



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, TIPOS Y
ACTITUD HACIA LA VIOLENCIA EN MUJERES EN
EDAD FÉRTIL, DEL CENTRO DE SALUD
MARCAVELICA - SULLANA 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA:

LEANNE EVELING SALDARRIAGA ZAPATA

ASESORA:

OBST. PATRICIA BORASINO REYES

SULLANA – PERÚ

2018

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Obst. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mg. Obst. Anita Elizabeth Preciado Marchan

Secretaria

Mg. Obst. Aurea Lucia Panta Boggio

Miembro Alterno

Lic. Obst. Patricia Borasino Reyes

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirme y permitirme llegar a hacer realidad mi sueño.

A mi familia por sus palabras de aliento y motivación y por ser quienes me inspiran a ser una mejor persona y profesional.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

Mis profesores quienes, con sus conocimientos, experiencia y su motivación lograron que durante mi formación profesional crezcan mis anhelos de ser una gran profesional y así triunfar en la vida.

DEDICATORIA

A Dios que ha estado conmigo día a día guiándome, cuidándome y dándome fortaleza para continuar y no desmayar en este proceso, sin ti no habría logrado nada.

A mis hijos Flavia y Gianfranco, mi esposo Renzo, por haber fomentado en mí el deseo de superación, el anhelo de triunfo en la vida y porque deseo se

sientan siempre orgullosos de Mi A mi Padres Sigifredo e Isabel, con mucho amor y cariño, porque creyeron siempre en mí y han sabido como sacarme adelante, a ustedes les dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis.

A mi abuela Santos Zapata Medina (Q.E.P.D) te dedico este esfuerzo a ti, que hoy me cuidas desde el cielo, te extraño, siempre estarás en mi corazón.

RESUMEN

La violencia contra la mujer se considera un grave problema de salud pública, sobre todo porque atenta contra sus derechos humanos; en este sentido se propuso investigar las características sociodemográficas, tipos y actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Marcavelica-Sullana durante el mes abril del 2018; mediante un tipo de investigación no experimental, descriptiva transversal; con una población muestral de 211 mujeres en edad fértil; para la recolección de datos se aplicó una encuesta con preguntas cerradas previamente validadas; el análisis y el procesamiento de datos se realizaron en el programa SPSS, con el que se elaboraron tablas. Obteniéndose los siguientes resultados: el 53.1% sufrieron violencia sexual, el 27.01% fueron de 20 a 35 años, el 27.01% solteras, las mujeres violentadas son de grado de instrucción secundario, el 47.87% ocupación ama de casa. Así mismo, el 52.1% sufrieron violencia física, solo 20.85% buscaron ayuda ante estos hechos. Concluyendo que si se evidencian tipos de violencia en las mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Marcavelica; el 53.1% presentó violencia sexual, el 52.1% física y 46.9% psicológica; entre los grupos etarios que fueron víctimas son entre los 20 a 35 años, cursaron la educación secundaria, en su mayoría fueron solteras y generalmente eran amas de casa.

Palabras clave: Características sociodemográficas, violencia, mujer en edad fértil.

ABSTRACT

Violence against women is considered a serious public health problem, mainly because it violates the human rights of women; Therefore, it is important to know the characteristics of each group of women; That is why the present investigation was carried out, which was of a quantitative type with a descriptive design, with the purpose of "To determine the sociodemographic characteristics, types and attitude towards violence in women of childbearing age attended at the Marcavelica-Sullana Health Center during the month April 2018 "; the sample population was constituted by 211 women of childbearing age, for the data collection a survey was applied for knowledge and a scale for previously validated attitudes, the analysis and data processing were carried out in the SPS program, with which they were elaborated boards. Obtaining the following results: 53.1% suffered sexual violence, 27.01% were from 20 to 35 years old, 27.01% were single, women were violated secondary education, 47.87% housewife occupation. Likewise, 52.1% suffered physical violence, only 20.85% sought help in the face of these events. Concluding that if there are evidences of violence in women of childbearing age at the Marcavelica Health Center; 53.1% presented sexual violence, 52.1% physical and 46.9% psychological; Among the age groups that were victims are between 20 to 35 years old, they attended secondary education, most were single and generally were housewives.

Keywords: sociodemographic characteristics, violence, woman of childbearing age.

CONTENIDO

	Pág.
Título de la tesis	ii
Firma del jurado y asesor	iv
Agradecimiento	v
Dedicatoria	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Contenido	ix
Índice de tablas.....	xi
I INTRODUCCION.....	12
II REVISION DE LITERATURA.....	16
2.1 Antecedentes.....	16
2.2 Marco teórico y conceptual	21
III METODOLOGIA.....	28
3.1 Diseño de la investigación.....	28
3.2 Población y muestra.....	29
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5 Plan de análisis.....	34
3.6 Matriz de consistencia.....	35

3.7 Principios éticos.....	36
IV RESULTADOS.....	37
4.1 Resultados.....	37
4.2 Análisis de resultados.....	42
V CONCLUSIONES.....	48
Referencias bibliográfica.....	49
Anexos.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tipos violencia en mujeres en edad fértil. Centro de salud.....	37
Marcavelica- Sullana. – 2018	37
Tabla 2: Violencia física según características sociodemográficos en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica- Sullana. 2018 ...	38
Tabla 3: Violencia psicológica según características sociodemográficos	39
en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica- Sullana. 2018	39
Tabla 4: Violencia sexual según características sociodemográficos en	40
mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica- Sullana. 2018	40
Tabla 5: Actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil Centro de salud Marcavelica- Sullana. 2018	41

I. INTRODUCCION

La edad en la mujer se considera una referencia biodemográfica atribuible como elemento de peligro a lo largo de las etapas de su vida; convirtiéndola en un ser más vulnerable durante la etapa de fertilidad, etapa que se distingue por proporcionarle a la mujer su capacidad reproductiva, por eso, tanto en el ámbito privado, tradicionalmente reservado a la mujer, como en el ámbito público se aplica con una lógica de desigualdad de género, confiriendo distinto poder a varones y mujeres. Estas desigualdades se mantienen y perpetúan a partir de estructuras que posicionan diferencialmente a los unos y las otras, al mismo tiempo que de ideologías que sustentan dichas diferencias. La manifestación más cruda de estas asimetrías radica en la violencia en contra de las mujeres, la cual sigue distintas lógicas patriarcales dependiendo de si se produce en el ámbito privado o público. Las niñas y las mujeres son objeto de distintos tipos de violencia a lo largo de su vida (desde la infancia hasta la edad adulta) y en distintitos ámbitos (1,2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la violencia contra la mujer especialmente ejercida por su pareja constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres”. Las estimaciones mundiales publicadas indican que alrededor de una de cada tres (35%) mujeres en el mundo han sufrido violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida. En todo el mundo, casi un tercio (30%) de las mujeres que han

tenido una relación de pareja refieren haber sufrido alguna forma de violencia física y/o sexual por parte de su pareja en algún momento de su vida. Un 38% de los asesinatos de mujeres que se producen en el mundo son cometidos por su pareja masculina. La violencia puede afectar negativamente la salud física, mental, sexual y reproductiva de las mujeres y, en algunos entornos, puede aumentar el riesgo de contraer el de Virus Inmuno Deficiencia Humana (VIH) (3).

En Perú Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señala que 37,2 % de las mujeres alguna vez manifestaron que fueron víctimas de violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo, pistola u otra arma y tener relaciones sexuales sin su consentimiento o realizar actos sexuales que ella no aprobaba; mayor ocurrencia fue en mujeres de 40 a 49 años de edad (42 % en promedio), divorciadas, separadas o viudas (56,8 %), sin educación (42,1%) y con educación secundaria y primaria (39,4 %). De acuerdo a los datos generados por Encuesta Nacional Demográfica de Salud (ENDES) 2016, el 68,2% de mujeres peruanas habría sido agredida por su esposo o compañero; siendo Apurímac la región con un porcentaje mayor de 79,1 % asimismo Piura registra 71% (4).

Es de prioridad en nuestro país dar énfasis en la prevención de eventos de violencia, para así disminuir la tasa de incidencia de maltrato en mujeres que a diario se acrecientan; empoderando a las mujeres, brindándoles la confianza y seguridad que

ellas merecen, asegurando su importancia en la sociedad como mujer, haciendo que se respete su dignidad; concientizando no solo a la mujer, sino también a su entorno social, brindándoles información adecuada; para así, impulsar conductas y actitudes de armonía en el hogar; creando un contexto de igualdad en la comunidad; en donde las mujeres puedan tomar las mejores decisiones ante la violencia (5).

La realización de este trabajo de investigación, se justifica ante la carencia de estudios previos en Marcavelica, ya que podría servir como sustento de base para futuras intervenciones que se relacionen con el estudio; conociendo de esta manera a mujeres que son afectadas con la violencia; esto permitirá poder saber cómo abordar la violencia y sobre todo identificar escenarios en donde existan agresiones físicas, psicológicas o sexuales; así mismo, proponer recomendaciones a los educadores para la promoción de la salud integral de la persona.

La provincia de Sullana, específicamente el distrito de Marcavelica cuenta con una población de 27,634 habitantes. En este distrito se ubica el C.S Marcavelica –Sullana donde se han reportado casos de violencia en mujeres, con diversos factores de riesgo. La problemática expuesta en este distrito se torna cada vez más preocupante, por lo que esta situación motivo el planteamiento de la siguiente pregunta ¿Cuáles son las características sociodemográficas, tipos y actitud hacia la violencia en mujeres en edad fértil, del Centro de Salud Marcavelica Sullana durante el mes de abril 2018?

La importancia de realizar la presente investigación se fundamentó en el crecimiento de la incidencia de casos de violencia en la mujer, por ello se planteó el siguiente objetivo general: Determinar las características sociodemográficas, tipos y actitud hacia la violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Marcavelica durante el mes abril 2018; para el logro del objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: identificar los tipos violencia; identificar la violencia física según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación); identificar la violencia psicológica según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación); identificar la violencia sexual según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación); identificar la actitud frente en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Marcavelica-Sullana durante el mes abril del 2018.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Los antecedentes en el tema propuesto en nuestro país son escasos en relación a los factores asociados a la violencia, Citaremos algunos estudios internacionales, nacionales y regionales relacionados a la presente investigación.

Internacional

Cruz A. et al. (6) México 2013, en su investigación titulada “Prevalencia de violencia conyugal en mujeres de 15 a 45 años en una localidad de Balancán, Tabasco” utilizando un método descriptivo transversal, lograron interactuar con 80 mujeres que acudieron al Hospital de Balancán, Tabasco, describiendo las características sociodemográficas que corresponden a mujeres que en su mayoría fueron convivientes el 52.5% , fueron casadas un 28.8%, estudiaron secundaria el 42.5% y fueron amas de casa un 70%; sufrieron violencia psicológica el 12.5%; violencia física un 8.8%; en la violencia sexual un 11.3%.concluyeron que existe prevalencia de violencia en mujeres que convivieron, que fueron casadas, amas de casa y tuvieron estudios secundarios.

Vieira L, Ferreira R, Moreira G, Gondim A, Araujo M. (7). Brasil.2013, en su investigación titulada “Factores asociados a la sobreposición de tipos de violencia contra la mujer notificada en servicios centinela”; demostraron que entre las 939 fichas analizadas, la frecuencia de sobre posición de violencia contra la mujer fue de 73,9%;

solamente un tipo de violencia fue experimentado por el 26,1% de las mujeres, distribuidos entre violencia psicológica/moral 85,7%, física 74,9%,

negligencia/abandono 18,2%, sexual 13,3%, patrimonial 4,0% y tortura 2,7%. La edad promedio de las mujeres víctimas de violencia analizadas fue de 33,26 años ; el promedio de edad entre las mujeres, unidad de análisis, con de dos o más tipos de violencia fue de 33,32 años y en el grupo de un tipo de violencia fue de 33,38 años. Las mujeres casadas que tenían edad igual o superior a 30 años, que poseían escolaridad variando de analfabeta a enseñanza fundamental.

Zambrano D. (8). Ecuador 2016, en su investigación titulada “Abuso sexual en mujeres de edad fértil atendidas en el S.C.S. Pablo Neruda 2011-2012. Complicaciones Médicas y obstétricas. Medidas preventivas”; que fue de tipo descriptivo – analítico– retrospectivo, diseño no experimental, con una muestra de 70 mujeres encuestadas; obtuvo los siguientes resultados: que los casos de abuso sexual se cometieron en un 80%, fueron mujeres mayores de 20 años un 40%, el 80% mujeres han vivido algún tipo de violencia de género. Concluyendo que del total de mujeres que han vivido violencia física el 87,3% lo ha hecho en sus relaciones de pareja.

Zhunio M. (9). Ecuador. 2017. En su trabajo titulado ‘‘Violencia de pareja en contra de la mujer y la funcionalidad familiar. Parroquia Güel’’, realizó un estudio transversal, en 113 mujeres de la parroquia Güel del Cantón Sigsig, período 2015-2016 , cuyos

resultados fueron el 60,2% presentaron una edades entre 21 a 45 años; fueron casadas el 55,8%; fueron ama de casa el 59,3%, tuvieron educación primaria el 54%. Por lo tanto, se encontró violencia de pareja asociada a disfuncionalidad familiar y parejas inestables, de baja escolaridad y escasas redes de apoyo.

Darcout A. (10) Ecuador. 2017. En su investigación “Caracterización de las mujeres que demandan interconsulta de psicología por violencia” , tuvo una población conformada por 132 féminas, en la investigación se utilizó como método de recolección de la información la revisión de documentos, los datos fueron procesados según estadística descriptiva, se obtuvo el siguiente resultado hubo un predominio de mujeres entre 20 y 29 años 32 %, con un nivel de instrucción secundaria 39 %, amas de casa 43%, la violencia fue predominantemente ejercida por el cónyuge 49 %, de tipo psicológica 54 %, concluyendo que las mujeres víctimas de violencia fueron predominantemente jóvenes, con un nivel de instrucción secundaria y predominó la de tipo psicológica 54%.

Nacionales

Instituto Nacional de Estadística e Informática (11). Perú. 2017 Realizo un estudio titulado “Perú: indicadores de violencia familiar y sexual,2000-2017” en el que encontró que el 68,2% de las mujeres han sufrido violencia física, sexual o psicológica en el año 2016, al hacer la encuesta se encontró que la violencia psicológica se da con

mayor frecuencia con un 64.2%, seguida por la violencia física que representa el 31.7%, y la violencia sexual con un 6.6%, en tanto se encontró que en el 44,1% de los casos, las víctimas de violencia buscaron ayuda en personas cercanas como sus familiares. El 35.7% acudió a la madre, el 19.2% a alguna amiga o vecino, el 18% a la hermana y el 16.2% al padre.

Carmona D (12) Pimentel 2017. En su investigación titulada “Estrategias de Afrontamiento y violencia conyugal En Mujeres de la Ciudad de Chiclayo –2015”, cuya población estuvo conformada por 100 mujeres, beneficiarias de un programa de fortalecimiento familiar de una institución privada, cuyas edades oscilaron entre los 18 y 57 años, el tipo de investigación fue descriptivo correlacional, los resultados que reveló la investigación fueron los siguientes: que el 53% de las mujeres evaluadas presenta violencia física, 49% de las mujeres evaluadas presenta violencia psicológica.

Burgos A. (13) Trujillo-Perú 2018. En su investigación titulada “Sexismo y violencia en las relaciones de noviazgo en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Trujillo” que tuvo una muestra de 221 alumnos ,este fue un estudio correlacional en el que se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos; la Escala de Detección de Sexismo en Adolescentes-Vega(2015) y el Inventario de Conflictos en las Relaciones de Noviazgo en Adolescentes -Sarmiento (2014), encontrando que en algún momento de la relación han sufrido violencia sexual el 31.7%, emocional el 31.7% y física 30.8%

Regionales

Alcedo K. (14). Sullana. 2015. Su trabajo titulado “Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud Comunidad Saludable- AAHH Sánchez Cerro de la provincia de Sullana durante el periodo 2012 2015”, fue un estudio cuantitativo-descriptivo simple de corte transversal; se obtuvieron los siguientes resultados el 66% fueron violentadas, el 49% fueron de 26 a 35 años, el 42% fueron convivientes, el 44% de mujeres violentadas son de grado de instrucción secundario, el 46% fueron independientes. Así mismo, el 80% sufrieron violencia sexual, 86% denunció estos hechos y el 20% necesitó atención médica, entonces se concluyó que es el 39% de las mujeres encuestadas presentaron violencia.

Camacho E. (15). Sullana. 2016. En su trabajo titulado “Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres en edad fértil, que acuden al Hospital de Apoyo II-2, provincia de Sullana durante el periodo 2015 – 2016”, su investigación fue cuantitativa descriptiva simple de corte transversal, se observó los siguientes resultados: el 81.3% fueron violentadas, el 82.4% fueron de 20 a 35 años, el 79.7% fueron casadas, el 86.5% fueron de grado de instrucción secundaria, el 100% fueron trabajadoras dependientes, así mismo el 94.7% sufrieron violencia psicológica, 13.7% denunció los hechos y el 13.3% necesitó atención psicológica. La conclusión es: el 81.3% presentaron violencia.

2.2 Marco teórico y conceptual

Bases teóricas

Teoría de género

La perspectiva de género permite analizar y comprender las características que definen a las mujeres y a los hombres de manera específica, así como sus semejanzas y diferencias. En relación a sus roles y estereotipos de género, como seres sociales, aprendemos pautas de conducta, moldeamos comportamientos, adquirimos valores y creencias; entonces el nacer varón o mujer en esta sociedad conlleva a vivenciar procesos de socialización diferenciados, en el caso de los estereotipos de género son ideas asimiladas por la mayoría de la sociedad y que determinan nuestras conductas, actitudes y comportamientos que hemos de tener en función de si es mujer u hombre; por ende se dan los estereotipos sexistas que dividen al mundo en función del sexo; existiendo además de ello factores que justifican comportamientos o actitudes de violencia contra las mujeres, posiciones de subordinación, menosprecio o ridiculización de las actividades o valores atribuidos a las mujeres y por último el que utilicen a la mujer como un objeto sexual (16).

Perspectiva psicoanalítica

La perspectiva psicoanalítica mantiene que la violencia es producto de los mismos hombres, por ser desde un principio seres instintivos e inconscientes de los

determinantes de su comportamiento, es decir que su comportamiento está influenciado por motivaciones o energías y por lo tanto su auto-entendimiento es erróneo; desde esta perspectiva podemos determinar que el comportamiento violento en el hombre es el resultado de apetencias salvajes y primitivas que no son aceptables para la personalidad consciente; es decir la catarsis implica despojarse de los sentimientos de culpa y de los conflictos emocionales, de llevarlos al plano consciente y darles una forma de expresión y la mayoría de casos se expresan como violencia en contra de mujeres (17).

Desde la perspectiva ecológica

Sostiene la teoría de Urie Bronfenbrenner acerca del Modelo Ecológico en cual se asume que la salud y el bienestar son afectadas por la interacción de múltiples determinantes que incluyen lo biológico, la conducta y el ambiente, plantea que “es necesario considerar simultáneamente los distintos contextos en que se desarrolla una persona. Este modelo, entonces, propone comprender el problema de las mujeres violentadas sin intentar reducirlo. De esta manera, se considera que la realidad familiar, la realidad social y la cultura pueden entenderse organizadas como un todo articulado, que se modulan entre sí de manera dinámica siendo estos los causantes de la violencia” ,“La etiología del maltrato resulta de la combinación de cuatro factores, de acuerdo con el Modelo Ecológico: Los factores socioculturales y económicos, incluyen normas y establecen el dominio de los hombres sobre las mujeres, así como, actitudes favorables respecto al uso de la violencia como medio para solucionar conflictos; la masculinidad

es percibida en vinculación con la autoridad, el honor y la agresión; existe el manejo de roles inflexibles basados en el género” (18).

Teoría del aprendizaje social

La teoría del aprendizaje social señala que los seres humanos aprenden cosas mediante la observación hacia otros seres humanos, aprendemos porque somos seres sociales, y por ende tratamos de imitar la conducta observada, sin que importe si la conducta es correcta o no. El aprendizaje ocurre por: Condicionamiento clásico: El estímulo neutro se convierte en estímulo condicionado; Condicionamiento operante: Las respuestas comunes se convierten en respuestas frecuentes; La teoría del aprendizaje social explica, el poder que tienen las demás personas sobre nuestra conducta, y que el ser humano aprende observando e imitando, además de la capacidad que tiene el ser humano para Modelar la conducta según su autoeficacia, es decir el poder propio para realizar acciones correctas o incorrectas (19)

Teoría del empoderamiento

Las feministas Gender and Development adaptan las definiciones del empoderamiento dirigiéndolo hacia la búsqueda de identidad de la mujer basado en la autoestima, igualdad y el desarrollo de capacidades intelectuales; en el caso de las mujeres ocurre violencia porque estas no conocen sus derechos; para lo cual se deben concientizar y sobre todo lograr crear una versión positiva de sí misma, una mejor manera de discernir adecuadamente, una igualdad social dentro de la comunidad; es por ello que cuando las

mujeres no tienen conocimiento de sus derechos como persona, se convierten en seres vulnerables y no saben qué actitud tomar frente a estos sucesos de violencia (20).

Bases conceptuales

Violencia:

La OMS en su informe Mundial sobre violencia y salud publica dice que violencia “es el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad que cause lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo, privaciones”, en las que el rasgo fundamental y definitivo es la intencionalidad de causar daño (21).

Violencia física

Es la acción o conducta, que produzca daño a la integridad corporal o a la salud. Se incluye el maltrato por negligencia, descuido o por privación de las necesidades básicas, que hayan ocasionado daño físico o que puedan llegar a ocasionarlo, sin importar el tiempo que se requiera para su recuperación (22).

Violencia psicológica

Es la acción tendiente a controlar la conducta o aislar a otra persona contra su voluntad, a humillarla, manipularla, imprimirle miedo o avergonzarla y que puede ocasionar daños psíquicos. Daño psíquico es la afectación o alteración de algunas de las funciones

mentales o capacidades de la persona, causada por un hecho o un conjunto de situaciones de violencia, que establece un menoscabo temporal o permanente, reversible o irreversible del funcionamiento integral previo (22).

Violencia sexual

Son acciones de naturaleza sexual que se cometen contra una persona sin su consentimiento o bajo coacción. Incluyen actos que no involucran penetración o contacto físico alguno. Asimismo, se consideran tales la exposición a material pornográfico y que vulneran el derecho de las personas a decidir voluntariamente acerca de su vida sexual o reproductiva, a través de amenazas, coerción, uso de la fuerza o intimidación (22).

La violencia contra la mujer por su condición de tal

Es la acción u omisión identificada como violencia; entendida esta como una manifestación de discriminación que inhibe gravemente la capacidad de las mujeres de gozar de derechos y libertades en pie de igualdad, a través de relaciones de dominio, de sometimiento y subordinación hacia las mujeres (22).

Violencia Basada en Género (VBG)

Es toda acción que perjudica los derechos individuales, es la expresión de desigualdad que afectan generalmente a las mujeres, trae como secuelas limita la libertad y su valor de quien la padece, dado por el uso de autoritarismo en función al sexo.

Etiológicamente existen muchos factores que unidos entre sí podrían influenciar en

algún acto de violencia, es decir es la interacción de componentes como los personales, los biológicos, la historia familiar; en los componentes sociales son las relaciones entre los amigos, pareja y familiares; según los componentes comunales encontramos a los ambientes del individuo como la escuela o el trabajo. Fuertes influyentes también son la demográfica social, la población, el aspecto económico, entre otros (23).

Ciclo de la Violencia

La violencia se presenta por patrones dados por etapas cíclicas; la primera es inicio de tensión donde se evidencia manifestaciones progresivas de violencia, la segunda es la agresión que es la explosión sin medida de algún acto violento y la tercera es el arrepentimiento aquí el agresor pide perdón por sus actos, pero en su mayoría no es un arrepentimiento profundo y vuelve a optar por sus actitudes de predominio contra la mujer iniciando nuevamente el ciclo de la violencia (23)

Lesiones físicas

Un buen porcentaje de víctimas de abuso presentan lesiones físicas y que en ocasiones atentan con la vida de sus víctimas, estas agresiones se cometen comúnmente con la utilización de la fuerza, armas, cuchillos, etc.; logrando así que la víctima no se pueda defender quedando a manos de su agresor y dejando en juego su propia vida (8).

Peligro de infecciones y enfermedades de transmisión sexual.

Se corre el riesgo de que, si el agresor está contagiado de alguna enfermedad de transmisión sexual tales como, el SIDA, sífilis, gonorrea y herpes, etc. la víctima pueda infectarse de éstas, provocando así daños en sus órganos genitales, asimismo si no se tiene un buen tratamiento o no se actúa rápidamente en el tratamiento de éstas quedará severamente dañado su aparato reproductor y por consiguiente podría perder su capacidad para en un futuro procrear vida (8).

Vulnerabilidad

La vulnerabilidad ya sea en su dimensión social o psicológica, no puede depender de un único factor, sino que es el resultado de una mezcla dinámica de factores: físicos ambientales. La edad, la invalidez, la enfermedad, el género, la pertenencia étnico-cultural, estas son las situaciones o características de los sujetos que coadyuvan a su mayor o menor vulnerabilidad según como se relacionen con otras variables y, en general, o y con el contexto, político y cultural en el que se integran. (24).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de la Investigación

La presente investigación fue de tipo (25).

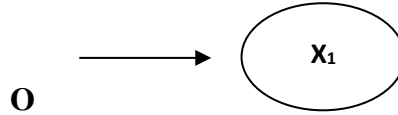
- Observacional, según la intervención del investigador, pues no existirá intervención del investigador sobre las variables en estudio.
- Prospectiva, según la planificación de la toma de información, pues los datos fueron recogidos luego de ser aprobado el presente proyecto y al propósito de la presente investigación.
- Trasversal, según el número de ocasiones en que se mide la variable, pues se estudió las variables en un solo momento.
- Descriptivo, según el número de variables de interés, pues solo se describieron las variables tal cual se presentan sin relacionarlas.

Así mismo, la presente investigación fue cuantitativa, según el nivel, pues se evaluó la realidad de las variables expresándola ésta en resultados numéricos (25).

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado fue el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo pues no se realizó ninguna manipulación en las variables en estudio, se

realizó una sola medición de éstas y fueron descritas tal cual se presentan. Este diseño puede ser graficado de la siguiente manera (26).



Donde:

O: Observación

X₁: Características sociodemográficas, tipos y actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Marcavelica Sullana durante el mes abril del 2018.

3.3 Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo compuesta el total de mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Marcavelica-Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que además cumplieron los siguientes criterios de selección:

- **Criterios de inclusión:**
- Mujer en edad fértil atendida en el centro de salud Marcavelica-Sullana durante el mes abril del 2018.
- Mujer en edad fértil que acepten voluntariamente participar en la presente investigación.
- **Criterios de exclusión:**
- Mujer en edad fértil con impedimentos para tener una comunicación efectiva.

- Mujer en edad fértil con problemas mentales.

Según el libro de registro de atención del consultorio de obstetricia la población fue de aproximadamente 211 mujeres en edad fértil.

Muestra

El tamaño de la muestra fue la misma que la población, dado el corto periodo de recolección de datos, convirtiéndose así en población muestral; por lo que la unidad de análisis fue cada una de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Marcavelica-Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que reunieron los criterios de selección propuestos.

3.4 Definición y operacionalización de las variables en estudio

Variables principales

- Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil
- Tipos de violencia hacia las mujeres en edad fértil
- Actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil

Operacionalización de variables

VARIABLES	SUB VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	EDAD	Periodo de vivencia del individuo (27).	Se identificó la edad de la mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • De 15 a 19 años • De 20 a 35 años • De 36 a 49 años 	Ordinal
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Enseñanza y aprendizaje que se da en niveles (28).	Se identificó el grado de instrucción de la mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior 	Ordinal
	ESTADO CIVIL	Situación del individuo según su filiación que propone reconocimientos de ciudadano (29).	Se identificó el estado civil de la mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente • Viuda • Divorciada 	Nominal
	OCUPACIÓN	Cuando nos ocupamos en algo (30).	Se identificó la ocupación de la mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Independiente • Dependiente 	Nominal
TIPOS DE VIOLENCIA EN MUJERES EN EDAD FERTIL	VIOLENCIA FISICA	Uso de la fuerza para dañar con todo tipo de acciones como empujones, jalneos, pellizcos, rasguños, golpes, bofetadas, patadas y aislamiento (11).	Se evaluó mediante 11 preguntas con respuestas dicotómicas. Si la mujer contesta una de las preguntas de manera afirmativa se considerará que si existe violencia física.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • NO 	Nominal
	VIOLENCIA PSICOLÓGICA	agresión a través de palabras, injurias, calumnias, gritos, insultos, desprecios, burlas, ironías, situaciones de control, humillaciones, amenazas y otras acciones para minar la autoestima de la mujer (11).	Se evaluó mediante 11 preguntas con respuestas dicotómicas. Si la mujer contesta una de las preguntas de manera afirmativa se considerará que si existe violencia física.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • NO 	Nominal

	VIOLENCIA SEXUAL	acto de coacción hacia una persona a fin de que realice actos sexuales que ella no aprueba o la obliga a tener relaciones sexuales (11).	Se evaluó mediante 5 preguntas con respuestas dicotómicas. Si la mujer contesta una de las preguntas de manera afirmativa se considerará que si existe violencia física.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • NO 	Nominal
--	-------------------------	--	--	---	---------

31

	ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA	Postura para enfrentar la situación de violencia (31).	Se evaluó mediante 4 preguntas con respuestas dicotómicas. Si la mujer contesta tres a cuatro preguntas de manera afirmativa se considerará que, si existe una actitud favorable, de lo contrario se considerará actitud desfavorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Nominal
--	--------------------------------------	--	---	---	---------

32

3.5 Técnicas e instrumentos de medición

Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

Instrumentos

El instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario que en primera instancia identifico el número de historia clínica de la mujer en edad fértil, la fecha de la recolección de datos y el número de ficha; luego se procedió a recoger los datos sobre características sociodemográficas, tipos de violencia y actitud por parte de la mujer en edad fértil frente a ésta (Anexo 1).

El cuestionario utilizado en la presente investigación, fue inicialmente validado por García-Shimittzu M. (32), para posteriormente ser revalidado en la presente investigación y medido en su confiabilidad con una prueba piloto y la obtención de Alfa Cronbach de 0,984 (Anexo 2).

Los procedimientos para la recolección de datos fueron:

- Se Presento el presente proyecto ante la Docente Revisor Auditor (DAR) para su revisión y aprobación y posteriormente ante la Dirección de Escuela de Obstetricia de nuestra Universidad para su aprobación formal.

33

- Luego de ser aprobado el presente proyecto fue presentado ante la dirección del centro de salud Marcavelica-Sullana, para que autorice la aplicación del instrumento de recolección de datos en las mujeres en edad fértil atendidas en el mencionado centro durante el mes de abril del 2018 y que reunieron los criterios de selección propuestos.
- Identificada las mujeres en edad fértil, unidad de análisis, se le procedió a encuestar, previa información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo 3).
- Obtenidos los datos, éstos fueron procesados para su respectivo análisis.

3.6 Plan de análisis

Una vez culminada la recolección de datos, éstos fueron procesados utilizando el paquete estadístico SPSS for Windows versión 22.

Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada.

3.7 Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS			VARIABLES
<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas, tipos y actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018?</p>	<p>Objetivo general: Determinar las características sociodemográficas, tipos y actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar los tipos violencia en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p> <p>Identificar la violencia física según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p> <p>Identificar la violencia psicológica según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p> <p>Identificar la violencia sexual según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p> <p>Identificar la actitud frente a la violencia según características sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación) en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018.</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil • Tipos de violencia hacia las mujeres en edad fértil • Actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil.
METODOLOGÍA				
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS	
<p>La presente investigación fue del tipo observacional, prospectiva, transversal y descriptivo. Así mismo, la presente investigación según su nivel fue cuantitativa. El diseño de investigación utilizado fue el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo.</p>	<p>La población muestra estuvo compuesta por 211 mujeres, que fueron el total de mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Marcavelica de Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que además cumplan los criterios de selección propuestos.</p>	<p>Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que en primera instancia identificará el número de historia clínica de la mujer en edad fértil, la fecha de la recolección de datos y el número de ficha; luego se procedió a recoger los datos sobre características sociodemográficas, tipos de violencia y actitud por parte de la mujer en edad fértil frente a ésta.</p>	<p>Una vez culminada la recolección de datos, éstos fueron procesados utilizando el paquete estadístico SPSS for Windows versión 22. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada.</p>	

3.8 Principios Éticos

Esta investigación se rigió bajo la Declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a las mujeres unidad de análisis que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado, donde se le asegura su anonimato y en el que expresa voluntariamente su aceptación de participar en el estudio.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Tipos violencia en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica- Sullana. 2018

TIPOS DE VIOLENCIA		Nro.	%
VIOLENCIA	SI	110	52.1%
FISICA	NO	101	47.9%
VIOLENCIA	SI	99	46.9%
PSICOLOGICA	NO	112	53.1%
VIOLENCIA	SI	112	53.1%
SEXUAL	NO	99	46.9%
TOTAL		211	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla muestra que el 52.1% de mujeres en estudio sufrieron violencia física, el 46.9% violencia psicológica y el 53.1% violencia sexual.

Tabla 2. Violencia física según características sociodemográficos en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica - Sullana. 2018

	VIOLENCIA FISICA				Total	
	si n	%	no n	%	n	%
EDAD						
De 15 a 19 años	31	14.69%	28	13.27%	59	27.96%
De 20 a 35 años	56	26.54%	57	27.01%	113	53.55%
De 36 a 49 años	23	10.90%	16	7.58%	39	18.48%
GRADO DE INSTRUCCIÓN						
Analfabeta	2	0.95%	0	0%	2	0.95%
Primaria	19	9.00%	15	7.11%	34	16.11%
Secundaria	79	37.44%	81	38.39%	160	75.83%
Superior	10	4.74%	5	2.37%	15	7.11%
ESTADO CIVIL						
Soltera	54	25.59%	51	24.17%	105	49.76%
Casada	28	13.27%	21	9.95%	49	23.22%
Viuda	28	13.27%	29	13.74%	57	27.01%
Divorciada	0	0%	0	0%	0	0%
Separada	0	0%	0	0%	0	0%
OCUPACIÓN						
Ama de casa	102	48.34%	86	40.76%	188	89.10%
Dependiente	7	3.32%	12	5.69%	19	9.00%
Independiente	1	0.47%	3	1.42%	4	1.90%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla muestra las características sociodemográficas según violencia física fueron de 20 a 35 años el 26.54%, estudiaron secundaria un 37.44%, fueron solteras un 25.59% y se dedicaban a su casa un 48.34%.

Tabla 3. Violencia psicológica según características sociodemográficos en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica - Sullana. 2018

	VIOLENCIA PSICOLÓGICA					
	Si		No		Total	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%
EDAD						
De 15 a 19 años	29	13.74%	30	14.22%	59	27.96%
De 20 a 35 años	51	24.17%	62	29.38%	113	53.55%
De 36 a 49 años	19	9.00%	20	9.48%	39	18.48%
GRADO DE INSTRUCCIÓN						
Analfabeta	1	0.47%	1	0.47%	2	1%
Primaria	14	6.64%	20	9.48%	34	16%
Secundaria	71	33.65%	89	42.18%	160	76%
Superior	13	6.16%	2	0.95%	15	7%
ESTADO CIVIL						
Soltera	53	25.12%	52	24.64%	105	49.76%
Casada	23	10.90%	26	12.32%	49	23.22%
Viuda	23	10.90%	34	16.11%	57	27.01%
Divorciada	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Separada	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
OCUPACIÓN						
Ama de casa	90	42.65%	98	46.45%	188	89.10%
Dependiente	8	3.79%	11	5.21%	19	9.00%
Independiente	1	0.47%	3	1.42%	4	1.90%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla muestra las características sociodemográficas según violencia psicológica fueron de 20 a 35 años, estudiaron hasta secundaria un 33.65%, fueron solteras el 25.12% y finalmente las amas de casa con un 42.65%.

Tabla 4. Violencia sexual según características sociodemográficos en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica - Sullana. 2018

	V. SEXUAL				Total	
	si n	%	no N	%	N	%
EDAD						
De 15 a 19 años	31	14.69%	28	13.27%	59	27.96%
De 20 a 35 años	57	27.01%	56	26.54%	113	53.55%
De 36 a 49 años	24	11.37%	15	7.11%	39	18.48%
GRADO DE INSTRUCCIÓN						
analfabeta	2	0.95%	0	0.00%	2	0.95%
Primaria	18	8.53%	16	7.58%	34	16.11%
secundaria	80	37.91%	80	37.91%	160	75.83%
Superior	12	5.69%	3	1.42%	15	7.10%
ESTADO CIVIL						
Soltera	57	27.01%	48	22.75%	105	49.76%
Casada	28	13.27%	21	9.95%	49	23.22%
Viuda	27	12.80%	30	14.22%	57	27.01%
divorciada	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Separada	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
OCUPACIÓN						
Ama de casa	101	47.87%	87	41.23%	188	89.10%
dependiente	10	4.74%	9	4.27%	19	9.00%
independiente	1	0.47%	3	1.42%	4	1.90%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla muestra las características sociodemográficas según la violencia sexual fueron de 20 a 35 años con un 27.01%, con estudios secundarios un 37.91%, fueron solteras un 27.01%, fueron lamas de casa con un 47.87%.

Tabla 5. Actitud frente a la violencia en mujeres en edad fértil. Centro de salud Marcavelica - Sullana. 2018

ACTITUD DE MUJER FRENTE VIOLENCIA	Nro.	%
FAVORABLE	44	20.85
DESFAVORABLE	167	79.15
TOTAL	211	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla evidencia que el 79.15% de las mujeres en estudio tienen actitud desfavorable frente a la violencia.

4.2 Análisis de resultados

La violencia contra la mujer se puede observar en todos los ámbitos, esta tiene raíces sociales y culturales en la que predomina la cultura machista, pues el hombre cree que la mujer es de su propiedad y él puede tratarla como juzgue adecuado. Las características sociodemográficas consideradas fueron: edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y la actitud frente a la violencia.

Como futura profesional de Obstetricia, surge la expectativa de cualquier componente que afecte la salud sexual y reproductiva de la persona , principalmente cuando se trata de la mujer; pues, es con ella con quien más se trabaja en la especialidad; entonces el desarrollar la investigación teniendo como centro a la mujer, contribuiría a generar mayor preocupación para todos aquellos que trabajen con la mujer y no solo en el área de salud; sino, también en diferentes instituciones de la zona; para que logren determinar las necesidades de manera global de la mujer, analizando cada circunstancia personal cuando una mujer es vulnerada de sus derechos como persona.

A nivel local toda la problemática mencionada, destaca también en el Distrito de Marcavelica, como puede evidenciarse en la **Tabla 1**, en la que

se identificó los tipos de violencia, demostrándose que 53.1% sufrieron violencia sexual, seguido de la violencia física que indican un 52.1% y por último un 46.9% sufrió violencia psicológica, los resultados de este estudio tienen similitud a los de Burgos A.(13) quien en su investigación predominó la violencia sexual y psicológica con un 31% y la física con un 30.8% resultados que se contrastan con los de Vieira L, et al. (7) que demostraron que el 85% fueron víctimas de violencia psicológico, el 74.9% física y el 13.3% sexual .

Los resultados logran identificar los tipos de violencia, predominando la violencia sexual, algunas mujeres creen que por el simple hecho de ser la pareja del victimario, deben ser obligadas a satisfacer sus deseos sexuales, también se pudo conocer la proporción de mujeres que sufrieron violencia física, este tipo de violencia se ha convertido en el más común en las relaciones, porque se presenta no solo dentro de un matrimonio sino también en los enamorados y los novios; la violencia psicológica no deja de ser importante, los resultados en este estudio se asocian a la teoría psicoanalítica, la cual demuestra que la violencia es producto de los bajos instintos y al comportamiento violento del hombre, dado a que es el resultado de apetencias salvajes y primitivas que no son aceptables en la personalidad consciente; es decir los hombres lo expresan como violencia en contra de las mujeres (17).

En la **Tabla 2** indica las características sociodemográficas de la violencia física según el grupo etario fueron de 20 a 35 años un 26.54%, según grado de instrucción fueron del nivel secundario un 37.44%, en cuanto al estado civil fueron solteras un 25.59%, según la ocupación fueron amas de casa un 48.34%, discrepando con el estudio realizado por Zhunio M. (9), en su trabajo encontró que el 60.2% presentaron edades entre 21 a 45 años , fueron casadas el 55.8% y fueron amas de casa el 59.3% , así mismo no coinciden con lo de Alcedo K. (14) quien observo el 49% fueron de 26 a 35 años, el 44% fueron de grado de instrucción secundaria y el 46% de las mujeres eran trabajadoras independientes.

Los resultados de este estudio en cuanto a las características sociodemográficas en el tipo de violencia física señalan que en relación a la literatura ,el maltrato a lo largo de la vida de las mujeres se torna relativamente frecuente ya que refieren haber sufrido maltrato físico muchas veces, por lo que resulta necesario destacar que muchas de ellas justifican la violencia, ya que se han desarrollado en un ambiente en donde el hombre tiene el poder ,viven bajo normas discriminatorias y suman las creencias de genero por las que los varones tienden a culparlas y atribuir que son responsables de la violencia, permitiendo así que tomen el control sobre su capacidad de acción , de acuerdo con el modelo ecológico la violencia resulta de la combinación de múltiples determinantes como la conducta, el ambiente y lo biológico (18).

En la **Tabla 3** se identificó las características sociodemográficas de la violencia psicológica que fueron un 24.17% de 20 a 35 años, con nivel secundario un 33.65%, eran solteras un 25.12% y se dedicaban a su hogar un 42.65%, similar resultado encontró Darcout A. (10) , quien demostró que un 32% eran de las edades de 20 a 29, estudiaron secundaria un 39% y el 43% se dedicaron al hogar, esto difiere del estudio realizado por Camacho E. (15) , quien reporto que fueron de 20 a 35 años un 82.4%, el 79.7% fueron casadas, estudiaron secundaria un 86.5% y el 100% fueron trabajadoras dependientes.

Los maltratos psicológicos se dieron en algunas mujeres porque demostraron tener baja autoestima, no conocer sus derechos ni tener presente que uno de los valores más importantes en una relación es el respeto; todo ello acarrea circunstancias que perjudican psicológicamente a las mujeres, relacionando estas situaciones con la teoría psicoanalítica, es decir estas mujeres se adaptan a la violencia y minimizan el maltrato e incluso podemos explicar que estas actitudes predominan por que se establece en su vida cotidiana el ciclo de la violencia, ya que en algún momento llegan a pensar que su agresor va a cambiar, sin embargo, vuelve a optar la misma conducta volviendo así nuevamente el ciclo de la violencia (17,23).

En la **tabla 4** se muestra las características sociodemográficas según la violencia sexual en la cual se encontró que el 27.01% tenían entre 20 a 35 años, el 37.91% estudiaron secundaria, fueron solteras un 27.01% y se dedicaban a su hogar el 47.87%, los resultados de este estudio coinciden con Zambrano D (8) , según el grupo etéreo sufrieron de este tipo de violencia el 40% las mujeres mayores de 20 años, en cuanto al estado civil y ocupación, discrepa con los resultados de Camacho E (15) que el 79.7% fueron casadas y el 100% eran trabajadoras independientes.

La literatura científica consultada señala que las características y conductas que influyen en el acto violento sexual el cual no solo se da por componentes personales, sino también, influyen los medios sociales, los amigos, el aspecto económico, la demografía social, entre otros; dado a que este tipo de violencia no se refleja fácilmente en la víctimas , por lo que conlleva a situaciones en la que la vida de la mujer se pone en peligro por las consecuencias que trae, como por ejemplo: enfermedades de transmisión sexual, infecciones con VIH, pudiendo llegar hasta el homicidio (18,23).

En la **Tabla 5** se refleja la actitud frente a los casos de violencia de las mujeres en edad fértil en las que se puede observar que el 20.85% de las violentadas busco ayuda o denunció los hechos, resultados que se asemejan a los estudios realizados por Vieira L, et al (7), quienes en su estudio demostraron que solo el 25% de las mujeres buscaron ayuda de manera

efectiva, por el contrario, Alcedo K. (14) demostró que el 86% buscaron ayuda. De los resultados obtenidos se estima que las mujeres víctimas de violencia se adaptan a vivir en situaciones aversivas, por ende las mujeres maltratadas no denuncian a sus agresores, ya sea por miedo, vergüenza, por temor a afectar a sus hijos o por no querer perjudicar judicialmente a su agresor, estas actitudes se pueden amparar en la teoría de género, ya que esta teoría permite analizar y comprender las características que definen a las mujeres y a los hombres diferenciando y determinando las conductas y comportamientos que hemos de tener en función de si es mujer o varón. (16).

V. CONCLUSIONES

Luego de la investigación realizada en mujeres en edad fértil en el centro de salud Marcavelica – Sullana, durante el mes de abril 2018, se concluyó que:

- Sufrieron violencia sexual en un 53.1%, seguida de la física con un 52.1% y finalmente la psicológica con un 46.9%.
- Las características sociodemográficas según violencia física fueron de 20 a 35 años el 26.54%, estudiaron secundaria un 37.44%, fueron solteras un 25.59% y se dedicaban a su casa un 48.34%.
- Según violencia psicológica fueron las edades de 20 a 35 siendo estas el 24.17%, cursaron un nivel educativo de secundaria un 33.65%, y se dedicaban a los quehaceres del hogar un 42.65 %.
- Según violencia sexual se caracterizan por tener edades entre 20 a 35 años representando el 27.01%, estudiaron en su mayoría hasta secundaria 37.1%, fueron solteras y se ocupan de su casa un 47.87 %.
- Tomaron una actitud favorable el 20.85% de las mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Donoso E, Carvajal J, Vera C, Poblete J. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Rev. méd. Chile. *[Serie en internet]. 2014. Chile. ** [Citado 28 diciembre 2017]. Vol.142. Núm. 2. pp. 168-174. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n2/art04.pdf>
2. Frías S. Ámbitos y Formas de Violencia Contra Mujeres Y Niñas: Evidencias A Partir de las Encuestas Acta Sociológica. *[Serie en Internet]. 2014 diciembre. **[Citado 8 mayo del 2018]. Núm. 65. pp. 11-36. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S018660281470235X/1-s2.0S018660281470235X-main.pdf?_tid=4f09ee33-01cc-4853-8c6dab25b362a164&acdnat=1526502989_8040cb5f7b25d162f068144cde59ddcb
3. Organización Mundial de la Salud. Hoja informativa Violencia de pareja y violencia sexual contra la mujer. [Página en internet]. Naciones Unidas: Organización Mundial de la Salud. 2018 WHO. [Citado 15 mayo 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>
4. Instituto Nacional de Estadística Informática. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2012. *[Serie en Internet]. 2013 abril. ** [Citado 8 mayo del 2018]. pp. 323 – 363. Disponible en: <http://proyectos.inei.gov.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1075/>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Atención de salud para las mujeres que han sufrido violencia de pareja o violencia sexual Manual clínico. Washington. Biblioteca Sede de la OPS. 2016
6. Cruz A, et al. Prevalencia de violencia conyugal en mujeres de 15 a 45 años en una localidad de Balancán, Tabasco. Salud en tabasco. *[serie en internet] mayo-agosto, 2013, **[citado 8 mayo 2018]. Vol.19, núm. 2, pp44-50. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48729883003>
7. Vieira. L, Ferreira. R, Moreira. G, Gondim. A, Araujo. M, Silva. R. Factores asociados a la sobreposición de tipos de violencia contra la mujer notificada

en servicios centinela. Rev. Latino-Am. Enfermagem. * [Serie en Internet]. Jul-ago. 2013. ** [citado 08 Mayo 2018]. Vol. 21. Núm. 4: (8 pantallas). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n4/es_0104-1169-rlae-21-04-0920.pdf

8. Zambrano D. Abuso sexual en mujeres de edad fértil atendidas en el S.C.S. Pablo Neruda 2011-2012. Complicaciones Médicas y obstétricas. Medidas preventivas. [Tesis de Magister]. Ecuador. Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil. 2016.
9. Zhunio M. Violencia de pareja en contra de la mujer y la funcionalidad familiar. Parroquia Güel, cantón Sigsig. 2015- 2016. [Tesis de titulación]. Ecuador. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. 2017
10. Darcout A. Caracterización de las mujeres que demandan interconsulta de psicología por violencia. Revista Finaly. * [Serie en Internet]. Marzo 2017. ** [Citado 08 Mayo 2018]. Vol. 7.Núm.1: pp. 5-16. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n1/rf03107.pdf>
11. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual 2000-2017.1era ed. Perú.Publicaciones_digitales.2017
12. Carmona D. “Estrategias De Afrontamiento y violencia conyugal En Mujeres de la Ciudad de Chiclayo –2015”. [Tesis de titulación]. Pimentel. Repositorio Institucional Universidad señor de Sipán. 2017
13. Burgos A. Sexismo y violencia en las relaciones de noviazgo en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Trujillo. [Tesis de titulación]. Perú. Repositorio Institucional de la Universidad Privada del Norte.2018
14. Alcedo K. “Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud Comunidad Saludable- AAHH Sánchez Cerro de la provincia de Sullana durante el periodo 2012 2015”. [Tesis de licenciatura]. Sullana. Repositorio Institucional ULADECH CATOLICA. 2015.

15. Camacho E. “Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres en edad fértil, que acuden al hospital de apoyo II-2, provincia de Sullana durante el periodo 2015 – 2016”. [Tesis de licenciatura]. Sullana. Repositorio Institucional. ULADECH CATOLICA. 2016
16. Valero A. Aplicación de conceptos básicos de la teoría de género y del lenguaje no sexista. UF2683. 1era ed. España-La Rioja, Editorial Tutor Formación, 2018.
17. Cloninger S. Teorías la personalidad. 3era ed. México. Pearson Educación 2002
18. Bronfenbrenner U. La ecología del desarrollo humano. 1era ed. España. Paidós Ibérica, S.A.2002.
19. Schunk D. Teorías del aprendizaje. 2da ed. México. Pearson Educación.1997
20. Bacqué M, Biewener C. El empoderamiento, una práctica emancipadora. 1era edición.España. Editorial Gedisa, 2016.
21. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. Violencia. [Página en internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. 2018 WHO. [Citado 08 mayo 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/violence/es/>
22. Ministerio de Salud. Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja. 1era ed. Lima. SINCO diseño EIRL.2017.
23. Ministerio de Salud. Guía técnica para la atención integral de las personas afectadas por la violencia basada en género. 1era ed. Lima – Perú. MINSA. 2007.
24. Ministerio Publico. Guía de evaluación psicológica forense en casos de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, y en otros casos de violencia. 1era Edición. Lima. Ministerio Publico.2016
25. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica. 1era ed. Perú. Editorial Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015.

26. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta edición. México. Editorial Mc. Graw Hill. 2014.
27. Diccionario de la Lengua Española. 23ª ed. Madrid: Real Academia Española; 2014. Edad; p. 01-10.
28. Diccionario de la Lengua Española. 23ª ed. Madrid: Real Academia Española; 2014. Instrucción; p. 01-04.
29. Diccionario de la Lengua Española. 23ª ed. Madrid: Real Academia Española; 2014. Estado civil; p. 01-16.
30. Diccionario de la Lengua Española. 23ª ed. Madrid: Real Academia Española; 2014. Ocupación; p. 01-03.
31. Diccionario de la Lengua Española. 23ª ed. Madrid: Real Academia Española; 2014. Actitud; p. 01-03.
32. García Shimizu M. Prevalencia y factores asociados a violencia en mujeres que acuden a servicios de salud de Sullana. 2013- 2015

ANEXOS



ANEXO 01

TIPO Y ACTITUD HACIA LA VIOLENCIA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL CENTRO DE SALUD LAS MARCAVELICA ENEROMARZO 2018



Instrumentos de recolección de información

INSTRUCCIONES:

Estimada señora (srta) soy..... egresado de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y me encuentro realizando un estudio sobre tipos y actitud hacia la violencia en la mujer a fin de plantear estrategias de prevención en este tema. Usted ha sido seleccionada para participar de dicha investigación, Por esta razón solicito su colaboración para participar de la encuesta, la misma que es anónima y confidencial. De aceptar ser parte de esta investigación debe, también firmar el formato de consentimiento informado.

DATOS GENERALES

NRO. HCL: FECHA: NRO. DE FICHA:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

EDAD	<input type="radio"/> De 15 a 19 años <input type="radio"/> De 20 a 35 años <input type="radio"/> De 36 a 44 años
GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="radio"/> Analfabeta <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Superior
ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> Soltera <input type="radio"/> Casada <input type="radio"/> Conviviente <input type="radio"/> Viuda <input type="radio"/> Divorciada
OCUPACIÓN	<input type="radio"/> Ama de casa Independiente <input type="radio"/> <input type="radio"/> Dependiente

VIOLENCIA HACIA LA MUJER

	SI	NO
VIOLENCIA FÍSICA :		
1. Le ha sacudido, zarandeado o jaloneado?		
2. ¿Le ha golpeado con el puño o la mano?		
3. ¿Le ha golpeado con el cinturón u objeto doméstico?		
4. ¿Le ha empujado intencionalmente?		
5. ¿Le ha pateado?		
6. ¿Le ha quemado con cigarro u otra sustancia?		
7. ¿Le ha amenazado con matarla, matarse o matar a los niños?		
8. ¿Le ha agredido con navaja, cuchillo o machete?		
9. ¿Le ha torcido el brazo?		
10. ¿Le ha disparado con una pistola o rifle?		
11. ¿Le ha intentado ahorcar o asfixiar?		
VIOLENCIA PSICOLÓGICA		
1. ¿Le ha amenazado con golpearla?		
2. ¿Se ha puesto a golpear o patear la pared o mueble?		
3. ¿Le ha hecho sentir miedo de él?		
4. ¿Le ha amenazado con alguna navaja, cuchillo o machete?		
5. ¿Le ha amenazado con pistola o rifle?		
6. ¿Se ha puesto celoso o ha sospechado de sus amistades?		
7. ¿Le ha insultado?		
8. ¿Le ha dicho que es poco atractiva o fea?		
9. ¿Le ha destruido alguna de sus cosas?		
10. ¿Le ha rebajado o menospreciado?		
11. ¿Le ha controlado con no darle dinero o quitárselo?		
VIOLENCIA SEXUAL		
1. ¿Le ha exigido tener relaciones sexuales?		
2. ¿Ha usado la fuerza física para tener relaciones sexuales?		
3. ¿Le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales?		
4. ¿Alguna vez su pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales cuando usted no quería?		

5.	¿La obliga a llevar a cabo prácticas sexuales que la hacen sentir incómoda?		
ACTITUDES FRENTE A VIOLENCIA			
1.	Usted ha buscado ayuda		
2.	Usted hablo con alguien sobre estos hechos		
3.	Usted denunció estos hechos		
4.	Usted ha recibido ayuda ante estos hechos		

Muchas gracias...!!

ANEXO 02

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,984	,983	33

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
1.1 LE HAN SACUDIDO ZARANDEADO O JALONEADO	1,19	,726	97
1.2. LE HAN GOLPEADO CON PUÑO O MANO	1,12	,582	97
1.3 LE HA GOLPEADO CON CINTURON U OBJETO DOMESTICO	1,14	,559	97
1.4;Le ha empujado intencionalmente?	1,12	,505	97
¿Le ha pateado?	1,03	,226	97
¿Le ha agredido con navaja, cuchillo o machete?	1,06	,348	97
¿Le ha torcido el brazo?	1,01	,102	97
¿Le ha disparado con una pistola o rifle?	1,03	,305	97
¿Le ha intentado ahorcar o asfixiar?	1,02	,203	97
¿le han amenazado con golpearla?	1,15	,618	97
¿Se ha puesto a golpear o patear la pared o mueble?	1,06	,317	97
¿le ha hecho sentir miedo de el?	1,15	,682	97
¿le ha amenazado con pistola o rifle?	1,01	,102	97
¿Se ha puesto celoso o ha sospechado de sus amistades?	1,11	,538	97
¿Le ha insultado?	1,11	,430	97
¿Le ha dicho que es poco atractiva o fea?	1,10	,395	97
¿Le ha destruido alguna de sus cosas?	1,13	,513	97
¿Le ha rebajado o menospreciado?	1,14	,577	97
¿Le ha controlado con no darle dinero o quitárselo?	1,13	,552	97
¿Le ha rebajado o menospreciado frente a otras personas	1,12	,545	97
¿Le ha quitado o ha hecho uso de sus pertenencias en contra de su voluntad	1,14	,612	97
¿En ocasiones le llega a tener miedo a su pareja?	1,13	,552	97
¿Su pareja alguna vez le ha prohibido que salga,	1,14	,577	97
¿Su pareja alguna vez le ha prohibido que vea a sus amigas/familiares,	1,14	,577	97
¿Su pareja alguna vez le ha prohibido que trabaje	1,13	,552	97
¿Alguna vez su pareja ha destruido cosas que para usted eran muy preciadas	1,11	,476	97
¿Alguna vez su pareja ha amenazado o maltratado a sus hijos	1,05	,265	97
¿Alguna vez su pareja ha amenazado o maltratado a otras personas cercanas a usted	1,04	,247	97
3.- ¿Le ha exigido tener relaciones sexuales?	1,12	,582	97
¿Ha usado la fuerza física para tener relaciones sexuales?	1,11	,518	97
¿Le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales	1,13	,589	97
¿Alguna vez su pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales cuando usted no quería	1,13	,589	97



ANEXO 03

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO INVESTIGACION EN MUJERS EN EDAD FERTIL.

Señora MEF

Presente.-

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para comunicarle que la escuela profesional de obstetricia de la universidad católica los ángeles de Chimbote, a través del Departamento Académico de Metodología de la Investigación, se encuentra realizando un estudio sobre violencia en mujeres en edad fértil, con el objetivo de fortalecer la prevención y atención de las complicaciones en su salud.

Usted ha sido seleccionada para participar de dicha investigación. Por esta razón solicito a Usted su colaboración para participar de la encuesta y entrevista que le haga el portador de la presente, quien es estudiante de la carrera profesional de obstetricia de nuestra casa superior de estudio y esta capacitado para realizar este tipo de tarea.

Deseamos asegurarte que la información proporcionada recibirá un tratamiento estrictamente confidencial y anónimo. Las respuestas obtenidas no serán divulgadas en forma individual bajo ninguna circunstancia y servirá únicamente para orientar los programas educativos y de atención a desarrollarse.

Así mismo de necesitar Usted cualquier apoyo emocional por su participación en esta investigación puede contactar al teléfono 962527583 donde podremos brindarle toda la información para que Usted pueda encontrar esta ayuda.

Yo, en pleno uso de mis facultades libre y voluntariamente, DECLARO, que he sido debidamente informada por los responsables de realizar la presente investigación, quedando entendido la importancia de mi participación para contribuir el mencionado trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones tanto verbales como escritas sobre la naturaleza y propósito de la investigación, también he tenido ocasión de aclarar las dudas que han surgido. Así mismo se garantizará la confidencialidad y anonimato de mi participación, y se me informado de la persona de contacto en caso necesitar apoyo.

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **POR LO CUAL OTORGO EL CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta y entrevista.

Entiendo que este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Y, para que así conste firmo el presente documento.

FIRMA DE LA MUJER EN EDAD FERTIL

Por todo lo expuesto agradezco desde ya, la atención que usted brinda a la presente.

Fecha: _____