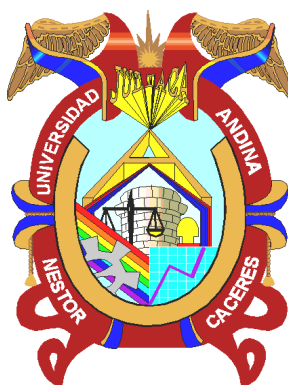




UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN SALUD
MENCIÓN: EN SALUD PÚBLICA



IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA
SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES
ASEGURADAS EN ESSALUD
JULIACA 2023

PRESENTADA POR:

CAROLINA YANET BERNAL SALAS

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGISTER EN SALUD

MENCION: SALUD PÚBLICA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE
LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES
ASEGURADAS EN ESSALUD
JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:
CAROLINA YANET BERNAL SALAS

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO:


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORÁ

PRIMER MIEMBRO :


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO :


Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA

ASESOR DE TESIS :


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P42



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 239-2024-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 12 de agosto del 2024

VISTOS:

El expediente N° 2024-07059, presentado por el (la) Bachiller **BERNAL SALAS CAROLINA YANET**, con número de DNI. **02427586**, asignado (a) con código de matrícula **27138004**, de la **Maestría en SALUD, Mención: SALUD PÚBLICA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach. **BERNAL SALAS CAROLINA YANET**, con número de DNI. **02427586**, asignado (a) con código de matrícula **27138004**, de la **Maestría en SALUD, Mención: SALUD PÚBLICA**, ha solicitado fecha, hora y modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - P42** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 01 de abril del 2024. Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** Elaborado por el (la) Bachiller **BERNAL SALAS CAROLINA YANET**. Integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado	:	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORÁ
Miembro del Jurado	:	Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Miembro del Jurado	:	Mgr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor de Tesis	:	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Jueves 22 de agosto del 2024
Hora	:	04:00 p.m.
Lugar	:	Aula N° 310 EPG - UANCV – JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado **MAGISTER** de los estudiantes que ingresaron antes a la aprobación de la ley Universitaria N° **30220**.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Vargas Concha Carr
DIRECTOR (a)

Cc/Archiv EPG (01)
Interesado (01)
Cargo (01)
Jurados (03)
Asesor (01)
Expediente (01)
LWCC/mnv



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0919-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 17 de Julio del 2024

VISTOS:

El expediente N°. 04503, Presentado por el (a) **Bach. CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, con número de DNI **02427586** y con Código de matrícula N.º **27138004**, quien solicita cambio del **presidente del jurado** del Proyecto de Tesis titulado: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA – P42**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en **SALUD** mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 04503, el **Bach. CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, solicita el cambio del presidente del jurado de la tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023**, aprobado con Resolución Directoral N.º 896-2023-USA-EPG/UANCV, de fecha 28 de setiembre del 2023, en el que se le asignó como presidente del jurado a la Dra. Esperanza Cueva Rossel, la misma que se cambia por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 19 de setiembre del 2023, registrado en el Folio N° 003674 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE DEL JURADO, para su revisión de la Tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** presentado por el (a) **Bach. CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, de la maestría en: **SALUD**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATA CORA
Primer Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Segundo Miembro	: Mgr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor (a)	: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese,



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Venustiano Condon Cari
DIRECTOR (a)

Cc./CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCCleIVRCH



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0266-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 08 de Abril del 2024

VISTOS:

El expediente N°.04503, Presentado por el (a) Bach. **CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, con número de DNI **02427586** y con Código de matrícula N.° **27138004**, quien solicita cambio del **PRESIDENTE** y **ASESOR** del Proyecto de Tesis titulado: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA -P42**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en **SALUD** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 04503, el Bach. **CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, solicita el cambio del presidente del jurado y asesor de la tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** Aprobado con Resolución Directoral N.° 896-2023-USA-EPG/UANCV, de fecha 28 de Setiembre del 2023, en el que se le asignó como Primer Miembro a la Dra. Sandra Alejandra Fernández Macedo y como asesor a la Dra. Graciela Bernal Salas a la los mismos que se cambian por no tener vínculo laboral con la UANCV.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 19 de Setiembre del 2023, registrado en el Folio N° 003674 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DE PRESIDENTE DEL JURADO y ASESOR, para su revisión de la Tesis titulada: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** presentado por el (a) Bach. **CAROLINA YANET BERNAL SALAS**, de la maestría en: **SALUD**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Primer Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Segundo Miembro	: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor	: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Mandayao Córdova Curi
DIRECCIÓN (a)

Cc./CARGO (01)
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCCleVRCH



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCION DIRECTORAL N° 896- 2023- USA-EPG/UANCV

Juliaca, 28 de setiembre del 2023.

VISTOS:

El expediente N° 2023-08987, de fecha 19 de setiembre del 2023, presentado por el (la) Bachiller **CAROLINA YANET BERNAL SALAS** con DNI N° **02427586**, código de matrícula **27138004**, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** Línea de investigación **SALUD PÚBLICA – P42**, para optar el grado de **MAGISTER** en **SALUD** mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.
Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.
Que, el **Art. 17**, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.
Que, en el **Art.60**, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.
Que, el **Art. 21**, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.
Que, mediante oficio circular N° 498-2023-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 08 de agosto del 2023, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. AMALIA PEREZ ABARCA
Primer Miembro	: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Segundo Miembro	: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor	: Dra. GRACIELA BERNAL SALAS

Que, con registro N° 003674, de fecha 19 de Setiembre del 2023, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de investigación de Tesis de maestría y **AUTORIZAR** el desarrollo de la Tesis, titulado **IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023** para obtener el grado académico de **MAGISTER** en **SALUD**, mención: **SALUD PÚBLICA**, de la UANCV.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo, Vicerectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Lindero Curi
DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

Mgtr. Percy Gonzalo Puma Puma
SECRETARIO ACADÉMICO

c.c/CARGO (01)
ARCHIVO EPG-2023 (01)
INTERESADO (01)
UANCVA/CH



IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	CAROLINA YANET BERNAL SALAS
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02427586
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-1786-7486
Datos del jurado	
Asesor de tesis	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833
Primer Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Segundo Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	PERCY GONZALO PUMA PUMA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374215
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-0631-795X
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P42
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca GPS Coordenadas -16.08250939342809, -69.63870829991357 https://maps.app.goo.gl/fZCs2oRtAxpE5h97
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Enero 2023 - junio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.01 Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01



UNIVERSIDAD ANDINA VESTIBULAR "CECILIA ALASQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Segundo Ortiz Cansaya
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPIG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo CAROLINA YANET BERNAL SALAS, identificado con DNI Nro. 02427586, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRÍA EN SALUD

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __28__ de octubre del 2024

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedicado a mis hijos, mi madre y familiares por su apoyo incondicional en mi superación personal y profesional



AGRADECIMIENTO

Con gratitud a las autoridades del Hospital III Essalud Juliaca. Por permitir la realización del presente estudio, y a mi asesora por quien guardo un profundo respeto y admiración.



INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO	ii
INDICE	iii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Exposición de la situación problemática.....	1
1.2. Problema general.....	3
1.2.1. Problemas específicos	3
1.3. OBJETIVOS.....	4
1.3.1. Objetivo general.	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.4.1. Por su aporte teórico:	4
1.4.2. Por su relevancia práctica:	5



1.4.3. La relevancia social.....	5
1.5. HIPÓTESIS.....	6
1.5.1. Hipótesis General.....	6
1.5.2. Hipótesis específicas.....	6
1.6. Variables.....	6
1.7. Operacionalización de variables.....	7

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
2.1.1. A nivel internacional.....	8
2.1.2. Antecedentes a nivel nacional.....	12
2.1.3. Antecedentes a nivel regional.....	16
2.2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.2.1. V1. Impacto de la violencia doméstica.....	19
2.2.2. V2. Salud Reproductiva.....	32
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	33

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación.....	35
3.2. Métodos aplicados a la investigación.....	35
3.3. Población y muestra.....	36
3.4. Técnicas, fuentes e instrumentos.....	37



3.5. Validez de la contrastación de hipótesis	37
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento.	38
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	39

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS	68



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Dependencia económica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Es salud Juliaca 2023	40
TABLA 2 Ocupación sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Es salud Juliaca 2023	42
TABLA 3 Ingreso económico sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	44
TABLA 4 Grado de instrucción sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	46
TABLA 5 Procedencia sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	48
TABLA 6 Apoyo emocional sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	50
TABLA 7 Tipo de agresores sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	52
TABLA 8 Grupo etario sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	54
TABLA 9 Toxicomanía sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	56
TABLA 10 Tipo de violencia sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	58



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1 Dependencia económica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	40
FIGURA 2 Ocupación sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	42
FIGURA 3 Ingreso económico sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	44
FIGURA 4 Grado de instrucción sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	46
FIGURA 5 Procedencia sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	48
FIGURA 6 Apoyo emocional sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	50
FIGURA 7 Tipo de agresores sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	52
FIGURA 8 Grupo etario sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	54
FIGURA 9 Toxicomanía sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	56
FIGURA 10 Tipo de violencia sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	58



RESUMEN

El trabajo de investigación llevo por **objetivo**: Determinar el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023. **Metodología**: Se ejecutó con el diseño cuantitativo, no experimental, de corte transversal de tipo descriptivo - Explicativo. **Materiales y métodos**: La población, conformada por la población de gestantes programadas en la Red de asistencia Juliaca 395 aseguradas. La muestra conformada por 195 pacientes; además, se empleó formularios estandarizado con 11 preguntas. **Resultados**: Se identificó que existe un impacto de la violencia doméstica demográfica como es: no depende económicamente de nadie con 57.4% (ns = 0.000), ocupación dependiente con 50.3% (ns = 0.005), ingreso económico mayor al mínimo de 1025 soles con 71.8% (ns = 0.000), grado de instrucción superior universitaria con 51.8% (ns = 0.006), y procedencia peri urbana con 58.9% (ns = 0.005). Se estableció que existe un impacto de la violencia doméstica personal como es: si recibió apoyo emocional con 74.9% (ns = 0.000), el tipo de agresor fue la pareja con 67.7% (ns = 0.000), grupo etario joven de 19 a 30 años con 54.9% (ns = 0.000), toxicomanía bebidas alcohólicas con 16.3% (ns = 0.000), tipo de violencia física con 45.1% (ns = 0.000). **Conclusiones**: Se determinó que existe un impacto negativo de la violencia doméstica demográfica y personal sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023.

Palabras Claves: Violencia doméstica demográfica y personal.



ABSTRACT

The objective of this research work is: To decide the impact of domestic violence on the reproductive health of women insured in Essalud Juliaca 2023. **Research methodology:** This research is out with the quantitative, non-experimental, descriptive type. **Materials and methods:** The population of women who were registered in the Juliaca Assistance Network for prenatal care; 395 women were identified. The sample size comprised 195 patients; furthermore, a standardized 11 questions was analyzed using the Chi2 statistical program. **Results:** It was identified is an impact of demographic domestic violence such as: does not depend economically on anyone with 57.4% (ns = 0.000), dependent occupation with 50.3% (ns = 0.005), economic income greater than the minimum of 1025 soles with 71.8% (ns = 0.000), degree of higher university education with 51.8% (ns = 0.006), and peri-urban origin with 58.9% (ns = 0.005). It was established is an impact of personal domestic violence such as: if you received emotional support with 74.9% (ns = 0.000), the type of aggressor was the couple with 67.7% (ns = 0.000), young age group from 19 to 30 years with 54.9% (ns = 0.000), drug addiction with alcoholic beverages with 16.3% (ns = 0.000), type of physical violence with 45.1% (ns = 0.000). **Conclusions:** It was controlled that there is a negative impact of demographic and personal domestic violence on the reproductive health of women insured in Essalud Juliaca 2023.

Keywords: Demographic and personal domestic violence.



INTRODUCCIÓN

La presente investigación llevo por título "Impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023". Siendo el objetivo determinar el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023"

Atendar con la vida de las mujeres por diversas razones no solo es una violación a su derecho a la vida, sino también a la dignidad humana y otros derechos, por lo que deben existir herramientas y medios para prevenir, sancionar y erradicar esta situación. Durante décadas, siglos, la violencia sistemática ha aislado a las mujeres en sociedades patriarcales. (1)

La violencia de pareja frecuentemente vista como sinónimo de violencia doméstica y conyugal en la literatura, se representa como ataques que ocurren en la privacidad donde un agresor, generalmente un hombre, tiene vínculos personales con la víctima. La definición debe considerar dos aspectos: la continuidad de los actos violentos y el estatus de poder del atacante que ejerce la violencia para oprimir y dominar. (2)

Violencia contra las mujeres es un término que las Naciones Unidas definen como cualquier acto de violencia que pueda provocar o haya provocado un daño de forma física, sexual o psicológica. Estos actos de violencia de género comprenden amenazas, coacciones e incluso privaciones arbitrarias de derechos que pueden ocurrir tanto en la vida pública o privada, sin embargo, se describe a conductas de una pareja o expareja como coerción sexual, agresión física, conductas controladoras y abuso psicológico entre otras. (3)



Del informe del IDEHPUCP (2019) en Perú se desprende claramente que la violencia contra niñas y mujeres se encuentra entre los abusos de derechos humanos más generalizados, persistentes y destructivos en el actual escenario internacional; esta impunidad garantiza poca información por parte de las víctimas o su silencio, estigmatización y vergüenza. (2)

En la región Puno, los datos del registro de casos de los Centros de Emergencia Mujer revelan que, de enero a octubre de 2020, se registraron 1.969 casos de violencia intrafamiliar. Más de mil de estos casos fueron de violencia física, mientras que casi 900 casos de violencia psicológica. La gran mayoría de las víctimas fueron mujeres, y solo se registraron 24 casos de violencia física contra hombres. En concreto, se documentaron 898 casos de violencia psicológica y 11 casos de violencia económica o patrimonial. Además, entre enero y septiembre de 2020, la región registró 110 casos de violencia sexual, lo que supone uno de los totales más altos de la zona. De estos casos, 14 involucraron a menores de 12 años, 32 estaban relacionados con mujeres de entre 12 y 17 años y 52 casos se referían a víctimas adultas. (3)

Con todo lo expuesto, se ejecutó un estudio con diseño, no experimental transversal, de tipo causal; prospectivo consiguiendo información de Essalud Juliaca. Se desarrolló en cuatro capítulos. Capítulo I Aspectos generales, problemas, objetivos e hipótesis. Capítulo II marco teórico, antecedentes y marco conceptual. Capítulo III, Metodología, diseño y método, población y técnicas de validez y confiabilidad. Capítulo IV resultados y discusión. Tablas conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1.1. Exposición de la situación problemática.

Las estadísticas de la OMS indican que casi una tercera parte de las mujeres en los Estados Unidos sufrirán abuso físico o sexual por parte de sus parejas u otras personas en algún momento de sus vidas. El impacto de la violencia contra la mujer y la violencia sexual, predominantemente infligida por las parejas íntimas, puede dañar gravemente la salud física, psicológica, sexual y reproductiva.

Entre los hombres con bajo nivel educativo que han estado expuestos tanto a la violencia infantil como a la violencia doméstica contra la mujer, así como al abuso de alcohol, y que viven en un entorno que respalda la violencia debido a diferencias culturales en las normas de género, y sostienen la creencia de que las mujeres empoderadas Es probable que participen en comportamientos violentos. Por otro lado, las mujeres con menor educación que han sufrido violencia de pareja por parte de sus propias madres abusivas y que crecieron en un entorno caracterizado por el dominio masculino y la subordinación femenina son más susceptibles a convertirse en víctimas de violencia de pareja.



La violencia en entornos domésticos, las condiciones de desplazamiento y las situaciones posteriores a conflictos pueden intensificar aún más la violencia anterior, como la violencia sexual perpetrada por sujetos que no son parejas, así como el aumento de la violencia contra las mujeres. (4)

Un método sumamente eficaz para evaluar la prevalencia de la violencia de pareja y la violencia sexual son las encuestas poblacionales que se basan en los testimonios de las sobrevivientes. En 2018, la OMS examinó datos de 161 países y territorios desde 2000 hasta 2018.

La OMS estimó que aproximadamente el 30% de las mujeres en todo el mundo han sufrido violencia física, sexual o ambos tipos de violencia por parte de una pareja íntima o de una persona que no es su pareja.

Alrededor del 25% de las mujeres de entre 15 y 49 años han sufrido violencia física o sexual por parte de sus parejas al menos una vez desde que cumplieron 15 años. Los informes indican que la violencia de pareja afecta aproximadamente al 33% de las mujeres en la Región de las Américas de la OMS, al 31% en la Región del Mediterráneo Oriental de la OMS y al 33% en la Región de Asia Sudoriental de la OMS. Si bien hay menos información disponible sobre las agresiones sexuales cometidas por personas que no son parejas íntimas, se estima que alrededor del 6% de todas las mujeres del mundo sufren este tipo de violencia. Los autores de la violencia de pareja y la violencia sexual suelen ser hombres.

Según el INEI, se registró que alrededor del 54,9 por % de las mujeres de 15 a 49 años han sufrido violencia familiar por parte de su marido o pareja, según



resultados de la ENDES 2021. La violencia física representó el 26,7%, mientras que la violencia psicológica o verbal fue cometida por el 50,8% y la violencia sexual contribuyó sólo al 5,9%. Mientras tanto, la proporción de mujeres que fueron víctimas de violencia doméstica por parte de su marido o pareja en el año anterior a la encuesta fue del 33,6%. Por estado civil, se observa que, entre las mujeres de 15 a 49 años divorciadas, viudas o separadas, el 79,4% había sido al menos una vez víctima de violencia familiar por parte de su marido o pareja; de manera similar, para los casados o en unión libre, esta proporción fue del 48,5%. (5)

En la zona de Puno, según lo informado por el Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres y Miembros del Grupo Familiar. La violencia contra la mujer llegó a cifras alarmantes como es 79,1% (ENDES-INEI 2018). (6)

1.2. Problema general

PG ¿Cuál es el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023?

1.2.1. Problemas específicos

PE1 ¿Cuál es el impacto demográfico de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca?

PE2 ¿Cuál es el impacto personal de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca?



1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general.

OG. Determinar el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023.

1.3.2. Objetivos específicos.

OE1. Identificar el impacto demográfico de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

OE2. Reconocer el impacto personal de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. Por su aporte teórico:

Cuando nos referimos a violencia doméstica, violencia intrafamiliar o violencia familiar, nos referimos a un acto de violencia física infligido a un miembro de la familia por otro miembro que está relacionado con ellos de alguna manera o con todos ellos. Con base en ciertos estudios, se puede inferir que las personas que han experimentado abuso infantil, violencia psicológica y/o cualquier otro tipo de maltrato tienen 15 veces más probabilidades de presentar signos de algún tipo de abuso durante la edad adulta.



1.4.2. Por su relevancia práctica:

Con base en esta investigación, ahora podemos identificar las señales de advertencia de la violencia, especialmente cuando se trata de abuso emocional, ya que muchas mujeres se niegan a tolerar el maltrato. Los datos obtenidos de las fuentes indicaron que la mayoría de las mujeres victimizadas no estaban de acuerdo con sus victimarios e intentaron rebelarse. Asimismo, una forma de violencia predominante y presente en numerosos países es la violencia psicológica ya que, en la mayoría de los casos, los sujetos afectadas no tienen posibilidad de actuar porque no existen opciones legales y de protección contra otras formas de violencia.

1.4.3. La relevancia social.

Es muy importante decir que esta investigación se ha realizado para ayudar a desvelar un problema oculto de carácter nacional y regional que necesita apoyo y participación no sólo del Ministerio de Salud sino además de la sociedad, que tiene que luchar por mejores condiciones de vida. Estoy realizando un estudio encaminado a recopilar información relacionada con la violencia doméstica en la salud reproductiva de las mujeres aseguradas por Essalud Juliaca 2023. De cara al futuro, los datos obtenidos pueden resultar útiles para implementar futuros estudios sobre este tema, enfatizando así la importancia de reducir estos alarmantes números.



1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis General.

PG Existe un impacto negativo de la violencia doméstica demográfica y personal sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023

1.5.2. Hipótesis específicas.

HE1 Existe un impacto de la violencia doméstica demográfica como es: dependencia económica, ocupación, ingreso económico, grado de instrucción y procedencia, en la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

HE2 Existe un impacto de la violencia doméstica personal como es: apoyo emocional, tipo de agresores, grupo etario, toxicomanía, tipo de violencia, en la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca

1.6. Variables.

Variable 1

Impacto de la violencia domestica

Variable 2

Salud reproductiva



1.7. Operacionalización de variables

Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Valores	Tipo de variable
V1. Impacto de la violencia domestica	1.1. Demográfico	1.1.1. Dependencia económica	a) No depende de nadie b) De la pareja c) De los padres	Nominal
		1.1.2. Ocupación	a) Estudiante b) Ama de casa c) Trabajo dependiente d) Trabajo independiente	Nominal
		1.1.3. Ingreso Económico	a) Sueldo menor al minino vital 1,025 soles b) Sueldo mayor al minino vital 1,025 soles	Ordinal
		1.1.4. Grado de Instrucción	a) Primaria b) Secundaria d) Superior Técnica e) Superior Universitaria	Ordinal
		1.1.5. Procedencia	a) Rural b) Peri urbano c) Urbano	Nominal
	1.2. Personal	1.2.1. Apoyo Emocional	a) Si recibió b) No recibió	Nominal
		1.2.2. Tipo de agresores	a) Pareja b) Padres c) Familiares	Nominal
		1.2.3. Grupo etario	a) Adolescente 12 a 18 años b) Juventud 19 a 30 años a) Aduldez 30 a 49 años	Ordinal
		1.2.4. Toxicomanía	a) Bebidas alcohólicas b) Drogas c) Fumadores	Nominal
		1.2.5. Tipo de Violencia domestica	a) Física b) Psicológica c) Sexual d) Económica	Nominal
V2 Salud reproductiva	2.1. Clasificación de métodos anticonceptivo	2.1.1. Tipos de método anticonceptivos	a) Hormonales b) Barrera c) Abstinencia d) No utiliza	Nominal

Nota: Propia



CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. A nivel internacional

Angarita D.; Cucaita D.; Durán C.; Pinzón Á. Colombia 2020. (7)

Objetivo. Determinar si existe un vínculo entre la violencia de pareja denunciada y la utilización de métodos anticonceptivos entre mujeres en Colombia.

Resultado. Las mujeres que nunca han experimentado violencia sexual (OR 0,749, IC 95% 0,687-0,816), violencia física (0,803-0,943) y violencia psicológica (OR 0,691-0,819) tienen más probabilidades a utilizar un método anticonceptivo

que las mujeres que han sufrido alguno de estos tipos de violencia. Por otro lado, no existe una asociación significativa entre tener una experiencia de violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres.

Conclusiones: Para garantizar la ejecución de los derechos sexuales y reproductivos se brindan recomendaciones. (7)

Estudillo J. México 2019. (8) En el estudio conformaron 401 mujeres de edades comprendidas entre 15 y 75 años. De las mujeres que acudieron a la unidad, el 89% pertenecían a zonas urbanas, mientras que las zonas semiurbanas



representaron el 8% y las zonas rurales el 3% restante. El grupo más afectado por la violencia doméstica fue el de 26 a 35 años, aportando la mayor proporción de casos. Se encontró que la violencia física vivida durante la infancia reportó un nivel de ocurrencia del 42,2%. Según el estado civil, la mayoría de las mujeres que han sufrido violencia doméstica se encontraron en unión libre (57,1%) y solteras (57,9%), seguidas de las casadas con un 74,2%, viudas y separadas (76,9%). En cuanto a los hombres con empleo profesional, si su pareja no trabaja el porcentaje baja a alrededor del 50%, pero sube al 76% si la mujer trabaja y desciende al 62% cuando la mujer también tiene un empleo profesional. Hubo un 66% de casos de violencia psicológica, un 43% tuvo violencia física, un 9% se encontró violencia económica y un 8% se presentó violencia sexual. A partir de las diversas variables, a la hora de brindar atención a las mujeres con derechos, es importante tener en cuenta los datos aquí comentados para identificar la violencia doméstica de manera objetiva. (8)

Conforme G. Ecuador 2021. (9) Según él, la violencia familiar incluye agresiones físicas que resultan en lesiones leves y graves, efectos negativos en la salud mental y emocional como miedo, baja autoestima, etc., que pueden dañar la dignidad de una persona, todas estas acciones juntas contribuyen a perder la seguridad en uno mismo. En relación con este indicador, el factor social y cultural identificado en la sociedad no están claros. La población y muestra compuesta por 54 mujeres, seleccionadas a partir de una técnica de recopilación de datos que empleó una encuesta que contenía 28 preguntas distribuidas en siete apartados y una escala de violencia doméstica compuesta por 25 ítems que miden física, violencia psicológica, sexual, social y económica. Las encuestas se



recogieron a través de una visita a los hogares de las mujeres, que duró unos veinte minutos por persona. Las estadísticas elaboradas indican que el 35% de las mujeres son indiferentes a los problemas de sus familiares, el 54% defiende nociones y tradiciones que promueven la violencia, mientras que el 33% son víctimas de abuso físico. Además, el 17%, igualmente oprimido por las opiniones y decisiones de los hombres, representa a mujeres que viven en condiciones en las que se violan sus derechos a tener una opinión o tomar una decisión. Como resultado, se puede afirmar que las cuestiones socioculturales juegan un papel en la violencia doméstica en cada familia. (9)

Arias W. Colombia 2021. (10) Para dilucidar la tendencia de los casos de violencia doméstica, realizamos una investigación sobre los hechos que habían persistido en el Departamento del Atlántico durante la última década. La información para este estudio se obtuvo de datos documentados disponibles sobre casos reportados de violencia doméstica contra mujeres, obtenidos del portal de Estadísticas Criminales mantenido por la Policía Nacional en el Atlántico durante los 10 años anteriores. Con base en los hallazgos pudimos determinar que la edad promedio de las mujeres que vivieron violencia fue de 32,2 años; sin embargo, osciló entre 0 y 94 años. La mayoría de los casos fueron reportados por mujeres adultas (61,5%), mujeres jóvenes (23,5%). En cuanto al estado civil, el mayor número de denuncias lo registraron las mujeres solteras (48,5%), mientras que las mujeres en unión libre representaron el 38,9% y las casadas el 10,9% del total. Según el estrato socioeconómico, casi el noventa por ciento de las personas afectadas pertenecían a la clase económica baja, mientras que el diez por ciento pertenecía a la clase media y sólo el tres por



ciento a la clase alta. Según el estudio, se encontró que la mayor incidencia de violencia se reportó entre quienes completaron la educación secundaria (52%), seguido de la educación primaria con un 20,2%. Se concluye que la violencia doméstica reportada en este trabajo se ve afectada por la edad de las mujeres ya que afecta a todas las edades, siendo las jóvenes las de mayor riesgo, especialmente entre las mujeres de mediana edad entre 27 y 59 años, las madres solteras o las que viven con alguien y de condiciones socioeconómicas bajas.

Montero D.; Bolívar M. et al Ecuador 2020. (11) En base a esto, parece que los confinamientos como resultado de la pandemia de COVID-19 han llevado a ajustes en la forma en que se abordan las familias, el trabajo y las dinámicas sociales. Algunos de esos roles novedosos y desafiantes, su aumento son también nuevas formas de violencia. Cabe señalar que estas situaciones no se limitan a las parejas y se han extendido; La violencia ocurre hacia menores, incluidos adultos jóvenes y personas mayores. Esto suele establecerse como consecuencia fusionada de la autoridad en cada unidad familiar. En el ámbito de la expansión de la violencia psicosocial, este aumento representa un conjunto innovador de cuestiones. Es por eso por lo que este ensayo se esfuerza por examinar ciertas consecuencias actuales. (11)

Marcillo M.; Oviedo A. Ecuador 2020. (12) En este artículo se asesora y se muestran los hallazgos del estudio que intentó establecer las consecuencias psicológicas de niños y jóvenes que han estado expuestos a la violencia familiar en Ecuador. La metodología empleada fue descriptiva con un enfoque cuantitativo ya que los datos recopilados involucraron mediciones o números,



como mediante el uso de la Lista de verificación de comportamiento infantil y el Autoinforme de comportamientos juveniles. Además, luego de un proceso de análisis, mostró síntomas en la población infantil y adolescente según niveles de afectación. Este estudio nos ha permitido confirmar que evaluar a un grupo expuesto a violencia familiar no conduce a un bloqueo emocional; sin embargo, tiene limitaciones. (12)

Noreña C.; Rodríguez S. Colombia 2022. (13) sostiene que la violencia sexual es un problema de salud pública global. Los datos se recopilaron mediante la revisión de registros clínicos e informes policiales en dos instituciones de salud de Envigado (tres principales centros de referencia de agresiones sexuales en el municipio) y de procedimientos judiciales posteriores. Los resultados del estudio muestran que se identificaron 807 casos durante el período de tiempo indicado; El 62,0% de estos estuvieron relacionados con abuso sexual contra menores de 18 años; El 82,3% de ellas fueron mujeres jóvenes violadas por sus familiares; y con mayor frecuencia, los perpetradores eran hombres (99,1%). Conclusión: La violencia sexual es un fenómeno que continúa expandiéndose. En 2020, que fue el año del confinamiento mundial debido al Covid-19, las tasas entre las mujeres durante la primera infancia, los jóvenes tuvo las cifras más altas registradas en comparación con cualquier otro año del período de estudio. (13)

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Limo M.; Quispe R; Runzer F. Lima 2020. (14). Se cree que la violencia doméstica contra las mujeres es uno de los riesgos para la salud más extendidos en el mundo. Se realizó un estudio para realizar un análisis transversal de los datos de la ENDES de 2017. Según estos resultados, había 21.392 encuestados



que eran mujeres. Alrededor del 10,6% de ellas sufrieron violencia doméstica, mientras que el 10% utilizó métodos anticonceptivos, lo que sugiere que es frecuente entre las mujeres y se relaciona con el uso de anticonceptivos. El mayor porcentaje (14,8%) se registró entre los de 15 a 24 años; sin embargo, esto representó sólo un grupo de edad en lugar de una gama completa de factores que contribuyeron a los grupos de edad reproductiva, incluido el nivel educativo donde la mayoría (11,7%) había completado la educación primaria en comparación con (12,8%) que residían en zonas montañosas de todo el país, lo que implica posiblemente diferentes entornos entre grupos que necesitan una mayor exploración con respecto a sus respectivos roles y contexto. En el análisis revisado, las mujeres que utilizan métodos anticonceptivos modernos mostraron una menor probabilidad de sufrir una violación en comparación con las que no los utilizan. Por lo tanto, se puede concluir que el uso de métodos anticonceptivos modernos se correlaciona con un menor riesgo de sufrir violencia doméstica. (14)

Delgado J; Idrogo C. Chota, 2018 (15) El principal objetivo del estudio fue establecer qué factores socioculturales influyen más poderosamente en los casos de embarazo adolescente. Resultados: Los indicadores socioeconómicos comunes incluyeron edades comprendidas entre 18 y 19 años (68,2%), provenientes de áreas urbanas (56,8%), educación secundaria incompleta (20,5%) y amas de casa como trabajo (54,5%). En cuanto a sus socios, las principales características consideradas fueron su nivel educativo inferior al universitario (20,5%). Entre los elementos clave vinculados a la violencia física se encuentra el consumo de alcohol por parte del cónyuge ($p = 0,000$). La violencia psicológica tiene correlaciones con el consumo de alcohol de la esposa



($p = 0,039$) y la edad de la madre ($p = 0,004$). De manera similar, el consumo de alcohol de la esposa ($p = 0,032$) también se asocia con la violencia sexual. Este análisis indica que el principal factor que contribuye a la violencia doméstica entre los adolescentes es el consumo de alcohol de la esposa. (15)

Gutiérrez D. Lima 2023. (16) El artículo tiene como propósito examinar la relación entre la violencia doméstica y el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad fértil de la población peruana durante la pandemia de COVID-19 utilizando datos de la ENDES 2021. A los participantes se les aplicó un cuestionario individual previa firma del consentimiento informado, según el procedimiento del INEI. Resultado: Se ha establecido una correlación estadísticamente significativa entre la violencia doméstica y la utilización de métodos anticonceptivos entre mujeres de quince a cuarenta y nueve años en relación con el brote de Covid-19, con resultados que indican que el 23,1% sufrió violencia psicológica, el 5,8% enfrentó violencia sexual y el 26,8% experimentó violencia física. (16)

Hurtado H. Chimbote 2020. (17) La investigación indica que el alcoholismo y la violencia doméstica contra la mujer son problemas de salud importantes para la comunidad en general. En consecuencia, el objetivo principal fue determinar el alcance del alcoholismo y su conexión con la violencia doméstica entre las mujeres en Uchucchacua-Oyón, Lima. Los hallazgos revelaron que el 42% de las mujeres considera el consumo de alcohol de sus parejas como un medio para manejar situaciones financieras difíciles, mientras que el 46% expresa sentimientos de falta de respeto cuando sus parejas beben en exceso. Se descubrió que existe una fuerte correlación positiva ($r = 0,898$) entre el consumo



de alcohol y la violencia doméstica en las mujeres, ya que sus parejas ejercen control sobre sus acciones. Por lo tanto, podemos inferir que existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la violencia doméstica entre las mujeres ($p < 0,001$), ya que el coeficiente de Spearman indica un margen de error casi insignificante, lo que nos permite rechazar la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa. (17)

Caqui Y. Lima 2020. (18) La violencia familiar es un problema en todas partes del mundo, y este comunicado de la OMS afirma que, de cada tres mujeres, al menos una es víctima de violencia física y/o sexual a manos de sus parejas. Es profundamente triste observar que las mujeres que experimentan actos tan atroces son vulnerables a problemas de salud junto con el abuso de drogas, lo que puede ser poco común en mujeres que no han experimentado violencia doméstica. Además, es importante señalar que el 42% de las mujeres expuestas a violencia física y sexual por parte de sus parejas han resultado gravemente heridas o muertas como resultado de ello. Es un problema alarmante en todo el mundo que refleja un importante desafío de salud global. La violencia contra las mujeres daña gravemente su bienestar mental, físico y espiritual, ya que su dignidad humana es pisoteada y puede combatirse adoptando una perspectiva integral hacia el individuo, como enseña Personhood. El objetivo de este artículo, a partir de la realidad expuesta, es rescatar las raíces antropológicas en defensa de la dignidad de las mujeres reconociéndoles un valor intrínseco que es pisoteado ante la violencia familiar. (18).

Celestino J. Huancayo 2021. (19) Según el texto, durante el año 2021 se realizó una investigación en la zona rural Huancayo, Perú. Buscaba establecer la



conexión entre la violencia doméstica y la conciencia de las mujeres sobre sus derechos fundamentales. La muestra se obtuvo de 50 mujeres. Resultados Se puede concluir que existe una correlación negativa débil entre el conocimiento de los derechos fundamentales de las mujeres y los casos de violencia doméstica. Por lo tanto, se sugiere que el nivel de conocimiento de las mujeres sobre sus derechos no influye definitivamente en si experimentan una baja tasa de perpetración o viceversa. (19)

2.1.3. Antecedentes a nivel regional

Nina M. Puno 2021. (20). Indica que el estudio de factor sociocultural que influyen en mujeres víctimas de violencia familiar a partir de la diferencia de género en el distrito de Llave, se trabajó bajo el enfoque cuantitativo. Conclusión se logró establecer, la incidencia de los factores sociales los cuales intervienen afectando la personalidad de las víctimas de violencia familiar se halló que el 40.7% (61) de las mujeres encuestadas sostiene que dependen económica y emocionalmente de su pareja, asimismo, el 32.0% (48) sostiene que en su hogar prevalece el factor del machismo. (20)

Cornejo K.; Juárez B. Juliaca 2019. (21) El propósito de este estudio fue investigar los factores individuales y conyugales asociados a la violencia familiar en mujeres en edad reproductiva que acudieron al Centro de Salud La Revolución entre abril y julio de 2019-. La recopilación de datos se ejecutó mediante una guía de entrevista y un cuestionario de (EETFVG). Recomendaciones: Las mujeres en edad fértil, según los factores individuales asociados a la violencia familiar, son la edad, la situación laboral y el origen. El indicador de nivel educativo no mostró asociación entre los factores, pero no el



consumo de alcohol, la duración de la unión matrimonial, la toma de decisiones o la contribución a los gastos familiares. Según los resultados, el 53,8% de las mujeres experimentó violencia familiar y de género ocasionalmente, mientras que otro 33,3% de ellas no tuvo ningún caso de violencia familiar. Para el 9% hubo violencia familiar casi siempre entre siete mujeres que fueron víctimas, mientras que para el 3,8% ocurrió sólo en tres de las setenta y ocho mujeres que vivieron este tipo de abuso casi siempre de género. Conclusión: Los factores asociados a la violencia familiar son predominantemente individuales, pero no así. (21)

Balta I. Juliaca 2020 (22). Se ejecutó un estudio para evaluar el impacto de la violencia gestacional en el peso al nacer de los lactantes nacidos en el Hospital Carlos Monge Medrano. Los resultados indicaron que la mayoría de los casos (54%) presentaron bajo peso al nacer, mientras que el peso moderado se encontró en el 25% y el alto peso al nacer en el 21%. Entre las diversas formas de violencia, la violencia física representó el 43.7%, la violencia psicológica el 46.5%, la violencia sexual el 42.3% y la violencia económica el 40.8%. Aproximadamente el 39.4% de los casos analizados estaban relacionados con el alcoholismo. El perfil sociodemográfico revela que alrededor del 36.6% de las mujeres se encuentran en el rango de edad de 20 a 34 años, alrededor del 33.8% ha alcanzado un nivel de educación secundaria y aproximadamente el 35.2% son amas de casa. En conclusión, se han identificado las siguientes variables relacionadas con la violencia gestacional y sus efectos en el peso del recién nacido en las mujeres que visitan el H.C.M.M. Juliaca: violencia física,



psicológica, económica, sexual, frecuencia de ocurrencia, desencadenantes de la agresión, perpetrada por la pareja, edad, nivel de instrucción y ocupación. (22)

Yáñez C. Juliaca 2021. (23). Los casos de violencia se han ido extendiendo en todas las clases sociales. La influencia y poder del periodismo han contribuido para que haya una mayor visualización del problema y se cree una conciencia al respecto. En los años 70 el movimiento feminista influyó de forma decisiva para que la sociedad preste atención a la violencia contra las mujeres y sus resultados. Se tratará de extender una información adecuada y precisa de la Violencia de Género, resaltando el gran papel que cumple la mujer. Brindar a nuestra población una mayor sensibilización y campañas por la no violencia a ningún género; y la accesibilidad de orientación legal que las víctimas pueden contar. Antes las víctimas iban a una comisaría y muchas veces la denuncia quedaba ahí porque no tenían asesoramiento legal ni apoyo de parte del Estado. Ahora muchas mujeres primero vienen al Centros de Emergencia Mujer y luego a la comisaría. Reciben una orientación legal y se procede a la denuncia. En nuestro país la violencia contra las mujeres es una pandemia que se da en todos los estratos sociales. Lamentablemente muchas veces el desenlace suele ser un feminicidio. La violencia psicológica tiene efectos a largo plazo en las emociones y conductas de las mujeres. Es fundamental la prevención para incrementar los esfuerzos en transformar los patrones culturales que normalizan la violencia dentro de la familia. Se hace necesario fortalecer las practicas que impidan el maltrato, disminuir los riesgos de sufrir violencia y reforzar las redes de apoyo a las víctimas. Nuestro trabajo aborda el tipo de influencia que tiene los factores de tipo individual, social y cultural de la violencia basada en género. Se van a



utilizar la entrevista y guía de preguntas como técnica e instrumentos. Para analizar la información se realizará la transcripción de la información. (23)

2.2. MARCO TEÓRICO.

2.2.1. V1. Impacto de la violencia doméstica.

El término abuso doméstico, violencia doméstica o violencia contra la pareja se utiliza para describir un patrón de comportamiento empleado en cualquier correlación con el objetivo de lograr o mantener el control sobre la otra persona. Un acto de abuso es cualquier acto que causa a otra persona daño físico, sexual, psicológico, económico, así como cualquier amenaza de cometer actos, que incluye todo comportamiento que sea amenazante, atemorizante, intimidante, manipulador, humillante, abusivo, culpar y herir o lastimar a alguien. Cualquier individuo puede ser víctima de este tipo de maltrato dentro de su propio hogar, sin importar su raza, edad, clase social o género, religión, orientación sexual.

El abuso también puede afectar diferentes tipos de relaciones, incluidos matrimonios, convivencias y noviazgos. No le importa la edad, el género, la raza o incluso la clase socioeconómica de una persona; cualquiera es vulnerable a ello. En algunos casos, los niños u otros miembros de la familia asimismo pueden sufrir violencia. Por lo general, un abusador demuestra patrones de comportamiento abusivo en la vida doméstica, como durante el cortejo y una vez que ha establecido una familia contra la víctima a quien busca controlar y dominar. La violencia doméstica adopta muchas formas, incluidas, entre otras, la violencia psicológica, física, económica o sexual. A menudo se descubre que



los acontecimientos no son independientes, sino que tienden a agravarse y volverse más frecuentes y graves a medida que pasa el tiempo. De esta manera, los actos de abuso pueden resultar en lesiones físicas graves o la muerte. (24)

El abuso y la violencia física, psicológica, sexual u otras formas, conocidos como violencia doméstica, ocurren cuando individuos dentro del entorno familiar atacan a los miembros más vulnerables de la familia, incluidos niños, mujeres y personas mayores. (25)

2.2.1.1. Impacto demográfico.

Los atributos incluyen edad, género, nivel educativo, tasa de ingresos, estado civil, ocupación o profesión, religión y variables demográficas importantes como la tasa de natalidad, el tamaño de la familia, la edad al contraer matrimonio y la tasa de mortalidad. (26)

En una cultura donde las normas de género están arraigadas en la mente de las personas y, en consecuencia, contribuyen a relaciones desiguales entre hombres y mujeres, la violencia no es infrecuente y, a veces, incluso se tolera en entornos domésticos. Un informe del año anterior reveló más de 200.000 casos de violencia doméstica reportados en esta nación. Muchas mujeres han estado expuestas a este tipo de violencia dentro de sus hogares durante tanto tiempo que llegan a verla como algo normal y aceptarla. Este comportamiento a menudo resulta en sumisión, baja autoestima y falta de comprensión de la situación. (27)

2.2.1.2. Dependencia económica.

La dependencia financiera se da cuando una persona no tiene ingresos propios y por lo tanto depende de otros para pagar sus gastos. Esta es



una situación muy común debido a una variedad de factores:

Influencia de la figura de la que dependen. Para ilustrar la situación, por ejemplo, se puede ver a una pareja con un niño demasiado grande. Antes no apoyaban esa actitud, pero decidieron fomentarla ya que no quieren dejar ir a ese niño todavía. Las razones pueden ser, por un lado, demasiado cuidado o el hecho de que este niño desempeña el papel de mediador en las relaciones familiares o, por otro lado, que los padres simplemente no están preparados emocionalmente para "nidos vacíos". En cualquier caso, el uso de tales mecanismos de defensa no hace más que empeorar y prolongar los problemas.

Entorno económico adverso. Está empezando a aparecer un abismo entre lo que la gente gana y lo que tiene que pagar para cubrir sus necesidades. Así, hay quienes se encuentran en un estado de dependencia financiera como medio para compensar sus gastos, aunque ello vaya a costa de su libertad personal.

Consecuencias de la dependencia económica, Aunque no importa cómo se produzca la dependencia económica, siempre es algo malo para quienes están involucrados. Los dadores pierden tanto el tiempo como el dinero que podrían utilizar para la devoción personal, pero el mayor perjudicado es el receptor.

Inseguridad de la persona dependiente. En este caso, si los antecedentes familiares, los recuerdos de la infancia, las situaciones de salud u otras razones pueden hacer que las personas se sientan incapaces de afrontar el lugar de trabajo, que se considera frío y altamente tecnológico, por lo que optan por esconderse en algún momento cuando ellos pueden.

Violencia económica. Si la mujer carece de recursos económicos



independientes (o si estos están totalmente controlados por su cónyuge), es posible que no tenga otra forma de sobrevivir excepto depender de su marido, lo que puede hacer que le resulte difícil optar por denunciar un incidente que involucre física o Abuso psicológico. (28)

2.2.1.3. Ocupación.

La palabra ocupación tiene una raíz latina, "ocupatio", y se utiliza en diferentes contextos y con diversos significados. En primer lugar, la ocupación de un sujeto se relaciona a lo que hace, trabajo, actividad o profesión que le ocupa una determinada cantidad de tiempo. (29)

En los últimos 35 años, la tasa de participación femenina en la fuerza laboral ha ido aumentando, pero muestra fluctuaciones. Así, desde tasas de participación inferiores al 35% en los años 1970 a tasas de actividad superiores al 50% en la década actual, si bien la tasa ha disminuido en los últimos dos años, esto puede atribuirse al importante crecimiento económico que ha experimentado nuestro país recientemente. Cuando los ingresos de otros miembros del hogar cubren las necesidades financieras de la familia, es más probable que las mujeres se sientan menos obligadas a participar en el mercado laboral. Se puede observar una situación comparable entre las mujeres que están desempleadas (más de 3,8 millones de mujeres) porque no tienen ningún incentivo en esos momentos para salir y buscar activamente un trabajo. (30)

Según nuestros hallazgos, la mayoría de las mujeres que sufrieron violencia doméstica se dedicaban principalmente al trabajo doméstico, que representaba el 77,2%, mientras que el 16,8% tenía trabajos fuera del hogar. (31)

2.2.1.4. Ingreso Económico.

En su más reciente informe, el INEI dio a conocer que los ingresos medios mensuales de la metrópoli limeña por concepto de trabajo alcanzaron los 1.743 soles en el tercer trimestre julio-agosto-septiembre de 2019, mostrando con ello un crecimiento de 2.4% (41.4 soles) respecto al mismo periodo de 2018. También señaló este organismo estadístico que el ingreso promedio de los hombres fue de 2,003.6 soles mientras que el ingreso promedio de la mujer fue de 1,428.8 soles, es decir, los hombres tienen una ventaja promedio de 574.8 soles arriba. (32)

El Salario Mínimo Vital (RMV) es la suma de dinero más baja que recibe un trabajador de jornada completa por 8 horas o 48 horas de trabajo semanal. Ascende a mil veinticinco soles. (33)

2.2.1.5. Grado de Instrucción.

Se refiere al proceso de impartir conocimientos y habilidades a otra persona. A diferencia de la educación, que implica un enfoque holístico para el desarrollo de un individuo, la instrucción generalmente implica proporcionar reglas, contenidos o datos sin evaluaciones críticas. Puede tener lugar en diversos ámbitos, incluidos el familiar, el religioso, el militar o el educativo.

En algunos casos, la comunicación puede tomar la forma de palabras que se organizan en una secuencia particular y luego se decodifican en mensajes. En TI, los datos enviados a una computadora para su ejecución como programas también se pueden recibir en códigos. Utilizamos el término "nivel de instrucción" para referirnos a las calificaciones educativas adquiridas a través de la educación formal. (34)



El nivel de titulación es una indicación de la cantidad de estudios completados o cursados actualmente, sin considerar si fueron realizados de manera provisional o definitivamente incompleta. La forma en que se otorgan es mediante el uso de lo siguiente: **Primarios, Secundarios, Universitarios o Superiores.** (35)

Según el INEI. En 2021, por nivel educativo, la mayor proporción de mujeres con educación secundaria (8.3%) reportaron haber sido víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su actual o exesposo o pareja en los últimos 12 meses antes de la encuesta; sin embargo; esta proporción es muy similar al de las mujeres con educación primaria únicamente (8,0%). (36)

2.2.1.6. Procedencia

Del latín procedens, procedencia es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. (37)

Zona urbana: La delimitación se determina por criterios tanto físicos como funcionales. Esto implica considerar factores concretos como barrios, calles, aceras, servicios urbanos como recolección de basura e iluminación, así como actividades económicas. Los límites geográficos comienzan en el centro administrativo del estado o distrito y se expanden de manera cohesiva en función de la presencia de estas características. **Periferia urbana:** Dentro de la periferia urbana, estas áreas se clasifican como pertenecientes a áreas ubicadas entre los límites de los cuadrantes urbanos y los polígonos circundantes del área urbana, áreas que, si bien no están ubicadas dentro de dichos cuadrantes, presentan características muy similares a estas áreas. **Zona rural:** Son los lugares habitados que no se encuentran dentro del área de la ciudad y poseen algunas características específicas, tales como: predominio de industrias no



agrícolas; la presencia de al menos 50 edificios construidos muy juntos o ubicados a una distancia relativamente corta, estas zonas, que suelen estar situadas a no más de 20 metros de distancia entre sí, ofrecen servicios de infraestructura esenciales como energía, suministro de agua potable y conectividad telefónica. También cuentan con diversos servicios, como una escuela, una iglesia, un parque o plaza recreativa y un centro de salud. Además, se pueden encontrar empresas que suministran bienes para la producción agrícola, junto con un nombre que las distingue de otras localidades. (38)

2.2.1.7. Impacto personal

Una mujer puede sufrir lesiones psicológicas y físicas al ser golpeada. La violencia y el abuso no sólo dañan a las mujeres sino asimismo a sus hijos, sus una persona, la probabilidad de que los niños sufran daños a largo plazo y daño familias y comunidades. Las consecuencias de estos efectos son daños a la salud, como la pérdida de empleo y la falta de vivienda. (39)

2.2.1.8. Apoyo Emocional

No hay nada que pueda suavizar una herida interior como el apoyo emocional, y éste se mueve entre las palabras, la empatía y la compasión, nutriendo tanto a quien lo recibe como a quien lo da. Sin embargo, para que funcione bien, debe tener ciertas cualidades. Las buenas intenciones por sí solas no sirven de nada en lo que respecta al apoyo emocional. Debes prestar atención no solo con tu mente sino también con tu corazón en ese momento en el que brindarás este apoyo emocional. Estas sugerencias pueden hacer que le resulte más fácil consolar o brindar apoyo a sus seres queridos o a un extraño que necesita ayuda.



Apoyo emocional: sin lastimar, sin juzgar, sin presumir. Para brindar apoyo emocional, primero determine si el sujeto lo necesita y lo acepta. Hay personas que no ayudan ni siquiera en los momentos difíciles. **Sé respetuoso de su decisión.** Sea amable, brinde confianza cuando la persona responda positivamente y tómese el tiempo para escuchar activamente. **Busca un lugar apropiado, tranquilo.** Hazle sentir que puede hablar con confianza. No moleste a menos que sea absolutamente necesario. Presta atención a sus movimientos y observa sus pausas. Solicite o confirme información que nos permita brindarle asesoramiento cuando lo solicite. Después de escuchar sus historias con compasión y empatía, no te compares con los demás ni los uses como ejemplo de lo que debes hacer. Esto es lo que a menudo quieren oír las personas que buscan apoyo. No quiere pelear ni ignorar sus problemas. Validan sus sentimientos y buscan refugio en la comprensión. Todos los comentarios deben hacerse con sensibilidad y respeto. El apoyo emocional no proporciona una solución. (40)

2.2.1.9. Tipo de agresores

La tipología ofrecida por Holtzworth-Munroe y Stuart (1994) se basa en tres factores esenciales: a saber, la salud psicológica, el alcance de la violencia y las medidas de gravedad. A partir de estas variables se sostiene la presencia de tres clasificaciones de agresores: **Maltratadores limitados al ámbito familiar (sobre controlados).** El primer grupo contiene el 50% de los sujetos agresivos, que son violentos principalmente dentro del hogar (contra sus parejas e hijos). Su violencia no es tan habitual y grave en comparación con otros, y es menos posible que violen a sus parejas. Si bien la psicopatología o



los trastornos de la personalidad no suelen encontrarse en este grupo, pueden ser evidentes rasgos pasivos, dependientes y obsesivos. Es el grupo de factores de bajo riesgo el que puede haber experimentado nivel bajo o moderado de agresión dentro de su familia de origen. Por el contrario, hay personas que tienden a sentir remordimiento tras actos de violencia y condenan su uso. Este tipo de personas pueden considerarse delincuentes de bajo riesgo, con menos probabilidades de desarrollar problemas legales graves, a diferencia de otras categorías abusivas. **Maltratadores borderline/disfóricos (impulsivos).** Aproximadamente una cuarta parte de todos los abusadores pertenecen a este grupo. Los individuos dentro de esta categoría tienden a ser de naturaleza violenta y muestran actos de agresión física, psicológica y sexual. Sus parejas y otros miembros de su hogar (y en algunos casos las personas que encuentran fuera del hogar) soportan la mayor parte de este tipo de violencia, a veces de intensidad leve o de alto nivel. También son conocidos por manifestar los problemas mentales más profundos caracterizados por la impulsividad, la inestabilidad emocional y la irascibilidad. Además, oscilan entre ser extremadamente tranquilos y excesivamente enojados con bastante frecuencia, lo que con frecuencia encaja con el trastorno límite de la personalidad.

Con base en lo que se ha descrito hasta ahora, se puede decir que estas características también son las mismas que las observadas en la categoría impulsiva-descontrolada, que probablemente tenga rasgos consistentes con una personalidad abusiva, como apego ansioso, ira crónica, y síntomas de trauma. Este grupo incluye individuos que han experimentado niveles moderados o altos de violencia en su familia de origen y tienden a racionalizar su propia agresión.



Maltratador violento en general/antisocial (instrumental). El segundo grupo, que representa el 25 por ciento de los abusadores, utiliza la violencia tanto física como psicológica como instrumento para lograr lo que quieren y afrontar las frustraciones a través de estas conductas como respuesta a ello, pero no limitándose a la vida en el hogar. El agresor instrumental (antisocial) no exhibe agresión aleatoria sino violencia fría, mientras que el agresor impulsivo actúa impulsivamente con violencia contra la tensión interna acumulada. Su violencia es más habitual e intensa que la de los grupos anteriores.

En general, los niveles de ira y depresión son más bajos entre los individuos no impulsivos en comparación con el grupo impulsivo. Sin embargo, se observan niveles más altos de narcisismo y manipulación psicopática en el grupo impulsivo. También presentan justificaciones para recurrir a la violencia en las relaciones interpersonales. Un gran número de ellas han sido víctimas de abusos en su infancia o han sido testigos de violencia doméstica entre sus padres. Por último, estos individuos tienen una alta tendencia al consumo de alcohol y drogas, además de ser más propensos a involucrarse en actividades ilegales debido a su comportamiento antisocial, lo que los convierte en considerados agresores de alto riesgo. (41)

2.2.1.10. Grupo etario

Los sectores de edad se asignan por edad cronológica y por pertenencia a una fase específica de la vida humana. La clasificación por sectores de edad es la que más lo abarca todo, y muestra que todos nacemos, crecemos y envejecemos. (42)



Los grupos de edad los definen directamente los investigadores. Sin embargo, en general, existen cinco grupos de edad principales que suelen utilizarse para estudiar el curso de la vida humana: la infancia (0-11 años), la adolescencia (12-18 años) y la edad adulta (19-30 años). edad), edad adulta (30 a 60 años) y vejez (60 años o más). (43)

2.2.1.11. Toxicomanía

La OMS lo define como "un estado de intoxicación periódica o crónica por el uso repetido de una droga que provoca un deseo o compulsión insaciable de consumir y adquirir la sustancia, sin importar el medio". Además, también aumenta la necesidad de dosis y la dependencia psicosomática; todos estos son efectos nocivos no sólo para los individuos sino también para la sociedad. (44)

Fumar. Puede alterar las interacciones sociales normales y arruinar las relaciones entre personas. Fumar puede exacerbar la pobreza porque las personas que consumen tabaco tienen una mayor probabilidad de enfermar de cáncer, enfermedades cardíacas o respiratorias derivadas del tabaquismo, lo que puede terminar en muerte prematura, dejar a sus familias sin apoyo y requerir gastos de atención médica adicionales. Los sujetos que fuman tienen un mayor riesgo de sufrir demencia, un grupo de afecciones marcadas por un deterioro mental progresivo. (45)

Alcohol. De acuerdo con la OMS, el consumo excesivo de alcohol es la primordial fuente de riesgo de muerte y morbilidad en las Américas. Representa el 10,5% del total de AVAD, superando al tabaco y muchas veces más que todas las demás drogas ilícitas juntas. El consumo de alcohol contribuye a numerosos

problemas de salud, incluidos, entre otros, depresión, suicidio, lesiones, cáncer, cirrosis, dependencia y síndrome de alcoholismo fetal. El alcohol no sólo contribuye a los problemas de salud, sino que también es responsable de muchos daños sociales como la violencia doméstica, las peleas callejeras, el comportamiento agresivo, el maltrato infantil, la disminución de la eficiencia laboral, la pérdida de empleo, la crisis económica, la criminalidad y la delincuencia, el bajo rendimiento educativo, los problemas con amigos o familiares y divorcio. Aunque estos últimos son más difíciles de evaluar, así como de realizar aproximaciones sobre el impacto del alcohol en la sociedad. (46)

2.2.1.12. Tipo de Violencia domestica

Física. Se refiere a un ataque físico o golpe que deja hematomas, fracturas, lesiones internas y en ocasiones resulta mortal. El abuso suele comenzar con ligeros tocamientos y luego progresa hacia actos más agresivos a medida que pasa el tiempo.

Sexual. Este tipo de violencia tiende a ocurrir después o como consecuencia del abuso físico y precede a la violación o cualquier otro tipo de agresión sexual cuando la víctima es coaccionada a realizar tales actos.

Psicológica o emocional. Entre las estrategias que suelen emplear las personas que abusan mental y emocionalmente se encuentran los ataques verbales, las amenazas, el comportamiento de acecho, la posesividad excesiva, las restricciones de movimiento y la destrucción de propiedad. Otra forma en que a menudo se manifiesta el aislamiento es a través del intento del abusador de controlar el tiempo y el horario de la víctima, así como con quién interactúa. En



muchos casos, esto se puede lograr saboteando las relaciones de apoyo a la víctima o dificultando sus actividades habituales (como quitarle las llaves del auto o encerrarlas en la casa), mintiendo y distorsionando la realidad para ganar el control.

Acoso. Este comportamiento suele presentarse en forma de acoso y amenazas recurrentes, y con frecuencia ocurre como un acto de violencia física o sexual.

Económica. Este tipo de escenario ocurre cuando el abusador restringe el acceso a todos los recursos como tiempo, comida, ropa, alojamiento, seguro y dinero. En este caso, podrían obstaculizar la capacidad de la víctima para valerse por sí misma y exigirle control sobre todas sus finanzas. Cuando un individuo sale de la relación violenta con un criminal, el perpetrador puede centrarse en las finanzas porque es una forma de conservar el control u obligar a la víctima a regresar. (47)

La forma más común de violencia es la violencia psicológica y/o verbal, que constituye la mayor parte (50,8%) de la violencia. Esto incluye agresión en palabras, insultos, abusos, gritos, indiferencia, sarcasmo, situaciones dominantes y acciones que reducen la autoestima. Le sigue la violencia física con un 26,7%, que consiste en agresiones con golpes, patadas, empujones y bofetadas, entre otras. Por último, la violencia sexual constituye el 5,9% de los actos coaccionados donde se obliga a las mujeres a realizar actos sexuales sin sus consentimientos o en contra de su voluntad. (36)



2.2.2. V2. Salud Reproductiva

Trata del bienestar general de todas las partes del sistema reproductivo. Significa poder tener una vida sexual sana y plena, poder reproducirse y tener control sobre cuándo y con qué frecuencia tener hijos. Para disfrutar de una buena salud sexual y reproductiva, esto incluye la disponibilidad de información correcta sobre educación sexual, así como el uso de anticonceptivos que sean seguros, eficaces, de bajo costo y que satisfagan la necesidad de los usuarios.

Para prevenir las ETS, las personas deben tener la información y el poder necesarios. Al mismo tiempo, las mujeres que probablemente tengan hijos deben recibir atención de personal médico altamente profesional y tener acceso a servicios que les ayuden a tener un hijo de manera eficaz, garantizando un parto seguro y un bebé sano. (48)

La salud sexual y reproductiva, que incluye los derechos sexuales, el derecho al placer, el derecho a decidir el número de hijos, la protección, la atención obstétrica y otros derechos, están directamente relacionados con los derechos humanos que implican la libertad de uso de la sexualidad. La salud sexual y la salud reproductiva no son independientes entre sí, aunque tienen algunas características diferentes; son aspectos indisolublemente interrelacionados del bienestar de un individuo. Por ejemplo, garantizar que ninguna enfermedad impida la fecundidad natural es una preocupación para una organización que trabaja en este ámbito tanto como la prevención o la anticoncepción. De manera similar, el acceso a anticonceptivos puede afectar el disfrute y el placer sexual (OMS, 2017). Todos tenemos derecho a decidir libremente sobre nuestra propia



sexualidad y nuestra salud sexual y reproductiva sin fuerza ni coerción por parte de nadie más. (49)

Métodos de Barrera Establecidos en ubicar una barrera física para evitar que los espermatozoides se combinen con el óvulo. Incluye: condones femeninos, condones masculinos y espermicidas.

Métodos de Abstinencia Periódica. Incluyen: el método del ritmo, el método de los días estándar o del collar y el método del moco cervical (Billings).

Anticonceptivos hormonales Se dividen en 2 grandes categorías: Los anticonceptivos hormonales (AHC) incluyen: anticonceptivos hormonales combinados de acción prolongada, AOC, parches hormonales combinados y anillos vaginales combinados. Los anticonceptivos de progestágeno solo incluyen: píldoras de progestágeno solo, inyecciones depot de progestágeno solo, implantes de progestágeno solo y anillos vaginales de progestágeno solo.

Dispositivos Intrauterino Los TCU 380 liberadores de cobre son dispositivos que se colocan dentro de la cavidad uterina para liberar cobre. En entornos de salud pública, se puede utilizar el T 380 A de cobre, que tiene una vida útil que se extiende hasta 12 años.

Dispositivo intrauterino Agentes liberadores de progesterona. Son instrumentos que se colocan dentro de la cavidad uterina que dispensan levonorgestrel y permanecen efectivos durante un período de cinco años. (50)

2.3. MARCO CONCEPTUAL.

Apoyo Emocional. Brindar empatía, cuidado, amor y confianza al individuo. (51)

Dependencia económica. Se refiere a la condición de un individuo o entidad que no puede mantener su propia existencia o está bajo el control de una



autoridad mayor. (52)

Grupo etario. Población por edad, desde el nacimiento (recién nacidos) hasta octogenarios y mayores (personas mayores de 80 años o más). (53)

Tipo de agresores. La persona que por su condición realice cualquier acción o conducta que resulte en muerte, sexual o psicológico y daño o sufrimiento físico. (54)

Tipo de Violencia doméstica. Se refiere a actos de violencia y maltrato infligidos por un miembro de la familia o una pareja cercana, incluido un cónyuge, excónyuge, novio, novia, exnovio, ex novia o alguien que actualmente tenga una relación con usted. (45)

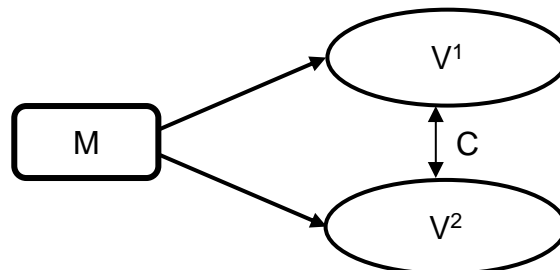
CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación.

Se ejecutó un estudio con diseño, no experimental, transversal, de tipo básico y de nivel causal.

Prospectivo. La información se recopiló de la Red Asistencial de Juliaca en el Hospital de Essalud, en los meses de mayo a octubre del año 2023.



Dónde:

M = Población Muestral

V¹ =Variable 1 Impacto de la violencia domestica

V² = Variable 2 Salud reproductiva

C= Impacto.

3.2. Métodos aplicados a la investigación.

En el procesamiento se usó el método científico hipotético deductivo.

Se consiguió el permiso del director de la Red Asistencial de Juliaca. Al mismo tiempo al director del Hospital de Essalud

Con los resultados obtenidos se obtuvieron tablas y figuras, se continuó con I

interpretación de cada una de ellas.

3.3. Población y muestra.

Población.

Conformada por la población de mujeres Programadas en la Red de asistencia Juliaca, por 395 aseguradas.

Sección	NH	Fracción	Nh
Mayo	73	0.49367089	36
Junio	79	0.49367089	39
Julio	80	0.49367089	39
Agosto	74	0.49367089	37
Setiembre	32	0.49367089	16
Total	395		195
Total	N		n

Muestra

Se tabulo empleando la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo (395)

e = Es el margen de error (5%)

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{395 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(395 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{395 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 394 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{379.2}{1.95}$$

$$n = 194.5$$

La muestra estuvo conformada por 195 pacientes

3.4. Técnicas, fuentes e instrumentos

Técnica:

Encuesta:

Instrumento:

Cuestionario.

3.5. Validez de la contrastación de hipótesis

Se manejó la prueba de independencia chi-cuadrado:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde:

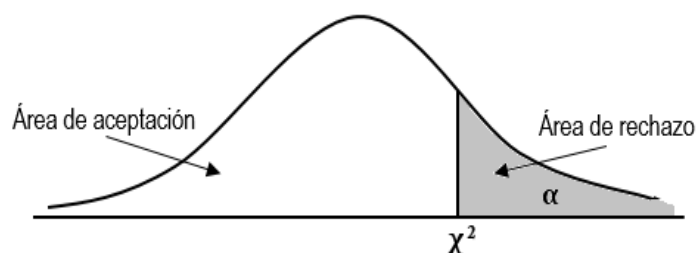
χ^2 : Chi cuadrado

O_{ij} : Valor de observación entre la variable 1 y la variable 2

E_{ij} : Valor esperado

Regla de decisión

Si $\chi^{2cal} > \chi^{2tab}$ se rechazara H_0



3.6. Validez y confiabilidad del instrumento.

Se validó el instrumento por juicio de expertos; tres profesionales con amplia experiencia. Para calcular la confiabilidad se utilizaron los resultados de una prueba piloto que recopiló 20 historias clínicas registradas en el Hospital de Essalud que no formaron parte de la muestra.

Se utilizó la escala SPSS Versión 25, los índices se basan en:

Coeficiente de Alfa de Cronbach	
Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Como resultados, según las evaluaciones de confiabilidad del instrumento, empleando el alfa de Cronbach en el SPSS versión 25, se halló que:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.565	0.629	11

Mediante este proceso estadístico, se descubrió un valor Alfa de Cronbach en 0.565, el cual demuestra la fiabilidad del instrumento. **Fiabilidad Moderada**



3.7. Procesamiento y análisis de datos.

Primero fue necesaria la aprobación del director del Hospital de Essalud. Se coordinó con el jefe de estadística donde coordinamos la jornada de investigación. Cada encuesta tardó unos 20 minutos en completar el cuestionario. El proceso de análisis de datos comenzó seguidamente después de finalizar la recolección. Finalmente, para calcular el grado de confiabilidad de los datos se utilizó un software denominado SPSS 25 y en este caso particular se empleó la prueba de Chi².

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. EFECTO DE LA ECONÓMICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

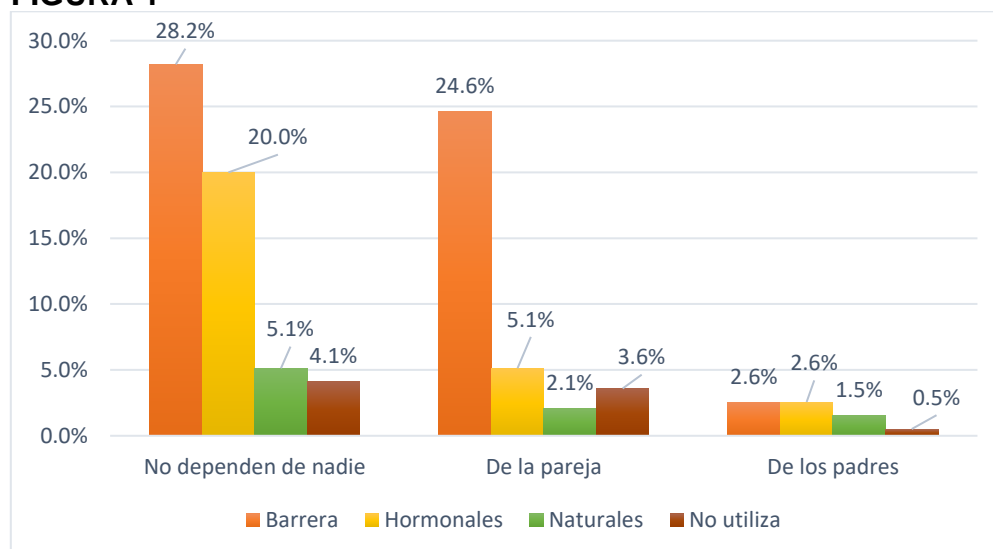
Dependencia económica	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No dependen de nadie	55	28.2	39	20.0	10	5.1	8	4.1	112	57.4
De la pareja	48	24.6	10	5.1	4	2.1	7	3.6	69	35.4
De los padres	5	2.6	5	2.6	3	1.5	1	0.5	14	7.2
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Fuente: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{calculado} = 14.77 > CHI^2_{tabulado} = 12.59 \quad GL = 6 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 1



Nota: Tabla 1



TABLA Y FIGURA 1.

Describe la dependencia económica sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 57.4% no dependen económicamente de ningún personal; seguido del 35.4% dependen de la pareja y por último el 7.2% dependen de los padres aún. Según las clasificaciones de los métodos anticonceptivos de barrera: el 28.2% no depende de ninguna personal. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 20% no dependen de ninguna personal; el 5.1% tampoco dependen de nadie. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 4.1% homológamente no dependen de nadie

La prueba estadística de chi cuadrado es 14.77; que es mayor al valor de chi cuadrado calculado 12.59, con seis GI y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre la dependencia económica sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

De acuerdo con Nina M. En su estudio titulado "Factor sociocultural que influyen en mujeres víctimas de violencia familiar a partir de la diferencia de género en el distrito de llave,2021". El 40.7% de las personas encuestadas presentaban dependencia económica de la pareja (20)

En la investigación se identificó que el 57.4% de las aseguradas no dependen de nadie, datos antagónicos que demuestran los resultados de Nina M. en una institución del Minsa; en la cual la dependencia económica es de la pareja.

TABLA 2. EFECTO DE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

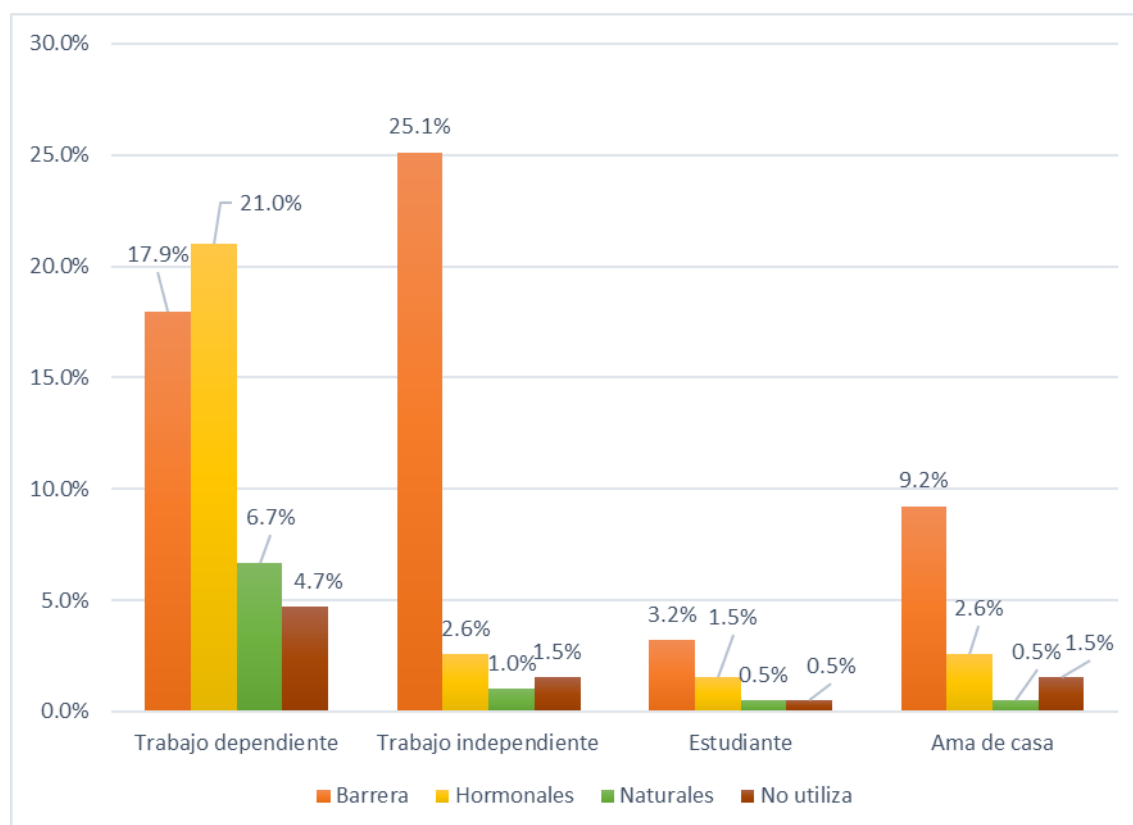
Ocupación	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Trabajo dependiente	35	17.9	41	21.0	13	6.7	9	4.7	98	50.3
Trabajo independiente	49	25.1	5	2.6	2	1.0	3	1.5	59	30.2
Estudiante	6	3.2	3	1.5	1	0.5	1	0.5	11	5.7
Ama de casa	18	9.2	5	2.6	1	0.5	3	1.5	27	13.8
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^{2calculado} = 37.52 > CHI^{2tabulado} = 16.91 \quad GL = 9 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 2



Nota: Tabla 2

TABLA y FIGURA N^o. 2.

Se aprecia la ocupación sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 50.3% de las mujeres tenían trabajo dependiente, seguido del 30.2% trabajo independiente, 13.8% eran amas de casa y el 5.7% estudiantes.

Según las clasificaciones de los métodos anticonceptivos de barrera: el 25.1% su ocupación era trabajo independiente. Según las clasificaciones de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 21% trabajo dependiente. Según los métodos anticonceptivos de naturales: el 6.7% tenían trabajo dependiente. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 4.7% tenían trabajo dependiente.

La prueba de chi cuadrado es 37.52; que es mayor al valor de chi cuadrado calculado 16.91, con nueve G1 y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre la ocupación sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Teniendo en cuenta a Balta I. En su estudio titulado "Violencia gestacional y su influencia en el peso del recién nacido de las mujeres atendidas en el HCMM 2020." Informó que el 35.2% de las mujeres que participaron del estudio se dedicaban a la actividad del hogar (22)

En la investigación se identificó que el 50.3% tenían un trabajo dependiente, opuestamente al estudio de Balta I.

TABLA 3. INGRESO ECONÓMICO SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

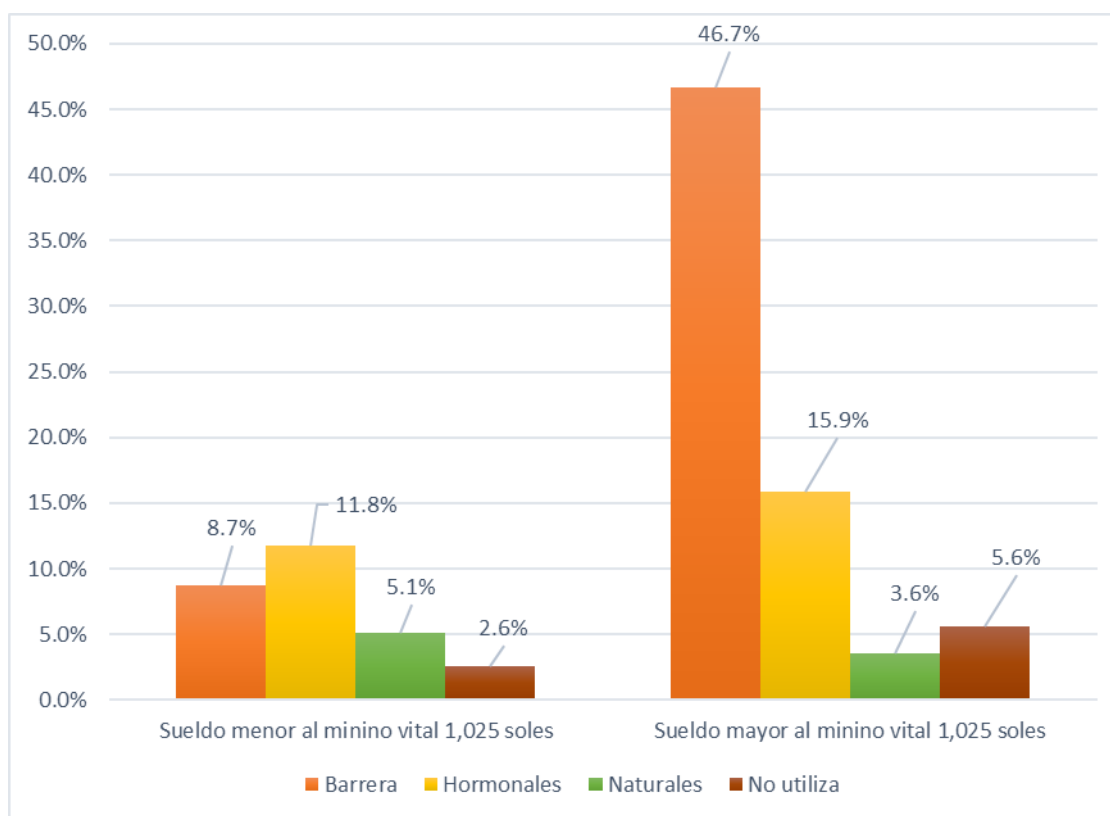
Ingreso económico	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Sueldo menor al mínimo vital 1,025 soles	17	8.7	23	11.8	10	5.1	5	2.6	55	28.2
Sueldo mayor al mínimo vital 1,025 soles	91	46.7	31	15.9	7	3.6	11	5.6	140	71.8
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{calculado} = 21.75 > CHI^2_{tabulado} = 7.81 \quad GL = 3 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 3



Nota: Tabla 3



TABLA y FIGURA N^o. 3.

Se examina el ingreso económico sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 71.8% de las mujeres aseguradas tenían un sueldo mayor a 1025 soles; opuestamente el 28.2% su ingreso económico era menor de 1025 soles.

Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de barrera: el 46.7% de las mujeres tenían un sueldo mayor a 1025 soles; Según los métodos anticonceptivos de hormonales: el 15.9% tenían un sueldo mayor a 1025 soles: el 5.1% de las mujeres tenían un sueldo menor a 1025 soles; Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 5.6% de las mujeres tenían un sueldo mayor a 1025 soles.

La prueba estadística de chi cuadrado es 21.75; que es mayor al valor de chi cuadrado 7.81, con 3 G1 y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el ingreso económico sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Con base a Delgado J; Idrogo C. En su estudio "Factor Sociocultural que establecen la Violencia Intrafamiliar en Adolescentes Gestantes. Hospital "José Hernán Soto Cadenillas" Chota, 2018". Informaron que el 72.7% tenían ingreso económico inferior al sueldo. (15)

En la investigación se identificó que el 71.8% tenían ingresos económicos superiores al mínimo, opuestamente a lo mencionando por Delgado, lo cual origina incremento en la violencia familiar.

TABLA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

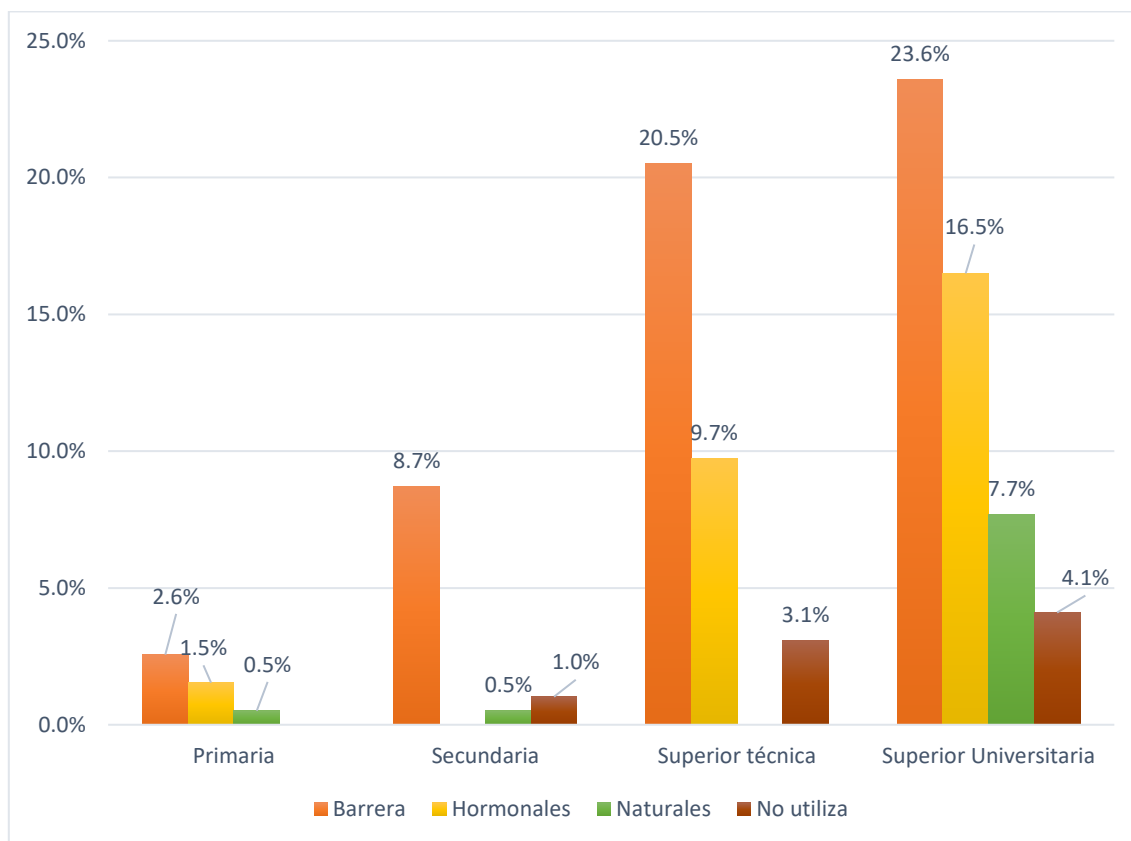
Grado de instrucción	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Primaria	5	2.6	3	1.5	1	0.5	0	0.0	9	4.6
Secundaria	17	8.7	0	0.0	1	0.5	2	1.0	20	10.3
Superior técnica	40	20.5	19	9.7	0	0.0	6	3.1	65	33.3
Superior Universitaria	46	23.6	32	16.5	15	7.7	8	4.1	101	51.8
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^{2calculado} = 20.12 > CHI^{2tabulado} = 16.91 \quad GL = 9 \quad NS = 0.006$$

FIGURA 4



Nota: Tabla 4



TABLA y FIGURA N^o. 4.

Describe el grado de instrucción sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 51.8% tenían estudios universitarios, el 33.3% estudios técnicos, 10.3% estudios secundarios y el 4.6% primarios

Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de barrera: el 23.6% tenían estudios universitarios. Según los métodos anticonceptivos de hormonales: el 16.5% tenían estudios universitarios, el 7.7% tenían estudios universitarios. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 7.7% tenían estudios universitarios.

La prueba estadística de chi cuadrado es 20.12; que es mayor al valor de chi cuadrado calculado 16.91, con nueve GI y un nivel de significancia de 0.006.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el grado de instrucción sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Como lo hace notar Arias W. En su estudio titulado "Análisis de casos reportados de violencia intrafamiliar hacia la mujer según variables sociodemográficas." Colombia 2021. Informó que los altos índices de violencia familiar se produjeron por instrucción en el nivel secundario con 52%. (10)

En la investigación, se halló que el 51.8% de las participantes tenían estudios universitarios, opuestamente a lo reportado por Arias, lo cual permite afirmar que la violencia no se agrupa solamente a un sector de instrucción baja.

TABLA 5. PROCEDENCIA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

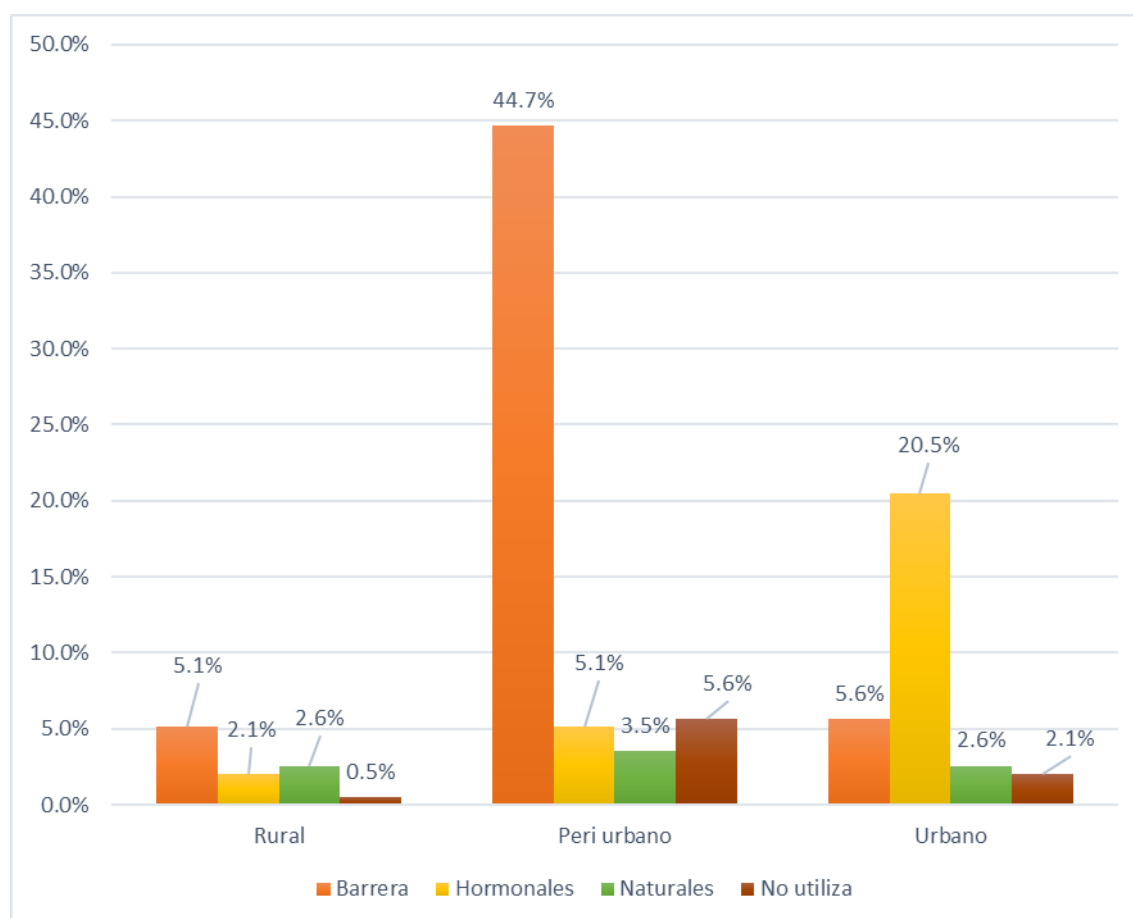
Procedencia	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Rural	10	5.1	4	2.1	5	2.6	1	0.5	20	10.3
Peri urbano	87	44.7	10	5.1	7	3.5	11	5.6	115	58.9
Urbano	11	5.6	40	20.5	5	2.6	4	2.1	60	30.8
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{calculado} = 79.52 > CHI^2_{tabulado} = 12.59 \quad GL = 6 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 5



Nota: Tabla 5

TABLA y FIGURA N^o. 5.

Describe la procedencia sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 58.9% provienen de zonas periurbanas, el 30.8% de zonas urbanas y el 10.3% de zonas rurales.

Según la clasificación: el 44.7% proceden de zonas periurbanas. Según los métodos anticonceptivos de hormonales: el 20.5% proceden de zonas urbanas. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de naturales: el 3.5% proceden de zonas periurbanas. Según los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 5.6% proceden de zonas periurbanas.

La prueba estadística de chi cuadrado es 79.52; que es mayor al valor de chi cuadrado calculado 12.59, con seis GI y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre la procedencia sobre la salud reproductiva de la mujer aseguradas en Essalud Juliaca.

Empleando las palabras de Estudillo J En su estudio titulado "Violencia doméstica en mujeres derechohabientes adscritas a la U.M.F. Nro. 66 IMSS". México, 2019". Halló en su estudio que al 89% de las mujeres que presentaron violencia domestica procedían de zonas urbana. (8)

En la investigación se identificó que el 58.9% proceden de zonas periurbanas, diferente a las reportados por Estudillo; quien público que el origen era urbano. Con porcentajes superiores de violencia.

TABLA 6. APOYO EMOCIONAL SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

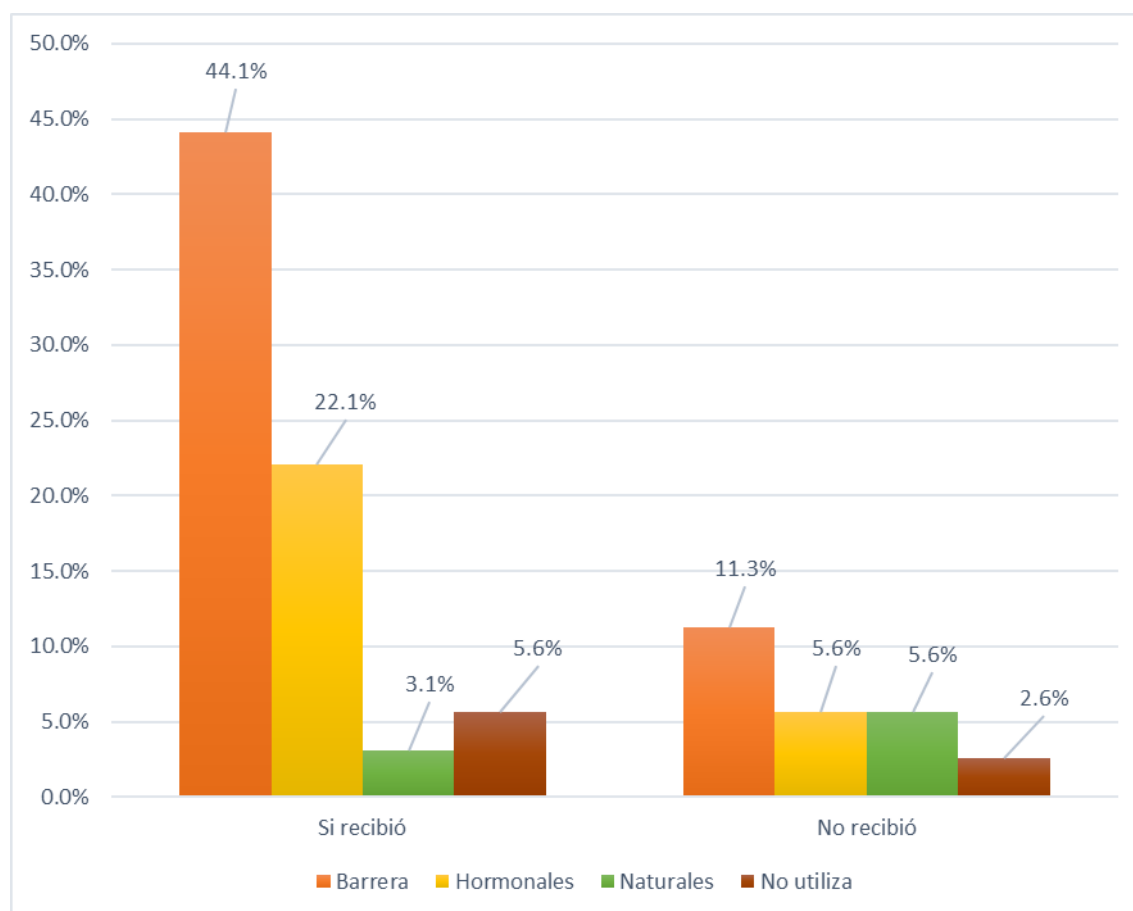
Apoyo emocional	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Si recibió	86	44.1	43	22.1	6	3.1	11	5.6	146	74.9
No recibió	22	11.3	11	5.6	11	5.6	5	2.6	49	25.1
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{\text{calculado}} = 16.42 > CHI^2_{\text{tabulado}} = 7.81 \quad GL = 3 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 6



Nota: Tabla 6

TABLA y FIGURA N^o. 6.

Se analiza el apoyo emocional sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 74.9% ha recibido apoyo emocional, mientras que el 25.1% no lo recibió.

Según la clasificación: el 44.1% ha recibido apoyo emocional. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 22.1% ha recibido apoyo emocional. Según los métodos anticonceptivos de naturales: el 5.6% no ha recibido apoyo emocional. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 5.6% ha recibido apoyo emocional.

La prueba estadística de chi cuadrado es 16.42; que es mayor al valor de chi cuadrado 7.81, con 3 G1 y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el apoyo emocional sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

A juicio de Cornejo K.; Juárez B. En su estudio titulado "Factor que se asocian con la violencia familiar en mujeres en edad reproductiva, que acuden al centro de salud la revolución abril. Julio. Juliaca 2019". Informó que el 51.3% de las mujeres en edad reproductiva que tuvieron violencia familiar recibieron cierto afecto y apoyo emocional. (21)

En la investigación se identificó que el 74.9% si recibieron apoyo emocional, porcentajes superiores a los brindados por Cornejo y Juárez. Con lo cual permite que las mujeres no se sientan aisladas aun después de la violencia.

TABLA 7. TIPO DE AGRESORES SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

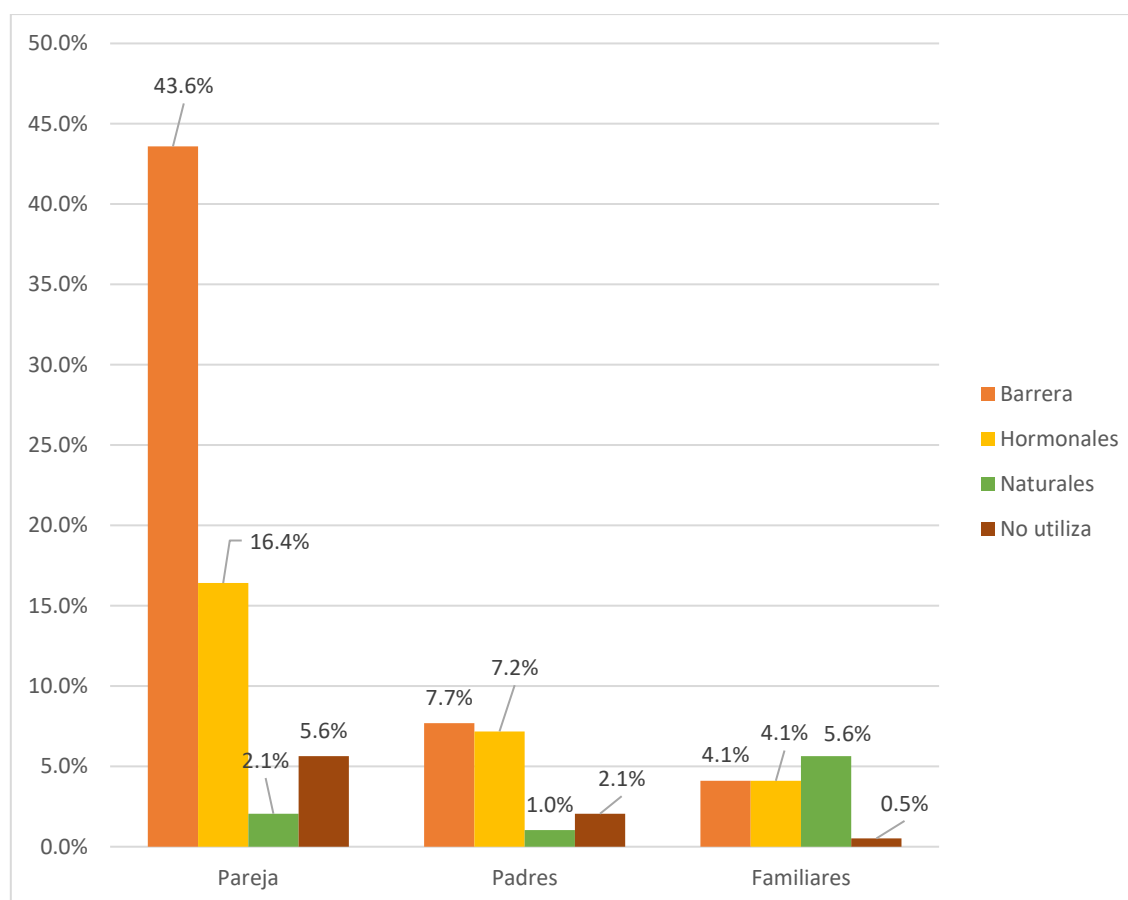
Tipo de agresores	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Pareja	85	43.6	32	16.4	4	2.1	11	5.6	132	67.7
Padres	15	7.7	14	7.2	2	1.0	4	2.1	35	18.0
Familiares	8	4.1	8	4.1	11	5.6	1	0.5	28	14.3
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{\text{calculado}} = 45.5 > CHI^2_{\text{tabulado}} = 12.59 \quad GL = 6 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 7



Nota: Tabla 7



TABLA y FIGURA N^o. 7.

Describe el tipo de agresores sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 67.7% el agresor era su pareja, seguido del 18% los agresores eran los padres y el 14.3% otros familiares.

Según la clasificación: el 43.6% el agresor era su pareja. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 16.4% el agresor era su pareja. Según los métodos anticonceptivos de naturales: el 5.6% el agresor era un familiar. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 5.6% el agresor era su pareja.

La prueba estadística de chi cuadrado es 45.5; que es mayor al valor de chi cuadrado calculado 12.59, con seis GI y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el tipo de agresores sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Desde la posición de Noreña C.; Rodríguez S. En su estudio titulado "Violencia sexual en un municipio de Colombia, 2011-2020". Manifestaron que 99.1% de los agresores fueron sus parejas. (13)

Se identificó que el 67.7% de los agresores fueron la pareja, porcentajes inferiores a los de Noreña. Lo cual determina la conducta reproductiva en estas aseguradas.

TABLA 8. GRUPO ETARIO SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

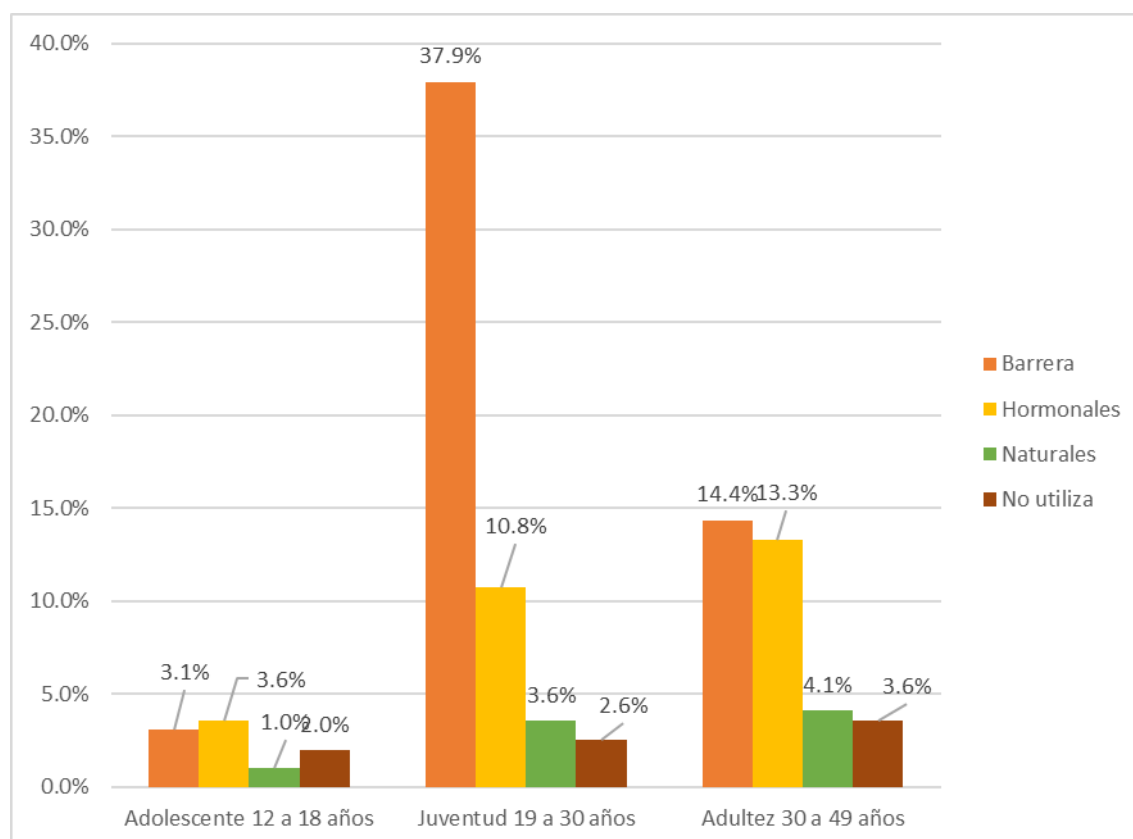
Grupo etario	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Adolescente 12 a 18 años	6	3.1	7	3.6	2	1.0	4	2.0	19	9.7
Juventud 19 a 30 años	74	37.9	21	10.8	7	3.6	5	2.6	107	54.9
Adulthood 30 a 49 años	28	14.4	26	13.3	8	4.1	7	3.6	69	35.4
Total:	108	55.4	54	27.	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{calculado} = 20.99 > CHI^2_{tabulado} = 12.59 \quad GL = 6 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 8



Nota: Tabla 8



TABLA y FIGURA N^o. 8.

Describe el grupo etario sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 54.9% comprendía el grupo etario de la juventud entre los 19 a 30 años, mientras que el 35.4% fueron adultas, y 9.7% adolescentes

Según la clasificación: el 37.9% comprendía el grupo etario de la juventud. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 13.3% fueron adultas. Según los métodos anticonceptivos de naturales: el 4.1% comprendía el grupo etario de adultas. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 3.6% comprendía el grupo etario de adultas.

La prueba estadística de chi cuadrado es 20.99; que es mayor al valor de chi cuadrado 12.59, con seis GI y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el grupo etario sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Como afirma Balta I En su estudio titulado "Violencia gestacional y su influencia en el peso del RN de las mujeres atendidas en el HCMM Juliaca 2020.". Expreso que el 36.6% de las mujeres tenían edades entre los 20 A 34 años. (22)

En la investigación se identificó que el 54.9% su edad de 19 a 30 años, edades similares a Balta I, pero con porcentajes superiores. Lo cual permite afirmar que la violencia se muestra con mayor frecuencia en la edad reproductiva.

TABLA 9. TOXICOMANÍA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

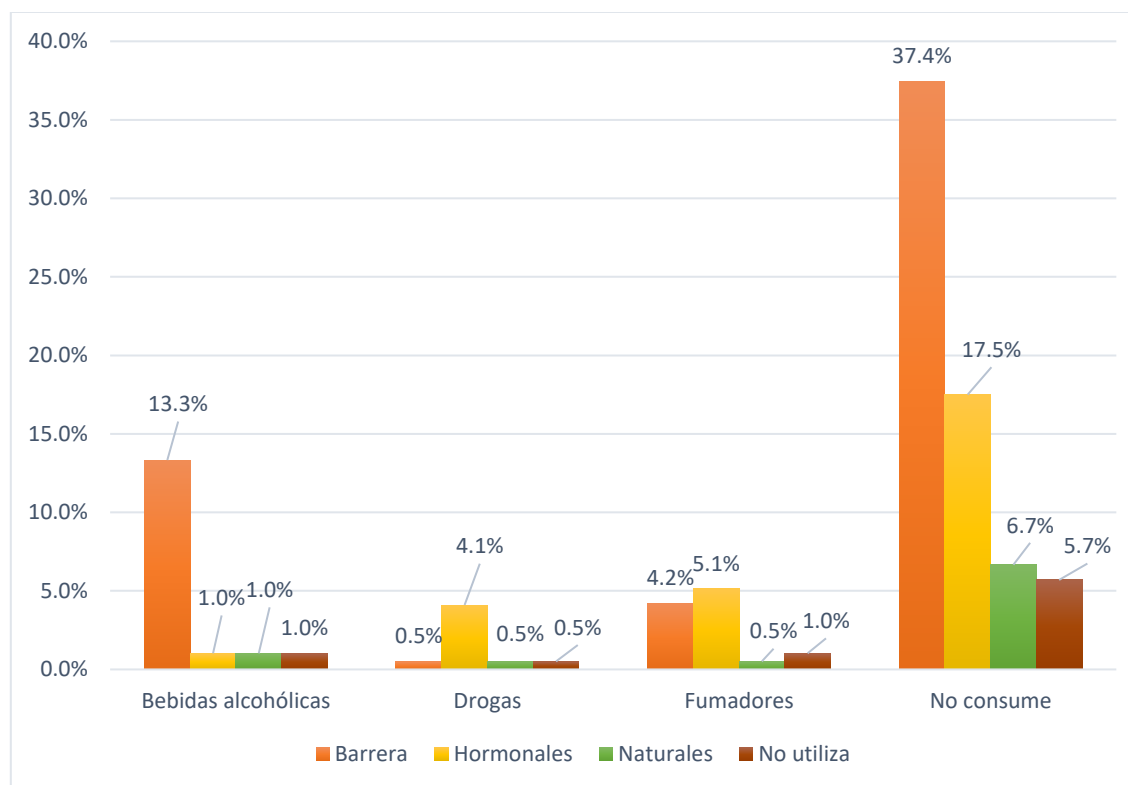
Toxicomanía	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Naturales		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Bebidas alcohólicas	26	13.3	2	1.0	2	1.0	2	1.0	32	16.3
Drogas	1	0.5	8	4.1	1	0.5	1	0.5	11	5.6
Fumadores	8	4.2	10	5.1	1	0.5	2	1.0	21	10.8
No consume	73	37.4	34	17.5	13	6.7	11	5.7	131	67.3
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^2_{calculado} = 26.81 > CHI^2_{tabulado} = 16.91 \quad GL = 9 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 9



Nota: Tabla 9



TABLA y FIGURA N^o. 9.

Describe la toxicomanía sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 16.3% consumen bebidas alcohólicas, seguido de 10.8% de cigarrillos, 5.6% drogas y el 67.3% no tenían hábitos nocivos

Según la clasificación: el 13.3% consumen bebidas alcohólicas. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 5.1% consume cigarrillos. Según los métodos anticonceptivos de naturales: el 1% consumen bebidas alcohólicas. Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 1% consumen bebidas alcohólicas y cigarrillos.

La prueba estadística de chi cuadrado es 26.81; es mayor al valor de chi cuadrado 16.91, con nueve G1 y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre la toxicomanía sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Como señala Hurtado H. En su estudio titulado "Relación entre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en mujeres, Oyon, Chimbote 2020". Informó que el 42% de las mujeres consumían bebidas alcohólicas al presentar problemas familiares de violencia intrafamiliar (17)

En la investigación se identificó que el 16.3% de las aseguradas consumían bebidas alcohólicas, porcentaje inferiores al mostrado por Hurtado. Este es un problema de salud pública que da origen a diferentes dificultades dentro del seno familiar.

TABLA 10. TIPO DE VIOLENCIA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023.

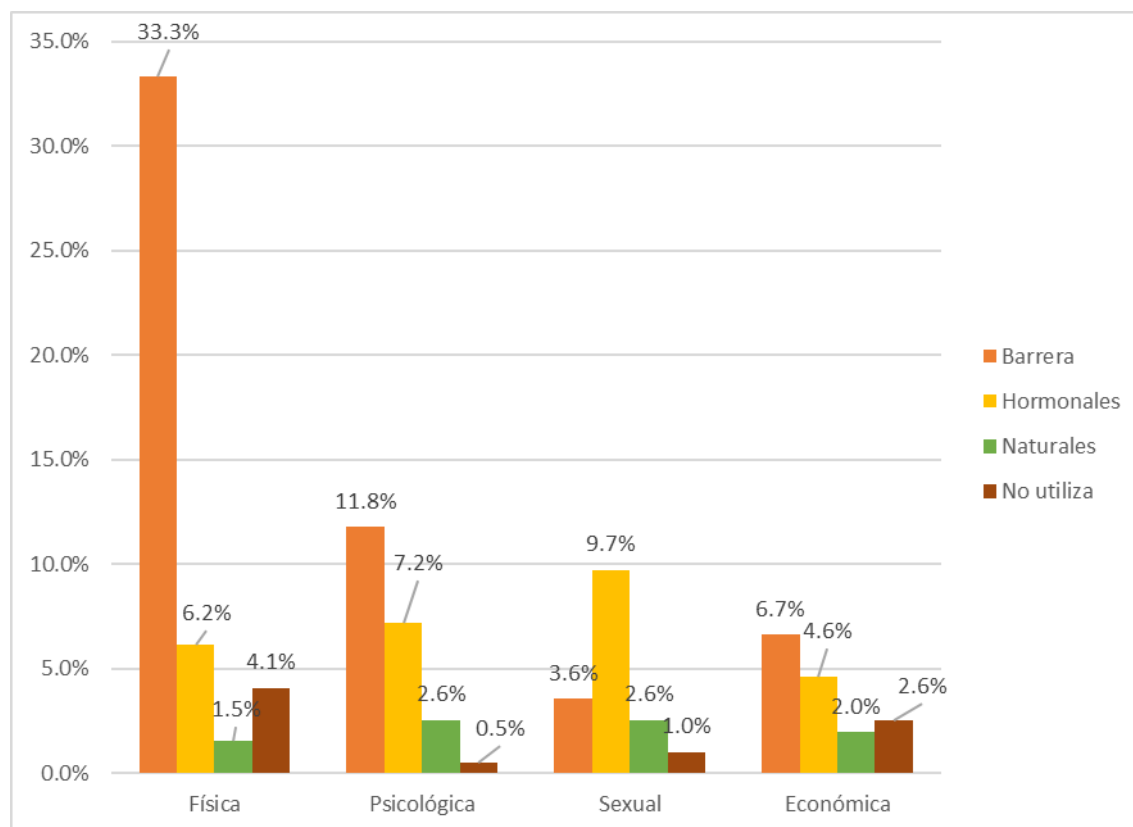
Tipo de violencia	Salud Reproductiva									
	Barrera		Hormonales		Abstinencia		No utiliza		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Física	65	33.3	12	6.2	3	1.5	8	4.1	88	45.1
Psicológica	23	11.8	14	7.2	5	2.6	1	0.5	43	22.1
Sexual	7	3.6	19	9.7	5	2.6	2	1.0	33	16.9
Económica	13	6.7	9	4.6	4	2.0	5	2.6	31	15.9
Total:	108	55.4	54	27.7	17	8.7	16	8.2	195	100.0

Nota: Consolidado de resultado realizado por la investigadora.

REGLA DE DECISIÓN

$$CHI^{2calculado} = 40.64 > CHI^{2tabulado} = 16.91 \quad GL = 9 \quad NS = 0.000$$

FIGURA 10



Nota: Tabla 10

TABLA y FIGURA N^o. 10.

Describe el tipo de violencia sobre la salud reproductiva, del 100% de casos: el 45.1% de las mujeres mostraron violencia física, seguido del 22.1% violencia psicológica, como también el 16.9% violencia sexual y el 15.9% violencia económica.

Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de barrera: el 33.3% de las mujeres presentaron violencia física Según la clasificación de los métodos anticonceptivos de hormonales: el 9.7% de las mujeres presentaron violencia sexual. Según los métodos anticonceptivos de abstinencia: el 2.6% de las mujeres presentaron violencia psicológica y sexual Según la clasificación de los métodos anticonceptivos no utilizaba: el 4.1% de las mujeres presentaron violencia física

La prueba estadística de chi cuadrado es 40.64; que es mayor al valor de chi cuadrado tabulado 16.91, con nueve G1 y un nivel de significancia de 0.000.

La prueba de chi cuadrado nos muestra que existe un impacto significativo entre el tipo de violencia sobre la salud reproductiva de las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

Desde el punto de vista de Gutiérrez D. Lima 2023. Informo que 26,8% sufrieron violencia física y el 23,1% sufrieron violencia psicológica. (16)

En la opinión de Caqui Y. Lima 2020. Informo que el 42 % de mujeres que han sufrido violencia física y sexual por sus parejas (18)

En la investigación se identificó que el 45.1% de las mujeres sufrían violencia física. Este tipo de violencia es frecuente en los diferentes trabajos mostrados lo cual condiciona la vida sexual de la pareja.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que existe un impacto negativo de la violencia doméstica demográfica y personal sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023. Aceptando la hipótesis.

SEGUNDA: Se identificó que existe un impacto de la violencia doméstica demográfica como es: no depende económicamente de nadie con 57.4% (ns = 0.000), ocupación dependiente con 50.3% (ns = 0.005), ingreso económico mayor al mínimo de 1025 soles con 71.8% (ns = 0.000), grado de instrucción superior universitaria con 51.8% (ns = 0.006), y procedencia Perú urbana con 58.9% (ns = 0.005), sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca

TERCERA. Se estableció que existe un impacto de la violencia doméstica personal como es: si recibió apoyo emocional con 74.9% (ns = 0.000), el tipo de agresor fue la pareja con 67.7% (ns = 0.000), grupo etario joven de 19 a 30 años con 54.9% (ns = 0.000), toxicomanía bebidas alcohólicas con 16.3% (ns = 0.000), tipo de violencia física con 45.1% (ns = 0.000), sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Hospital Essalud Juliaca, coordinar con el responsable del servicio de planificación familiar, para enfatizar sobre políticas de prevención de la violencia doméstica y la promoción de métodos anticonceptivos en las mujeres aseguradas en Essalud Juliaca.

SEGUNDA: A la jefe del servicio de Obstetricia del Hospital de Essalud, promover un mayor uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres que no han experimentado violencia física, y los profesionales de la salud podrán entonces diseñar nuevos programas específicos para prevenir la violencia y continuar promoviendo rápida y eficazmente los diversos métodos disponibles.

TERCERA: Al personal obstetra del Hospital, de Essalud promover el mayor uso de métodos anticonceptivos en mujeres que no sufren violencia, luego, los profesionales deben continuar brindando información adecuada sobre cómo responder a la violencia doméstica utilizando el Kit de violencia y promover el uso de métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sandoval A. <https://www.corpocolombianos.org/post/el-feminicidio-en-colombia-qu%C3%A9-paso-con-la-ley-1761-de-2015?gclid=CjwKCAjw44mlBhAQEiwA>. [Online].; 2021 [cited 2023 07 01. Available from: https://www.corpocolombianos.org/post/el-feminicidio-en-colombia-qu%C3%A9-paso-con-la-ley-1761-de-2015?gclid=CjwKCAjw44mlBhAQEiwAqP3eVscVSJ8uZ2qU9UH4IXKEIPYR6wnmluvDBjFSDxly_c0n7EHUBIDujBoC1tsQAvD_BwE.
2. IDEHPUCP. Instituto de Democracia y Derechos Humanos. <https://idehpucp.pucp.edu.pe>. [Online]. [cited 2023 07 07. Available from: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/publicaciones/violencia-contra-las-mujeres-en-el-peru-una-problematika-patente/>.
3. Diario Sin Fronteras. Puno: Más de dos mil casos de violencia familiar al año. Sin Fronteras. 2021 marzo 15: p. <https://periodistascontralaviolencia.com/puno-mas-de-dos-mil-casos-de-violencia-familiar-al-ano/>.
4. OPS. <https://www.paho.org>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>.
5. INEI. <https://m.inei.gob.pe>. [Online]. [cited 2023 07 02. Available from: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-187-2022-inei.pdf>.
6. MIMP Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://observatorioviolencia.regionpuno.gob.pe>. [Online]. [cited 2023 07 02. Available from: <https://observatorioviolencia.regionpuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/Indicadores-2019.pdf>.
7. Angarita D, Durán C, Pinzon Á. Relación entre violencia de pareja y uso de anticonceptivos en mujeres colombianas. Tesis. Bogota. Colombia: Universidad del Rosario Rosario
<https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/19f186b6-f173-4db2-8da9-ed842cdce17a/content>; 2020.
8. Estudillo J. "Violencia domestica en mujeres derechohabientes adscritas a la U.M.F. Nro. 66 IMSS".. Tesis. Xalapa México: Universidad Veracruzana, Unidad de medicina Familiar; 2019.
9. Conforme G. Factores socioculturales que influyen en la violencia intrafamiliar en



- mujeres de 20 - 65 años comuna San Pablo. 2021. Trabajo de investigación. Universidad estatal península de Santa Elena. <https://repositorio.upse.edu.ec/46000/7113/UPSE-TEN-2022-0009.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, Facultad de ciencias sociales y de la salud; 2021.
10. Arias W. Un estudio longitudinal en el Departamento del Atlántico que examina los casos denunciados de violencia doméstica contra las mujeres según factores sociodemográficos. Tesis de maestría. Barranquilla: Universidad de la Costa. <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/9201/An%c3%a1lisis%20de%20casos%20reportados%20de%20violencia%20intrafamiliar%20hacia%20la%20mujer.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, Maestría en Psicología; 2021.
 11. Montero D, Bolívar M, Aguirre L, Moreno M. Violencia intrafamiliar en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. Ecuador 2020. 9(2).
 12. Marcillo M, Oviedo A. Niños, niñas y adolescentes expuestos a violencia familiar en la ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador 2020; 5(8).
 13. Noreña C, Rodríguez S. Violencia sexual en un municipio de Colombia: características de las víctimas y de sus victimarios, 2011-2020. Colombia 2022. Revista biomédica. <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/6460>. 2022; 42(3).
 14. Quispe R, Limo M, Runzer F. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú; 81(1).
 15. Delgado J, Idrogo C. Factor Sociocultural que determinan la Violencia Intrafamiliar en Adolescentes Embarazadas. Hospital "José Hernán Soto Cadenillas" Chota, 2018.
 16. Gutiérrez D. Asociación de violencia doméstica y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en contexto de la pandemia por COVID-19, según Encuesta Demográfica y Salud Familiar – ENDES 202.
 17. Hurtado H. Relación entre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en mujeres, comunidad Uchucchacua-Oyon, Chimbote 2020. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19854/CONSUMO%20DE%20ALCOHOL_HURTADO_ROJAS_HELEN_LOURDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y, Facultad de ciencias de la Salud.
 18. Caqui Y. Violencia familiar contra la mujer: análisis desde un enfoque personalista. Lima 2020.. Revista apuntes bioéticas



- <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/494>. 2020 diciembre; 03(2).
19. Celestino J. Violencia intrafamiliar y el conocimiento de la mujer de sus derechos básicos en la Zona Rural del Distrito de Pilcomayo, 2021.
 20. Nina M. Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia familiar a partir de la diferencia de género en el distrito de Ilave, 2021. Puno 2021.
 21. Cornejo K, Juárez B. Elementos vinculados a la violencia intrafamiliar en mujeres en edad reproductiva que visitan el Centro de Salud Revolución de Abril. Julio. Juliaca 2019. Tesis. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/520>, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
 22. Balta I. Violencia gestacional y su influencia en el peso del recién nacido de las mujeres atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2020. http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5356/T036_70185048_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y, Facultad de ciencias de la Salud; 2019.
 23. Yañez C. Características de la violencia basada en género en mujeres de 20 a 49 años que acuden al Puesto de Salud San Camilo – 2019. Trabajo académico. Juliaca.
 24. ONU. <https://www.un.org>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.un.org/es/coronavirus/what-is-domestic-abuse#:~:text=El%20maltrato%20en%20el%20hogar%20se%20suele%20manifi%20estar%20como%20un,%2C%20f%C3%ADsico%2C%20econ%C3%B3mico%20o%20sexual>.
 25. Fernández M, Herrero S, Buitrago F, colaboradores. Violencia doméstica. Primera edición ed. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo Dirección General de Salud Pública Subdirección General de Promoción de la Salud y Epidemiología.; 2020.
 26. Diccionario de leyes. Diccionario de Black de Leyes.
 27. Orihuela S. <https://www.aldeasinfantiles.org.pe>. [Online].; 2020 [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.aldeasinfantiles.org.pe/noticias/violencia-domestica-la-otra-pandemia-en-el-peru>.
 28. Barymont. <https://www.barymont.com>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.barymont.com/pepepromedio/blog/dependencia-economica-consecuencias/>.
 29. Deconceptos.com. <https://deconceptos.com>. [Online].; 2018 [cited 2018 11 24.



- Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
30. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. La mujer en el mercado Laboral Peruano. In Informe Anual 2008. Lima; 2008. p. 99.
 31. Gil O. Situación de la violencia doméstica en la mujer, en la población del policlínico "Julio Antonio Mella". Revista Cubana de Medicina General Integral. 2021 octubre diciembre; 27(4).
 32. Becerra C. [cited 2020 08 08. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-ingreso-promedio-mensual-fue-s-1743-entre-julio-y-setiembre-2019-lima-769748.aspx#:~:text=15.,similar%20del%20a%C3%B1o%20anterior>.
 33. Estado peruano. <https://www.gob.pe>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.gob.pe/476-valor-remuneracion-minima-vital>.
 34. Mayoral D. <https://saludpublica.mx>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/2014/1904?__cf_chl_tk=cTgltxNX8.YQMS3diaApYtp9UltF7B6jNyVC5WBVwak-1688426817-0-gaNycGzNC-U
 35. <https://www.euskadi.eus>. [Online]. [cited 2020 12 12. Available from: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOFerta2002Doc.4.Definiciones.pdf.
 36. Endes. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap011.pdf. [Online].; Capítulo 11 Violencia contra las mujeres, niñas y niños [cited 2023 07 01. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap011.pdf.
 37. Mayoral D. <https://saludpublica.mx>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/2014/1904?__cf_chl_tk=cTgltxNX8.YQMS3diaApYtp9UltF7B6jNyVC5WBVwak-1688426817-0-gaNycGzNC-U
 38. Biblioteca virtual de Salud. <https://decs.bvsalud.org>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://decs.bvsalud.org/es/th/resource/?id=9465#:~:text=Personas%20clasificadas%2C%20seg%C3%B1a%20su%20edad,DE%2080%20O%20M%C3%81S%20A%C3%91OS>).
 39. OASH. <https://espanol.womenshealth.gov>. [Online]. [cited 2023 07 01. Available



- from: <https://espanol.womenshealth.gov/relationships-and-safety/effects-violence-against-women#:~:text=La%20violencia%20y%20el%20abuso,y%20la%20falta%20de%20hogar.>
40. Cáritas de Monterrey. <https://www.caritas.org.mx/>. [Online]. [cited 52023 07 02. Available from: <https://www.caritas.org.mx/que-es-apoyo-emocional/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20apoyo%20emocional,como%20a%20quien%20lo%20recibe.>
 41. Amor P, Echeburúa E, Loinaz I. ¿Se puede establecer una clasificación tipológica de los hombres violentos contra su pareja? *International Journal of Clinical and Health Psychology*. ISSN 1697-2600; 9(3).
 42. Gov.Co. <https://www.culturarecreacionydeporte.gov.co.> [Online]. [cited 2023 07 02. Available from: <https://www.culturarecreacionydeporte.gov.co/es/areas-de-trabajo/practicas-culturales/grupos-etarios#:~:text=Los%20sr.>
 43. Concepto. <https://concepto.de.> [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://concepto.de/grupo-etario/>.
 44. Mayoral D. <https://saludpublica.mx.> [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/2014/1904?__cf_chl_tk=cTgltxNX8.YQMS3diaApYtp9UltF7B6jNyVC5WBVwak-1688426817-0-gaNycGzNC-U.
 45. OPS. <https://www.paho.org.> [Online]. [cited 2023 07 02. Available from: <https://www.paho.org/es/mas-100-razones-para-dejar-fumar.>
 46. OPS. <https://www.paho.org.> [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AlcoholSaludIndigena06.pdf.>
 47. Stanford childrens. <https://saludpublica.mx.> [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: [https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/2014/1904?__cf_chl_tk=cTgltxNX8.YQMS3diaApYtp9UltF7B6jNyVC5WBVwak-1688426817-0-gaNycGzNC-U](https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/2014/1904?__cf_chl_tk=cTgltxNX8.YQMS3diaApYtp9UltF7B6jNyVC5WBVwak-1688426817-0-gaNycGzNC-U.)
 48. UNFPA Fondo de población de las nacionaes unidas. <https://www.unfpa.org.> [Online]. [cited 2023 07 02. Available from: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva.>
 49. Consejo Nacional de población. [Online]. [cited 2023 07 01. Available from: <https://www.gob.mx/conapo/documentos/diferencias-entre-salud-sexual-y-salud->



ANEXOS



ANEXO N° 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuáles el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023?	Determinar el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	PG Existe un impacto negativo de la violencia doméstica demográfica y personal sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023	Impacto de la violencia domestica	Demográficos Dependencia económica Ocupación Ingreso Económico Grado de Instrucción Procedencia Personal Apoyo Emocional Tipo de agresores Grupo etario Toxicomanía Tipo de <u>Violencia doméstica</u> Indicadores Tipos de método anticonceptivos	Se realizó una investigación con diseño no experimental. Causal Tipo de investigación: Básico, Prospectivo y transversal El método que se aplicó fue el cuantitativo. Población: Estará conformada por pacientes <u>atendidas Hospital base III Essalud Juliaca</u> La muestra estuvo <u>conformado</u> por 195 pacientes Método de muestreo: Probabilístico, porque todos los casos tenían la misma probabilidad de participar en la investigación. $n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * P * Q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * P * Q}$ Dónde: N = Total de la población (395) Za2 = 1.962 (si la seguridad es del 95%) e = Es el margen de error máximo que admito (5%) p = Probabilidad de éxito (0.5) Q = Probabilidad de fracaso (0.5)
PE1 ¿Cuáles el impacto demográfico de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca? PE2 ¿Cuáles el impacto personal de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca?	OE1. Identificar el impacto demográfico de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca. OE2. Reconocer el impacto personal de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca	HE1 Existe un impacto de la violencia doméstica demográfica como es: dependencia económica, ingreso económico, grado de instrucción y procedencia, sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca. HE2 Existe un impacto de la violencia doméstica personal como es: apoyo emocional, tipo de agresores, grupo etario, toxicomanía, tipo de violencia, sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca	Salud reproductiva		



ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente a participar en el proyecto de investigación titulado "IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023"

Que será realizado por: CAROLINA YANET BERNAL SALAS

De: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Objetivos del estudio. Determinar el impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023. Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

Juliaca _____ de _____ 2023

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO: _____

DNI : _____

Muchas gracias.



ANEXO N° 3

CUESTIONARIO

Señoras pacientes del hospital de Essalud, tenga la amabilidad de marcar las respuestas de las siguientes preguntas, que servirán para la realización del trabajo de investigación sobre: **Impacto de la violencia doméstica sobre la salud reproductiva de mujeres aseguradas en Essalud Juliaca 2023**

Gracias

Impacto de la violencia domestica

Impacto demográfico.

¿Usted dependencia económica de quién?

- a) No depende de nadie
- b) De la pareja
- c) De los padres

¿Qué actividad usted realiza?

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabajo dependiente
- d) Trabajo independiente

¿Cuánto es el ingreso económico?

- a) Sueldo menor al minino vital 1025
- b) Sueldo mayor al minino vital 1025

¿Hasta qué grado estudio?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior técnica
- d) Superior universitaria

¿De qué zona usted es originaria?

- a) Rural
- b) Peri urbano
- c) Urbano

Impacto personal

¿Usted ha recibido apoyo emocional?

- a) Si recibió
- b) No ha recibido

¿Quiénes fueron sus agresores domésticos?

- a) Parejas
- b) Padres
- c) Familiares

¿A qué grupo etario pertenece usted?

- a) Adolescente 12 a 18 años
- b) Juventud 19 a 30 años
- c) Adultez 30 a 49 años

¿Usted consume sustancias tóxicas?

- a) Bebidas alcohólicas
- b) Drogas.
- c) Cigarrillos
- d) No consume



¿Qué tipo de violencia ha recibido usted?

- a) Física
- b) Psicológica
- c) Sexual
- d) Económica

Salud reproductiva

¿Qué tipo de método anticonceptivo utiliza?

- a) Hormonales
- b) Barrera
- c) Abstinencia
- d) No utiliza



ANEXO N° 4 MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS.

*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

210 : Ingreso Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
1	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Económica	No utiliza
2	No dependen de nadie	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Superior Universitaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
3	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo mayor al minino...	Superior Universitaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
4	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
5	No dependen de nadie	Ama de casa	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
6	No dependen de nadie	Estudiantes	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
7	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior Universitaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
8	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Superior Universitaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
9	No dependen de nadie	Ama de casa	Sueldo mayor al minino...	Superior técnica	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Económica	No utiliza
10	De los padres	Estudiantes	Sueldo mayor al minino...	Superior técnica	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
11	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
12	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
13	No dependen de nadie	Ama de casa	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
14	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
15	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
16	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Económica	Hormonales
17	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Física	No utiliza
18	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
19	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
20	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
21	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
22	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
23	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
24	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
25	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
26	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales
27	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
28	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
29	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Fumadores	Económica	Hormonales
30	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
31	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
32	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
33	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales
34	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Económica	No utiliza
35	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
36	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
37	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
38	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
39	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
40	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
41	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
42	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
43	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
44	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
45	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
46	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
47	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Superior Universitaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
48	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
49	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
50	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
51	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
52	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
53	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Superior Universitaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Económica	Hormonales
54	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
55	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
56	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
57	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
58	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
59	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
60	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
61	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
62	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
63	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
64	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
65	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
66	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales
67	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
68	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
69	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Fumadores	Económica	No utiliza

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
70	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Pareja	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Barrera
71	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
72	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
73	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales
74	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
75	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
76	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
77	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
78	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
79	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
80	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
81	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
82	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
83	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Aduldez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
84	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
85	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
86	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
87	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	No consume	Económica	No utiliza
88	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
89	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
90	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
91	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
92	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Aduldez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera

Vista de datos

Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
93	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	No utiliza
94	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Económica	Barrera
95	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
96	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
97	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Física	Barrera
98	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
99	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
100	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
101	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
102	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
103	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
104	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
105	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
106	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
107	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
108	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
109	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
110	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
111	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
112	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
113	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Bebidas alcohólicas	Sexual	Hormonales
114	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
115	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera

Vista de datos

Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
116	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Económica	Hormonales
117	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
118	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
119	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
120	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
121	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
122	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
123	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
124	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
125	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	No utiliza
126	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Bebidas alcohólicas	Sexual	Hormonales
127	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
128	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
129	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
130	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
131	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
132	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Económica	Barrera
133	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
134	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
135	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
136	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
137	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
138	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
139	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
140	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Superior Universitaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
141	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior Universitaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
142	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
143	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
144	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
145	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Económica	Barrera
146	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
147	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
148	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Superior Universitaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Económica	Hormonales
149	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
150	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
151	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
152	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
153	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
154	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
155	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
156	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
157	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
158	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
159	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
160	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
161	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales

Vista de datos

Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
162	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
163	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
164	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Fumadores	Económica	Hormonales
165	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Pareja	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
166	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
167	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
168	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Sexual	Hormonales
169	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
170	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
171	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Drogas	Sexual	Hormonales
172	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
173	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	Barrera
174	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	Fumadores	Sexual	Hormonales
175	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	Drogas	Psicológica	Naturales
176	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
177	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
178	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adultez 30 a 49 años	No consume	Sexual	No utiliza
179	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Fumadores	Física	Barrera
180	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
181	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
182	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adultez 30 a 49 años	No consume	Económica	Barrera
183	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Física	No utiliza
184	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales

Vista de datos

Vista de variables



*BASE DE DATOS DE TESIS DE MAESTRIA CAROLINA YANET BERNAL SALAS.modificado2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

— □ ×

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



210 : Ingreso

Visible: 11 de 11 variables

	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Instrucción	Procedencia	Apoyo	Agresores	Etario	Toxicomania	Violencia	Métodos
185	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	Si recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	Naturales
186	De la pareja	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adulcez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
187	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adulcez 30 a 49 años	No consume	Física	Barrera
188	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Juventud 19 a 30 años	No consume	Sexual	Hormonales
189	De la pareja	Estudiantes	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	Bebidas alcohólicas	Económica	Barrera
190	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Secundaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
191	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Urbano	No recibió	Padres	Adulcez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
192	De la pareja	Trabajo depe...	Sueldo menor al minino...	Primaria	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adulcez 30 a 49 años	Fumadores	Física	Barrera
193	No dependen de nadie	Trabajo inde...	Sueldo menor al minino...	Superior técnica	Peri urbano	Si recibió	Pareja	Adolescente 12 a 18 añ...	No consume	Física	Barrera
194	No dependen de nadie	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Secundaria	Urbano	No recibió	Padres	Adulcez 30 a 49 años	No consume	Sexual	Hormonales
195	De los padres	Trabajo depe...	Sueldo mayor al minino...	Primaria	Rural	No recibió	Familiares	Juventud 19 a 30 años	No consume	Psicológica	No utiliza
196											
197											
198											
199											
200											
201											
202											
203											
204											
205											
206											
207											

Vista de datos Vista de variables

13 notificaciones nuevas

ANEXO N° 5 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la fórmula Alfa de Cronbach en el programa estadístico SPSS.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Dependencia económica	17.80	15.821	-0.152	0.814	0.615
Ocupación	17.72	17.554	-0.420	0.523	0.672
Ingreso económico	17.90	12.470	0.794	0.966	0.463
Grado de instrucción	17.62	16.340	-0.234	0.351	0.648
Procedencia	17.10	13.934	0.262	0.878	0.540
Apoyo emocional	17.93	12.671	0.744	0.915	0.473
Tipo de agresores	17.83	11.969	0.678	0.920	0.453
Grupo etario	17.35	13.053	0.261	0.530	0.536
Toxicomanía	16.69	11.288	0.271	0.101	0.544
Tipos de violencia	17.44	10.052	0.633	0.693	0.406
Método anticonceptivo	17.60	11.478	0.487	0.424	0.469

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.565	0.629	11

INSTRUMENTO = 0.565

Puedo aseverar que la herramienta es moderada

ANEXO N° 6

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: ESPERANZA CUBUA ROSSEL
- 1.2 Grado académico: DOCTOR
- 1.3 Cargo e institución donde labora: HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUSTROPO - PUNO - UANCV
- 1.4 Título de la investigación: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023
- 1.5 Autor del instrumento: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
- 1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL					61.80%	
TOTAL					80%	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 18

VALORACIÓN CUALITATIVA: Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Lugar y fecha: 7/11/23

Firma y Pos-firma del experto
DNI: 62558176

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: ORTIZ AMPUERO PATRICIA AMÉRUCO
1.2 Grado académico: DOCTOR
1.3 Cargo e institución donde labora: TIWISA - DOCENTE UANCV
1.4 Título de la Investigación: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023
1.5 Autor del instrumento: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 18

VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Lugar y fecha:

Firma y Pos firma del experto

DNI: 7024106192

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

- I. DATOS GENERALES
- 1.1 Apellidos y nombres del experto: VARGAS DONOFRE ELIZABETH
- 1.2 Grado académico: DOCTOR
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DECANA F.S. SOLLO - UANCV.
- 1.4 Título de la Investigación: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023
Autor del instrumento: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
- 1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.			X		
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL				41.60%	61.80%	
TOTAL				60%	80%	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 17

VALORACIÓN CUALITATIVA: Bueno - Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Bueno - aplicable

Lugar y fecha:


Firma y Pos firma del experto
DNI: 29.2.6328

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: QUIJSPE QUIJSPE HAYDE DABILUZ
- 1.2 Grado académico: DOCTOR
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE - UANCV
- 1.4 Título de la Investigación: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023
- 1.5 Autor del instrumento: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
- 1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					61-80%	
TOTAL					80%	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 18

VALORACIÓN CUALITATIVA: Muy Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: aplicable

Lugar y fecha:

Huancayo
.....
Firma y Pos firma del experto
DNI: 02278119

ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHAMBI CATACORN MARIA AMPARO DEL PILAR
- 1.2 Grado académico: DOCTOR
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN F.C.SALUD - UANCV
- 1.4 Título de la Investigación: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023
- 1.5 Autor del instrumento: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
- 1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL					60-80%	
TOTAL					80%	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 18

VALORACIÓN CUALITATIVA: Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: aplicable

Lugar y fecha:

[Firma]
 Firma y Pos firma del experto
 DNI: 02405808
 Dra. MARCIA AMPARO CHAMBI CATACORN

ANEXO N° 7
AUTORIZACIÓN DE RECOJO DE INFORMACIÓN.COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
CIEI - HOSPITAL BASE III JULIACA

Constancia de aprobación de CIEI - HBIII Juliaca - 2023

Juliaca, 27 de noviembre de 2023

Investigador Principal: CAROLINA YANET BERNAL SALAS
Presente. –**Título del Protocolo:** "IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023"**Versión y Fecha del Protocolo:** Versión del 20 de noviembre de 2023.**Tipo de Estudio:** Observacional**Número de Registro CIEI:** CA – CIEI 00__ - 2023**Institución de Investigación y RCI:** Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**Revisión del Comité:** Exceptuado de revisión Revisión expedita Revisión en pleno **Decisión del Comité:** **APROBADO**

De nuestra consideración:

El Comité Institucional de ética en Investigación del Hospital Base III Juliaca ha revisado la solicitud de evaluación al protocolo de la referencia expresada en su carta del 30 de octubre de 2023. Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de las consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos señaladas en la Resolución Ministerial N°233-2020-MINSA. En virtud a ello ha aprobado el siguiente documento:

- **Protocolo de investigación:** "IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023", versión del 23/11/2023

Incluye los siguientes documentos relacionados al protocolo que se detallan a continuación.

1. Solicitud de exención de obtener consentimiento informado

Ninguno de los miembros del comité declaró tener conflicto de interés.

El periodo de vigencia de la presente aprobación será de **36 meses**; desde el 27 de noviembre de 2023 hasta el 27 de noviembre de 2026, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

Cualquier enmienda en los objetivos secundarios, metodología y aspectos éticos debe ser solicitada a este CIEI. Así mismo, sírvase hacernos llegar los informes de avance del estudio en forma trimestral a partir la presente aprobación y, un informe final del trabajo de investigación o artículo científico una vez concluido el estudio.

Dra. Naira Calderón Cárdenas
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
PRESIDENTA
HOSPITAL BASE III JULIACAPRESIDENTE DE COMITÉ
CIEI - Hospital Base III JuliacaFolios en total 81
NIT: 1599-2023-3650

**ANEXO N° 8
FOTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.**







ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 28/10/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: CAROLINA YANET BERNAL SALAS

Dirección: Jirón Calixto Aréstegui N° 223 - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 02427586

Teléfono: 951965356 email: cybernalsalas@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRIA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: SALUD PÚBLICA

Título o Grado Académico a optar: MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

Asesor: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: IMPACTO DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA SOBRE LA SALUD REPRODUCTIVA DE MUJERES ASEGURADAS EN ESSALUD JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Violencia doméstica demográfica y personal.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – P42**

Firma de Autor



huella digital

28 de octubre del 2024

Fecha