

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**ACTITUDES ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL EN MUJERES ATENDIDAS
EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN JOSE DE LOS MOLINOS ICA 2022**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ESCALANTE UGARTE KARLO DIEGO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

ICA- PERÚ

2023

ASESOR

Dr. APARCANA HERNANDEZ JOSÉ CARLOS

ORCID: 0000-0001-7398-6817

TESISTA

ESCALANTE UGARTE KARLO DIEGO

ORCID:0000-0002-2609-2586

LINEA DE INVESTIGACIÓN

PSICOLOGÍA – PSICOLOGÍA SOCIAL

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por permitirme ser parte de su comunidad estudiantil y formarme como hombre de ciencia en el campo de la psicología.

A los docentes de la casa de estudio

Por brindarme sus conocimientos, pero sobre todo por sus consejos para ser cada día mejor profesional y mejor persona.

A las mujeres atendidas en el centro de salud de San José de Los Molinos, Ica.

Por su colaboración y apoyo al responder los instrumentos de medición.

A mi asesor

Por todos los conocimientos compartidos a lo largo del proceso de investigación y durante mi carrera universitaria.

DEDICATORIA

A mi padre Carlos Guillermo por apoyarme en todo momento, por orientarme para ser un gran profesional, por el sacrificio laboral que muchas veces realiza para poder brindarme los estudios.

A mi madre Miriam por aconsejarme día a día en ser una mejor persona y luchar por mis sueños y metas.

A mi hermana Harummy por siempre motivarme a ser mejor persona

A mi abuelo Carlos por todo el cariño que le tengo y los recuerdos bonitos que llevo de él.

RESUMEN

Objetivo: Describir el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022. **Método:** Estudio de tipo aplicada, de nivel descriptivo simple y de diseño No experimental de cohorte transaccional, la investigación corresponde al enfoque cuantitativo. Participaron 74 mujeres elegidas mediante el muestreo no probabilístico intencionado. Para la recolección de los datos se consideró la encuesta como técnica y como instrumento la escala de actitudes frente a la violencia conyugal (EAFVC). **Resultados:** Se obtuvo que el 85.0% de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes ante la violencia conyugal. Por otro lado, con respecto a las dimensiones: actitudes frente a la pareja se determinó que el 61% presentan un nivel bajo; actitudes frente al grupo se determinó que el 69% presentan un nivel bajo; normas sociales y en cuanto a la autoestima se determinó que el 55% presentan un nivel bajo. **Conclusiones:** Se concluyó que la actitud ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica es de nivel bajo.

Palabras claves: Violencia conyugal, actitud, actitud ante la violencia.

ABSTRACT

Objective: To describe the level of attitudes towards conjugal violence in women treated at the San José de los Molinos Ica-2022 health center. **Method:** Basic type study, descriptive level and non-experimental design of transactional cohort, the research corresponds to the quantitative approach. A total of 103 women participated, chosen through intentional non-probabilistic sampling. For data collection, the survey was considered as a technique and the Scale of Attitudes Against Spousal Violence (EAFVC) as an instrument. **Results:** It was obtained that 85.0% of the women present a low level of attitudes towards conjugal violence. On the other hand, regarding the dimensions: attitudes towards the couple, it was determined that 61% have a low level; attitudes towards the group it was determined that 69% have a low level; social norms and in terms of self-esteem, it was determined that 55% have a low level. **Conclusions:** It was concluded that the attitude towards conjugal violence in women treated at the San José De Los Molinos Health Center, Ica is of low level.

Keywords: Marital violence, attitude, attitude towards violence.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	I
ASESOR	ii
LINEA DE INVESTIGACION	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
INFORME ANTIPLAGIO	x
INDICE DE TABLAS	xii
INDICE DE ANEXOS	xiv
1 PROBLEMA	15
Realidad problemática	16
Formulación del problema	18
Objetivos	18
Objetivos generales y específico	18
Propósito	19
Justificación	19
Delimitación	20
Limitaciones	21

2	MARCO TEORICO	22
	Antecedentes Nacionales e Internacionales	22
	Base Teórica y Marco Conceptual	28
3	HIPOTESIS y VARIABLES	37
	Variables	37
4	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	39
	Tipo, nivel y diseño de estudio	39
	Población, muestra y muestreo	40
	Medios de recolección de datos	42
	Procedimiento	43
	Procesamiento de datos	44
	Aspectos Éticos	44
5	ANALISIS DE RESULTADOS	46
	Resultados	46
	Discusión	50
6	CONCLUSIONES	58
7	RECOMENDACIONES	59
8	REFERENCIAS	60
	ANEXOS	
	MATRIZ DE CONSISTENCIA	
	MATRIZ DE OPERACIONALIZACION	
	INSTRUMENTOS	
	CARTA DE COMPROMISO PARA OBTENER LA MUESTRA	
	CONSENTIMIENTO - ASENTIMIENTO INFORMADO	

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS_ESCALANTE UGARTE KARLO

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	5%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.scribd.com Fuente de Internet	1%
5	www.ti.autonomaica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	revistas.intec.edu.do Fuente de Internet	<1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%
8	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 20 NOVIEMBRE 2023

NOMBRES DEL AUTOR: ESCALANTE UGARTE KARLO DIEGO

TIPO DE PRODUCTO DE INVESTIGACIÓN:

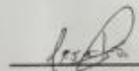
- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIA DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: "ACTITUDES ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE LOS MOLINOS ICA - 2022"

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 20%

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:




ESCALANTE UGARTE
KARLO DIEGO
DNI 71030494



APARCANA HERNANDEZ
JOSÉ CARLOS
DNI 21553760

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.	
Tabla 1	Edad de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	26
Tabla 2	Nivel de formación de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	26
Tabla 3	Lugar de procedencia de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	27
Tabla 4	Nivel de actitud ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	31
Tabla 5	Nivel de actitudes ante la violencia conyugal según actitudes frente a la pareja en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	31
Tabla 6	Nivel de actitud ante la violencia conyugal según actitudes frente al grupo en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	32
Tabla 7	Nivel de actitud ante la violencia conyugal según normas Nivel de actitud ante la violencia conyugal según normas sociales en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	32
Tabla 8	Nivel de actitud ante la violencia conyugal según autoestima en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	33

Tabla 9	Nivel de actitud violencia conyugal según nivel de formación en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022	33
Tabla 10	Nivel de actitud violencia conyugal según lugar de procedencia en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022,	34
Tabla 11	Nivel de actitud violencia conyugal según la edad en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022.	35

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Matriz de Consistencia	52
ANEXO 2 Matriz de Operacionalización	57
ANEXO 3 Instrumento	60
ANEXO 4 Carta de compromiso para obtener la muestra	62
ANEXO 5 Consentimiento informado	63

1 PROBLEMA

La violencia contra la pareja es un tema que toda sociedad busca acabar, se ha convertido en un problema social, que daña a los individuos que participan en ella de forma directa, pero también a los hijos que son parte de ese entorno. El daño que se genera es a nivel físico, psicológico y social e incluso se llega a extremo como el feminicidio, las cifras son alarmantes y las formas de concretar el crimen son escalofriantes. Esta problemática no es potestad de una determinada sociedad o país, lamentablemente es un problema de la humanidad. Según Perrone y Nannini (1997) todo ejercicio del maltrato físico psicológico y verbal que se emplea contra la pareja, dentro de una relación formalmente establecida.

El análisis a nivel internacional según la Organización Mundial de la Salud (OMS) citado en Valdez (2021), en el mundo, 1 de cada 3 mujeres ha sido objeto de violencia sexual a lo largo de su vida por alguien que no es su pareja o de violencia física y/o sexual por parte de su pareja íntima. El 38% de todos los asesinatos de mujeres son cometidos por parejas íntimas (p.783). En su estudio Valdez sostiene que la prevalencia fue de 5.8%. Los actos más reportados fueron gritos, insultos o amenazas (4.3%). La mayoría de las mujeres que reportaron cualquiera de los tipos de violencia ya la había experimentado antes del confinamiento (p.782). Esta problemática es latente en la humanidad, un problema que daña su propia estructura como ser humano, los organismos mundiales y los países implementan diversas políticas y estrategias para reducir este mal social que se ha visto incrementado con el confinamiento al que ha sido sometido el hombre ante la presencia del Covid-19. La misma OMS (2021) sostiene que la violencia contra la mujer -especialmente la ejercida por su pareja y la violencia

sexual- constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. Las estimaciones mundiales publicadas por la OMS indican que alrededor de una de cada tres (30%) mujeres en el mundo han sufrido violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida. La mayor parte de las veces el agresor es la pareja. En todo el mundo, casi un tercio (27%) de las mujeres de 15 a 49 años que han estado en una relación informan haber sufrido algún tipo de violencia física y /o sexual por su pareja.

A nivel mundial la OMS (2021), hasta el 38% de los asesinatos de mujeres son cometidos por su pareja. Además de la violencia de pareja, el 6% de las mujeres de todo el mundo refieren haber sufrido agresiones sexuales por personas distintas de su pareja, aunque los datos al respecto son más limitados. La violencia de pareja y la violencia sexual son perpetradas en su mayoría por hombres contra mujeres.

En cuanto al contexto latinoamericano el trabajo de revisión sistemática realizado por Yovera (2021) en su estudio sobre violencia conyugal en mujeres de Latinoamérica considero 21 artículos los cuales tenían un nivel adecuado de calidad, formando parte de nuestra unidad de análisis en la investigación. Los hallazgos de la investigación muestran los tipos de violencia conyugal que predomina en la psicología y física, como consecuencia de esta violencia hay presencia de problema en la salud psicológica de la mujer y los factores más asociados relacionados es el machismo y consumo de alcohol. Concluyendo que concluye que en la mujer Latinoamérica según las investigaciones revisadas es que muchas de ellas sufren problemas en la salud mental; como depresión, ansiedad seguido de problemas como dependencia emocional, daños en la

autoestima de la mujer violentada.

En este nivel la Organización Panamericana de la Salud (2012) sostiene que la violencia contra las mujeres es una violación de derechos humanos con importantes ramificaciones de salud pública. Los datos probatorios procedentes de diversas partes del mundo muestran que esa violencia está generalizada y que las mujeres y las niñas sobrellevan la carga más abrumadora de violencia por parte de un esposo/compañero y de violencia sexual cometida por cualquier tipo de agresor. En estudios realizados por el Banco Interamericano de Desarrollo se ha estimado que el impacto de la violencia doméstica sobre el producto interno bruto de los menores ingresos de las mujeres solamente variaba entre un 1,6 % en Nicaragua y un 2,0 % en Chile.

A nivel nacional el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020) citado por Yovera (2021), detalló que al 30 de noviembre de 2020 los Centro de Emergencia Mujer atendieron un total de 98,164 casos, de los que 48,168 corresponden a casos de violencia psicológica, 37,756 a violencia física y 11,782 a violencia sexual. En ese mismo sentido, reveló que el 85.5 % de las denuncias son presentadas de la población femenina y el 14.5 % por parte de la población masculina.

En el contexto local se puede observar que existe comportamientos machistas, por parte de los varones y en algunos casos avalados por las mujeres, quienes respaldan las actitudes del agresor, se tiene la idea que el varón debe poner autoridad, gritar u ofender, él es el varón de la casa, el que mantiene, el jefe, ante la venia u sumisión por parte de la madre o pareja. En este contexto se van formando las nuevas generaciones que van arrastrando este tipo de

concepción sobre la pareja. Es importante que las mujeres sepan reconocer los puntos negativos de una crianza que tiene sus cimientos en una forma de vida arcaica como lo es el patriarcado, el cual se caracteriza por la preponderancia del hombre sobre la mujer tanto en su vida familiar como social, dicho pensamiento se ha encargado de que la mujer sea vista de una manera negativa en diferencia a la que es vista un hombre por lo cual a ésta última se le subestima en cuanto a habilidades y no se le permite siquiera ejecutar su propia toma de decisiones. Ante esta realidad se plantea la investigación con la finalidad de establecer un diagnóstico de la variable y poder a futuro considerar alguna estrategia que permita algún tipo de cambio.

En base a el análisis de los diferentes contextos se formuló la pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de las actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los Molinos Ica-2022?

En cuanto a los objetivos de la investigación, se formula como objetivo general: Describir el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022

En cuanto a los objetivos específicos:

OE1. Describir el nivel de violencia conyugal según actitudes frente a la pareja en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022.

OE2. Describir el nivel violencia conyugal según actitudes frente al grupo en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022.

OE3. Describir el nivel de violencia conyugal según las normas sociales en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022.

OE4. Describir el nivel de violencia conyugal según la autoestima en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022

OE5. Describir el nivel de violencia conyugal según nivel de formación de las mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022

OE6. Describir el nivel de violencia conyugal según lugar de procedencia de las mujeres atendidas en el centro de salud san José de los molinos Ica-2022

OE7. Describir el nivel de violencia conyugal según la edad de las mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022

En esta línea la investigación se planteó como propósito: aportar a la comprensión de la complejidad del comportamiento del hombre en su interacción social, específicamente sobre conductas que adoptan varones y mujeres como una situación normal y que lo terminan haciendo algo cotidiano.

El estudio se justifica desde la perspectiva teórica. Entre las mujeres algunas no tienen claridad sobre las manifestaciones de la violencia conyugal, por tal razón las toleran e incluso las justifican, la propuesta de investigación en base a la indagación, análisis y sistematización de la información busca ser fuente de información que apoye a las mujeres a comprender teóricamente el significado y manifestaciones de la violencia conyugal.

Desde la perspectiva social, en una sociedad donde no se respetan los integrantes del núcleo base como es la familia, la sociedad está condenada a degenerarse. En nuestra realidad social se arrastra comportamientos machistas que tanto daño le ha hecho a la familia y con ellos a la sociedad, Por tanto, la propuesta de investigación realiza un análisis de un tema de suma importancia para el ámbito social como son las actitudes ante la violencia conyugal que sufren

las mujeres que han sido atendidas en el centro de salud, no debemos perder la perspectiva que la violencia conyugal como parte de las actitudes ante la violencia familiar es concebida como un problema de salud pública.

Desde el aporte práctico, si bien es cierto que existen trabajos de investigación que involucren la variable del estudio, esta no cuenta con instrumento con los datos psicométricos respectivos que den la confianza para su aplicación, en la investigación se precisa el instrumento y se da a conocer los principales datos psicométricos, información que garantiza el registro de información, lo cual constituye el aporte práctico para futuras investigaciones.

Otro aspecto importante que precisa el estudio es lo referente a los criterios de delimitación, la temática considerada en el estudio refiere sobre las actitudes ante la violencia conyugal, en lo que refiere a lo social o muestral estuvo configurada por las mujeres atendidas en un centro de salud, lo espacial o geográfico se situó en un centro de salud del distrito de San José de Los Molinos de la provincia de Ica, por último, la temporalidad se desarrolló en el año 2022.

Como último punto de análisis de este primer apartado se describe las limitaciones de la investigación entre las cuales se puede señalar el factor económico, en toda actividad se involucra un determinado presupuesto, en este caso en la ejecución de la investigación se involucró gastos que en el contexto de la pandemia y en mi condición de egresado se dificulta asumir, sin embargo, el responsable de la investigación lo asumió con recursos propios y apoyo familiar.

Otro elemento limitante es la accesibilidad a la muestra, este tubo dos matices, el primero el contexto de la pandemia del Covid-19 ha llevado a que las personas ingresemos a una etapa de confinamiento social como estrategia por lo

tanto las unidades de la muestra no se podía abordar para esto se empleó la herramienta virtual como es el uso del Google Forms, el segundo matiz está referido a la aceptación por parte de las unidades que componen la muestra, ante esta negativa a responder o participar en el estudio se optó por brindarle información con la finalidad de aclarar sus dudas.

2 MARCO TEORICO

Para dar el sustento teórico a la investigación se ha revisado diferentes fuentes de información que se ha organizado en antecedentes, bases teóricas y marco conceptual. En cuanto a los estudios que guardan relación con la propuesta de investigación a nivel nacional se pudo encontrar a Fernández (2021). *Violencia conyugal e ideas irracionales en mujeres denunciantes de violencia conyugal de la División de Investigación Criminal – Chiclayo 2019*, con el objetivo de determinar el tipo de ideas irracionales más frecuentes generadas a partir del tipo de violencia en las mujeres denunciantes de violencia conyugal. Fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptiva simple, donde se entrevistó a 44 participantes, obteniendo que el 35,5% de mujeres fueron agredidas psicológicamente con insultos, un 75% sufrieron violencia física a través de puñetes, el 100% manifestaron ser abusadas sexualmente por su pareja. Concluye que los síntomas más frecuentes de las mujeres entrevistadas, víctimas de violencia son la angustia, el miedo, la ansiedad, el insomnio y la desvalorización de sí misma.

Aguilar y Vásquez (2021). Violencia conyugal y autoestima en mujeres que asisten a un centro de salud de Cajamarca – 2021. Tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables, mediante un estudio básico, de tipo cuantitativo con diseño no experimental y cohorte transversal, descriptivo correlacional, su muestra fueron 100 mujeres víctimas de violencia conyugal, a quienes se les aplicó el cuestionario de violencia conyugal y la escala de autoestima de Rosenberg, evidenciando que el 64% de mujeres presentan un nivel alto de violencia conyugal, un 22% nivel medio y el 14% un nivel bajo. En base a estos resultados se determina un nivel alto de violencia conyugal, un alto porcentaje de autoestima negativa y concluyendo con un nivel alto de correlación inversa entre

los constructos lo que quiere decir que es en las familias donde existe violencia conyugal y donde la autoestima de la pareja se reduce.

Ruíz (2021). Percepción de factores asociados a violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud las Moras - Huánuco, 2020. Tuvo el objetivo de identificar la percepción de los factores asociados a la violencia conyugal en las mujeres motivo de estudio. Utilizó una metodología descriptiva de corte transversal y prospectivo, con una muestra de 275 mujeres. Los resultados demuestran que el 33.1% de las mujeres tienen entre 24 y 28 años; asimismo, que el 27.3% tienen primaria completa; el 60% son convivientes; el 77.1% no consumen bebidas alcohólicas, el 3.3% se sienten inferiores a su pareja; un 27.6% no ha sufrido violencia por su pareja.

Estos resultados permitieron concluir que los factores individuales, sociales y culturales tienen una influencia alta en la violencia conyugal en las mujeres estudiadas.

Ignacio y Sánchez (2021). Violencia conyugal y dependencia emocional en madres de familia de comedores populares del distrito de Cajamarca, 2021. Tuvo como finalidad determinar la relación entre las variables de estudio en sus diferentes dimensiones, en madres de familia; por tal razón emplearon el diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo, correlacional, en una muestra de 79 madres con quienes utilizaron la Escala de violencia contra la pareja y el Cuestionario de Dependencia Emocional, sus resultados demostraron que el 91,1% sufrió violencia física, el 94,9% violencia psicológica; 96,2%, sexual y 94,9% económica; respecto a la dependencia emocional, el 92,4% mostró dependencia emocional media y el 7,6% baja. Se concluye con la relación

altamente significativa entre las variables de estudio en cada una de sus dimensiones (Sig.= .000).

Paredes y Valdivieso (2021). *Violencia conyugal y dependencia emocional en madres del programa vaso de leche del asentamiento humano virgen asunta Ica en el contexto de la emergencia sanitaria en el periodo de julio a diciembre 2020*; cuyo objetivo fue analizar la relación entre Violencia Conyugal y Dependencia Emocional en madres de un programa de vaso de leche. Fue una investigación descriptiva, no Experimental de tipo transversal, donde participaron 140 madres de familia, a quienes se les aplicó la Escala de Actitudes frente a la Violencia Conyugal y el Inventario de Dependencia Emocional; de donde se obtuvo que el 16,43% de madres presentan reacción normal promedio frente a la Violencia Conyugal y el 83,57% de madres presentan una tendencia alta; asimismo, que el 6,43% presenta dependencia emocional significativa, el 65% moderada y el 28,57% alta; concluyendo que existe una relación significativa entre Violencia Conyugal y Dependencia Emocional.

Pérez (2020). *Violencia conyugal en mujeres habitantes de UPIS Huarango – Ica, 2020*. Estudio que se planteó como objetivo determinar la prevalencia de violencia conyugal en mujeres, el estudio corresponde al enfoque cuantitativo de tipo básica, nivel descriptivo simple y de corte transversal, que consideró como muestra a 103 mujeres habitantes de la UPIS Huarango en Ica, quienes fueron encuestadas con un cuestionario, de donde se obtuvo que el 86% de las mujeres manifestaron que no presentaban violencia por parte de su pareja, el 12% indicaron violencia moderada y el 2% violencia severa, confirmar que el nivel de

prevalencia corresponde a un nivel bajo de violencia conyugal. Se concluye que las mujeres participantes muestran un nivel bajo de prevalencia de violencia conyugal.

En cuanto al contexto internacional se encontraron los estudios de Pérez (2021). *Estrategias de afrontamiento y violencia conyugal en mujeres denunciantes en la FELCV. - La Paz*, se planteó como objetivo comprender la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y la violencia conyugal en mujeres de La Paz, se trató de un estudio correlacional, de diseño No experimental, de tipo Transversal, donde participaron 100 mujeres a quienes se aplicó el inventario de estilos de afrontamiento (IEA) y un cuestionario de abuso doméstico, obteniendo como resultados que el 51% de las mujeres presentan violencia No física, y que el 49% no presenta esta categoría. Se concluye que existe relación inversamente proporcional entre las estrategias de afrontamiento, pues a mayores estrategias de afrontamiento, menor es la violencia física y no física.

Jaya (2021). *La violencia conyugal y el derecho a la igualdad entre hombres y mujeres*. El estudio tuvo como objetivo investigar la violencia conyugal y el derecho a la igualdad de las víctimas entre hombres y mujeres, el estudio se desarrolló desde la perspectiva mixta, de nivel exploratorio descriptivo que empleó el análisis crítico propositivo. Consideró a 84 elementos de análisis, la recolección de datos se realizó mediante la entrevista dirigida, en cuanto a los resultados, se muestra que ante la pregunta ¿Ha sido víctima de algún tipo de violencia conyugal?, el 100% respondieron que sí. De acuerdo a los hallazgos se sostiene que este fenómeno que se da en el núcleo familiar y no diferencia el género, dándose de hombre a mujer y de forma inversa, generando la transformación de

los estereotipos sociales sobre esta problemática, violencia conyugal.

Mazuera et al. (2021) *Violencia contra la mujer: venezolanas y colombianas con necesidad de protección internacional (PNPI) en los Estados Barinas y Táchira (Venezuela)*. El presente estudio tiene un enfoque mixto a través de métodos y técnicas que permitieron obtener conocimiento sobre episodios de la violencia física, sexual y/o psicológica en las mujeres sobrevivientes y sus efectos. Contó con una muestra de 100 mujeres, con quienes se utilizó en lo cualitativo el test Persona Bajo la Lluvia (PBL) y en lo cuantitativo un cuestionario, basado en el ciclo de la violencia propuesto por Walker; de donde se obtuvo lo siguiente: trastorno de ansiedad (2 mujeres), trastorno de depresión (41 mujeres), trastorno obsesivo compulsivo (9 mujeres), trastorno de somatización (6 mujeres), trastorno de personalidad paranoica (2 mujeres), conflicto de identidad sexual (2 mujeres), trastorno neurocognitivo leve (2 mujeres), sin evidencias de trastornos (19 mujeres); para un total de 100 participantes.

Hierrezuelo et al. (2021). *Violencia intrafamiliar contra mujeres de Santiago de Cuba*. Se planteó como objetivo caracterizar a las mujeres que sufren violencia intrafamiliar; para lo cual se utilizó un estudio descriptivo y transversal en un Consultorio Médico de Familia de Cuba, donde participaron 43 mujeres asistentes a consultas de Psicología, Psiquiatría y Salud Mental, quienes fueron encuestadas con un cuestionario. Los resultados alcanzados reflejan los tipos de violencia referidas por las mujeres estudiadas, predominó la física con un 41,9 % y la figura del núcleo familiar perpetradora de la violencia encabezada por el esposo o pareja en un 44,2 %; concluyendo que la violencia contra las mujeres es recurrente y que repercute en la familia, así mismo las mujeres manifiestan no percatarse de ser violentada, a pesar que eran sometidas por su pareja.

Ramírez y Peña (2020). *Trayectoria y Continuum de violencia de género en las relaciones de pareja a través del relato de vida de cuatro mujeres de la Corporación Sisma Mujer*. Se planteó como propósito profundizar la comprensión de la violencia en pareja desde una perspectiva de género, a partir de un acercamiento a las narrativas biográficas de 4 mujeres víctimas de violencia de género que hacen parte del grupo de Violencia Intrafamiliar, estudio que se desarrolló siguiendo el enfoque cualitativo, desde el paradigma hermenéutico, de tipo narrativa que hace uso de la historia de vida, donde se consideró relatos de vida a través de entrevistas semiestructuradas a las mujeres estudiadas. Concluye el estudio evidenciando que las violencias contra las mujeres son sistemáticas y no son casos aislados, sino que se interconectan en los diversos escenarios de la vida; asimismo que es un fenómeno social que no distingue raza, religión, estrato socio-económico, edad, Nivel educativo, región, etc.; pues ninguna mujer está exenta de no ser víctima de violencia de género.

Bases teóricas, los fundamentos teóricos de la variable, actitudes frente a la violencia conyugal se sustentan en diferentes fuentes. Los rasgos del machismo en la sociedad peruana se siguen arrastrando y esto se refleja en el núcleo familiar base como lo es la familia, en la cual la figura del varón se emerge como el que debe emanar e imponer poder, y surgen comportamientos violentos a nivel físico, golpes, daños a la integridad física de la pareja, a nivel psicológico, humillaciones, gritos, insultos, en cuanto a lo sexual la pareja es tratada como un objeto de placer, de pertenencia y propiedad del hombre en lo social se ha trabajado mucho pero

se sigue observando comportamientos que incentivan el predominio de la figura del varón y el sometimiento de la mujer.

La violencia es una agresión -física, psíquica o sexual- o un daño -a la persona o a sus propiedades- que causa dolor, enfermedades, trastornos emocionales y hasta la muerte (Sonkin et al., 1985). La violencia de género es la que se ejerce contra la mujer, afectando su vida pública o privada. Cuando ocurre entre personas que tienen o han tenido una relación íntima, se denomina violencia conyugal (Heise, 1998).

La violencia conyugal puede ser física, psicológica: amenazas, gritos, aislamiento, humillaciones, destrucción de objetos, control abusivo sobre la víctima, entre otros, sexual: coerción sexual, con o sin violencia física o económica control abusivo del acceso al dinero, decisiones arbitrarias sobre gastos, otros (Abramsky et al. (2017).

Zurita (2014) expone que la violencia conyugal está considerada como maltrato que se realiza en la intimidad de una relación de pareja, es decir cuando uno de los miembros, ya sea el hombre o mujer, trata de imponerse por medio de la fuerza. Paco (2007), menciona que la violencia conyugal es la apreciación que tiene uno de los conyugues sobre el daño ya sea; físico, psicológico o sexual hacia sí mismo por parte de su conyugue.

Delgado et al. (2013). Definen que las actitudes son las predisposiciones a responder de manera evaluativa manifestándose a través de la tendencia al acercamiento o evitación. De otro modo definen que las actitudes surgen de las interacciones sociales por las que el individuo va pasando a lo largo de su vida, considera que el mecanismo más general de la formación de las actitudes es la

situación social por la que va pasando el sujeto. También mencionan que los factores sociales que influyen de manera más directa en las actitudes son los siguientes: La experiencia directa que el individuo tiene con el objeto de la actitud; una conducta dependerá de las consecuencias que esta provoque. El papel, cargo o responsabilidad que ocupa un individuo en un determinado escenario social hará que modifique sus actitudes de acuerdo al puesto en que se desenvuelve.

Almocid et al. (1996) definieron que las actitudes frente a la violencia conyugal es un fenómeno sobre el cual tenemos intensas vivencias, forma parte de nuestras experiencias cotidianas y la mayoría de las veces es una “presencia invisible” que acompaña gran parte de nuestras interacciones diarias.

Allport (1935) y Martínez (2006) mencionan que las actitudes hacia la violencia de género son un estado mental y neurológico, que se adquiere mediante la experiencia, ejerciendo influencia directa sobre la respuesta del individuo ante un acto violento ejercido hacia una persona por su sexo. También Hogg y Vaughan (2008) y Mora (2008) aportan en este tema mencionando que las actitudes hacia la violencia de género son un conjunto de creencias, opiniones, sentimientos y tendencias conductuales, que son duraderas y los evocamos durante una situación de acciones abusivas en contra de una persona por su sexo.

Las dimensiones de la variable actitudes frente a la violencia conyugal Egoávil y Santivañez (2001) señalan las siguientes cuatro dimensiones del inventario de actitudes frente a la violencia conyugal.

Actitudes frente a la pareja: características que se relacionan en la pareja son que cada uno de ellos tienen inclinación a la dominancia y en la competencia se desarrolla la imposición de la fuerza. En relación a lo expuesto por el autor, podemos reconocer las dimensiones que éste presenta la primera dimensión se

relaciona a que un miembro de la pareja ejerce una actitud de preponderancia sobre el otro miembro de la pareja, mayormente es el varón quien ejerce cierta acción sobre la mujer por lo que dicha actitud se presenta a través de la coerción, dicha preponderancia se da mayormente de hombre a mujer debido a que el primero por sus descripciones físicas posee mayor probabilidad de accionar violencia conyugal, teniendo como factor importante también la juventud, el nivel educativo, y el haber sido parte de un ambiente familiar violento (Egoávil y Santivañez, 2001).

Actitudes frente al grupo: existen diversas características que nos indican que la sociedad en interacción con la persona es un factor a tomar en cuenta como lo son la desigualdad en las reglas sociales relacionada a la desigualdad que existe en el género vinculando la hombría y la virilidad con el dominio en la relación de pareja. En cuanto a la segunda dimensión presentada con anterioridad por el autor, se podría deducir que la persona debe asumir una interacción con la sociedad por lo que se le debe tomar en cuenta, sin embargo, la sociedad como tal presenta reglas sociales que no muchas veces aluden a la igualdad, por lo que las normas sociales se asocian mayormente al beneficio del varón alimentando su hombría y virilidad, y eso es enfocado hacia la relación de pareja o sentimental también, por lo que el hombre asume una postura de decisión y autonomía sobre la su pareja, porque él y solo él debe emitir un veredicto o una respuesta sobre ella y lo que ésta debe realizar, lo que le hace pensar que tiene la potestad de ejercer violencia sobre su pareja en sus diferentes tipos, a fin de emitir un supuesto castigo al comportamiento de la mujer, dado que como mencionamos anteriormente el asume la total autonomía sobre ella, por lo que ésta al supuestamente desobedecer o no ejecutar el comportamiento idóneo debe ser

castigada, siendo ese tipo de pensamientos irracionales los que rigen la vida sentimental de la pareja (Egoávil y Santivañez, 2001).

Actitudes frente a las normas sociales: estas actitudes se adhieren al modelo psicosocial que advierte que las conductas violentas observadas serán repetidas posteriormente teniendo en cuenta que se trata de aprendizajes por imitación. En cuanto a la tercera dimensión tenemos a bien mencionar que las actitudes mencionadas forman parte del pensamiento psicosocial, lo cual alude que las conductas o comportamientos violentos que suelen observarse en la sociedad y en el entorno familiar tienen como consecuencia el ser repetidas ya que se ejecuta lo que es el aprendizaje por imitación ésta relacionada también a la cultura de la que derive la persona que ha ejercido tal conducta, por lo cual al momento de comprender la violencia conyugal se le debe considerar desde la estructura social debido a que ésta es parte fundamental para la conformación de la conducta violenta, por lo que se deben tener en cuenta los roles impuesto por la sociedad, las propias respuestas que espera la misma sociedad, tales dimensiones solo se pondrán observar si se pone a prueba todas aquella normas y reglas que organizan y disponen el comportamiento del individuo dentro del contexto social del que forma parte o al que representa (Egoávil y Santivañez, 2001).

Autoestima: la autoestima comprende muchos significados y todos son válidos mientras abarquen a los componentes de la autoestima en los que gira la persona según sus valores y creencias, según Fernández y Pérez (2007) “también se conceptualiza psicológicamente como el juicio personal de valía que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo”. Por último, en cuanto a la cuarta dimensión expuesta por el autor, podemos mencionar que, la

autoestima se rige dentro de diversos parámetros y a su vez, es el individuo quien es dirigido de acuerdo a los valores, creencias, costumbres y modos de pensar, por lo que es vista desde la vertiente psicológica como aquella forma de validar e manera individual los conceptos emociones entre otros aspectos que el propio sujeto presenta.

Fases de la violencia conyugal, Bogantes (2008) mencionó que la violencia conyugal tiene 3 fases una primera fase de aumento de tensión, una segunda fase incidente agudo de agresión y la tercera fase llamada arrepentimiento y comportamiento cariñoso.

Fase 1, Aumento de tensión: Tiempo de duración días, semanas, meses o años. Ocurren incidentes menores de agresión de diversas formas como gritos, peleas pequeñas. La mujer ante los incidentes menores evita cualquier conducta que pueda provocar al agresor, trata de calmarlo, tiene esperanza de que cambie, “acepta sus abusos”, se niega a sí misma que está enojada por ser lastimada, busca excusas para culparse a sí misma, tiende a minimizar los incidentes, evita al agresor, lo encubre con terceros, aumenta la tensión al extremo de caer en la fase de agresión.

Fase 2, Incidente agudo de agresión: Tiempo de duración de 2 a 24 horas. Es la descarga incontrolable de las tensiones que se ha venido acumulando en la fase anterior, hay falta de control y destructividad total, la víctima es gravemente golpeada, ella buscará un lugar seguro para esconderse, hay distanciamiento del agresor. Los agresores culpan a sus esposas por la aparición de esta fase, sin embargo, estos tienen control sobre su comportamiento violento y lo descargan selectivamente, en esta fase es cuando ella puede poner la denuncia o buscar ayuda.

Fase 3, Arrepentimiento y comportamiento cariñoso: Generalmente es más larga que la segunda fase y más corta que la primera. Se caracteriza por un comportamiento cariñoso, de arrepentimiento por parte del agresor, pide perdón, promete que no lo hará de nuevo porque cree que la conducta de la esposa cambiará, la tensión ha desaparecido, ella se siente confiada, se estrecha la relación de dependencia víctima agresor. Es aquí donde las mujeres agredidas pueden quitar las denuncias que han interpuesto.

Güezmes (2004) recurre al modelo ecológico propuesto por Heise y explica la violencia de género considerando:

Los factores del individuo, haber presenciado episodios de violencia entre sus padres, ser propietario de armas, el abuso de alcohol y otras sustancias, la pérdida del estatus socioeconómico y la asociación con delincuentes.

Las relaciones cercanas, la dominación masculina en la familia, el control masculino de bienes, los conflictos conyugales y el aislamiento de la mujer en la familia.

Los contextos comunitarios, bajo estatus de la mujer, la falta de servicios de apoyo, altos niveles de desempleo y delincuencia, el aislamiento de la mujer y la presencia de violencia en la comunidad.

Los factores relativos a la estructura de la sociedad, la existencia de desigualdades importantes entre hombres y mujeres, la rigidez de los roles de los géneros, las normas culturales que respaldan el derecho del hombre a mantener relaciones sexuales extramaritales, la aceptación social del castigo físico, la violencia interpersonal y la percepción de que la mujer es propiedad del hombre.

En cuanto al marco conceptual se tienen los siguientes términos:

Actitudes hacia la violencia de género. Teniendo en cuenta a Gil y Lloret (2007) y Hogg y Vaughan (2008) refieren que las actitudes hacia la violencia de género son sentimientos o evaluaciones generales que presentamos ante algún tipo de violencia física, psicológica o sexual ejercidas a una persona por su sexo, estas evaluaciones pueden ser positivas o negativas.

Agresión. Logran ser los diferentes comportamientos que causan daños a nivel físico y psicológico (Moser, 1992).

Violencia. Son medios basados en la diferencia de género, que resulte en sufrimiento y daño físico, sexual y psicológico ya sea en la mujer o en el varón, incluidas las amenazas de tales actos, la coacción y la privación de libertad, ya sea en la vida pública o privada (Lacerda y Costa, 2013).

Violencia de pareja. Es una estructura cognitiva y afectiva en la que una persona asume el rol de sujeto dominante y da por hecho que la otra debe supeditarse, por amor, a sus deseos (Sastre, Arantes y Gonzáles, 2007).

Nivel de formación. Al hablar de nivel de formación podemos definirlo como aquel estrato académico al que un individuo llega en función de su estilo de vida, cuando un nivel de formación es deficiente se da mayormente por una economía baja, dado que los padres no tienen las condiciones adecuadas que se les debería brindar al individuo. Por otro lado, el nivel de formación va permitir a la persona recibir educación a través de los diferentes entes o instituciones que las brindan, lastimosamente son pocas personas las que pueden adquirir el nivel de formación completo requerido para contar con una profesión universitaria.

Lugar de procedencia. Desde mi visión como investigador, el lugar de procedencia se define como aquel espacio del cual la persona proviene, es decir hace referencia a aquel lugar donde la persona ha permanecido o ha vivido desde inicios de su vida, a este se le denominaría también lugar de nacimiento.

3 HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis general

No corresponde trabajar con hipótesis, debido al diseño de investigación.

3.2 Operacionalización de las variables

La definición conceptual de la variable se fundamenta en lo señalado por Egoavil y santibañez (2001) se da en relación a la aceptación o al total rechazo del comportamiento violento de la pareja con respecto de la mujer en la vida conyugal teniendo en cuenta relaciones afectivas, económicas y sociales.

En cuanto a la definición operacional, la variable fue medida mediante la aplicación de la escala de actitudes frente a la violencia conyugal (EAFVC) creado que mide hasta cuatro relaciones (dimensiones): Actitudes frente a la pareja. Su indicador, engloba las actitudes que van a dificultarla y perjudicar la relación pareja y es medida mediante los ítems 2, 6, 10, 13, 18, 22, 26, 30., Actitudes frente al grupo (Contexto, o grupo de procedencia). Su indicador, engloba las actitudes que están influenciadas por estas relaciones y es medida mediante los ítems 3, 7, 11, 15, 19, 23, 27, Actitudes frente a las normas sociales (costumbres y valores). Su indicador, implican las actitudes en base al sistema de creencias reglas y costumbres, considera los ítems 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 31 y autoestima con su indicador, engloba la influencia de diferentes contextos que son sociales familiares, y grupales en el desarrollo de la autovaloración. Sus ítems 1, 5, 9, 14, 17, 21, 25, 29, 32. En el Área de Autoestima, existen las siguientes Relaciones:

Autoestima y Actitud frente a la Pareja: 1, 5, Autoestima y Actitud frente al Grupo:
9, 14, 17 y Autoestima y Actitud frente a la Sociedad: 21, 25, 29, 32

4 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

La aproximación al enfoque de investigación corresponde al paradigma cuantitativo, teniendo en cuenta a Fuentes et al (2020) es aquel que busca mostrar y confrontar datos, toda vez que son medibles y analizables es básicamente, una comprobación o refutación de datos (p.17).

La propuesta de investigación corresponde a un estudio de tipo aplicada, la misma que en palabras de Valderrama (2015) es aquella que se encuentra íntimamente ligada a la expresión básica, ya que depende de sus descubrimientos y aportes teóricos para llevar a cabo la solución de problemas, con la finalidad de generar bienestar social. (p. 164).

Según su nivel alcanzado corresponde a una investigación descriptiva, el mismo que Valderrama (2015) describe como aquel que mide y describe las características de los hechos o fenómenos; en este caso se hizo la descripción de las actitudes ante violencia conyugal.

El diseño de investigación corresponde al plan establecido por el investigador mediante el cual se respondió al objetivo planteado; en él se incluyen preguntas que desea resolver el estudio. El estudio corresponde al No experimental, estos diseños buscan estudiar el problema en las condiciones naturales del entorno a partir de la observación o haciendo uso de instrumentos de medición, analizando, describiendo y comparando. Así mismo se consideró el diseño transaccional este tipo de diseño recolectan datos en un solo momento. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia en un momento dado

(Fuentes et al 2020 pp.59-60)

4.2 Población y muestra

La población corresponde al conjunto de individuos que tienen o comparten características comunes para un estudio (Fuentes et al 2020 p.63). En la investigación se consideraron a las mujeres atendidas en el centro de Salud del distrito de San José de los Molinos. La población quedó constituida por el promedio de atenciones en los dos últimos meses, que sumados hacen un total de 92 casos atendidos.

En cuanto a la muestra Fuentes et al (2020) es una porción o un subconjunto de la población que selecciona el investigador como unidades o elementos para el estudio para obtener información confiable y representativa (p.63). La cantidad de elementos de la muestra se determinó mediante poblaciones finitas, quedando integrada por 74 mujeres que fueron atendidas en el centro de salud de san José de los molinos.

Muestreo. Es la técnica o procedimiento de elección de las unidades de la muestra de estudio, para interés de la investigación se eligió el no probabilístico intencionado, según Otzen y Manterola (2017) permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

Criterios de inclusión:

Mujeres que son atendidas en el centro de salud de san José de los molinos.

Mujeres que no presentan algún trastorno mental

Mujer que llenan correctamente el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

Mujeres que no corresponde su atención en el centro de salud.

Mujeres que no acepten firmar (código) el consentimiento informado

Tabla 1.

EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
18 a 30 años	14	19%
31 - 43 años	17	23%
44 a 56 años	32	43%
57 a 70 años	11	15%
TOTAL	74	100%

En la tabla 1, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar las edades de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 43% (32) de las mujeres tienen entre 44 y 56 años.

Tabla 2.

NIVEL DE FORMACIÓN DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	22	30%
Secundaria	22	30%
Superior	30	40%
TOTAL	74	100%

En la tabla 2, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar el nivel de formación de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 41% (30) de las mujeres tienen estudios superiores

Tabla 3.

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Centro Poblado	20	27%
Capital de Distrito	26	35%
Asentamiento Humano	28	38%
TOTAL	74	100%

En la tabla 3, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar el lugar de procedencia de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 38% (28) de las mujeres viven en asentamientos humanos.

4.3 Medios de recolección de información

La técnica a emplear es la encuesta que es una técnica de adquisición de información de interés sociológico, mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto dado (Espinoza y Toscano 2015 p.50).

En cuanto al instrumento a emplear es el cuestionario es un sistema de preguntas ordenadas con coherencia, con sentido lógico y psicológico, expresado con lenguaje sencillo y claro. (García 2002) El instrumento se ha organizado por

un conjunto de preguntas que buscan recoger información sobre las actitudes frente a la violencia conyugal.

El instrumento a empleado fue la escala de actitudes frente a la violencia conyugal

Ficha técnica del instrumento escala de actitudes frente a la violencia conyugal (EAFVC)

Título: Escala de actitudes frente a la violencia conyugal (EAFVC)

Autores: Egoávil Josué (UNMSM) & Santivañez Oscar (UPSMP)

Año de creación: 1997 revisado (2011) culminado (2012)

Consigna de aplicación: El instrumento puede ser administrado en forma individual o colectiva a sujetos mujeres casadas o convivientes, a partir de los quince años de edad y con cierto grado de instrucción necesario para leer y comprender la redacción de los reactivos.

Duración: 35 minutos

Validez: Se obtuvo índices del 0,80 al 1,0 según la V de Aiken.

Confiabilidad: Se obtuvo un alfa de cronbach de 0,788

4.4 Procedimiento

En este apartado se considera la aplicación del instrumento de recojo de información a las unidades muestrales, para tal fin se coordinó con el responsable de la posta de San José de Los Molinos. Luego de la aplicación se pasó a corregir cada uno de los instrumentos, luego estos (los resultados) se organizaron en una base de datos para lo cual se empleó una hoja de libro Excel. Concluido el vaciado

a la base de datos se pasó a realizar el procesamiento de datos correspondiente se usó el programa estadístico del SPSS-25.

4.5 Procesamiento de datos

Para el procesamiento de datos se empleó el procesamiento descriptivo, de acuerdo con Montero (2007) la estadística descriptiva implica operaciones básicamente tendientes a describir, resumir, visualizar la distribución de los datos, como su organización y dispersión en relación con medidas centrales. Se elabora tablas de frecuencia que representaran los datos generales de la variable, así como las dimensiones. Para tal fin se empleará el programa Excel y el software Statistical Package for the Social Sciences (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales) más conocido por sus siglas SPSS-V25.

4.6 Aspectos éticos

A cada una de las participantes se les solicitó su consentimiento informado con la finalidad de solicitar su participación de forma voluntaria, en la cual se les da a conocer sobre la finalidad de la investigación, así como la libertad de poder retirarse del proceso en el momento que crea conveniente. Otro aspecto a considerar esta referido a la información recabada, la cual se citó respetando el derecho de autoría bajo el formato de APA en su 7ma edición.

Así mismo se respetaron los principios éticos que involucra la investigación como son el respeto a las personas, beneficencia y justicia. El primero según Berti (2015) Responde a la finalidad primaria de la medicina, cual es la de perseguir el bien terapéutico del paciente y no causar el mal. Es algo más que el principio de no maleficencia: “ante todo no dañar”, ya que supone un compromiso activo en la realización del bien (p.278), se sustenta en la capacidad que tiene cada persona

para tomar sus propias decisiones, se plasma en el respeto a la persona para participar o retirarse del proceso de investigación.

El segundo principio siguiendo a Berti (2015) El cual reclama una distribución equitativa de los recursos en materia sanitaria, para evitar discriminaciones en las políticas de salud (p.278), entonces este principio se sustenta en que toda investigación busca generar un impacto positivo en el ser humano, se cuidó de no ocasionar ningún tipo de daño a las personas participantes, el tercer principio está referido a la justicia principio que permite que las cargas y beneficios estén compartida entre los sujetos que son parte del estudio.

Culminado el trabajo de investigación se presentó al comité de ética de la Universidad San Juan Bautista para su revisión y posterior aprobación.

5 ANALISIS DE RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 4.

NIVEL DE ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL, MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	1%
Tendencia +	1	1%
Reacción normal promedio	4	5%
Tendencia -	5	8%
Bajo	63	85%
TOTAL	74	100%

En la tabla 4, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la actitud ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 85% (63) de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes ante la violencia conyugal.

Tabla 5.

NIVEL DE ACTITUDES ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA PAREJA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	3%
Tendencia +	1	1%
Reacción normal promedio	6	8%
Tendencia -	20	27%
Bajo	45	61%
TOTAL	74	100%

En la tabla 5, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la dimensión actitudes frente a la pareja en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 61% (45) de las mujeres presentan un nivel bajo de las actitudes frente a la pareja.

Tabla 6.

NIVEL DE ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN ACTITUDES FRENTE AL GRUPO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	3%
Tendencia	4	5%
Reacción normal promedio	2	3%
Tendencia	15	20%
Bajo	51	69%
TOTAL	74	100%

En la tabla 6, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la dimensión actitudes frente al grupo en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 69% (51) de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes frente al grupo.

Tabla 7.

NIVEL DE ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN NORMAS SOCIALES EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	3%
Tendencia +	8	11%
Reacción normal promedio	3	4%
Tendencia -	23	31%
Bajo	38	51%
TOTAL	74	100%

En la tabla 7, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la dimensión normas sociales en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 51% (38) de las mujeres presentan un nivel bajo frente a las normas sociales.

Tabla 8.

NIVEL DE ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN AUTOESTIMA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Alto	2	3%
Tendencia	7	9%
Reacción normal promedio	10	14%
Tendencia	14	19%
Bajo	41	55%
TOTAL	74	100%

En la tabla 8, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la actitud ante la violencia conyugal según la autoestima en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 55% (41) de las mujeres presentan un nivel bajo frente a la autoestima.

Tabla 9.***NIVEL DE ACTITUD VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN NIVEL DE FORMACIÓN EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.***

NIVELES		Nivel de formación			Total
		Primaria	Secundaria	Superior	
Bajo	Recuento	21	17	25	63
	% del total	28,4%	23,0%	33,8%	85,1%
Tendencia -	Recuento	1	2	2	5
	% del total	1,4%	2,7%	2,7%	6,8%
Reacción normal promedio	Recuento	0	2	2	4
	% del total	0,0%	2,7%	2,7%	5,4%
Tendencia +	Recuento	0	1	0	1
	% del total	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%
Alto	Recuento	0	0	1	1
	% del total	0,0%	0,0%	1,4%	1,4%
Total	Recuento	22	22	30	74
	% del total	29,8%	29,7%	40,5%	100,0%

En la tabla 9, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la actitud ante la violencia conyugal según nivel de formación de mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 28,4% (21) de las mujeres tienen estudios primarios, el 23,0% (17) de las mujeres tienen estudios secundarios y el 33,8% (25) de las mujeres tienen estudios superiores consideran que el nivel de actitudes ante la violencia conyugal se ubica en el nivel bajo.

Tabla 10.

NIVEL DE ACTITUD VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.

NIVELES		Lugar de procedencia			Total
		Asentamiento Humano	Centros Poblados	Capital de Distrito	
Bajo	Recuento	15	22	26	63
	% del total	20,3%	29,7%	35,1%	85,1%
Tendencia	Recuento	2	2	1	5
	% del total	2,7%	2,7%	1,4%	6,8%
Reacción normal promedio	Recuento	2	1	1	4
	% del total	2,7%	1,4%	1,4%	5,4%
Tendencia +	Recuento	1	0	0	1
	% del total	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
Alto	Recuento	0	1	0	1
	% del total	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	20	26	28	74
	% del total	27,0%	35,1%	37,8%	100,0%

En la tabla 10, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la actitud ante la violencia conyugal según el lugar de procedencia de mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 20,3% (15) de las mujeres procede de asentamientos humano, el 29,7% (22) de las mujeres viven en centros poblados y el 35,1% (26) de las mujeres viven en la capital de provincia consideran que el nivel de actitudes ante la violencia conyugal se ubica en el nivel bajo.

Tabla 11.***NIVEL DE ACTITUD VIOLENCIA CONYUGAL, SEGÚN LA EDAD EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD.***

NIVELES		Edad				Total
		18 a 30 años	31 - 43 años	44 a 56 años	57 a 70 años	
Bajo	Recuento	12	13	28	10	63
	% del total	16,2%	17,6%	37,8%	13,5%	85,1%
Tendencia	Recuento	2	1	1	1	5
	% del total	2,7%	1,4%	1,4%	1,4%	6,8%
Reacción normal promedio	Recuento	0	3	1	0	4
	% del total	0,0%	4,1%	1,4%	0,0%	5,4%
Tendencia	Recuento	0	0	1	0	1
	% del total	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%
Alto	Recuento	0	0	1	0	1
	% del total	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	14	17	32	11	74
	% del total	18,9%	23,0%	43,2%	14,9%	100,0%

En la tabla 11, teniendo en cuenta la muestra se puede evidenciar los resultados de la actitud ante la violencia conyugal según edad de mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José De Los Molinos, Ica, 2022; donde el 16,2% (12) de las mujeres tienen una edad entre 18 a 30 años, el 17,6% (13) de las mujeres tienen una edad entre 31 a 43 años, donde el 37,8% (28) de las mujeres tienen una edad entre los 44 a 56 años y el 13,5% (10) de las mujeres tienen una edad entre 57 a 70 años consideran que el nivel de actitudes ante la violencia conyugal se ubica en el nivel bajo.

5.2 Discusión

Una de las debilidades presentadas fue el poco tiempo con las cuales contaban las mujeres que fueron parte de la muestra de estudio. Las fortalezas que se tuvieron fueron, que se tenía la actitud de desarrollar el instrumento de manera sincera están deseando ser escuchadas y que se pueda brindar la ayuda necesaria.

Resultados obtenidos sobre el nivel de violencia conyugal según actitudes frente a la pareja las tablas estadísticas muestran que, el 61% (45) de las mujeres presentan un nivel bajo de las actitudes frente a la pareja; el 27% (20) de las mujeres presentan un nivel de tendencia negativa; el 8% (6) señalan un nivel de reacción normal promedio; el 1% (1) manifiestan un nivel de tendencia positiva y por último el 3% (2) se ubica en un nivel alto. De acuerdo a los resultados se puede comprender que los integrantes de la pareja muestran comportamientos comprensivos y que muy poco buscan la imposición de sus deseos o el hecho de dominar a su pareja por el simple deseo de dominio. Estos resultados se contrastan con los alcanzados por Fernández (2021) quien en su estudio obtuvo que el 35,5% de mujeres fueron agredidas psicológicamente con insultos, un 75% sufrieron violencia física a través de puñetes, el 100% manifestaron ser abusadas sexualmente por su pareja. Sostienen que los síntomas más frecuentes de las mujeres entrevistadas, víctimas de violencia son la angustia, el miedo, la ansiedad, el insomnio y la desvalorización de sí misma. En cuanto al aporte teórico se sustenta sobre lo planteado por Almocid et al. (1996) quienes definieron que las actitudes frente a la violencia conyugal es un fenómeno sobre el cual

tenemos intensas vivencias, forma parte de nuestras experiencias cotidianas y la mayoría de las veces es una “presencia invisible” que acompaña gran parte de nuestras interacciones diarias.

Resultados obtenidos sobre el nivel de violencia conyugal según actitudes frente al grupo; el 69% (51) de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes frente al grupo; el 20% (15) de las mujeres presentan un nivel de tendencia negativa; el 3% (2) señalan un nivel de reacción normal promedio; el 5% (4) manifiestan un nivel de tendencia positiva y por último el 3% (2) se ubica en un nivel alto de actitud ante la violencia conyugal según actitudes frente al grupo. De acuerdo con los resultados se comprende que la perspectiva de hombría o virilidad por parte de las mujeres en sus parejas no es notoria, así como los comportamientos violentos a la mujer. Estos resultados se contrastan con los alcanzados por Pérez (2020) quien obtuvo que el 86% de las mujeres manifestaron que no presentaban violencia por parte de su pareja, el 12% indicaron violencia moderada y el 2% violencia severa, confirmar que el nivel de prevalencia corresponde a un nivel bajo de violencia conyugal. Así mismo se contrasta con el estudio realizado por Jaya (2021) quien ante la pregunta ¿Ha sido víctima de algún tipo de violencia conyugal?, el 100% respondieron que sí. Llega a sostener que este fenómeno que se da en el núcleo familiar y no diferencia el género, dándose de hombre a mujer y de forma inversa, generando la transformación de los estereotipos sociales sobre esta problemática, violencia conyugal. En cuanto al fundamento teórico de acuerdo con lo mencionado por Egoávil y Santivañez (2001) un factor a tomar en cuenta son la desigualdad en las reglas sociales relacionada a la desigualdad que existe en el género vinculando a la hombría y la virilidad con el dominio en la relación de pareja. Por lo tanto, se

sostiene que las normas sociales se asocian mayormente al beneficio del varón alimentando su hombría y virilidad, y eso es enfocado hacia la relación de pareja o sentimental también, por lo que el hombre asume una postura de decisión y autonomía sobre la su pareja.

Resultados obtenidos sobre el nivel de violencia conyugal según las normas sociales; el 51% (38) de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes según normas sociales; el 31% (23) de las mujeres presentan un nivel de tendencia negativa; el 4% (3) señalan un nivel de reacción normal promedio; el 11% (8) manifiestan un nivel de tendencia positiva y por último el 3% (2) se ubica en un nivel alto de actitud ante la violencia conyugal según normas sociales. De acuerdo con los resultados se arriba a la comprensión que en las familias se tiene cuidado en formar el comportamiento de los hijos en relación a las personas del otro género. Es decir, que las conductas violentas no se transmiten de generación a generación, en otras palabras, las conductas violentas no son imitadas o se repiten muy esporádicamente. Estos resultados se contrastan con los alcanzados por Ruíz (2021) quien demuestra que el 33.1% de las mujeres tienen entre 24 y 28 años; asimismo, que el 27.3% tienen primaria completa; el 60% son convivientes; el 77.1% no consumen bebidas alcohólicas, el 3.3% se sienten inferiores a su pareja; un 27.6% no ha sufrido violencia por su pareja concluyendo que los factores individuales, sociales y culturales tienen una influencia alta en la violencia conyugal en las mujeres estudiadas. En cuanto al fundamento teórico se toma en cuenta a Egoávil y Santivañez (2001) advierte que las conductas violentas observadas serán repetidas posteriormente teniendo en cuenta que se trata de aprendizajes por imitación. Por lo tanto, la transmisión de conductas de generación a generación se constituye en aprendizajes por imitación, por lo tanto, lo que

experimenten los padres lo imitara los hijos.

Resultados obtenidos sobre el nivel de violencia conyugal según autoestima; el 55% (41) de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes según autoestima; el 19% (14) de las mujeres presentan un nivel de tendencia negativa; el 14% (10) señalan un nivel de reacción normal promedio; el 9% (7) manifiestan un nivel de tendencia positiva y por último el 3% (2) se ubica en un nivel alto de actitud ante la violencia conyugal según autoestima. La comprensión de los hallazgos nos da a conocer que las mujeres muestran rasgos de desvaloración sobre su propia persona lo cual es dañino para su salud mental. Los resultados alcanzados se contrastan con el estudio realizado por Aguilar y Vásquez (2021) quienes evidencian que el 64% de mujeres presentan un nivel alto de violencia conyugal, un 22% nivel medio y el 14% un nivel bajo. Lograr demostrar un nivel alto de correlación inversa entre los constructos lo que quiere decir que es en las familias donde existe violencia conyugal y donde la autoestima de la pareja se reduce. Lo referente al fundamento teórico según Fernández y Pérez (2007) se conceptualiza psicológicamente como el juicio personal de valía que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo. Forma de validar de manera individual los conceptos emociones entre otros aspectos que el propio sujeto presenta.

Resultados de las variables sociodemográficas nivel de formación y lugar de procedencia se logró a nivel de actitud de violencia conyugal según nivel de formación de mujeres; donde el 28,4% (21) de las mujeres tienen estudios primarios, el 23,0% (17) de las mujeres tienen estudios secundarios y el 33,8% (25) de las mujeres tienen estudios superiores, los resultados sostienen que la actitud ante la violencia conyugal según el nivel de formación los porcentajes altos

se ubican en el nivel bajo, sin embargo, es en el nivel superior donde aparece con 1.4% esto puede explicarse que la mujer a mayor formación lograr mayor autonomía, mayor seguridad situación que genera la violencia en su pareja.

Mientras que a nivel de actitud de violencia conyugal según lugar de procedencia; donde el 20,3% (15) de las mujeres procede de asentamientos humano, el 29,7% (22) de las mujeres viven en centros poblados y el 35,1% (26) de las mujeres viven en la capital de provincia, los resultados sostienen que la actitud ante la violencia conyugal, según el lugar de procedencia los porcentajes altos se ubican en el nivel bajo, sin embargo, aquellas mujeres que proceden de centros poblados muestran 1.4% de actitudes ante la violencia conyugal. Estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Ruíz (2021) cuyo estudio tuvo como objetivo identificar la percepción de los factores asociados a la violencia conyugal en las mujeres cuyos resultados demuestran que el 33.1% de las mujeres tienen entre 24 y 28 años; asimismo, que el 27.3% tienen primaria completa; el 60% son convivientes; el 77.1% no consumen bebidas alcohólicas, el 3.3% se sienten inferiores a su pareja; un 27.6% no ha sufrido violencia por su pareja. Un segundo estudio que se contrasta es el realizado por Pérez (2020) cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de violencia conyugal en mujeres, se obtuvo que el 86% de las mujeres manifestaron que no presentaban violencia por parte de su pareja, el 12% indicaron violencia moderada y el 2% violencia severa, confirmar que el nivel de prevalencia corresponde a un nivel bajo de violencia conyugal.

La investigación tuvo como objetivo general describir el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San José de Los Molinos Ica-2022; según los resultados obtenidos en la tabla 5, donde se evidencia que el 85% de las mujeres presentan un bajo nivel de actitudes ante la violencia conyugal. Mientras que el 8% presentan un nivel de tendencia negativa. Un 5% se ubica en el nivel reacción normal. Mientras que en los niveles de tendencia positiva y alto se ubica el 1%. Los resultados obtenidos son diferentes a los de Aguilar y Vásquez (2021) quien concluye que, 64 mujeres presentan un nivel alto de violencia conyugal, representando un 64%. Mientras que 22 de ellas presentan un nivel medio, en un 22%. Y finalmente 14 participantes presentaron un nivel bajo de violencia conyugal, representando el 14% de mujeres asistentes a un centro de salud en Cajamarca, 2021. En consideración a lo señalado en el estudio se determina un nivel alto de violencia conyugal, un alto porcentaje de autoestima negativa y se establece un nivel alto de correlación inversa entre los constructos esto significa que en los núcleos familiares donde existe violencia conyugal la autoestima o desvaloración de la pareja se reduce. Asimismo, los resultados se sustentan en lo planteado por Zurita (2014) quien expone que la violencia conyugal está considerada como maltrato que se realiza en la intimidad de una relación de pareja, es decir cuando uno de los miembros, ya sea el hombre o mujer, trata de imponerse por medio de la fuerza.

6 CONCLUSIONES

PRIMERO: Es bajo el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de San José de Los Molinos Ica; donde el 85% de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes ante la violencia conyugal, lo que significa que en el contexto en el que se desarrollan las mujeres no experimentan actitudes violentas por parte de su cónyuge.

SEGUNDO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según actitudes frente a la pareja en mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 61% de las mujeres presentan un nivel bajo de las actitudes frente a la pareja, lo que significa que existe pocos casos en que el hombre ejerce algún tipo de agresión a su pareja.

TERCERO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según actitudes frente al grupo en mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 69% de las mujeres presentan un nivel bajo de actitudes frente al grupo, lo que significa que las actitudes en los grupos, como la desigualdad que se genera en la sociedad en baja su presencia en el contexto en el cual se desarrollan las mujeres.

CUARTO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según las normas sociales en mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 51% de las mujeres presentan un nivel bajo frente a las normas sociales, lo que significa que en la convivencia social las conductas violentas no se transmiten de adultos a menores.

QUINTO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según la autoestima en mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 55% de

las mujeres presentan un nivel bajo frente a la autoestima, lo que significa que las mujeres presentan valoración a su propio ser.

SEXTO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según nivel de formación de las mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 30% de las mujeres tienen estudio hasta primaria, el 30% de las mujeres tienen estudio hasta secundaria y el 40% de las mujeres tienen estudios superiores

SEPTIMO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según lugar de procedencia de las mujeres atendidas en el centro de salud San José de los Molinos Ica; donde el 38% (28) de las mujeres procede de asentamientos humanos, el 27% (20) de las mujeres viven en centros poblados y el 35% (26) de las mujeres viven en la capital de distrito

OCTAVO: Es bajo el nivel de violencia conyugal según la edad de las mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos Ica; donde el 19% (14) de las mujeres tienen una edad entre 18 a 30 años, el 23% (17) de las mujeres tienen una edad entre 31 a 43 años, donde el 43% (32) de las mujeres tienen una edad entre los 44 a 56 años y el 15% (11) de las mujeres tienen una edad entre 57 a 70 años.

7 RECOMENDACIONES

PRIMERO: Al centro de salud realizar campañas de sensibilización sobre la violencia y sus repercusiones en la salud mental de las personas, con el propósito de que la población asuma conductas de respeto a los otros.

SEGUNDO: Al centro de salud coordinar con el puesto policial del lugar para ejecutar acciones educativas y culturales con la finalidad que puedan identificar conductas sociales violentas sobre niños y adolescentes con la finalidad de poder realizar la denuncia correspondiente.

TERCERO: Al centro de Salud en coordinación con las instituciones educativas de la localidad desarrollar acciones que den a conocer las normas sociales de respeto a la mujer con la finalidad de desarraigar las conductas violentas que se observa.

CUARTO: A los egresados de la casa de estudio desarrollar investigaciones de nivel mayor de profundidad sobre la temática tocada, con la finalidad que alcance determinar la asociación con otras variables o implementar y desarrollar programas de intervención que favorezcan a la reducción de las conductas violentas.

8 REFERENCIAS

- Abramsky, T., Watts, C. H., García Moreno, C., Devries, K., Kiss, L., Ellsberg, M., Heise, L. (2017). What factors are associated with recent intimate partner violence? findings from the WHO multi-country study on women's health and domestic violence. *BMC Public Health*, 11(109), 1-17. doi: <https://doi.org/10.1186/1471-2458-11-109>
- Aguilar y Vásquez (2021) Violencia conyugal y autoestima en mujeres que asisten a un centro de salud de Cajamarca – 2021. (tesis para obtener título profesional) trabajo presentado en universidad privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Allport, G. (1935). "Attitudes", en Muchirson, C. (Ed.): *Handbook of Social Psychology*. Woscester, Mass: Clark University Press.
- Almocid, F, Daroch, C, Mena, P, Palma, Razeto, M. y Zamora, E. (1996). Investigación Social sobre Violencia Conyugal. *Red de Revistas Científicas de América Latina*, 4(1), 1-17. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19500414>.
- Bogantes, J. (2008). Violencia doméstica. <http://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v25n2/3739.pdf>.
- Chuquimajo, S. (2000). Actitud hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja en estudiantes de 5to. año de secundaria. Facultad de Psicología de la UNMSM. Tesis para optar por el título profesional de Psicología. Facultad de Psicología. UNMSM. Lima.
- Delgado, A, Ecurra, L, Atalaya, M, Pequeña, J, Cuzcano, A, Álvarez, F y Rodríguez. (2013). Actitudes hacia la Violencia contra la Mujer en la relación de pareja en estudiantes de cuarto grado de secundaria de

- Instituciones Educativas Estatales y no Estatales de Lima Metropolitana.
file:///C:/Users/usuario/Downloads/6549-23003-1-PB%20(2).pdf
- Espinoza y Toscano (2015) Metodología de Investigación Educativa y Técnica.
Universidad Técnica de Machala. Primera edición. Ediciones utmach. ISBN:
978-9978-316-47-4. Impreso y hecho en Ecuador.
- Egoavil, J., Santivañez, O. (2001). Dependencia emocional en mujeres víctimas
de violencia de pareja. Revista de psicología PUC. Vol 33. N° 2. Pontificia
Universidad Católica del Perú, Perú
- Fernández (2021) Violencia conyugal e ideas irracionales en mujeres
denunciantes de violencia conyugal de la División de Investigación Criminal
– Chiclayo 2019. (tesis para obtener título profesional) trabajo presentado
en la universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Fernández, T. y Pérez, R. (2007) Autoestima y violencia conyugal: un estudio
realizado en baja california. Colef: México.
- Fuentes, Toscano, Malvaceda, Díaz Ballesteros y Díaz Pertuz, (2020)
Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios
prácticos en las ciencias administrativas y contables. DOI:
<http://doi.org/10.18566/978-958-764-879-9> Primera edición, 2020 Escuela
de Economía, Administración y Negocios Facultad de Economía Seccional
Montería.
- García (2002) El cuestionario. Recomendaciones metodológicas para el diseño de
cuestionario. Editorial Limusa. SA de CV. Primera edición. Universidad de
Sonora Unidad Regional Centro División de Ciencias Exactas Y Naturales.
- Gil, E. y Lloret, I. (2007). La violencia de género. Barcelona: MEDIAactive, S.I.
- Güezmes, A. (2004). La violencia contra la mujer como problema de salud pública,

en Santo Domingo: Profamilia.

Heise, L. (1998). Violence against women. An integrated ecological framework.

Violence Against Women, 4(3), 262-290.

Hierrezuelo Rojas, N., Fernández Gonzales, P., & León Guilart, A. (2021).

Violencia intrafamiliar contra mujeres de Santiago de Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(1).

Hogg, M. y Vaughan, G. (2010). *Psicología social*. Madrid, España: Editorial

Médica Panamericana.

Hogg, M. y Vaughan, G. (2010). *Psicología social*. Madrid, España: Editorial

Médica Panamericana

Jaya (2021) La violencia conyugal y el derecho a la igualdad entre hombres y

mujeres. (trabajo de titulación) se presentó en la universidad técnica de Ambato.

Lacerda, L., & Costa, N. (2013). Relação entre comportamentos emocionais

ciumentos e violência contra a mulher. *Revista Brasileira de Terapia Comportamental e Cognitiva*, 15 (3), 21-36.

<http://www.usp.br/rbtcc/index.php/RBTCC/article/view/628/393>

Mazuera-Arias, R., Echezuría Rodríguez, M. D., Calderón Sánchez, A. B., Vivas-

Franco, C. Z., Arellano González, K. C., Albornoz-Arias, N., & Carrero Mogollón, A. L. (2021). Violencia contra la mujer: venezolanas y

colombianas con necesidad de protección internacional (PNPI) en los Estados Barinas y Táchira (Venezuela) Propuestas para un cambio.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020, 22 de diciembre) Casos

de violencia fueron atendidos en los Centros de Emergencia Mujer en el Perú. *El peruano*. <https://elperuano.pe/noticia/>

- Montero Lorenzo, J.M. (2007). Estadística descriptiva. Madrid: Paranainfo S.A
- Mora, H. (2008). Manual de protección a víctimas de violencia de género. San Vicente: Editorial Club Universitario.
- Moser, G. (1992). La agresión. México: Publicaciones Cruz O.S.A.
- Morrison AR, Orlando MB (1999) El impacto socioeconómico de la violencia doméstica: Chile y Nicaragua. En: Morrison AR, Biehl ML, editores. El costo del silencio: violencia doméstica en las Américas. Washington, DC: Banco Interamericano de Desarrollo. pp. 49-80
- Otzen y Manterola (2017) Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. o. Int. J. Morphol., 35(1):227-232.
- Organización Mundial de la Salud (2021) Violencia contra la mujer. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Paco, A. (2007). Características sociodemográficas y su relación con la violencia conyugal percibida por la mujer residente en la asociación de vivienda Las Américas - Distrito Gregorio Alabarracín - Tacna. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, Perú.
- Paredes y Valdivieso (2021) Violencia conyugal y dependencia emocional en madres del programa vaso de leche. (tesis para optar el título profesional) estudio presentado en la Universidad Autónoma de Ica
- Pérez (2020) Violencia conyugal en mujeres habitantes de UPIS Huarango – Ica, 2020. (tesis para optar el título de licenciada) trabajo presentado en la Universidad Autónoma de Ica.
- Pérez (2020) Violencia conyugal en mujeres habitantes de UPIS Huarango – Ica, 2020. (trabaja por obtener título profesional) trabajo presentado en la

- Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca.
- Pérez (2021) Estrategias de afrontamiento y violencia conyugal en mujeres denunciantes en la FELCV. - La Paz. (tesis de grado) estudio presentado en la universidad Mayor de San Andrés.
- Perrone, R y Nannini, M (1997). Violencia y Abusos Sexuales en la Familia. Un Abordaje sistémico y comunicacional. Buenos Aires: Paidós.
- Ruíz (2021) Percepción de factores asociados a violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud las Moras - Huánuco, 2020. (tesis para optar el título profesional) Universidad Nacional Hermilio Valdizan.
- Sastre, G., Arantes., V., & Gonzáles, A. (2007). Violencia contra las mujeres: significados cognitivos y afectivos en las representaciones mentales de adolescentes. *Journal for the Study of Education and Development*, 30 (2), 197-213. <http://dx.doi.org/10.1174/021037007780705229>
- Sonkin, D. J. et al. (1985). *The male batterer. A treatment approach*. New York: Publishing Company.
- Valdez-Santiago, R., Villalobos-Hernández, A., Arenas-Monreal, L., Flores, K., & Ramos-Lira, L. (2021). Violencia en el hogar contra mujeres adultas durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19 en México. *Salud Pública de México*, 63(6), 782–788. <https://doi.org/10.21149/13244>
- VALDERRAMA, Santiago. *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. 2da edición. Perú. Editorial San Marcos. 2013.
- World Health Organization (2021) *Violence against women prevalence estimates, 2018: global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women*. Ginebra: WHO.

Yovera (2021) Violencia conyugal en mujeres de Latinoamérica durante la pandemia COVID – 19: Revisión sistemática. (tesis para obtener título profesional) trabajo presentado en la Universidad César Vallejo.

Zurita. (2014). Violencia contra la mujer, Marco Histórico evolutivo y predicción del nivel de riesgo. (Tesis de Doctorado). Universidad Autónoma de Madrid. Madrid, España.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Escala de Medición
ACTITUDES ANTE LA VIOLENCIA CONYUGAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN JOSE DE LOS MOLINOS ICA 2022	¿Cuál es el nivel de las actitudes ante la violencia conyugal en mujeres	Describir el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022	No corresponde	Actitudes frente a la pareja	Actitudes que dificultan y perjudican la relación pareja.	Ordinal
	atendidas en el centro de salud de san José de los Molinos Ica-2022?	Específicos OE1. Describir el nivel de violencia conyugal según actitudes frente a la pareja en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022.				

		<p>OE2. Describir el nivel de violencia conyugal según actitudes frente al grupo en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022.</p> <p>OE3. Describir el nivel de violencia conyugal según las normas sociales en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022.</p> <p>OE4. Describir el nivel de violencia conyugal según la autoestima en mujeres atendidas en el centro de</p>		<p>Actitudes frente a las normas sociales</p> <p>Autoestima</p>	<p>Actitudes en base al sistema de creencias y reglas y costumbres</p> <p>Influencia de contextos: familiares, y grupales en el</p>	
--	--	---	--	---	---	--

		<p>salud de san José de los molinos Ica-2022</p> <p>OE5. Describir el nivel de violencia conyugal según nivel de formación de las mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022</p> <p>OE6. Describir el nivel de violencia conyugal según lugar de procedencia de las mujeres atendidas en el centro de salud san José de Los Molinos Ica-2022</p> <p>OE7. Describir el nivel de violencia conyugal según la</p>			desarrollo de la autovaloración	
--	--	---	--	--	---------------------------------	--

		edad de las mujeres atendidas en el centro de salud de san José de Los Molinos Ica-2022				
TIPO Y DISEÑO		POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO		
Tipo de investigación aplicada Diseño no experimental, transaccional		Población mujeres atendidas en el centro de salud de San José de los Molinos. La muestra se está integrada por 74 mujeres	Técnica: encuesta Instrumento: escala de actitudes frente a la violencia conyugal	Método de análisis descriptivo Lo datos se organizarán en tablas de frecuencias y figuras estadísticas		

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS POR DIMENSION
Actitudes ante la violencia conyugal	Egoavil y Santibañez (2001) se da en relación a la aceptación o al total rechazo del comportamiento violento de la pareja con respecto de la mujer en la vida conyugal teniendo en cuenta	la variable fue medida mediante la aplicación de la escala de actitudes frente a la violencia conyugal (EAFVC) creado por Egoávil Josué y Santivañez Oscar. La escala mide cuatro relaciones las mismas que se consideran como dimensiones:	Actitudes frente a la pareja	Engloba las actitudes que van a dificultarla y perjudicar la relación pareja	2, 6, 10, 13, 18, 22, 26, 30	Ordinal	75 – + Alto
			Actitudes frente al grupo	Engloba las actitudes que están influenciadas por estas relaciones	3, 7, 11, 15, 19, 23, 27		43 – 57
			Actitudes frente a las	Implican las actitudes en base al sistema de	4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 31		26 – 42
							Tendencia + Reacción normal promedio Tendencia -

	relaciones afectivas, económicas y sociales.	Actitudes frente a la pareja, actitudes frente al grupo, actitudes frente a las normas sociales y autoestima, con opciones de respuesta totalmente de acuerdo, de acuerdo, dudo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo.	normas sociales	creencias reglas y costumbres		0 – 25 Bajo
			Autoestima	Engloba la influencia de diferentes contextos que son sociales familiares, y grupales en el desarrollo de la autovaloración	1, 5, 9, 14, 17, 21, 25, 29, 32	

INSTRUMENTOS

Escala de actitudes frente a la violencia conyugal

Edad:

Grado educativo:

Estado civil:

Grado educativo de la pareja:

Fecha de evaluación:

Instrucciones: A continuación, tiene Ud. una serie de preguntas, responda cada una con sinceridad, utilizando los siguientes códigos:

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Dudo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
TA	DA	¿?	ED	TD

ITEMS

		TA	DA	¿?	ED	TD
01	Tengo deseos de irme a vivir con otra persona.					
02	Si mi esposo me pega, yo le contesto igual					
03	Los miembros de mi familia son una carga pesada					
04	Mi esposo toma las decisiones en casa					
05	Siento arrebatos y ganas de pelear					
06	No me agrada mi pareja					
07	Me gusta intervenir en las discusiones de los vecinos					
08	En este mundo de varones, es aceptado golpear a la mujer					
09	Hago amigos con facilidad					
10	A veces pienso en abandonar a mi familia					
11	Participo en las actividades vecinales					
12	Se deben respetar las normas sociales					

13	Mi esposo es demasiado agresivo					
14	Me importa la opinión de mis vecinos					
15	Respeto a quienes no se meten en la vida de los demás					
16	La situación económica es un detonante de la violencia conyugal					
17	Considero que la calle también es un lugar para discutir con mi esposo					
18	Siento que mi esposo me rechaza					
19	Me inquieta saber que hay personas que viven más felices en sus Hogares de lo que yo vivo					
20	Las instituciones deben velar por la unidad familia					
21	Las leyes no protegen a las esposas maltratadas					
22	No encuentro comprensión ni cariño en mi esposo					
23	Mis vecinos no me tienen consideración					
24	Creo que a la sociedad no le interesa la familia maltratada					
25	Estoy libre de prejuicios de cualquier tipo					
26	Lamento haberme casado (juntado)					
27	No me importa si mis vecinos me ven pelear					
28	La mujer debe conocer sus derechos frente al maltrato conyugal					
29	No me gusta ver sufrir a las esposas maltratadas					
30	No me importa saber si mi esposo me sigue queriendo					
31	Las leyes no recogen la opinión de las mujeres maltratadas					
32	Creo que las mujeres maltratadas debemos organizarnos y denunciar a los esposos mal tratantes.					

CARTA DE COMPROMISO PARA OBTENER LA MUESTRA



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA - MICRORED PARCONA
CENTRO DE SALUD LOS MOLINOS



CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS



Asunto: Aceptación de solicitud de permiso para aplicación de instrumentos de recojo de datos.

Me es grato saludarlo y por medio del presente manifiesto la autorización para que desarrolle la aplicación del instrumento **"Escala de actitudes de violencia conyugal"** en el centro de salud de los Molinos, presentado por el Bachiller en Psicología **Escalante Ugarte Karlo Diego** Identificado con DNI 71030494.

Espero que la culminación de su proyecto se lleve a cabo bajo las condiciones y Características estipuladas.

Sin más por el momento saludos cordiales

Ica 24 de enero de 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
C.S. CLAS MOLINOS

Dr. Mg. C.D. NILO G. JUNES CORDERO
GERENTE



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN EL ESTUDIO

El propósito de este estudio es Describir el nivel de actitudes ante la violencia conyugal en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica-2022. Todos los participantes completaran un cuestionario demográfico y se les realizaran preguntas de un instrumento relacionado a la salud mental. Su participación en el estudio se dará en un solo momento y es VOLUNTARIA, nadie puede obligarlo a participar si no lo desea. Debe también saber que toda la información que brinde será guardada CONFIDENCIALMENTE, es decir, solo será conocida por las personas autorizadas que trabajan en este estudio y por nadie más.

Si acepta participar en el estudio y registra su código en este consentimiento sucederá lo siguiente:

Para el propósito de esta investigación, todas las preguntas se le están realizando de manera virtual para que sea autoadministrada, es decir, Ud. respondería las preguntas con solo leerlas. La encuesta tiene una duración aproximada de 35 minutos. Se tienen preguntas con datos demográficos sobre Ud., además de las preguntas del instrumento, escala de Actitudes Frente a la Violencia Conyugal (EAFVC). Sus respuestas serán registradas en una base electrónica provista por la plataforma Formulario Google, la que nos asegura la confidencialidad de sus datos.

Participar en una investigación puede involucrar pérdida de la privacidad. Si bien sus respuestas van a estar en la internet, estamos usando una plataforma segura para almacenar sus datos, los cuales son encriptados y solo los investigadores serán quienes conozcan la información y serán usado con fines de investigación científica. Le aseguramos que la información que proporcione se guardara con la mayor confidencialidad posibles. Su nombre no va a ser utilizado en ningún reporte o publicación que resulte de este estudio. Le solicitaremos pueda Ud. crear un código de participante. Su nombre y dirección, así como su número de teléfono o dirección de correo electrónico, en caso los proporcione, serian asegurados mediante uso de contraseñas para su acceso

Algunas preguntas podrían causar incomodidad, pero puede no contestarlas y puede también interrumpir la encuesta en cualquier momento.

Si participa del estudio, ayudaría a la comunidad científica a conocer el estado de algunos aspectos de la salud mental en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los Molinos Ica, especialmente relacionados a las actitudes ante la violencia conyugal. La información que usted proporcione podría ayudarle a usted o a otras personas en la comunidad para conocer sus actitudes ante la violencia conyugal y otros aspectos de la salud mental conociendo tempranamente su estado. Además Ud. puede solicitar los resultados de algunos “test” que haya completado en la encuesta. Finalmente Ud. podrá acceder a información sobre recomendaciones para una adecuada salud mental, disponibles en el link: https://docs.google.com/document/d/1t4fGYKSKFIaUI_41DdEVubn49ZO2n0OXs1mxdgP96Zo/edit

Este estudio podría ayudar en el futuro a diseñar mejores programas de diagnóstico, o mejorar el manejo temprano de las actitudes ante la violencia conyugal y otros aspectos de la salud mental en mujeres atendidas en el centro de salud de san José de los molinos Ica.

Usted puede decidir no participar en este estudio.

No habrá una compensación económica por su participación en el estudio. La participación en este estudio en cualquiera de los test realizados no implica algún costo para Ud.

Para este estudio, no realizaremos alguna colección de muestras biológicas. Sin embargo, le consultaremos si Ud. desea ser contactado para futuros estudios que si incluyan muestras biológicas para evaluar marcadores predisponentes relacionados a la salud mental.

Obtener información de un estudio como este puede demorar años, ya que investigar es un proceso largo y complejo. Al final de este consentimiento se le preguntara si desea recibir información de los resultados del estudio (publicaciones y/o exposición global de resultados en eventos científicos).

Las únicas personas que sabrán de su participación son los integrantes del equipo de investigación. Su código de participante será guardado en un archivo electrónico con contraseña u encriptado. No se compartirá la información provista durante el estudio a nadie, sin su permiso por escrito, a menos que fuera necesario por motivos legales y bajo su conocimiento.

En el caso de cualquier consulta relacionada al estudio y su participación, puede contactar al investigador principal del estudio que pertenece a la UPSJB, el estudiante ESCALANTE UGARTE Karlo Diego al teléfono 972904254 en Lima, o por correo electrónico karlo.escalante@upsjb.edu.pe

Al participar en este estudio, usted no está renunciando a ninguno de sus derechos. Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 147 o al correo ciei@upsjb.edu.pe, o acudir a la siguiente dirección: Vicerrectorado de Investigación de la UPSJB, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle S/N (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

Por favor, indique marcando y escribiendo sus iniciales abajo si desea recibir información general sobre el estudio. Es su responsabilidad hacer saber a los investigadores si su dirección y/o teléfono han sido cambiados. La forma de contactar a los investigadores está bajo el rubro “Contacto con los investigadores”

_____ Si quiero recibir información general sobre lo que se averiguo con el estudio.

_____ No quiero recibir ninguna información.

Nos gustaría invitarlo a participar de futuros estudios sobre la Salud Mental. Si está de acuerdo en que pueda ser contactado en el futuro, los investigadores de la Universidad Privada San Juan Bautista de Lima mantendrán un registro con su nombre, número de teléfono o dirección con la finalidad de contactarlo estudios futuros que podrían ser de su interés y para el cual sea elegible.

Al aceptar ser contactado por un estudio futuro, no estará obligado a participar en el mismo y puede solicitar que su nombre sea retirado de la lista en

cualquier momento, sin que sus derechos a recibir cualquier servicio se vean afectados.

Por favor, escriba sus iniciales al lado de "Si" o "No"

_____ SI. Deseo ser contactado para futuros estudios de investigación en salud mental, aunque entiendo que este consentimiento no significa que participe en los mismos.

_____ NO. Por favor, no me contacten para futuros estudios de investigación.

Como evidencia de aceptar participar de la investigación se requiere que elabore un código personal que nos permitirá además mantener la confidencialidad. El código se elaborará considerando su fecha de nacimiento y sus iniciales.

Código del Participante

Fecha