Anexo 7 Fotografías 96

RESUMEN

El objetivo fue determinar los factores sociodemográficos relacionados con la violencia contra la mujer en el centro de salud mental comunitario Bena Manatí. El diseño fue no experimental transversal descriptivo. La muestra estuvo representada por 166 pacientes del servicio de psicología para adultos. Los hallazgos destacaron las siguientes características predominantes en la población estudiada: El 71,69% de las pacientes se ubicaron en la categoría de adultas jóvenes. La categoría con mayor representación fue la de nivel educativo básico, con un 76,51%. El 56,63% de las mujeres provenían de zonas urbanas. La categoría de solteras o convivientes abarcó al 62,05% de la población. El 78,92% de las pacientes reportaron estar en una situación laboral remunerada. En base a la gravedad del caso de violencia, la mayoría de los casos (58,43%) se clasificaron como de gravedad leve. Se identificó. Los factores sociodemográficos están vinculados con la violencia contra la mujer, pero subraya la complejidad del fenómeno al señalar que la correlación es débil (rho = 0,238) y que otros factores, más allá de los sociodemográficos, también juegan un papel significativo. Conclusión: existen variables de tipo sociodemográfico que se relacionan con la variable violencia contra la mujer.

Palabras clave: Factores, pacientes, salud, Sociodemográficos y violencia.

ABSTRACT

The objective was to determine the sociodemographic factors related to violence against women at the Bena Manatí Community Mental Health Center. The design was non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 166 patients from the adult psychology service. The findings highlighted the following predominant characteristics in the study population: 71.69% of the patients were young adults. The most represented category was basic education, with 76.51%. 56.63% of the women were from urban areas. The single or cohabiting category comprised 62.05% of the population. 78.92% of the patients reported being in paid employment. Based on the severity of the violence, the majority of cases (58.43%) were classified as mild. The following were identified: Sociodemographic factors are linked to violence against women, but the complexity of the phenomenon is underscored by the weak correlation (rho = 0.238) and that other factors beyond sociodemographic factors also play a significant role. Conclusion: There are sociodemographic variables that are related to the variable of violence against women.

Keywords: Sociodemographic factors, patients, health, and violence.

INTRODUCCIÓN

La violencia contra la mujer por parte del cónyuge o pareja se ha convertido en un problema de salud pública. Aunque este fenómeno se presenta a nivel mundial, es en los países subdesarrollados donde se agrava, como resultado de la prevalencia de normas culturales que toleran que los hombres ejerzan poder sobre las mujeres. Este poder generalmente se lleva a la práctica mediante violencia psicológica, física, sexual y económica, lo que tiene graves consecuencias para la salud (Altamirano, 2021).

La creciente incidencia de violencia contra la mujer en nuestra región y la alta frecuencia de asesinatos hacen que nuestra investigación sea de alta prioridad. Por ello, el objetivo del presente estudio es determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024. Dado que se ha encontrado escasa literatura científica relacionada con la salud y la relación entre las variables mencionadas, esta investigación se lleva a cabo considerando el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali. La estructura de la investigación está organizada de la siguiente manera:

Capítulo I: Planteamiento del problema: Se detalla el planteamiento y la formulación del problema, justificación y objetivos.

Capítulo II: Marco Teórico: Se presentan los antecedentes del problema, el planteamiento teórico, las bases teóricas, el marco conceptual, las hipótesis, las variables de estudio y su operacionalización.

Capítulo III: Metodología: Se describe el tipo, nivel y método de estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos, y el procedimiento para el análisis e interpretación de la información.

Capítulo IV: Resultados y discusión: Se describen e interpretan los resultados, y se comparan con el marco teórico.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones: Se responden los objetivos de la investigación y se sugieren alternativas de solución.

Finalmente, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos utilizados en la presente investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (Altamirano, 2021). Las estimaciones mundiales publicadas por la OMS indican que son más las mujeres que sufren agresión en comparación a los varones y la mayor parte de las veces el agresor es la pareja. (Altamirano, 2021).

La violencia contra la mujer por parte del cónyuge o pareja es un problema social y de salud pública. Se presenta a nivel mundial, pero es en los países subdesarrollados donde se agrava, como resultado de la prevalencia de normas culturales que son tolerantes con los hombres que ejercen poder sobre las mujeres. Este poder por lo general se lleva a la práctica mediante la violencia psicológica, física, sexual y económica con graves consecuencias para la salud (Amar et al., 2023). Su origen tiene que ver con la diferencia de sexo entre los hombres y las mujeres, sintiéndose ellos más fuertes y con más poder debido a esa diferencia, creándose un patrón cultural en el que la mujer calla generalmente los maltratos del hombre (Basar et al., 2019)

En las últimas revisiones se evidenció como resultado que existe una

tendencia en el incremento de la violencia de género de la mujer, siendo la violencia física, seguida de la violencia sexual, la de negligencia y abandono y por último violencia psicológica, que podría desarrollar un clima de preocupación social por la vulneración de los derechos de la mujer y por ende su núcleo familiar (Bott et al., 2022). Las consideraciones mundiales transmitidas por la Organización Mundial de la Salud indicaron que una de cada tres mujeres (35%) de la humanidad, sufrió de violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún instante de su vida. La mayoría de estos casos son agresiones, maltratos ocasionados por la pareja (Cabrera y Vargas, 2018).

Son todas aquellas manifestaciones o características medibles u observables que, con su sola presencia, incrementan la probabilidad de recurrencia de los hechos de violencia o hechos que pongan en peligro la vida y la salud de la persona afectada. Su identificación debe hacerse desde la perspectiva de la peligrosidad de la persona agresora y su entorno, así como desde la vulnerabilidad de las/los NNA en su entorno (Basar et al., 2019).

En el Perú, de acuerdo con la Ley 30364 – Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, el Ministerio de Salud (MINSA) tiene a su cargo la provisión de servicios de salud para la recuperación integral de la salud física y mental de las víctimas de violencia. De acuerdo con la información del MINSA, en el periodo de enero a setiembre del año 2020 se realizaron 134,003 atenciones a personas afectadas por violencia hacia las mujeres e integrantes del grupo familiar, de los cuales 93,622 fueron a mujeres y

40,381 a hombres. La mayor cantidad de atenciones que se registraron fue por “abuso psicológico” con 58,967 casos, seguido de “otros síndromes de maltrato forma mixta”, con 45,933 casos; y, “Abuso sexual” con 9,927 casos (Calsin, 2022).

En Ucayali, se registraron un promedio de 1, 000 casos de violencia contra la mujer en el año 2018. El 3.1% se encontraban en estado de gestación, el 48.5% procedieron del distrito de Manantay, 60.6% acudieron en un tiempo menor a 24 horas al proceso de reconocimiento médico legal, el 84.6% teniendo como lugar de escena su domicilio, 48.7% teniendo como agresor a su conviviente, 75.7% como lesión de agente causante ser de tipo contusos, 19.9% sufrió agresión en la cabeza, y el 73.1% presento incapacidad médico legal (Carrión y Aranda, 2022).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y la violencia contra la mujer en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia psicológica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia fisica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia sexual y los

factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?

- ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?
- ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?
- ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la dimensión violencia psicológica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.
- Identificar la relación entre la dimensión violencia fisica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.
- Identificar la relación entre la dimensión violencia sexual y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de

Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

- Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.
- Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.
- Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

1.4. Justificación e importancia

En la actualidad, la violencia contra la mujer se convierte en un problema social y de salud pública que viene ocurriendo en el mundo. Los hogares con casos de violencia se dan con mayor frecuencia ambientes con bajos ingresos o con carencias educativas. A pesar de que en los últimos años existen estrategias para detección temprana no se pueden reducir sus altos índices (OMS, 2018). Esto se puede apreciar en los datos encontrados por la Organización Panamericana de la Salud OPS, que indican que 1 de cada 3 mujeres y niñas de 15 a 49 años informan violencia de pareja, física y/o sexual o violencia sexual por cualquier agresor en algún momento de su vida (OMS, 2018).

En nuestro país no nos encontramos ajenos a los casos de violencia contra la mujer; por el contrario, se identificó que estos índices aumentan cuando las mujeres son adultas (mayor de 18 años), cuando no tienen

profesión (amas de casa), según su procedencia (urbano) y la relación con el agresor (amigo, vecino o familiar (Choque et al., 2019). Por este motivo, las autoridades y las familias deberán brindar un ambiente único que permita identificar los principales rasgos de agresores dentro del mismo.

Las mujeres se deben sentir protegidas y cuidadas, de tal forma que no experimenten algún tipo de violencia. De esta forma, la erradicación de la violencia debe ser una función que se debe garantizar y exigir su cumplimiento para así poder empezar a disminuir los índices a nivel nacional y local (Choque et al., 2019).

La presente investigación será viable, pues se dispondrá de los recursos económicos, humanos, y de fuentes de información necesarios para llevarlo a cabo. El apoyo brindado por la institución de salud será importante para la aplicación y desarrollo de nuestra investigación. El estudio recibirá el apoyo, asesoría metodológica y científica del asesor de la investigación.

En el aspecto social, la identificación de la relación de los factores sociodemográficos y la violencia contra la mujer permitirá conocer los altos índices de maltrato registrado. Así mismo, trata de evitar en un futuro el desarrollo de personas con problemas psicológicos producto de la violencia recibida (OMS, 2018).

El trabajo tendrá una utilidad metodológica, ya que podrían realizar futuras investigaciones que usaran metodologías compatibles, de manera que posibilitarían análisis conjuntos, comparaciones acerca de la presencia de factores sociodemográficos y la presencia de violencia contra la mujer. La herramienta que se aplicará es un instrumento validado para nuestra realidad cultural.

En el aspecto teórico, el estudio pretende contribuir a los estudios que se realizan a nivel nacional y en particular en la región de Ucayali, sobre la importancia de mujeres que recibieron agresión dentro de sus hogares o comunidad.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Morales et al. (2024), se realizó un estudio titulado: “Factores Sociodemográficos y Redes de Apoyo Asociados a la Violencia de Género Hacia las Mujeres en el Ámbito Familiar Durante la Pandemia por Covid-19”, el objetivo de este estudio fue determinar los factores asociados a la violencia de género hacia las mujeres durante la pandemia de COVID-19. Se llevó a cabo un estudio observacional, analítico y transversal. Se aplicaron 167 encuestas a mujeres con parejas mayores de 18 años que acudieron a consulta médica en el centro de salud de Tierra y Libertad en Guadalupe, Zacatecas, previa obtención de su consentimiento. Los resultados revelaron que las mujeres entre los 30 y 49 años presentaron una mayor propensión a sufrir violencia por parte de sus parejas, con un porcentaje del 43.6%. Por otro lado, el grupo de mujeres de 18 a 29 años también mostró una alta prevalencia de violencia de género, con un 42.5 %. Estos hallazgos destacan la necesidad de abordar y prevenir la violencia de género durante la pandemia, especialmente en estos grupos de edad que parecen ser más vulnerables.

Amar et al. (2023). Realizaron un estudio titulado: “Violencia sexual contra las mujeres en el sur de Túnez: epidemiología y factores de riesgo”. El

objetivo del estudio fue determinar las características sociodemográficas de las mujeres víctimas de violencia e identificar factores de riesgo relacionados con violencia grave. Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo y analítico que incluye a todas las mujeres víctimas de Violencia, examinadas en el Departamento Forense del Hospital de Sfax, entre el 1 de marzo de 2018 y el 29 de febrero de 2020. Se recogieron 269 casos de mujeres víctimas de VS. Esta violencia sexual estuvo asociada a violencia física extragenital en el 18,86 % de los casos. La edad media de las víctimas fue de 21,23 años (+/-10,67 años). El retraso en la consulta fue relativamente largo. Sólo el 11,52 % de las víctimas consultaron dentro de las 24 h. Fue principalmente un abuso extrafamiliar. El examen vaginal reveló desfloración reciente en el 9,29 % de los casos. El examen proctológico fue normal en la mayoría de los casos (61,63 %). Siete víctimas estaban embarazadas. Un total de 150 casos fueron considerados graves (55,8 %). La Violencia grave se relacionó estadísticamente con la edad (mayor de 18 años), la profesión (amas de casa), el origen (urbano) y la relación con el agresor (amigo, vecino o familiar).

Asma et al. (2023), se realizó un estudio titulado: “Violencia física contra las mujeres en el sur de Túnez: epidemiología y factores de riesgo”, el objetivo es determinar las características sociodemográficas de las mujeres víctimas de violencia física, así como las consecuencias médicas y los factores de riesgo relacionados con la violencia física grave contra la mujer en Túnez. Se trata de un estudio retrospectivo que incluye a todas las mujeres víctimas de violencia física, examinadas por orden judicial en el Departamento de Medicina Legal del Hospital Universitario. Según los resultados, un total de 2.909 mujeres fueron víctimas de violencia física. La edad media de las víctimas fue de 34 ± 13 años (extremos: 2 y 94

años). La mayoría de las víctimas estaban casadas (83,3%), desempleadas (52,5%) y eran de origen urbano (72,7%). La violencia física predominó en verano y otoño con un pico de frecuencia en julio y fines de semana. La demora en la consulta osciló entre 1 y 30 días en dos tercios de los casos. El agresor fue la pareja en el 38,2% de los casos, un desconocido en el 11,1% de los casos y un familiar en el 5,9% de los casos. El arma utilizada fue un objeto contundente en el 82,8% de los casos. Las lesiones se localizaron preferentemente en los miembros superiores (52,6%) seguidas de la cabeza y la cara (42,7%), consistiendo fundamentalmente en hematomas y abrasiones. La duración media de la incapacidad temporal total (ITT) fue de 5 días (extremos: 0-60 días). La duración de la ITT se correlacionó estadísticamente con el tipo y el sitio de las lesiones más graves. Además, hubo una correlación estadísticamente significativa entre la duración de la ITT y la predicción de la ITT ($p < 0,001$). Una ITT de 9 días representó el umbral para esperar ITT. Un total de 198 casos (6,8%) se consideraron graves. La violencia física grave se correlacionó estadísticamente con el origen de la víctima (urbano), la relación con el agresor (desconocido o ladrón), el tipo de arma utilizada (fuerza cortante o térmica), el tipo de lesión (herida contusa, herida cortante, herida penetrante, fractura-luxación o traumatismo craneoencefálico) y el sitio de la lesión (cabeza y cara).se concluye que La violencia contra las mujeres es una práctica muy extendida en nuestra sociedad. A pesar de los avances legislativos, las mujeres tunecinas siguen siendo víctimas de discriminación en varios ámbitos.

Calsin et al. (2023). Realizaron un análisis documental sobre: “Las

políticas públicas y la violencia contra la mujer en América Latina". El propósito de esta investigación fue identificar las políticas públicas en materia de violencia contra la mujer en Latinoamérica. Se aplicó el método de análisis documental, con un enfoque cualitativo, diseño no experimental, con un nivel documental bibliográfico transversal. Como resultado, se observó que la violencia contra la mujer en América Latina ha incrementado en los últimos años, debido a factores políticos, sociales y económicos en la región, así como la emergencia sanitaria por COVID-19. Se concluye que, aunque el Estado implementa políticas públicas encaminadas al tratamiento de la violencia contra la mujer, estas no han logrado disminuir los índices de violencia, por el contrario, han ido en aumento.

Reina et al. (2023), se realizó un estudio titulado: "Variables clave del apoyo social en mujeres colombianas víctimas de violencia de género", el objetivo identificar las variables sociodemográficas femeninas más relevantes en la probabilidad de buscar apoyo social por esta violencia. La muestra la conforman 6.279 mujeres adultas (25-49 años) que respondieron la última macroencuesta de salud de la ciudad de Bogotá (2011) que incluye la escala CTS-2 para medir la violencia de pareja. Se utilizó la técnica de análisis no paramétrico denominada árbol de clasificación. Las variables que mejor explicaron la búsqueda de apoyo social fueron la convivencia con el agresor y condición de maternidad. Otras variables influyentes fueron convivencia con la familia extensa y número de hijas(os) según estuviera casada o en unión libre. Los resultados en su conjunto indican la vigencia de la familia patriarcal y los

mandatos de género en el contexto estudiado inclusive entre las adultas con mayores niveles educativos y subrayan la importancia de tener en cuenta los factores sociodemográficos y familiares para diseñar estrategias de abordaje y de apoyo social frente a la violencia de género en las mujeres víctimas

Arguello et al. (2022), se realizó un estudio titulado: “Violencia en pareja: factores sociodemográficos y socioeconómicos que influyen en el maltrato contra la mujer del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia”. El objetivo de relacionar los factores socioeconómicos y los sociodemográficos con los tipos de violencia que se dan en las relaciones de pareja en mujeres de la ciudad de Bucaramanga, Colombia. El estudio presento un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, se tomó como muestra a 333 mujeres con edades comprendidas entre 20 y 50 años. Se aplicaron dos instrumentos denominados: datos sociodemográficos y socioeconómicos y Violencia en Pareja hacia las Mujeres. Según la data, se determinó que existe relación entre los factores sociodemográficos y socioeconómicos con los tipos de violencia física, sexual y psicológica.

Mejía et al. (2022), se realizó un estudio titulado: “Factores asociados a violencia intrafamiliar en derechohabientes de la UMF”. El objetivo del estudio fue determinar los factores sociodemográficos asociados a violencia intrafamiliar. Presento un enfoque cuantitativo con un diseño transversal, comparativo, observacional, que incluyo mujeres mayores de 18 años, a las cuales se les identificaron las variables sociodemográficas como edad, escolaridad, ocupación, vivir en pareja,

toxicomanías y número de hijos, se les aplico una encuesta para determinar la presencia de violencia intrafamiliar. Según la data de un total de 381 mujeres, 67.9% (n=259) presentó violencia intrafamiliar con predominio de la relación abusiva en 187 (72.2%) pacientes, la edad promedio fue de 33.3±10.6 años, el 38.2% tenían escolaridad básica, 51% se dedicaban a las labores del hogar, 67.5% vivían en pareja, 4.6% tenían toxicomanías y 77.6% tenían hijos. La edad y presencia de hijos se asociaron a una relación abusiva (p=0.003) (p=0.001) respectivamente, sin embargo, en el modelo multivariado ninguna se asoció. Se concluye que La frecuencia de violencia intrafamiliar fue alta, el tipo más frecuente fue la relación conyugal. Ninguna de las variables sociodemográficas se asoció a violencia intrafamiliar.

Asmaa et al. (2021), se realizó un estudio titulado: “Violencia y factores sociodemográficos relacionados entre una muestra de mujeres egipcias durante la pandemia de COVID-19”, el objetivo evaluar la prevalencia de la violencia contra la mujer en Egipto durante la pandemia de COVID-19 e identificar la relación entre los factores sociodemográficos y la exposición a la violencia. Se reclutó a un total de 509 mujeres mediante un cuestionario electrónico de autocompletado. Según los resultados, la prevalencia de la violencia experimentada por las mujeres fue del 43,8 %; el tipo más común fue la violencia emocional (96,0 %) de las mujeres expuestas, mientras que la violencia sexual fue la menos común (13,5 %). La exposición a la violencia se vio afectada significativamente por las gobernaciones de residencia, la situación laboral de los maridos, la reducción de las horas de trabajo de los maridos

y el historial de exposición a la violencia. Se concluye que la violencia contra la mujer en Egipto aumentó durante la pandemia de COVID-19, lo que plantea la necesidad de un programa antiviolencia fuerte y urgente para controlar este problema.

Navarro et al. (2021), se realizó un estudio titulado: “Prevalencia y predictores sociodemográficos de la violencia de pareja contra la mujer en El Salvador”. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de la 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. La población estaba compuesta por mujeres salvadoreñas de 15 a 64 años, de las cuales se obtuvo una muestra representativa de 1.274 mujeres. Los resultados revelan que el 54,4% de las mujeres salvadoreñas reportaron haber sufrido algún tipo de violencia física, sexual o psicológica a lo largo de su vida. El control psicológico (41,2%) fue la forma de violencia más frecuente, seguida de la violencia emocional (39%), la violencia física (22,5%) y la violencia sexual (13,3%). Se concluye que el número de hijos, el estado civil y la edad de las mujeres fueron los principales factores asociados a la violencia.

Basar et al. (2019). Realizaron un estudio titulado: “Actitudes hacia la violencia contra las mujeres y los factores que las afectan en Kutahya, Turquía”. Este estudio descriptivo transversal se realizó para determinar las actitudes de mujeres y hombres que viven en Kutahya, Turquía, hacia la violencia contra las mujeres, y los factores que los afectan. El estudio se completó con 2959 participantes; 1481 mujeres y 1478 hombres. En el

estudio, el 41,3% de las mujeres y el 22,6% de los hombres reportaron haber sido objeto de violencia. La puntuación media de la escala de actitud hacia la violencia fue de 41,57±11,83 para las mujeres y de 49,38±11,52 para los hombres (p<0,001). Se encontró que las puntuaciones medias en la escala de actitud hacia la violencia estaban relacionadas estadísticamente de manera significativa con el género, el nivel educativo, la ocupación, el nivel de ingresos, el estado mixto, la ocupación, la edad marital, el tipo de familia y la sujeción a la violencia (p <0,05). Se encontró que los factores sociodemográficos y socioculturales influyen en las actitudes de mujeres y hombres hacia la violencia contra la mujer. Se encontró que las actitudes hacia la violencia contra la mujer eran más positivas en las mujeres. Se encontró que la tasa de aceptación de la violencia como fenómeno natural (aceptable) era mayor entre los hombres. Es decir, las actitudes de los hombres hacia la violencia contra las mujeres se acercan más al enfoque tradicional, alejándose del enfoque moderno.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Irigoin (2024), realizo un estudio con el objetivo de establecer la relación que existe entre las características sociodemográficas y la violencia contra la mujer en la comunidad de Rojaspampa, Chota - 2023. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 90 mujeres de 18 años a más, a quienes se les aplicó un cuestionario conformado por dos secciones: la primera, relacionada a características sociodemográficas y la segunda, a violencia

contra la mujer. En los resultados se observó, con respecto a las características sociodemográficas, que la mayoría de las mujeres tuvieron entre 40 y 49 años, de estado civil convivientes, con educación secundaria completa, amas de casa y de religión católica. En cuanto a los tipos de violencia contra la mujer en su mayoría han sufrido de violencia física, psicológica, sexual y económica en una intensidad baja. Finalmente, a través de los resultados se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas como la edad, estado civil y grado de instrucción con la violencia física, psicológica y sexual; y, el estado civil y grado de instrucción con violencia económica; así como la religión con la violencia sexual. Se concluye indicando que existen características sociodemográficas que se relacionaron de forma significativa con los casos de violencia contra la mujer.

Pérez et al. (2024), realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos asociados a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en el Perú durante el año 2021. El diseño aplicado es de tipo observacional, retrospectivo, analítico y transversal, desarrollado mediante las bases secundarias ENDES 2021; se utilizó la información de 21 557 mujeres, la cual fue analizada mediante el software estadístico SPSS versión 27. Se hizo uso de las razones de prevalencia mediante el modelo de regresión de Poisson con varianza robusta donde se determinó una prevalencia del 47.7 % de violencia psicológica. El análisis multivariado identificó que las variables asociadas a violencia psicológica fueron el nivel de educación primaria (RPa: 1.10) y la región Lima Metropolitana (RPa: 1.14), respecto a la violencia sexual,

el nivel de riqueza pobre (RPa: 2.35) fue la variable asociada, y en cuanto a la violencia física, la edad de 20 a 29 años (RPa: 1.21), nivel de riqueza pobre (RPa: 1.49) y la región costa (RPa: 0.79). Se concluye que son factores asociados a la violencia psicológica el nivel de instrucción y la región natural, el estado civil fue un factor protector ante la violencia sexual, y las variables de edad y nivel de riqueza fueron asociadas a la violencia física.

López y Peralta (2023), realizaron un estudio con el objetivo general determinar los factores sociodemográficos que se asocian con los niveles de violencia de pareja en estudiantes universitarios de Ate, 2023. Se aplicó una metodología de estudio de tipo básica, cuantitativo, con un diseño no experimental, corresponde a una investigación empírica con estrategia asociativa, de corte transversal, teniendo una muestra de 373 estudiantes del distrito de Ate con edades de entre 20 a 26 años a quienes se les aplicó la Escala de Violencia en la Relación de Pareja en Jóvenes. Según los resultados se pudo evidenciar que ambas variables se asocian, puesto que al usar chi cuadrado mostraron que el nivel de significancia es alto siendo menor a 0,05. Por lo tanto, se concluye que existe asociación entre factores sociodemográficos y la violencia de pareja, mostrando un estadístico altamente significativo, lo cual indica que estos factores se asocian con el desarrollo de algún tipo de violencia, psicológica, física o sexual.

Rodas et al. (2022), realizaron un estudio titulado: “Situación actual de la violencia contra la mujer: evolución e impacto en Perú”. Realizaron una revisión sistemática de diversas publicaciones sobre la situación

actual de la violencia contra la mujer, así como su evolución e impacto en el Perú. Se realizó a través de la búsqueda electrónica de diversos artículos científicos relacionados con el tema. Las fuentes de búsqueda fueron PubMed, Scielo y Google académico. De los 99 artículos encontrados, se descartaron 69, por no cumplir con los criterios de inclusión, por lo que quedando 30 artículos para esta revisión. Conclusión: La violencia está presente en la mayoría de los momentos de nuestra vida, manifestándose de distintas formas, entre ellas está la violencia contra la mujer, la cual se ejerce de diferentes maneras, ya sea por maltrato físico o maltrato verbal.

Hidalgo et al. (2021), realizaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados a los distintos tipos de violencia íntima de pareja en mujeres peruanas. Se aplicó un estudio con diseño transversal, realizado a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2019. Se analizaron 21 518 registros de mujeres en edad reproductiva. Se estimaron recuentos no ponderados y ponderados, con sus intervalos de confianza al 95 %. Se utilizó la prueba ji cuadrado. Según los resultados, la prevalencia de violencia íntima de pareja fue 57,7 %. El maltrato psicológico se presentó en 52,8 %, el físico en 29,5 % y el sexual en 7,1 %. En los casos de violencia física, 21,8 % tenía instrucción primaria y 84,3 % refirió que su pareja bebía alcohol. En las mujeres con maltrato psicológico, 72,7 % tenía de 30 a 49 años y 80,2 % era de zona urbana. En las víctimas de violencia sexual, 48,5 % era pobre o muy pobre y 47 % tuvo instrucción secundaria. Se concluye que la violencia íntima de pareja es un problema muy prevalente, que está asociado a diferentes

factores sociodemográficos, aunque el abuso sexual y físico no se asocian con el área de residencia, ni la violencia psicológica con la edad.

Ferrari (2021), realizo un estudio titulado: “Factores sociodemográficos asociados a tipos de violencia de género durante los cien primeros días de confinamiento, 16-marzo al 23-junio, 2020”. El objetivo del estudio fue determinar la asociación entre los factores sociodemográficos con los tipos de violencia de género durante los cien primeros días de confinamiento, en mujeres atendidas en la Unidad Médico Legal de Trujillo del 16-marzo al 23-junio del 2020, de tipo retrospectivo, descriptivo correlacional y carácter explicativo; se aplicó una ficha de recolección de datos en 361 mujeres. Se encontró que los factores sociodemográficos asociados a la violencia física, psicológica y sexual, fue mayor en agraviadas de 19 a 59 años, con estudios primarios, convivientes y dependientes económicamente. Las lesiones más frecuentes fueron puñetes y patadas, en miembros superiores; por sus convivientes con gritos. Se concluye que, los factores sociodemográficos la edad y el Grado de instrucción están relacionados con la violencia psicológica.

Arias et al. (2020), realizaron un estudio titulado: “Factores de riesgo que influyen en la violencia contra la mujer de parte del cónyuge en la Sierra Central del Perú”. El objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgo de violencia contra la mujer, de parte del cónyuge, en la sierra central del Perú, región Junín, en una muestra de 964 mujeres. La violencia hacia la mujer en Junín fue de 73.6% (Instituto Nacional de Estadística e informática, 2017). Se encontraron múltiples factores de

riesgo, siendo los más significativos el estrés, los celos, las discusiones y peleas de sus padres, el consumo de licor y los problemas económicos.

Choque et al. (Perú, 2019), realizaron un estudio titulado: “Determinantes sociodemográficos y la violencia contra la mujer Tacna Perú: un análisis retrospectivo de los datos de los centros de emergencia mujer”. El objetivo del estudio fue determinar la relación de los determinantes sociodemográficos y la violencia contra la mujer. Este estudio transversal, con una muestra de 1945 casos que realizaron denuncia. La violencia psicológica es la más predominante. Los determinantes sociodemográficos de la agredida asociados a violencia psicológica y física fueron: edad, estado civil, nivel educativo y condición de trabajo remunerado. Los determinantes de la agredida asociados a violencia sexual son: edad (más vulnerables <19 años). Los determinantes del agresor asociadas a violencia psicológica fueron: edad y sexo siendo las mujeres las que realizan mayormente este tipo de violencia; Los determinantes del agresor asociados a violencia física: edades intermedias y convivencia. Los determinantes asociados a violencia sexual son: edad, sexo y la convivencia con la víctima, con un valor p=<0,001 para la mayoría de estas asociaciones. Se concluye que los determinantes sociodemográficos de la agredida, a mayor edad mayor riesgo de violencia psicológica, edades entre 20 y 49 años mayor riesgo de violencia física, <19 años mayor riesgo de violencia sexual. Tener trabajo remunerado aumenta el riesgo de violencia. Determinantes del agresor predominantes son: edad con características similares para la violencia psicológica, física y sexual que, en la mujer, con evidencia que

la mujer agrede a otra mujer.

2.1.3. Antecedentes locales

Carrión y Turpo (2022), realizaron un estudio titulado: “Violencia hacia la mujer y estrategias de afrontamiento en madres de familia de Ucayali, Perú”. El objetivo del presente trabajo fue determinarla relación entre la violencia hacia la mujer y las estrategias de afrontamiento en mujeres de Ucayali, Perú. Participaron 302 madres de familia, con edades que oscilaron entre 18 a 60 años que sufrieron de violencia en algún momento de su vida. El diseño del estudio es no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo correlacional. Se aplicó la Escala para Determinar el Nivel de Violencia Contra la Mujer y el Cuestionario de Estimación del Afrontamiento (COPE). En cuanto a los resultados, se encontró una relación inversa y significativa (rho= -,147*) entre violencia hacia la mujer y estrategias de afrontamiento centrado en el problema en madres de familia. Se concluye que a mayor violencia hacia la mujer menor serán las estrategias de afrontamiento centrado en el problema.

Quispe (2019), se desarrolló un estudio titulado: “Perfil Clínico y Epidemiológico de Violencia contra la mujer, registradas en la División Médico Legal II – Ucayali; Periodo 2015-2018”. se registraron 872, 916, 743 y 1000 mujeres víctimas de violencia en los años 2015, 2016, 2017 y 2018 respectivamente, dentro de ellas un 3.1% se encontraban en estado de gestación, el 48.5% procedieron del distrito de Manantay, 60.6% acudieron en un tiempo menor a 24 horas al proceso de reconocimiento médico legal, con 89.3% solicitados por la entidad policial nacional, 84.6%

teniendo como lugar de escena su domicilio, 48.7% teniendo como agresor a su conviviente, 75.7% como lesión de agente causante ser de tipo contusos, 19.9% comprometiendo región anatómica cabeza, y 73.1% como tiempo de incapacidad médico legal. Conclusiones: las victimas por violencia contra la mujer en el periodo 2015 al 2018 en la División médico legal II Ucayali hay una tendencia de aumento entre el rango de edad 20 a 40 años, con altas cifras por ser conviviente siendo este a su vez su principal agresor, teniendo como lugar de escena su domicilio y afectando con lesiones 2 segmentos corporales en la mayoría de los casos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Violencia

2.2.1.1. Definiciones de violencia

La violencia se define como todo acto que guarde relación con la práctica de la fuerza física o verbal sobre otra persona, animal u objeto originando un daño sobre los mismos de manera voluntaria o accidental. El elemento principal dentro de las acciones violentas es el uso de la fuerza tanto física como psicológica para el logro de los objetivos, y en contra de la víctima (OMS, 2018).

2.2.2. Tipos de violencia

La violencia contra mujeres y niñas en el ámbito privado puede incluir (OMS, 2017)

a. Violencia económica

Consiste en lograr o intentar conseguir la dependencia financiera de otra persona, manteniendo para ello un control total

sobre sus recursos financieros, impidiéndole acceder a ellos y prohibiéndole trabajar o asistir a la escuela (OMS, 2017).

b. Violencia psicológica

Consiste en provocar miedo a través de la intimidación; en amenazar con causar daño físico a una persona, su pareja o sus hijas o hijos, o con destruir sus mascotas y bienes; en someter a una persona a maltrato psicológico o en forzarla a aislarse de sus amistades, de su familia, de la escuela o del trabajo (OMS, 2017).

c. Violencia emocional

Consiste, por ejemplo, en minar la autoestima de una persona a través de críticas constantes, en infravalorar sus capacidades, insultarla o someterla a otros tipos de abuso verbal; en dañar la relación de una pareja con sus hijas o hijos; o en no permitir a la pareja ver a su familia ni a sus amistades (OMS, 2017).

d. Violencia física

Consiste en causar o intentar causar daño a una pareja golpeándola, propinándole patadas, quemándola, agarrándola, pellizcándola, empujándola, dándole bofetadas, tirándole del cabello, mordiéndole, denegándole atención médica u obligándola a consumir alcohol o drogas, así como empleando cualquier otro tipo de fuerza física contra ella. Puede incluir daños a la propiedad (OMS, 2017).

e. Violencia sexual

Conlleva obligar a una pareja a participar en un acto sexual sin su consentimiento. Véase infra para obtener más información sobre la violencia sexual (OMS, 2017)

e. Violencia digital

La violencia en línea o digital contra las mujeres es cualquier acto de violencia cometido, asistido o agravado por el uso de la tecnología de la información y las comunicaciones (teléfonos móviles, Internet, medios sociales, videojuegos, mensajes de texto, correos electrónicos, etc.) contra una mujer por el hecho de serlo (OMS, 2017).

2.2.3. Consecuencias de la violencia

La violencia tiene enormes consecuencias en lo social y en la salud. La violencia provoca muchas muertes todos los días, particularmente entre mujeres y niños. Además de este índice de muertes, un alto número de hombres, mujeres, niños sufren lesiones, discapacidad o problemas de salud como resultado de la violencia.

La exposición a la violencia puede aumentar el riesgo de fumar, consumir alcohol o uso de drogas; de sufrir enfermedades mentales o tendencia al suicidio; así como enfermedades crónicas como enfermedades del corazón, diabetes o cáncer; enfermedades infecciosas como el VIH y problemas sociales como el crimen o más violencia (ONU, 2023).

La violencia contra las mujeres causa sufrimiento y miseria a las víctimas y a sus familias y supone una pesada carga para las sociedades de todo el mundo. La violencia contra las mujeres es una construcción social basada en un consenso social sobre los roles y derechos de hombres y mujeres. Dos formas prevalentes de violencia

contra las mujeres son la violencia física y sexual por parte de una pareja íntima y la victimización sexual fuera de las relaciones íntimas.

Las explicaciones de por qué los hombres adoptan conductas agresivas hacia las mujeres abordan diferentes niveles, incluido el nivel macro de la sociedad, el nivel micro de las interacciones diádicas y el nivel individual de las características del perpetrador. Se necesitan esfuerzos de prevención que aborden cada uno de estos niveles.

La violencia contra las mujeres produce una variedad de efectos adversos en la salud física y mental de las víctimas (OPS, 2023).

Muchas víctimas de daños físicos y verbales se quedan traumatizadas por la experiencia, especialmente por las formas graves de violencia de pareja que recibieron. A pesar de detener al agresor el abuso tiende a persistir en el tiempo producto de un trauma.

Una revisión sistemática reciente encontró una relación de dos y tres veces mayor riesgo de desarrollar un trastorno depresivo de mayor complejidad en mujeres que experimentan violencia sexual en comparación con mujeres no victimizadas (OPS, 2023).

2.2.4. Teorías que sustentan la violencia contra la mujer

a. Teoría Biológica

En términos biológicos, Ramírez (2000) describe que la violencia es la reacción de supervivencia de un ser humano u organismo ante su entorno. Este escritor detalla que, en el contexto de la violencia de género en el ámbito matrimonial, este

comportamiento es visto como un componente de la estructura biológica del ser humano, ya que el individuo ha cultivado su agresividad para subsistir. Además, señala que los partidarios del modelo biológico sostienen que, en las especies animales, los machos son más agresivos que las hembras, sin considerar la construcción cultural (Ramirez,2000).

b. Teoría Generacional

Esta teoría intenta entender por qué un individuo abusa de su pareja, mientras que otros no lo hacen bajo las mismas circunstancias (Turinetto y Vicente, 2008). En esta teoría, se argumenta que hay ciertas características personales que representan un riesgo para que los individuos ejerzan violencia contra su pareja. De acuerdo con ellos, la combinación de los siguientes elementos favorece el maltrato de un hombre hacia su compañera: el rechazo y abuso del padre, el vínculo inseguro con la madre y el impacto de la cultura machista. Por lo tanto, los escritores argumentan que los estudios sobre el pasado de hombres violentos han evidenciado que la mayoría han sido víctimas de abusos físicos y emocionales por parte del padre, lo que impacta en la forma en que interactúan (Turinetto y Vicente, 2008).

c. Teoría Sistémicas. En esta teoría, se sostiene que la violencia no es un fenómeno personal, sino la expresión de un fenómeno de interacción. En este contexto, sostienen que la violencia surge de la dinámica organizada de la familia, cuyos integrantes enfrentan problemas en las relaciones, tanto en términos de comunicación como en competencias sociales. En este contexto, se

podría cuestionar si dividir la culpa del acto violento con la víctima no liberaría la responsabilidad única del responsable (Perrone y Nanini, 1995).

d. Teoría de la perspectiva de género. Esta perspectiva da prioridad al modelo patriarcal para interpretar el abuso que prevalece en la sociedad hacia la mujer. De acuerdo con Fernández (2005), la perspectiva de género no se establece como la única o última explicación del fenómeno de la violencia, pero frecuentemente puede ser la más determinante de los factores determinantes. La visión de género se enfoca en el estudio de temas culturales y sociales, interpretando la violencia de hombres hacia las mujeres como un mal uso del poder en una estructura social que promueve que los hombres ataques a las mujeres y que otorga preponderancia a los componentes masculinos sobre los componentes femeninos (Fernández, 2005).

2.2.5. Definición de factores sociodemográficos

Conjunto de factores personales como sociales y demográficos que determinan el estado de salud de los individuos o de la población.

2.2.5.1. Factores sociodemográficos asociados a violencia de género

A nivel mundial esta problemática viene repitiendo factores que deberían ser corregidos por las autoridades y los jefes de hogar. Sin embargo, estos factores continúan siendo parte de las familias con problemas económicos, con baja educación, con problemas de adicciones o con antecedentes de agresiones previas (OPS, 2023).

En Suecia, la prevalencia de violencia física a lo largo de la vida fue

del 16,8%, de violencia sexual del 3,8%, de violencia emocional del 15,9% y de conducta controladora del marido del 30,2%. Las mujeres que estuvieron expuestas a conductas controladoras por parte de sus maridos reportaron mayores probabilidades de sufrir violencia conyugal física durante su vida.

El comportamiento controlador de los maridos se atribuyó al 22,0% de la violencia física conyugal a lo largo de la vida; y al 24,5% de violencia sexual conyugal a lo largo de la vida y al 24,8% de violencia conyugal emocional a lo largo de toda la vida en esta muestra de mujeres. Otros factores asociados a la violencia conyugal fueron la mala situación económica, la justificación de las palizas por parte de las mujeres, la exposición a la violencia de los padres y el abuso de alcohol entre los maridos (Pereyra, 2022).

En nuestro país no nos encontramos ajenos a los casos de violencia contra la mujer; por el contrario, se identificó que estos índices aumentan cuando las mujeres son adultas (mayor de 18 años), cuando no tienen profesión (amas de casa), según su procedencia (urbano) y la relación con el agresor (Choque et al., 2019).

2.2.5.2. Violencia en el Perú

En el Perú, se reportaron cifras elevadas sobre violencia física (61%). En el año 2018, 4 de cada 10 mujeres ha sido víctima de violencia por parte de su pareja. Asimismo, en un estudio realizado en Huancavelica por Ventura, se encontraron niveles altos de violencia contra la mujer emprendedora (91 %), cifra muy elevada, que estaría representando la vulneración de los derechos humanos de la mujer (Rodas et al., 2022).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020, el 54,8 % de mujeres fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero. Con tendencia a ser mayor en las residentes del área urbana (55,3 %) en comparación con las residentes del área rural (52,3 %). (Ruiz et al., 2022).

2.2.5.3. Teorías de la presencia de factores sociodemográficos

Por otro lado, la variable factores sociodemográficos, se sustenta en las siguientes bases teóricas, la cual explican cómo se desarrolla el conocimiento:

_a._ Teoría del constructivismo cognitivo

El constructivismo es una teoría psicológica de carácter cognitivo que postula que el proceso de aprendizaje de una lengua, al igual que cualquier otro proceso de aprendizaje humano, es el resultado de una constante construcción de nuevos conocimientos (Córdoba, 2020).

b. Teoría sociocultural

Esta teoría se sostiene que mediante la interacción y la solución de conflictos con los demás se logra el desarrollo de las capacidades intelectuales y de desarrollo (Mendoza y Santos, 2019).

2.3. Definición de términos básicos

-Violencia física: Es cualquier acción o conducta intencional que cause daño físico a una persona mediante el uso de la fuerza. Esto incluye golpear, empujar, patear, asfixiar, quemar u otros actos que resulten en lesiones físicas, dolor o sufrimiento.

-Violencia psicológica: Es un tipo de agresión que afecta el bienestar emocional y mental de una persona mediante el uso de amenazas,

humillaciones, insultos, manipulación, aislamiento, intimidación o control. Su objetivo es menoscabar la autoestima, la autonomía y la estabilidad psicológica de la víctima.

-Violencia sexual: Se refiere a cualquier acto de naturaleza sexual realizado sin el consentimiento de la otra persona, incluyendo abuso, acoso, violación, explotación sexual o cualquier comportamiento que vulnere la integridad sexual de la víctima.

-Violencia de género: Es cualquier acto de violencia, discriminación o agresión dirigido hacia una persona en función de su género o identidad de género. Está basada en estructuras de poder desiguales y busca perpetuar la subordinación, exclusión o control de las mujeres y otras identidades de género. Incluye diferentes formas de violencia, como física, psicológica, sexual, económica y simbólica.

-Factores sociodemográficos: los factores sociodemográficos son características sociales y demográficas que describen y diferencian a las personas o grupos dentro de una población. Estos factores incluyen aspectos como edad, género, nivel educativo, estado civil, ocupación, ingresos económicos, lugar de residencia, etnia, religión y estructura familiar, entre otros. Estos indicadores son clave para analizar y comprender patrones, desigualdades y tendencias en distintos contextos sociales, económicos y culturales, así como para diseñar políticas públicas y estrategias de intervención.

2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.4.1. Hipótesis

2.4.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manati, 2024.

Ho: No relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manati, 2024.

2.4.1.2. Hipótesis específicas

- **Ha1:** Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho1:** No existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ha2:** Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho2:** No existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física

en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.

- **Ha3:** Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho3:** No existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ha4:** Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho4:** No existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ha5:** Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho5:** No existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud

Mental Comunitario Bena Manati, 2024.

- **Ha6:** Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.
- **Ho6:** No existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.

2.4.2. Variable

Variable 1: factores sociodemográficos

Variable 2: violencia contra la mujer

2.4.3. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor Final	Instrumento
Variable (V1): Factores sociodemográficos	Conjunto de factores personales como sociales y demográficos que determinan el estado de salud de los individuos o de la población.	Son todas las características asignadas a la edad, educac ingresos, el estado civil, la edad, el nivel educativo, la situación laboral, del individu Las cuales son medidas por ficha de recolección.	Demográfica	Edad de la paciente	Adulto joven Adulto tardío	Ficha de recolección de datos
				Procedencia	Rural Urbano	
				Estado civil	Soltera Casada	
			Social	Actividad laboral	Remunerado No remunerado	
				Grado académico	Primaria - Secundaria Técnico – superior	
Variable (V2): Violencia contra la mujer	Son comportamientos agresivos ejercido contra el cónyuge actual o anterior con quienes ha mantenido relaciones afectivas análogas, con o sin convivencia.	Las puntuaciones serán asumidas desde el cue de violencia de pareja de Arroyo, et al. (2020)	Violencia física	Golpes Objetos que causan daño	Violencia leve	Cuestionario De violencia de Parejas
			Violencia psicoló	Prohibir salir Amenazas Insultos Humillaciones	Violencia moderada Violencia severa	
			Violencia Sexual	Coerción No deja tomar decisiones		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

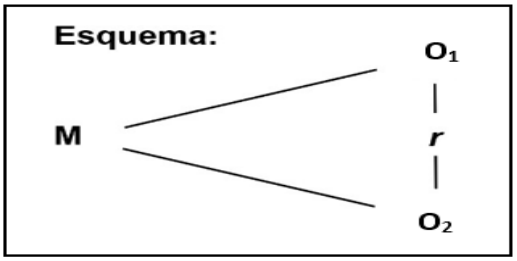
3.1. Método de la investigación

3.1.1. Tipo de la investigación

La presente investigación fue de tipo básica y de nivel descriptivo- relacional. Descriptivo, porque se especificaron las características o atributos de la población sometida al análisis respecto a las variables; relacional, ya que se planteó esta investigación con la finalidad de conocer el grado de relación o asociación que existe entre dos variables que se comportan en un contexto determinado (Binda et al., 2013), en este caso, la relación entre los Factores sociodemográficos y la violencia contra la mujer en pacientes del Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024

3.1.2. Diseño de la investigación

La presente investigación se realizó con un diseño no experimental; es decir, no se manipularon las variables, se obtuvieron los datos en su forma natural con base a la observación, y de corte transversal, ya que se recolectaron los datos en un solo momento.



Donde:

Donde M: muestra

0_1: observación de la V1

0_2: observación de la V2

r: Correlación entre dichas variables

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

Población: está conformada por los 290 pacientes del sexo femenino que se atendieran en el centro de salud mental comunitario Bena Manatí que se atendieron en el 2024.

3.2.2. Muestra:

Se aplicará la fórmula de poblaciones finitas para la obtención de la muestra (28).

Z= Valor que resulta de la curva normal. Un valor de 1.96

E= Error máximo permitido

P= Probabilidad de aciertos

Q= Probabilidad de no aciertos

N= Universo= 290

n= Muestra

Error máximo permitido es igual a 0,05.

Según el tipo de muestreo tenemos reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 . p . q . N}{E^2(N-1) + Z^2 . p . q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 290}{(0,05)^2 \times (290 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

n= 166 pacientes.

Criterios de inclusión

- Se incluirá a las mujeres adultas que se atienden en el centro de salud mental comunitario.
- Se incluirá a las pacientes que acepten participar de manera voluntaria.
- Se incluirá a las pacientes que se atendieron en el 2024.

Criterios de exclusión

- Se excluirá a las a las pacientes que no acepten participar de manera voluntaria.
- Se excluirá a las pacientes que no se atendieron en el 2024.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnica

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos de las variables factores sociodemográficos y la variable violencia de genero.

3.3.2. Instrumentos

El investigador se dirigirá al Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí para la recolección de la información de las variables de investigación.

El instrumento será la escala de Violencia de Pareja que ha sido adaptada a la realidad peruana por Dayan Arroyo Chávez (2020). Cuenta con un coeficiente de alfa de Cronbach (α=0.943). Así también se determinó un coeficiente de McDonald's de 0.947 lo que indica una elevada fiabilidad.

Para la obtención de los resultados en relación con la variable factores sociodemográficos se trabajará con la información recogida en la ficha que será llenado por el paciente de sexo femenino.

3.4. Procedimiento para la recolección de datos

Para la ejecución de esta investigación, se realizaron los siguientes procedimientos:

-En primer lugar, se solicitó la autorización al jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, para la recolección de la información de las variables de investigación. La fecha de aplicación fue coordinada con la jefa de la institución.

-En segundo lugar, se coordinó con el personal de salud para poder acceder a sus usuarios durante el horario de atención.

-En tercer lugar, se solicitó al consentimiento informado a todos los participantes voluntarios.

-En cuarto lugar, se analizaron los datos obtenidos dentro del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí.

3.5. Procesamiento y tratamiento de datos

Los datos fueron tabulados en la hoja del programa Microsoft Excel (versión 2013 para Windows). Para el procesamiento de los datos se utilizará el programa Stata 14 en su versión 27.0.

Las variables de interés en nuestro estudio es la presencia de violencia (no presenta violencia=0; si presenta violencia=1). Las dimensiones de la escala de violencia (física, psicológica y sexual) también recibirán numeración para su interpretación dentro de la estadística del

estudio, siendo correlativas en todo momento (todas se iniciarán con el valor= 0 cuando son de comparación y el valor =1 cuando es interés).

Aplicación de prueba estadística inferencial.

El análisis bivariado pudo ayudar a determinar en qué medida es posible predecir el valor de la variable en el caso en que conozcamos el valor de otra variable. Para este estudio utilizaremos la prueba de correlación de spearman y se formaran tablas de contingencia con identificación del valor p.

Consideraciones éticas

La participación en esta investigación es totalmente anónima y se le asignó un código de identificación a cada ficha correctamente llenada que integrará el estudio. El investigador garantizará la confidencialidad, por lo que no se revelará a otras personas, por ende, no afectará la situación personal ya que puede sesgar la información (Lolas y Quezada, 2003).

Principios éticos que rigen nuestro estudio (Lolas y Quezada, 2003) :

I. Se respetará la dignidad del individuo.

II. Las personas que son sujeto de investigación no pueden ser sometidas a cualquier tipo de presión.

III. Los proyectos de investigación no se deben realizar sin haber obtenido el consentimiento libre de la institución.

VI. Los investigadores tienen la obligación de informar a la institución los resultados obtenidos.

VII. Los investigadores solicitaran el consentimiento y el asentimiento informados para la recolección de la información.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 2

Factor grupo etario de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
Adulto joven	119	71,69	71,69	71,69
Adulto tardío	47	28,31	28,31	100,00
Total	*166*	*100*	*100*	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 2, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el periodo 2024. El grupo más representativos fueron: la categoría adulta joven con 71,69%

Tabla 3

Factor grado académico de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Grado académico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
Básicas	127	76,51	76,51	76,51
Técnico – superior	39	23,49	23,49	100,00
Total	166	100	100	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer

En la tabla 3, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el

periodo 2024. El grupo más representativos fuer: la categoría básica con 76,51%.

Tabla 4

Factor procedencia de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
Urbanos	94	56,63	56,63	56,63
Rural	72	43,37	43,37	100,00
Total	166	100	100	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 4, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el periodo 2024. El grupo más representativos fuer: la categoría urbana con 56,63%.

Tabla 5

Factor estado civil de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
Casada	63	37,95	37,95	37,95
Soltera – conviviente	103	62,05	62,05	100,00
Total	166	100	100	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 5, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el periodo 2024. El grupo más representativo fueron: la categoría soltera – conviviente con 62,05%.

Tabla 6

Factor actividad de trabajo de los de pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024

Trabajo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
Remunerado	131	78,92	78,92	78,92
No remunerado	35	21,08	21,08	100,00
Total	166	100	100	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 6, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el periodo 2024. El grupo más representativo fueron: la categoría remunerado con 78,92%.

Tabla 7

Niveles de Violencia contra la mujer.

Violencia contra la mujer	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje esperado
V. leve	97	58,43	58,43	58,43
V. Moderada	61	36,75	36,75	94,18
V. Severa	8	4,82	4,82	100,00
Total	166	100	100	

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 7, se identificó a una población de 166 pacientes mujeres atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el periodo 2024. El grupo más representativo fueron: la categoría leve con 58,43%.

Tabla 8

Resultados de prueba de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov – Smirnov.

	Kolmogorov – Smirnov		
	Distribución	N	Valor p
Grupo etario	1,343	166	0,0001
Grado académico	1.3175	166	0,0001
Procedencia	1.4388	166	0,0001
Trabajo	1.3045	166	0,0001
Estado civil	1.4002	166	0,0001
Violencia	1.6553	166	0,0001

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

En la tabla 8, nos presenta los resultados de la prueba de normalidad de ajuste de Kolmogorov – Smirnov. Se examina que las variables no se aproximan a una distribución normal (p>0.05). En este caso debido a que se determinaran correlaciones entre variable y dimensiones, la prueba estadística a usarse deberá ser no paramétrica: Prueba de Rho de Spearman.

Tabla 9

Relación entre la violencia contra la mujer y los factores sociodemográficos.

		factores sociodemográficos
Violencia contra la mujer	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,2383
	Significancia bilateral	0,0020
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis general:

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho: No relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 9, se identificó la hipótesis relacionada con la influencia de los factores sociodemográficos en la violencia contra la mujer. Para evaluar esta relación, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, una prueba estadística no paramétrica, obteniendo un valor de significancia estadística (p = 0,0020; rho = 0,238). Este resultado sugiere que existen variables sociodemográficas que están significativamente relacionadas con la violencia contra la mujer.

Tabla 10

Relación entre la dimensión violencia psicológica y los factores sociales

		factores sociales
Violencia psicológica	Coeficiente de correlación Rho de spearman	-0,0241
	Significancia bilateral	0,7577
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 1:

Ha1. Existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental

Comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho1: No existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 10, se formuló la hipótesis sobre la relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia psicológica en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Para evaluar esta relación, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, una prueba estadística no paramétrica, obteniéndose un valor de p = 0,7577 y rho = -0,0241. Estos resultados indican que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Tabla 11

Relación entre la dimensión violencia física y los factores sociales

		factores sociales
Violencia física	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,1185
	Significancia bilateral	0,128
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 2:

Ha2: Existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho2: No existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental

Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 11, se identificó la hipótesis formulada acerca de la relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Se aplicó la prueba estadística no paramétrica Coeficiente de Correlación de Spearman encontrándose ausencia de significancia estadística (valor p=0,128; rho=-0,1185), lo cual indica que no existe correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 12

Relación entre la dimensión violencia sexual y los factores sociales

		factores sociales
Violencia sexual	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,0189
	Significancia bilateral	0,8087
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 3:

Ha3: Existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho3: No existe relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 12, se analizó la hipótesis sobre la relación entre los factores

sociales y la dimensión de violencia sexual en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024. Para ello, se empleó la prueba estadística no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados obtenidos (p=0,128; rho=-0,1185) indicaron la ausencia de una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 13

Relación entre la dimensión violencia psicológica y los factores demográficos

		factores demográficos
Violencia psicológica	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,0365
	Significancia bilateral	0,6407
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 4:

Ha4. Existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024

Ho4: No existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 13, se evaluó la hipótesis sobre la relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia psicológica en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024. Para ello, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman como prueba estadística no paramétrica. Los resultados (p=0,6407; rho=-0,0365) no mostraron

significancia estadística, lo que indica la ausencia de una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 14

Relación entre la dimensión violencia física y los factores demográficos

		factores demográficos
Violencia física	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,1980
	Significancia bilateral	0,010
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 5:

Ha5: Existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho5: No existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 14, se identificó la hipótesis formulada acerca de la relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Se aplicó la prueba estadística no paramétrica Coeficiente de Correlación de Spearman encontrándose significancia estadística (valor p=0,010; rho=-0,1980), lo cual indica que existe correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 15

Relación entre la dimensión violencia sexual y los factores demográficos.

		factores demográficos
Violencia sexual	Coeficiente de correlación Rho de spearman	0,1877
	Significancia bilateral	0,0155
	N	166

Fuente: Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer.

Comprobación de hipótesis específica 6:

Ha6: Existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

Ho6: No existe relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.

En la tabla 15, se planteó y evaluó la hipótesis sobre la relación entre los factores demográficos y la dimensión de violencia sexual en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024. Para el análisis, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman como prueba estadística no paramétrica. Los resultados obtenidos (p=0,0155; rho=-0,1877) mostraron significancia estadística, lo que sugiere que existe una correlación significativa entre ambas variables.

4.2. Discusión de resultados

El resultado obtenido (p = 0,0020; rho = 0,238) indica una correlación positiva débil pero estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la violencia contra la mujer. Esto sugiere que ciertas características sociodemográficas pueden estar asociadas con la manifestación de violencia, alineándose con la literatura previa que destaca su importancia en contextos específicos. Varias referencias, como la de Pérez et al. (2024), exploran factores sociodemográficos asociados con la violencia contra la mujer en Perú, lo que respalda la relevancia de tu análisis. En su estudio, se identificaron variables como la edad, nivel educativo y situación económica como determinantes significativos. El hallazgo de una correlación positiva (rho = 0,238) refuerza esta línea de investigación, aunque sugiere una asociación moderada. El uso del coeficiente de Spearman es apropiado dado que las variables sociodemográficas suelen ser categóricas u ordinales, y tu resultado estadísticamente significativo (p = 0,0020) demuestra robustez en los datos. Esto coincide con estudios previos como el de Ramírez et al. (2020), que también utilizaron técnicas estadísticas no paramétricas para evaluar la violencia de género en Latinoamérica. El valor de rho = 0,238 sugiere una relación positiva pero débil entre los factores sociodemográficos y la violencia. Esto indica que otros factores más allá de los sociodemográficos podrían influir significativamente, como lo mencionan Roda et al. (2022), quienes argumentan que aspectos contextuales y culturales también juegan un papel crucial. Estudios como el de Quispe (2019) destacan que variables como el nivel socioeconómico

y la residencia urbana/rural son particularmente relevantes. Podría ser útil desglosar el análisis por cada factor sociodemográfico específico para identificar cuáles contribuyen más significativamente a la violencia.

La hipótesis sobre la relación entre los factores sociales y la dimensión de violencia psicológica no obtuvo soporte estadístico, ya que los resultados (p = 0,7577; rho = -0,0241) indican la ausencia de una correlación significativa entre ambas variables en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024. Este hallazgo coincide con estudios previos que han señalado la complejidad multifactorial de la violencia psicológica. Según Choque et al. (2019), aunque factores sociales como el estado civil o la ocupación pueden influir de manera indirecta en la violencia de género, su impacto directo en la violencia psicológica tiende a diluirse debido a la mediación de variables contextuales y psicológicas, como las dinámicas de poder y las experiencias previas de abuso. Este razonamiento es coherente con los resultados actuales, que no evidencian una asociación directa entre los factores sociales evaluados y la violencia psicológica. Por otro lado, Reina y Espinoza (2023) identificaron que ciertos factores sociales, como el nivel educativo y la ocupación, pueden estar relacionados con la violencia psicológica en contextos de desigualdad socioeconómica significativa. Sin embargo, estos autores subrayan que la fuerza de esta relación depende en gran medida del entorno cultural y las características específicas de la población estudiada, lo que podría explicar la falta de correlación observada en el presente análisis. Asimismo, Hidalgo et al. (2021) destacaron que la violencia psicológica está más vinculada a factores

psicológicos y relacionales, como la autoestima, el control emocional y las dinámicas de poder en las relaciones interpersonales, que a los factores sociales per se. Esto apoya la idea de que los factores sociales podrían desempeñar un rol secundario o actuar como mediadores dentro de un sistema más amplio de interacciones. Finalmente, Ramírez et al. (2020) argumentan que la violencia psicológica responde a una interacción multifactorial donde los factores sociales no son determinantes directos, sino que se entrelazan con variables psicológicas, culturales y relacionales. Este enfoque refuerza la necesidad de considerar un análisis multidimensional para comprender y abordar esta forma de violencia. En resumen, los resultados actuales son consistentes con la literatura existente, destacando que los factores sociales, aunque relevantes en ciertos contextos, no son suficientes por sí solos para explicar la manifestación de la violencia psicológica. Esto subraya la necesidad de diseñar enfoques integradores que consideren tanto los factores sociales como los psicológicos y relacionales al abordar este fenómeno. La ausencia de significancia estadística (p=0,128; rho=-0,1185) indica que no existe una correlación directa entre los factores sociales y la dimensión de violencia física en la población analizada. Aunque el coeficiente rho sugiere una correlación negativa débil, esta no es suficiente para establecer una relación concluyente. Desde la literatura previa, Choque et al. (2019) destacan que los factores sociales, como el estado civil y la ocupación, pueden tener una influencia indirecta en la violencia física, pero su impacto directo suele diluirse cuando se analizan de manera aislada. Este hallazgo refuerza los resultados del presente análisis,

sugiriendo que los factores sociales podrían actuar como mediadores en un sistema más complejo. Por otro lado, Reina y Espinoza (2023) identificaron asociaciones significativas entre ciertos factores sociales y la violencia física en contextos caracterizados por marcadas desigualdades socioeconómicas. Sin embargo, los autores subrayan que estas asociaciones están fuertemente influenciadas por el contexto cultural y no siempre alcanzan significancia estadística, lo que podría explicar las discrepancias en los hallazgos según el entorno estudiado. De acuerdo con Hidalgo et al. (2021), la violencia física está más vinculada a dinámicas de poder en las relaciones, antecedentes de abuso y factores psicológicos. Esto respalda la idea de que los factores sociales tienen un impacto limitado o indirecto en este tipo de violencia, coherente con la falta de correlación significativa observada en el presente análisis. La complejidad de la violencia física radica en su naturaleza multifactorial. Según Ramírez Velásquez et al. (2020), este fenómeno no puede explicarse a partir de un único determinante, sino que resulta de la interacción de factores sociales, psicológicos y relacionales. En este sentido, los factores sociales pueden desempeñar un rol secundario, actuando como parte de una red más amplia de interacciones que determinan la manifestación de la violencia física.

El análisis estadístico mediante el coeficiente de correlación de Spearman mostró una ausencia de correlación significativa entre los factores sociales y la dimensión de violencia sexual en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí en 2024 (p=0,128; rho=-0,1185). Estos resultados sugieren que los factores sociales

evaluados no tienen un impacto directo en la manifestación de la violencia sexual dentro de esta población específica. Este hallazgo encuentra respaldo en estudios previos. Según Choque Chura et al. (2019), aunque los factores sociales, como el estado civil y la ocupación, pueden influir indirectamente en la violencia de género, su relación con la violencia sexual suele diluirse debido a la interacción de factores psicológicos y contextuales. Esta perspectiva coincide con la falta de correlación observada en el presente análisis. Por otro lado, Reina y Espinoza (2023) destacaron que los factores sociales pueden relacionarse con la violencia sexual en contextos específicos, particularmente en aquellos marcados por desigualdades socioeconómicas. Sin embargo, señalaron que esta relación no siempre es estadísticamente significativa y depende del entorno cultural y del acceso a recursos, lo que podría explicar las diferencias en los hallazgos dependiendo del contexto estudiado. Asimismo, Hidalgo et al. (2021) argumentaron que la violencia sexual está más vinculada a dinámicas de poder dentro de las relaciones de pareja, antecedentes de abuso y factores psicológicos, lo que podría explicar el impacto limitado de los factores sociales en esta dimensión. En este sentido, los factores sociales podrían jugar un papel secundario o actuar como mediadores dentro de un contexto más amplio de interacciones multifactoriales. Una perspectiva integradora según Ramírez et al. (2020), la violencia sexual no tiene un único determinante, sino que es el resultado de una interacción compleja de factores sociales, culturales, relacionales y psicológicos. Este enfoque multifactorial subraya la necesidad de considerar no solo los factores sociales, sino también aquellos aspectos

contextuales y personales que influyen en la dinámica de la violencia sexual. En conjunto, la importancia de este párrafo no solo interpreta los resultados obtenidos, sino que también ofrece un análisis crítico fundamentado, que ayuda a comprender la complejidad de la violencia sexual y sus determinantes. Esto refuerza la necesidad de un enfoque multidimensional para abordar y prevenir este tipo de violencia.

El análisis realizado mediante el coeficiente de correlación de Spearman no evidenció una correlación significativa entre los factores demográficos y la dimensión de violencia psicológica en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí (p=0,128; rho=-0,1185). Este resultado sugiere que, en esta población, los factores demográficos evaluados no tienen un impacto directo en la manifestación de la violencia psicológica. La validación de este hallazgo a la luz de estudios previos refuerza esta conclusión. Según Choque et al. (2019), aunque los factores demográficos pueden influir de manera indirecta en diferentes formas de violencia, su relación con la violencia psicológica se ve diluida debido a la mediación de factores contextuales y psicológicos, lo cual coincide con los resultados obtenidos. De manera similar, Reina y Espinoza (2023) señalaron que, en ciertos contextos caracterizados por desigualdades socioeconómicas, variables como el nivel educativo y la ocupación pueden asociarse a formas específicas de violencia. No obstante, esta relación depende del entorno cultural y, en muchos casos, no resulta estadísticamente significativa, lo que podría explicar los resultados observados en el contexto del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí. La complejidad de la violencia

psicológica también es destacada por Hidalgo et al. (2021), quienes sostienen que este tipo de violencia está más relacionada con dinámicas de poder en las relaciones de pareja, antecedentes de abuso y factores psicológicos, como el control emocional y la autoestima. Esto sugiere que los factores demográficos podrían tener un rol secundario en una red más amplia de interacciones. La importancia del enunciado resalta la necesidad de adoptar un enfoque multidimensional para el análisis de la violencia psicológica, considerando no solo factores demográficos, sino también aspectos psicológicos, relacionales y culturales que permitan comprender mejor este fenómeno complejo.

El análisis realizado mediante el coeficiente de correlación de Spearman reveló la presencia de una correlación significativa entre los factores demográficos y la dimensión de violencia física en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí (p=0,010; rho=-0,1980). Estos hallazgos sugieren que los factores demográficos analizados tienen un impacto directo en la manifestación de violencia física en esta población específica. Para el autor Choque et al. (2019) destacan que los factores demográficos, como la edad o el estado civil, pueden influir de manera indirecta en la violencia física, pero no necesariamente muestran correlaciones significativas cuando se analizan de forma aislada. Este estudio coincide con los hallazgos al indicar que las dinámicas individuales y sociales pueden ser más determinantes. Sin embargo, investigaciones como las de Reina y Espinoza (2023) han identificado asociaciones significativas entre ciertos factores demográficos, como el nivel educativo, y la violencia física en contextos

con mayores desigualdades socioeconómicas. La discrepancia puede deberse a diferencias en las características de las poblaciones estudiadas. La falta de correlación significativa se puede dar por el rol indirecto de los factores demográficos y de a complejidad multifactorial. Según Hidalgo et al. (2021), la violencia física está influida por factores psicológicos, culturales y relacionales, lo que podría diluir el efecto de los factores demográficos. La relevancia de estos resultados nos permite subrayar la necesidad de enfoques más integrales en el análisis de la violencia física. Aunque los factores demográficos no muestran una correlación directa, podrían ser indicadores de riesgos indirectos. Como señalan Ramírez et al. (2020), las intervenciones contra la violencia física deben considerar una perspectiva multidimensional, combinando factores demográficos, sociales y psicológicos. La importancia de este enunciado radica en exponer la ausencia de una correlación significativa entre los factores demográficos y la violencia física, basado en un análisis estadístico sólido (coeficiente de correlación de Spearman). Esto cuestiona la validez de analizar los factores demográficos de forma aislada para comprender un fenómeno tan complejo como la violencia física. así mismo, destaca que los factores demográficos pueden no tener un impacto directo en la manifestación de la violencia física, sino que actúan a través de otros elementos o contextos.

El análisis estadístico que utilizó el coeficiente de correlación de Spearman evidenció una relación significativa entre los factores demográficos y la dimensión de violencia sexual en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí durante el año 2024

(p = 0.0155; rho = -0.1877). Aunque estadísticamente significativa, la correlación observada fue negativa y débil, lo que sugiere una relación inversa de baja intensidad entre ambas variables. Según la literatura previa, Choque et al. (2019) destacan que, si bien los factores demográficos pueden influir indirectamente en la violencia de género, la violencia sexual suele estar más mediada por aspectos psicológicos y contextuales que por características demográficas específicas. Por su parte, Reina y Espinoza (2023) identificaron que factores como el nivel educativo y la ocupación pueden estar relacionados con la violencia sexual en ciertos entornos, aunque esta relación depende en gran medida del contexto cultural y no siempre resulta estadísticamente significativa. De manera similar, Hidalgo et al. (2021) señalan que la violencia sexual está más vinculada a dinámicas de poder en las relaciones de pareja y antecedentes de abuso, lo que podría explicar el impacto limitado de los factores demográficos en esta dimensión. La ausencia de una correlación significativa podría atribuirse a varios factores: la interacción multifactorial, la homogeneidad de la muestra y la complejidad inherente al fenómeno. En este sentido, Ramírez et al. (2020) argumentan que la violencia sexual no tiene un único determinante, sino que surge de la interacción de diversos elementos, donde los factores demográficos juegan un rol secundario. Este hallazgo resalta la importancia de un enfoque multidimensional para analizar la violencia sexual, integrando factores demográficos junto con aspectos psicológicos, relacionales y culturales. Por tanto, la falta de correlación significativa refuerza la necesidad de estudiar los factores demográficos en combinación con otras variables

contextuales, a fin de obtener una comprensión más completa del fenómeno. La importancia de este enunciado nos presenta los hallazgos obtenidos a través del análisis estadístico, destacando la ausencia de una correlación significativa entre los factores demográficos y la violencia sexual. Este resultado invita a reconsiderar la relevancia de los factores demográficos en la explicación de este tipo de violencia. Además, enmarca los resultados dentro del conocimiento existente, citando estudios relevantes que aportan perspectivas complementarias.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los factores sociodemográficos están vinculados con la violencia contra la mujer, pero subraya la complejidad del fenómeno al señalar que la correlación es débil (rho = 0,238) y que otros factores, más allá de los sociodemográficos, también juegan un papel significativo.
- Los factores sociales, aunque pueden desempeñar un rol indirecto en la violencia psicológica, no tienen un impacto directo significativo en su manifestación, como lo indican los resultados del análisis estadístico (p=0,7577; rho=-0,0241). La violencia psicológica es un fenómeno multifactorial influido principalmente por dinámicas psicológicas, relacionales y contextuales, lo que resalta la importancia de enfoques integradores que consideren una interacción compleja de variables para su análisis y abordaje.
- El resultado obtenido refuerza la idea de que los factores sociales, aunque relevantes, no son suficientes para explicar la violencia física en mujeres, al menos en el contexto específico del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí. Esto subraya la importancia de abordar la violencia física desde un enfoque integral, que contemple la complejidad del fenómeno y la interacción de múltiples factores.
- La ausencia de una correlación significativa en el presente estudio refuerza la idea de que los factores sociales, aunque relevantes, no son

suficientes por sí solos para explicar la ocurrencia de violencia sexual. Este resultado destaca la importancia de adoptar un enfoque multidimensional para abordar este fenómeno, integrando factores sociales con elementos culturales, psicológicos y relacionales para una comprensión más completa.

- El resultado refuerza la idea de que los factores demográficos por sí solos no son determinantes en la manifestación de la violencia psicológica. Para obtener una comprensión más completa del fenómeno, es crucial analizar estas variables en combinación con otras dimensiones contextuales y relacionales, en línea con lo propuesto por estudios previos. La ausencia de correlación significativa subraya la necesidad de enfoques más integrales en la investigación y en las políticas de intervención.
- Este estudio aporta evidencia sobre la complejidad de los determinantes de la violencia física. La correlación directa entre los factores demográficos y la violencia física resalta la importancia de enfoques multidimensionales para comprender y abordar este problema. Aunque los factores demográficos son determinantes por sí solos, su interacción con otras variables merece una atención más detallada en investigaciones futuras.
- Los resultados refuerzan la idea de que los factores demográficos tienen un impacto significativo y directo en la violencia sexual, al menos en este contexto específico. Este hallazgo destaca la importancia de considerar enfoques interdisciplinarios que combinen análisis demográficos con factores culturales, relacionales y psicológicos.

5.2 Recomendaciones

- Socializar los resultados obtenidos en este estudio con las autoridades de la institución de salud, con el objetivo de promover la implementación de políticas y acciones que contribuyan a la mejora de los servicios de atención y a la reducción de los casos de violencia contra la mujer.
- A la institución de salud organizar talleres de sensibilización y capacitación para el personal, enfocados en la detección temprana e identificación de mujeres que padecen violencia doméstica o comunitaria, facilitando una intervención oportuna.
- A los familiares prestar atención a los signos de violencia en las mujeres, reconociendo comportamientos inusuales que puedan indicar maltrato, y promoviendo un entorno de apoyo que favorezca su denuncia y protección.
- A las instituciones de salud y autoridades pertinentes priorizar el cuidado de la salud mental de las mujeres víctimas de violencia de pareja, implementando tamizajes sistemáticos de violencia en los centros de salud y ofreciendo recursos adecuados para su tratamiento psicológico.
- Replicar estudios utilizando el cuestionario de violencia de pareja, incorporando un análisis más detallado de los resultados de correlación, lo cual permitirá obtener conclusiones más robustas sobre la relación entre las variables involucradas.
- Finalmente que futuras investigaciones amplíen el estudio sobre la violencia de pareja en la región, enfocándose particularmente en el impacto psicológico de las víctimas, dado que en nuestra área existen pocos estudios con rigor científico en este campo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Altamirano Ceballos, A. S. (2021). Incidencia de la violencia contra la mujer y miembros del núcleo familiar en tiempos de pandemia. *Crítica y Derecho*, 2(3), 11–29. https://revistadigital.uce.edu.ec/index.

Amar Wiem Ben, Siala, H., Jedidi, J., Kallel, H., Karray, N., Zribi, M., Daoud, F., Maatoug, S., y Hamami, Z. (2023). V*iolencia física contra las mujeres en el sur de Túnez:* Epidemiología y factores de riesgo. *Journal of Forensic and Legal Medicine*, 94(1). https://doi.org/10.1016/j.jflm.2022.102482

Amar Wiem, B., Siala, H., Jedidi, J., Kallel, H., Karray, N., y Zribi, M. (2023). *Sexual violence against women in southern Tunisia:* Epidemiology and risk factors. *Revista de Leg Medical*, 64, 102272. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37247464/

Arguello, N., Sepúlveda, A., Duarte, L., Orrego, M., y Redondo, J. (2022). *Violencia en pareja: Factores sociodemográficos y socioeconómicos que influyen en el maltrato contra la mujer del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. Revista Estudios Psicológicos*, 3(1), 49–62: https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/97

Arroyo Chávez, D., y Riquez Julca, M. (2019). *Construcción y validación del cuestionario de violencia de pareja en jóvenes de Lima Este*. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/

Basar, F., Demirci, N., Cicek, S., y Yesildere, S. (2019). *Attitudes toward violence against women and the factors that affect them in Kutahya, Turkey*. *African Journal of Reproductive Health*, 23(1). https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31034168/

Bott, S., Guedes, A., Ruiz Celis, A., y Mendoza Juárez, A. (2022). *La violencia por parte de la pareja íntima en las Américas: Una revisión sistemática y reanálisis de las estimaciones nacionales de prevalencia*. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, 1–12. https://www.scielosp.org/article/

Cabrera Barrantes, S., y Vargas Cabanillas, S. (2018). *Factores sociodemográficos y violencia de parejas en padres de familia de una institución educativa estatal del nivel primario de la ciudad de Cajamarca - Perú 2018. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].* https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG_7cb9c9a9f5d02604ac9d340a0f7d9471

Calsin Aréstegui, R., Gómez Palomino, J., Sardón Meneses, E., y Neira Sánchez, I. (2022). *Políticas públicas y la violencia contra la mujer en América Latina. Revista Gestionar*, 3(1), 153–170. https://revistagestionar.com/index.

Carrión Abarca, F., y Aranda Turpo, J. (2022). *Violencia hacia la mujer y estrategias de afrontamiento en madres de familia de Ucayali, Perú*. *Revista Apuntes Universitarios UPEU*, 12(3), 349–366. https://www.researchgate.net/publication/360816809_Violencia_hacia_la_mujer_y_estrategias_de_afrontamiento_en_madres_de_familia_de_Ucayali_Peru

Choque Chura, O., Pilco Velásquez, R., Flores Flores, J., y Rivas Hidalgo, M. (2019). *Determinantes sociodemográficos y la violencia contra la mujer en Tacna, Perú:* Un análisis retrospectivo de los datos de los Centros de Emergencia Mujer. *Investigación Materno Perinatal*, 8(3), 34–39. https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.

Espinoza Pajuelo, L., y Ochoa Pachas, J. (2020). *El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales.* Acta Jurídica Peruana, 3(2), 93–111.

Fabián Árias, E., Vilcas Baldeón, L., y Bueno, Y. A. (2020). *Factores de riesgo que influyen en la violencia contra la mujer de parte del cónyuge en la sierra central del Perú*. *Revista Espacios*, 41(22), 69–96. https://www.revistaespacios.com/a20v41n22/20412217.html

Ferrari Camus, Z. (2021). *Factores sociodemográficos asociados a tipos de violencia de género durante los cien primeros días de confinamiento. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].* https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/.

García Álvarez, L., Fuente Tomás, L., y García-Portilla, M. (2020). *¿Se observarán cambios en el consumo de alcohol y tabaco durante el confinamiento por COVID-19? Adicciones,* 32(2), 85. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32347962/

Hidalgo Ccallo, A. V., Hernandez Verástegui, K. A., Barja Ore, J., y Chafloque Chavesta, J. J. (2021). *Prevalencia y factores asociados a distintos tipos de violencia íntima de pareja en mujeres peruanas.* Revista Cubana de Medicina Militar, 50(4). https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2022a). *Casos de violencia en el Perú.* https://m.inei.gob.pe

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2022b). *Violencia contra las mujeres, niñas y niños. ENDES 2020.* https://www.inei.gob.pe

Irigoin Vásquez, M. O. (2024). *Características sociodemográficas y violencia contra la mujer en la comunidad de Rojaspampa-Chota, 2023. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca].* }http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/7114

Kotan, Z., Kotan, V. O., Yalvaç, H. D., y Demir, S. (2020). *Association of domestic violence against women with sociodemographic factors, clinical features, and dissociative symptoms in patients who receive services from psychiatric outpatient units in Turkey. Journal of Interpersonal Violence*, 35(15–16), 2711–2731. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29294725/

Lolas Stepke, F., y Quezada Segura, A. (2003). *Pautas éticas de investigación en sujetos humanos: Nuevas perspectivas*. *Editorial Programa Regional de Bioética OPS/OMS*. https://doi.org/10.34720/r5e6-gh95

López Huamán, K. F., y Peralta Tolentino, E. M. (2023). *Factores sociodemográficos asociados a la violencia de pareja en estudiantes universitarios de Ate, 2023. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].* https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.

Mejía Paz, N. N., Méndez Fernández, E., Hernández Rodríguez, G., Gutiérrez Chablé, L. E., Ochoa Fuentes, D. A., y Socorro Méndez Martínez. (2022). *Factores asociados a violencia intrafamiliar en derechohabientes de la* UMF. *Revista Innovación y Desarrollo Tecnológico*, 14(2), 400–406. https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploa.

Ministerio de Salud (MINSA). (2023). *Observatorio sobre la violencia en el país.* https://observatorioviolencia.pe/minsa/

Moawad, A. M., Salem, R., Sallam, A. E. H., y Hassan, M. (2021). *Violence and sociodemographic related factors among a sample of Egyptian women during the COVID-19 pandemic*. *Egyptian Journal of Forensic Sciences*, 11(1), 29. https://doi.org/10.1186/s41935-021-00243-5

Montenegro, P., Yagui, M., y Bernabé, J. (2021). *Epidemiología de la violencia contra las mujeres en Perú. Revista Peruana de Epidemiología*, 25(2), 112–125. https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp

Paredes Díaz, K., y Ramos Gutiérrez, L. (2022). *Relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres de Lima Este. Revista Peruana de Psicología Social*, 8(1), 25–33.

Pérez Rodríguez, G., y Espinoza Romero, A. L. (2023). *Relación entre factores sociodemográficos y la violencia de pareja en madres adolescentes. Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 15(1), 55–69.

Ramírez Vásquez, M. A., y Rivera Salcedo, A. J. (2023). *Determinantes sociales de la violencia contra la mujer durante el confinamiento por COVID-19. Revista Cubana de Salud Pública*, 49(3), 293–310.

Ramírez, F. A. (2000). *Violencia masculina en el hogar. México: Editorial Pax México.*

Reina Barreto, J. A., y Espinoza Morag, S. (2023). *Variables clave del apoyo social en mujeres colombianas víctimas de violencia de género. Prisma Social*, (43), 222–243. Recuperado el 23 de diciembre de 2024, de https://revistaprismasocial.es/article/view/5106

Roda García, J., Del Castillo Sánchez, M., Sandoval Juárez, L., Alatrista Gonzales, M., y Vela Ruiz, J. (2022). *Situación actual de la violencia contra la mujer: Evolución e impacto en Perú. Revista Médica Basadrina*, 16(1), 66–78.

Rodríguez Morales, A. J., Vargas Ramírez, N., y Rojas Piña, I. (2021). *Factores asociados a la violencia contra la mujer: Una revisión sistemática. Revista de Salud Pública*, 23(2), 123–135.

Rojas Lazo, C. L., y Velásquez Mendoza, G. P. (2020). *Factores de riesgo y violencia hacia las mujeres adultas mayores en zonas urbanas del sur del Perú. Revista de Gerontología y Geriatría, 10(1), 45–57*.

Ruiz Vélez, L., Moreno Córdoba, N., y Vallecilla Núñez, Y. (2022). *Representación de mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado* [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/17551

Salazar Huamán, K. F., y Vargas Quiroz, J. J. (2022). *Impacto de la violencia de pareja en el desempeño laboral de mujeres de Lima*. *Revista Científica del Sur*, 10(2), 15–25.

Sánchez Muñoz, A., Fernández Tineo, M., y Valverde Garay, R. (2023). *Factores asociados a la violencia económica hacia mujeres en áreas rurales. Revista Iberoamericana de Estudios de Género*, 9(1), 78–90.

Turinetto, A. Q., y Vicente, P. C. (2008). *Hombres maltratadores: Tratamiento psicológico de agresores*. Madrid: Grupo 5 Acción y Gestión Social.

Universidad Nacional de Trujillo (UNT). (2023). *Informe de violencia contra la mujer: Avances en la investigación en la región La Libertad*. http://www.dic.unitru.edu.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=87&Itemid=103

Velasco Córdova, L. P., y Huamán Romero, J. P. (2021). *El impacto de la violencia psicológica en la salud mental de mujeres adolescentes en Cusco*. *Revista de Psicología y Desarrollo Humano*, 11(2), 135–150.

Vergés Bosch, N., Morero Beltrán, A., y Almeda Samaranch, E. (2019). *Intimate partner violence in female-headed one-parent households: Generating data*

on prevalence, consequences and support. *Women's Studies International Forum*, 72, 95–102. https://ru.crim.unam.mx/handle/123456789/427

Yupanqui Fernández, K., y Fernández Mamani, L. (2022). *Violencia de género y su impacto en la comunidad indígena de los Asháninkas*. *Revista Antropológica del Perú*, 14(3), 78–95. https://antropologia.peru.org

ANEXOS

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia
"Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024."

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
Problema general ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y la violencia contra la mujer en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? **Problemas específicos** ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia psicológica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia fisica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? ¿Qué relación existe entre la dimensión violencia sexual y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud	**Objetivo general** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. **Objetivos específicos** Identificar la relación entre la dimensión violencia psicológica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Identificar la relación entre la dimensión violencia fisica y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Identificar la relación entre la dimensión violencia sexual y los factores sociales en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.	**Hipótesis general** Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manati, 2024. Ho: No relación entre los factores sociodemográficos y la violencia en pacientes mujeres en el centro de salud mental comunitario Bena Manati, 2024. **Hipótesis especificas** Ha1: Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024. Ha2: Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024. Ha3: Existe relación entre la dimensión social de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.	Variable 1: violencia contra la mujer Variable 2: factores sociodemográficos	Población: está conformada por los 290 pacientes del sexo femenino que se atendieran en el centro de salud mental comunitario Bena Manatí que se atendieron en el 2024. Muestra: fue de 166 pacientes.

Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024? ¿Qué relación existe entre factores demográficos y la violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024?	Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024. Identificar la relación entre factores demográficos y la violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manatí, 2024.	Ha4: Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia psicológica en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024. Ha5: Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia física en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024. Ha6: Existe relación entre la dimensión demográfica de la variable factores sociodemográficos y la dimensión de violencia sexual en pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024.	

Anexo 2. Aprobación del proyecto de investigación.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
Carretera Federico Basadre Km 6200 - Pucallpa - Ucayali

2023-693

ACTA DE APROBACION DE PROYECTO DE TESIS

En la Ciudad Universitaria, a los 10 dias del mes ABRIL del 2024 siendo horas 19:56:21. Los miembros del Jurado, declaran APROBADO POR UNANIMIDAD el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS titulado:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LA CIUDAD DE PUCALLPA, 2024.

Presentado por los Bachilleres:

HILLARY ESTEFANY SAAVEDRA UTIA
CAROLINA DEL PILAR MESTAS CAVIÑA

De la Escuela Profesional de:

PSICOLOGIA

Siendo el Jurado Dictaminador, conformado por:

Presidente	: DR. YNDOLINA VEGA MONTOYA
Primer Miembro	: DR. NELLY GRACIELA TAFUR FLORES
Segundo Miembro	: MG. MADELEN ESTRADA RIVERA
Asesor	: DR. FRANCISCA AMARILIS DOMINGUEZ PALPA

Para dar fe de este proceso electrónico, el Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional de Ucayali - Pucallpa, mediante la Plataforma de Investigación se le asigna la presente acta y a partir de la presente fecha queda expedito para la ejecución de su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS.

Pucallpa, ABRIL de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
Facultad de Ciencias de la Salud
Dr. Jaime Alberto Pastor Segura
DECANO

Anexo 3. Consentimiento informado.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma del consentimiento informado, doy mi autorización para participar en el trabajo de investigación titulado: “Factores sociodemográficos y violencia contra la mujer en pacientes del Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024”. El estudio será desarrollado por los alumnos……. integrante de la escuela de psicología de la Universidad nacional de Ucayali.

En este trabajo de investigación donde se buscará determinar la relación entre los factores sociodemográficos y violencia contra la mujer en pacientes del Centro De Salud Mental Comunitario Bena Manati, 2024. Los resultados podrían ser de gran utilidad para la población, para la universidad, y para usted mismo, dándole a conocer más acerca de los factores que se relacionan con el uso de los neurolépticos.

Señor apoderado, esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede permitir que su menor hijo sea participe o no. Asimismo, usted puede dejar de contestar alguna pregunta si es que así lo desea, tanto si elige participar o no, continuarán todos los servicios que reciba en este programa con normalidad. Además, la información que aportaría seria confidencial, por lo que no se revelará a otras personas, por ende, no afectará su situación personal, ni laboral, tampoco se recibirá algún tipo de bien económico para el llenado de las encuestas.

Finalmente, me gustaría que confirme si la autora de este trabajo de investigación, le proporcionó la suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran mi participación. Y finalmente si desea hacerlo. Agradeciéndole de antemano.

¿Ud. desea participar de la investigación?

a) Si

b) No

información:

Ley de protección de datos persona

De acuerdo con la Ley N° 29733 modificatoria N° 1353, la información de los participantes será protegida y manejada con máxima confidencialidad por el investigador. Por consiguiente, mi firma en el presente documento determina que, Si. Acepto voluntariamente participar en esta investigación y he recibido una copia del presente documento.

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Fecha: / /

Código de participante: _____

Elija una opción al momento del llenado de la ficha de recolección de datos (solo puede elegir una opción).

I. Bloque de factores sociodemográficos que presentan las pacientes:

Edad
a) De 18 a 34 años
b) De 35 a más

Lugar de procedencia
a) urbano
b) rural

Grado académico
a) estudios básicos
b) estudios superiores

Estado civil
a) Soltera
b) Casada

Actividad laboral
a) Ama de casa
b) Empleada con remuneración.

Anexo 5. Cuestionario.

Cuestionario de Violencia de Parejas

	N	CN	A	CS	S
¿Su pareja le grita?					
¿Su pareja le ha insultado?					
¿Su pareja le ha maldecido?					
¿Su pareja le dice apodos ofensivos y desagradables?					
¿En alguna ocasión su pareja le prohibió la visita de sus familiares?					
¿Su pareja le dice palabras que le hacen sentir mal?					
¿Su pareja le prohíbe hablar con ciertas personas?					
¿Su pareja le prohíbe subir ciertas fotos a sus redes sociales?					
¿Su pareja le prohíbe usar prendas de vestir de su agrado?					
¿Su pareja le hace problema cuando sale con sus amistades?					
¿Ha recibido pellizcos de su pareja cuando se molesta con usted?					
¿Su pareja le prohíbe realizar ciertas actividades que a usted le gustan?					
¿Recibe jaloneos o manotazos por parte de su pareja?					
¿Recibe alguna cachetada por parte de su pareja?					
¿Su pareja le jala el cabello?					
¿Su pareja le araña?					
¿En situaciones su pareja le tiró algún objeto?					
¿En ocasiones su pareja la/o empujó?					
¿En ocasiones hubo golpes por parte de su pareja?					
¿En discusiones con su pareja existen patadas?					
¿Recibe mordidas por parte de su pareja?					
¿Su pareja le amenaza con terminar la relación si usted no hace lo que él/ella desea?					
¿Su pareja le amenaza con dejarla/o?					
¿Su pareja amenazó con hacerse o hacerle daño si la/lo dejaba?					
¿Su pareja le pide dinero sin razón alguna?					
¿Su pareja le dice que si no le compra lo que quiere se va a buscar a otro(a)?					
¿Su pareja le exige que solvente actividades costosas (viajes, ropa, comida, etc.)?					
¿Su pareja le hace sentir que usted tiene la culpa cuando discuten?					
¿su pareja le pide que deje sus actividades personales para estar con él/ella?					

N: NUNCA
CN: CASI NUNCA
A: AVECES
CS: CASI SIEMPRE
S: SIEMPRE

Anexo 6. Ficha técnica del Instrumento

Ficha Técnica: Cuestionario de Violencia de Pareja		
Nombre del instrumento	:	Cuestionario de Violencia de Parejas
Autor	:	Dayan Arroyo Chávez Maryori Riquez Julca Cristian Adriano Rengifo1
Procedencia	:	Perú
Administración	:	Individual / grupal
Duración	:	20 minutos aproximadamente.
Descripción	:	Consta de 29 ítems, dividido en 5 factores : - violencia física - violencia psicológica - violencia sexual
Escala valorativa	:	Escala de Likert: Nunca (1) Casi Nunca (2) Algunas Veces (3) Casi Siempre (4) Siempre (5)
Confiabilidad	:	Cuenta con un coeficiente de alfa de Cronbach (α=0.943). Así también se determinó un coeficiente de McDonald's de 0.947 lo que indica una elevada fiabilidad.
Calificación	:	No presenta violencia : 0 - 29 puntos Violencia moderada: 30 - 60 Violencia Severa: 61 a más

Fuente: Arroyo Chávez D. y Riquez Julca M. (2019). Construcción y validación del cuestionario de violencia de pareja en jóvenes de Lima Este. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_

Anexo 7. Fotografías











