

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del
distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. Pamela JANAMPA HUACACHI

Bach. Melida JAVIER VILLANTOY

ASESORA:

Dra. Noemí Yolanda QUISPE CADENAS

AYACUCHO - PERÚ

2024

AGRADECIMIENTO

A nuestra prestigiosa Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por albergarnos dentro de sus aulas universitarias y brindarnos la oportunidad de formarnos profesionalmente.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a nuestros docentes, quienes con su sabiduría nos han guiado en cada paso que dimos en nuestra travesía académica.

A los diversos centros de salud pertenecientes al distrito de San Juan Bautista por brindarnos el apoyo e información que fue necesaria para la realización de nuestra tesis.

A nuestra asesora, la Mg. Noemí Quispe Cadenas por su compromiso, orientación y dedicación durante el desarrollo de nuestra investigación.

DEDICATORIA

*A mi madre por darme la vida,
y acompañarme a lo largo de
mi carrera, por los valores que
me inculco, por sus sacrificios,
paciencia y sus palabras que
me han dado el valor para
alcanzar este logro. Mamá
este logro que es tan tuyo
como mío, porque sin tu apoyo
este sueño no habría sido
posible.*

*A mi familia por su apoyo
incondicional en cada etapa de mi
vida, también agradecer a mi pareja
por su apoyo en este capítulo de mi
vida. Te dedico esta tesis con todo mi
cariño y gratitud, por ser mi
compañero en este y todos los
sueños que están por venir.*

*A mis amadas mascotas
Leo, Loki y Rocky por estar
siempre cerca,
brindándome compañía y
amor incondicional en los
momentos de estrés,
cansancio, tristeza y alegría.*

JAVIER VILLANTOY, Melida

A Dios en primer lugar ya que gracias a él tuve la fortaleza para no desistir frente a las adversidades que me tocó enfrentar y nada de esto hubiese sido posible sin él.

A mis padres Magda y William, quienes han sido el pilar de mi vida, que con su ejemplo me enseñaron a ser una persona resiliente, fuerte, aguerrida y capaz de hacer cualquier cosa que me proponga. A ellos, que son la luz de mis ojos y que les estaré infinitamente agradecida toda mi vida, por todo el amor y apoyo brindado.

A mis hermanos quienes estuvieron pendiente de mí y fueron un gran apoyo emocional, en especial a mis hermanas Pameluz, Jackelyn y Magaly, que han estado en mi vida para reír, llorar y solidarizarnos, a ustedes queridas hermanas muchas gracias.

JANAMPA HUCACHI, Pamela

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Situación Problemática.	3
1.2. Planteamiento del Problema.....	6
1.4. Objetivos de la Investigación	8
1.5. Justificación del Problema	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de Estudio	11
2.2. Base Teórico-Científica.....	15
2.3. Hipótesis	26
2.4. Definición Conceptual y Operativa De Términos	27
2.5. Variables y Operacionalización.....	28
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo de Investigación	29
3.2. Método de Estudio	29
3.3. Población y Muestra	29
3.4. Técnicas e Instrumentos.....	31
3.5. Procedimiento de recolección de datos	31
3.6. Procesamiento y análisis de datos e información	32
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	55

RESUMEN

Es importante conocer los factores económicos, socioculturales y demográficos que se asocian a la violencia familiar en general y en gestantes adolescentes en particular, para implementar estrategias internas que contribuyan a aminorar y precaver los casos de violencia doméstica. El trabajo tuvo como **objetivo**: identificar los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito de San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024. **Material y métodos**: tipo de investigación: aplicada. Método de estudio: observacional, prospectivo, transversal y analítico. **Población**: estuvo constituida por 40 gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista. **Resultados**: la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes fue de 42.5%. Se observa que del 100% (40) gestantes adolescentes del distrito de San Juan Bautista, el 35% (14) presentaron una violencia psicológica, seguido del 17.5% (7) que presentaron una violencia patrimonial, el 10% (4) presentaron violencia sexual con similitud en porcentaje con la violencia física. **Conclusiones**: se comprueba que los factores asociados a la violencia familiar en gestantes adolescentes fueron las relaciones familiares con un valor de $p < 0,05$ y el machismo con un valor de $p < 0.05$.

Palabras claves: Factores asociados, violencia familiar, madres atendidas.

ABSTRACT

It is important to know the economic, sociocultural and demographic factors that are associated with family violence in general and in adolescent pregnant women in particular, to implement internal strategies that contribute to reducing and preventing cases of domestic violence. The objective of the work was: to identify the factors associated with family violence in pregnant adolescents in the district of San Juan Bautista from March to May 2024. Material and methods: type of research: applied. Study method: observational, prospective, transversal and analytical. Population: It consisted of 40 teenage pregnant women from the San Juan Bautista district. Results: the incidence of family violence in pregnant adolescents was 42.5%. It is observed that of 100% (40) pregnant adolescents in the district of San Juan Bautista, 35% (14) presented psychological violence, followed by 17.5% (7) who presented patrimonial violence, 10% (4) presented violence sexual with similarity in percentage with physical violence. Conclusions: it is proven that the factors associated with family violence in pregnant adolescents were family relationships with a value of $p < 0.05$ and machismo with a value of $p < 0.05$.

Keywords: Associated factors, family violence, mothers cared for.

INTRODUCCIÓN

La violencia familiar en cualesquiera de sus manifestaciones es una problemática frecuente dentro de nuestra sociedad y presenta etiología variada, encontrando su expresión más frecuente en la profanación contra la mujer.

Se establece que el maltrato hacia la mujer afecta a una de cada tres féminas en todo el mundo; por lo que, se estima que cerca de 736 millones de féminas experimentó algún tipo de abuso dentro del entorno familiar, de las cuales un 24% corresponden a mujeres adolescentes entre 15 y 19 años¹.

En 2019 en países de ingreso medio y bajo se produjeron 21 millones de embarazos adolescentes, de los que una cantidad cercana al 50% corresponden a embarazos no deseados. Según se estimó en el 2020 una de cada veinte adolescentes entre 10 a 19 años ha experimentado relaciones sexuales forzadas durante su vida².

Asimismo, debe considerarse que la gestación en adolescentes es aquel que ocurre entre los 10 y 19 años de edad y la mayor parte de gestantes adolescentes proceden de países de recursos medios o escasos, que tienen niveles bajos de educación; lo que podría explicar la causa de las gestaciones a una edad tan temprana².

En el Perú, de acuerdo con el Sistema de Registro del CNV (Certificado de Nacido

Vivo) del MINSA, se reportaron más de 33 mil partos provenientes de mujeres que no habían alcanzado la mayoría de la edad en los primeros nueve meses del año 2020. Entre ellas, 20 niñas que tenían menor o igual a los 10 años de edad que habían sido obligadas a ser mamás, lo que representa el cuádruple del número de casos que fueron recibidos durante el año del 2019. Además, el problema empeora aún más con el incremento de la incidencia de muerte en madres adolescentes³.

Debe precisarse que la violencia en adolescentes gestantes suele materializarse a partir de situaciones donde existe vulnerabilidad psicológica y física por su estado de gravidez, habiendo mayor probabilidad de que estas sufran de abusos o violencia, teniendo como primordiales maltratadores a los padres, sus hermanos o su propia pareja⁴.

Es por tal razón que, en la siguiente investigación materia de estudio, que es de tipo cuantitativo con diseño descriptivo, transversal y correlacional, se concluyó cuáles eran los factores que se asocian a la violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito de San Juan Bautista, de cuyo trabajo se obtuvo en los resultados finales, que la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes fue del 42.5%. En ese contexto, se observó que del 100% (40) de las gestantes adolescentes del distrito de San Juan Bautista, el 35% (14) presentaron una violencia psicológica, seguido del 17.5% (7) que presentaron una violencia patrimonial, el 10% (4) presentaron violencia sexual con similitud en porcentaje con la violencia física y se concluyó que los factores asociados a la violencia familiar en gestantes adolescentes fueron las relaciones familiares con un valor de $p < 0,05$ y el machismo con un valor de $p < 0.05$.

Con los resultados de la investigación se contribuyó a la reducción de dicho fenómeno social y se sostengan desde la prevención medidas principalmente formativas para todos los involucrados.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación Problemática.

La violencia es un fenómeno histórico asociado al desarrollo de la sociedad humana. El surgimiento de la violencia es el efecto combinado de factores negativos entre la sociedad y los individuos. Actualmente, la violencia puede ser causada por los siguientes factores: situaciones de hacinamiento, desempleo, condiciones sociales lamentables, pérdida de valores morales, frustración, problemas religiosos, marginación, descontento de la sociedad, entre otros⁵.

El embarazo en las adolescentes, así como la violencia en estas mismas, es uno de problemas más grandes del área de la salud pública y de la población, que varían bastante entre un país subdesarrollado y uno industrializado. Las estadísticas muestran que ciertos países a nivel mundial poseen una amplia brecha en las tasas de gestación en las adolescentes, un claro ejemplo es el país de México, que tiene uno de los porcentajes más elevados de gestación en adolescentes presentando un 17% a 20% poniéndolo en comparación con EE. UU con un 6.1%, Japón con un 0.4%, Canadá 4.1%, y así mismo Noruega con un 0.8% ⁶.

La OMS valora que 16 millones de mujeres que poseen edades que promedian entre los 15 y 19 años, anualmente traen al mundo a un bebé, y de los cuales el 95% de los cuales ocurren en países subdesarrollados. La proporción de los partos en la etapa de la adolescencia oscila aproximadamente entre el 2% en el país de China y el 18% en países de Latinoamérica y el Caribe. Existen siete países a nivel mundial que simbolizan solo estos, la mitad de todos los partos provenientes de aquellas mujeres que son madres en la etapa de la adolescencia: Bangladesh, Brasil, Etiopía, la República Democrática del Congo, la India, EE.UU y Nigeria ⁷.

En lo que concierne al fenómeno de la violencia doméstica en el año 2020, la OMS precisa que, en Europa y Hans Kluge, hubo un aumento del 60% en las llamadas telefónicas a los servicios de emergencia por parte de mujeres que sufrieron de maltrato doméstico durante el periodo de aislamiento por el Covid 19⁸.

Las adolescentes embarazadas, poseen una mayor probabilidad de ser víctimas de abuso por su pareja. A pesar de los crecientes esfuerzos, de involucrar el tema de la gestación en la adolescencia y el maltrato en estas mismas, en los programas generales en lo que concierna la educación sexual integral en el país estadounidense, las causas de la violencia no han recibido suficiente atención. La violencia intrafamiliar dentro de la etapa del embarazo supone un riesgo en el binomio madre-hijo y una mayor probabilidad de tener estrés, sufrir de depresión, adicción al cigarro, al alcoholismo y las drogas⁹.

Por otro lado, los países latinoamericanos alcanzan mayores índices de féminas en la etapa de la adolescencia, que sufren de maltrato físico; en Bolivia con un 43.9%, República Dominicana con un 19.1%; Colombia con un 37.6%, y Perú con un 27.3%, y de estas, una gran parte de estas adolescentes afirmaron haber sido objeto de abusos con amenazas de muerte, abuso físico severo, intentaron asfixiarlas, quemarlas e inclusive agresiones con armas blancas y/o de fuego .Además, estos países tienen características similares por poseer altos niveles de desigualdad, carencia económica, marginación y la desigualdad de género, la que más la simboliza. La relación entre violencia y discriminación de género no se puede deshacer y tiene que ser considerado para poder comprender la violencia contra las mujeres¹⁰.

El 15 de marzo del 2020, en Perú, muchos centros de salud limitaron su atención o simplemente dejaron de funcionar debido a que en el país se declaró el estado de emergencia por el Covid-19. Esto redujo significativamente el enfoque en las atenciones de los programas de Obstetricia tales como Salud Sexual y Reproductiva que, en todo el país, dependen del MINSA. Así, muchas mujeres de nuestro país en etapa fértil, entre ellas adolescentes, que se atendían en el servicio de planificación familiar, no pudieron tener acceso a métodos anticonceptivos. Según Susana Chávez Alvarado, directora ejecutiva del Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos), afirmó que el problema es aún peor cuando

miramos las zonas rurales, la selva peruana, y las zonas suburbanas; ya que, en los meses finales del año, se presentó un aumento importante de gestantes adolescentes.¹¹

Además, la falta de atención en el servicio de Orientación Sexual y Planificación Familiar, agrava la complicada realidad de muchas de niñas y adolescentes que poseen el doble de vulnerabilidad ya que están exteriorizadas a una situación de abuso sexual, que muchas veces, finalizan en embarazos que no fueron deseados; como 20 niñas que, hasta el mes de setiembre del 2020, fueron madres. Susana Chávez advirtió que, aunque el MINSA trabajó desde el mes de marzo para incluir el kit para aminorar la violencia en todos los centros de salud específicamente en el Servicio de Emergencia, se observó que algunos establecimientos no lo habían efectuado o no lo habían implementado del todo¹¹.

En el Perú, donde el problema de la violencia durante la gestación en la etapa adolescente va en crecimiento, las denuncias de violencia psicológica provenientes de la pareja o del marido se manifiestan en alguna forma de control por parte de ellos que con mayor frecuencia insisten en conocer a dónde van (57%), Igualmente de palabras insultantes en frente de terceros (10.7%) y amenazan con marcharse del hogar o llevarse a sus hijos (8.5%), actos que son una manera de ejercer presión extenuante. El 26.1% de adolescentes relataron que en algún momento experimentaron algún tipo de abuso: recibieron empujones, fueron magulladas o maltratadas físicamente por su pareja, en alguna ocasión dentro su relación amorosa. El 2.6% de los adolescentes afirmaron que fueron forzadas por parte de su pareja o marido, quienes las obligaron a tener relaciones coitales involuntariamente.¹²

Las adolescentes reportaron haber experimentado los tipos de maltrato físico por parte de su compañero sentimental como son: de la pareja/ marido “recibieron empujones, las zarandéo o le arrojó algún objeto” (10.9%), “la cacheteó o le dobló el brazo” (8.2%), “le pegó un puñete o cualquier otra cosa que le provocó algún golpe (4.6%). Alrededor del 1.7% de las parejas sentimentales o maridos de las adolescentes liban frecuentemente alcohol, éstas sufrieron de agresión en alguna ocasión cuando su pareja o su esposo se encontraban alcoholizados o drogados (36.1%) ubicándolas en la parte de mayor riesgo de sufrir de maltrato físico,

solamente el 37.4% de las adolescentes buscaron a personas que eran allegadas a ellas para que las ayudaran cuando estas sufrieron de maltrato por parte de su pareja sentimental o su marido; y el 8.6% buscaron ayuda en instituciones del estado.¹²

En los primeros nueve meses del año 2020, según con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, el recuento estadístico data que la gestación en adolescentes descendió en un 8.3%, lo que simboliza una disminución del 2% cada año¹³.

El director ejecutivo de Salud Sexual y Reproductiva señaló que, aunque la reducción es significativa entre las gestaciones en adolescentes que viven en las zonas urbanas, que representa al 6.9%, y las zonas rurales que fue del 12.4%. Esto quiere decir que las gestantes adolescentes de los lugares más recónditos y rurales del Perú, son más vulnerables y pueden encontrarse frente a mayores riesgos concernientes a su salud y desarrollo personal cuando se convierten mamás adolescentes debido a embarazos no deseados.¹⁴

De acuerdo a las estadísticas del centro de epidemiología de violencia doméstica del Perú en el año 2021, se han reportado 20.854 casos de violencia doméstica, representando un aumento del 55% más en relación al año 2020; mostrando maltrato psicológico en adolescentes mujeres en un 9.64% maltrato físico en un 9.51% y maltrato sexual en un 38.28%¹⁴.

En el año 2022, los profesionales de la DIRESA Moquegua atendieron en totalidad unos 15079 casos de violencia doméstica, por medio de los servicios de Salud Mental y Centros Comunitarios de salud mental. Respecto al grupo etario de mujeres de las cuales sus edades oscilan entre 12 y 17 años, se presentaron 1218 mujeres que presentaron una violencia familiar¹⁴.

1.2. Planteamiento del Problema

Según las estadísticas de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2018, en la zona rural el 22,7% de las adolescentes, ya son mamás o estuvieron gestando en alguna ocasión¹¹. Específicamente en gestantes en la etapa de la adolescencia, en el departamento de Ayacucho aumentó en un 2%, que sumado

llegaría al 16.8% según el reporte de los trabajadores de la DIRESA.¹⁵

En la encuesta que realizó ENDES en el 2019 muestran que, los niveles de abuso psicológico y/o emocional fueron mayores en féminas que tenían una autoidentificación étnica nativa; es decir: quechua, aimara, indígenas de la región amazónica. A juzgar por el nivel educativo, en mayor proporción las féminas que tenían un grado de instrucción de educación secundaria (11,4%), y estas habían sufrido de maltrato físico y/o sexual por parte de su compañero sentimental actual o de su último marido dentro del año anterior a la encuesta; con respecto al lugar de residencia, las estadísticas fueron mayores en las zonas rurales (10,7%). Igualmente, las féminas que en alguna oportunidad sufrieron de agresión física por su esposo o pareja sentimental cuando estos estaban alcoholizados o drogados y además se presentó en mayor porcentaje en mujeres que vive en zonas rurales (17.6%)¹⁵.

Otros flagelos se ocultan detrás de la emergencia sanitaria provocada por el virus del coronavirus, los cuales se acrecentaron en el aislamiento social que fue imperativo, lo que perjudicó a un determinado grupo de mayor vulnerabilidad del país: los niños y adolescentes. De acuerdo a una investigación que se presentó en el mes de julio en el foro virtual “Evidencias, Perspectivas y Desafíos de la Salud Sexual y Reproductiva en el Perú en Tiempos de Coronavirus”, las gestaciones adolescentes en este tiempo, se acrecentaron en un 12%¹⁶.

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en mayo del año 2020, mostró los datos estadísticos de maltrato hacia las mujeres y los miembros de la familia en el entorno de coronavirus, de cuales los resultados indicaron que dentro esta etapa la Comisaría de Familia de Ayacucho recibió 343 denuncias por maltrato, entre los cuales: 193 fue por violencia psicológica y/o emocional, 138 por violencia física y 12 por violencia patrimonial¹⁴. En el mes de junio del 2020, el SAU (Servicio de Atención Urgente), recibió denuncias de 378 mujeres que presentaron algún tipo de violencia contra una fémina en la ciudad de Ayacucho. La ministra de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Gloria Montenegro encabezó la congregación con la Mesa de Concertación de la Lucha contra la Pobreza de la ciudad de Ayacucho, el cual tenía el objetivo de desarrollar lineamientos de estrategias para prevenir todo tipo de maltrato a la mujer y la protección de los adolescentes durante la emergencia

provocada por la pandemia del Coronavirus.¹⁷

Según el Centro de Epidemiología de Violencia intrafamiliar – Perú. En el 2021 en Ayacucho se presentaron 4175 casos de maltrato familiar, entre ellos, el maltrato psicológico y/o emocional tiene el porcentaje más alto, seguido del maltrato físico¹⁵. Bajo la problemática expuesta se plantea el presente trabajo de investigación.

1.3 Formulación del Problema

1.3.1 Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024?

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?
- ¿Qué tipo de violencia familiar se presenta en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?
- ¿Cuáles son los factores económicos que están asociados con la violencia familiar en las gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?
- ¿Cuáles son los factores demográficos que están asociados con la violencia familiar en las gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?
- ¿Cuáles son los factores socioculturales que están asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 General

Determinar los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

1.4.2 Específicos

- Conocer la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.
- Identificar el tipo de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.
- Identificar los factores económicos asociados con la violencia familiar en las gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.
- Identificar las características demográficas asociadas con la violencia familiar en las gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.
- Identificar los factores socioculturales que están asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.

1.5 Justificación del Problema

El presente estudio se justifica desde la perspectiva teórica, ya que intenta compilar la información relevante y que sea necesaria que respalde teóricamente los factores que se asocian con la violencia intrafamiliar, con el objetivo de gestar dichos elementos y permitiendo medirla, para definir una estructura de dimensiones con sus correspondientes indicadores. Asimismo, aportó información valiosa para interpretar la incidencia de dichos factores sobre la violencia familiar en gestantes adolescentes, lo cual hace extensible su utilización en investigaciones posteriores.

Asimismo, el estudio se justifica a nivel metodológico, puesto que se emplea diversas técnicas de investigación orientadas a obtener datos objetivos y concluyentes que permitan contrastar la hipótesis de investigación, para lo cual se aplica instrumentos validados y confiables a fin de medir los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes. Del mismo modo, se ejecutó técnicas de análisis de datos a nivel descriptivo e inferencial, las cuales harán posible poder procesar la información obtenida y la comprensión del resultado conseguido.

A nivel práctico, el presente trabajo materia de estudio, resulta de gran importancia, puesto que los resultados que se obtuvieron, favorecieron a reducir la incidencia de violencia familiar en adolescentes embarazadas, ello se efectuó al conocer cuáles son los factores de riesgo que favorecen a la aparición de violencia, permitiendo recibir las señales de alerta necesarias antes de que se produzcan los actos violentos. Asimismo, la investigación a desarrollar pudo utilizarse como insumo para que se tome decisiones pertinentes de gestión, por parte de los altos mandos de instituciones del sector de salud, que favorezca el diseño de estrategias desde la prevención para reducir la existencia de todo tipo de maltrato doméstico en adolescentes embarazadas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de Estudio

Monterosa A. y Acosta C. (Colombia - 2017), “Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión”. Tuvo como finalidad, determinar la preponderancia de maltrato psicológico, físico y sexual. El resultado obtenido en su investigación demuestra que abandono del colegio durante la período de la gestación fue del 50,0 %; la dependencia económica de los papás anterior y posteriormente a la gestación fue del 70,0 %; la frecuencia del maltrato en el hogar por el compañero sentimental fue de un 7,1 %; el maltrato doméstica físico 6,7 %; el maltrato doméstico psicológico y/o emocional 3,7 % y la maltrato doméstico sexual 2,2 %; el maltrato doméstico por el compañero sentimental, el esposo o una tercera persona en un 12,4 %; abuso físico o verbal por el compañero sentimental o una tercera persona 21,7 %; temor al compañero sentimental 3,4 %. El consumo alcohol durante el fin de semana por parte del compañero sentimental fue un factor de riesgo de gran importancia para la violencia contra las personas del entorno familiar”¹⁸.

Pacheco A. (El Salvador - 2019). “Violencia de Género y embarazo en adolescentes” Tuvo como finalidad: Reconocer la conexión entre el embarazo en adolescentes con la violencia de género. “En su estudio tuvo como resultados que las adolescentes que fueron partícipes en la investigación iniciaron su menstruación a partir de los 12 años, llegando a mantener sus primeras relaciones coitales en promedio antes de los 16 años. Asimismo, se refleja la existencia de violencia en el embarazo en la adolescencia, prevaleciendo el maltrato psicológico en un 18%, lo mismo que la de tipo físico 12% y sexual 7%”¹⁹.

Cantú C. (México - 2019). “Prevalencia de violencia doméstica en adolescentes embarazadas” El estudio tuvo como finalidad establecer la incidencia de maltrato intrafamiliar en gestantes adolescentes que se atienden en el hospital universitario de III nivel de atención material y método “Dr. José Eleuterio González” de octubre de diciembre de 2018. “El resultado obtenido en su investigación fue que, se obtuvo la presencia una incidencia del 10.1% de maltrato doméstico, la mala armonía familiar con el compañero sentimental y la continuidad de maltrato en los doce últimos meses fueron los factores de mayor riesgo, y que la agradable convivencia familiar y el que no haya presencia de ningún tipo de maltrato durante el último año, son factores de protección”. El maltrato psicológico estuvo por encima del maltrato físico y en las zonas donde fueron mayormente agredidas fueron el rostro y el estómago”²⁰.

Castro L. (Juliaca - 2017). “Violencia familiar y su influencia sobre la autoestima de gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Mongue Medrano de Juliaca, 2017”. Tuvo como finalidad; establecer la violencia doméstica y cómo influye sobre la autoestima de adolescentes embarazadas que se atendieron en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. En su investigación tuvo como resultados; la violencia doméstica afecta de manera negativa en el nivel de autoestima de las adolescentes embarazadas; el 55.2% sufrió de maltrato psicológico; en el nivel de grado de instrucción el 54.6% cursan la secundaria; respecto al estado civil el 78.9% convive con su agresor; las particularidades obstétricas que poseen conexión con el nivel de autoestima, presentan que las adolescentes embarazadas que han sufrido de maltrato doméstico el 62.89% presentó el autoestima baja; el 35.57% tienen una autoestima media y solo el 1.55% de ellas presentó el autoestima alta. Se concluyó

que la violencia doméstica afecta negativamente sobre el nivel de la autoestima de las embarazadas que son adolescentes y que se atendieron al Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca²¹.

Suarez V. (Lima - 2017). “Violencia intrafamiliar en gestantes adolescentes del centro de salud materno infantil Perú Corea Pachacútec -Ventanilla Callao - 2017”. Tuvo como objetivo; establecer las peculiaridades de maltrato doméstico en adolescentes embarazadas. “En su estudio tuvo como resultado; el maltrato doméstico en adolescentes tiene un 66.7% en el rango etario de 17-19, el 76.7% conviven, el 45% solo presentan estudios de nivel primario y secundario, un 58.3% se desempeñan como ama de casa, el ingreso promedio del 70% de las familias es superior a 750 soles. La manera en la cual se presenta más la violencia, es la agresión física para el 46.7%, un 33.3% tiene a la mamá como su agresora física, según el 50% los gritos son la principal forma de maltrato psicológico, el papá es prevalentemente el agresor psicológico con un 33%, no hay agresión sexual conforme el 56.7% de adolescentes”²².

Valencia S. (Lima - 2018). “Vivencias de violencia familiar en gestantes adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – Perú, 2018”. Tuvo como finalidad; entender el significado dado a los escenarios de maltrato vividos por las adolescentes embarazadas que se atendieron en el Instituto Nacional Materno Perinatal. “Su investigación tuvo como resultados; que la investigación expresó la relevancia de saber cuál es el espacio doméstico en el que la adolescente embarazada se desenvuelve y la sociedad que la envuelve; y de esta forma asegurar se intervenga eficazmente, para prevenir la violencia y de esa manera prevenir que esta genere un embarazo no esperado a temprana edad; Asimismo, las adolescentes presentaron como necesidad primordial que personas experimentadas las escucharan y las orientaran, ya que cuando recibieron la noticia de que estaban embarazadas y esto no había sido planificado, ellas no sabían quién acudir”²³ ..

Mejía y Cols. (Lima - 2018). “Maltrato durante el embarazo adolescente: un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima”. Tuvo como finalidad; detallar las características de las gestantes adolescentes que

presentaron violencia. “En su estudio tuvo como resultados; la edad promedio fue 17 años, donde un 34% de las adolescentes, no presentaron ninguno de los tipos de maltrato. El tipo de maltrato que frecuentemente se presentó fue el psicológico, comparándolo con el maltrato físico y sexual. La familia tradicional y el compañero sentimental eran los primeros maltratadores psíquico y físicos, el abuso sexual se dio primordialmente por su familia y personas cercanas a su entorno”²⁴.

Chorres J. (Piura - 2020). “Factores asociados a la violencia en gestantes que acuden al centro de salud I-3 Ignacio Escudero, Sullana. Enero - abril, 2020” Tuvo como finalidad; establecer los factores relacionados a la agresión en embarazadas que acudieron al Centro de Salud I-3 Ignacio Escudero “La investigación tuvo como resultados; se halló en los factores demográficos que el rango de edades que tenían las víctimas era de 17-24 años (54%), conviven con sus compañeros sentimentales (68%), tienen estudios secundarios completos (58 %) y el 68% tienen como ocupación su hogar. Respecto al factor familiar, el tipo de familia es biparental (75%), tenían buena comunicación con su esposo (71%). En relación al factor sexual y reproductivo, comenzaron su vida sexual activa entre los 15-20 años (88%), tuvieron solo una pareja sexual (74%), se embarazaron solo una vez (45%), no tenían abortos anteriores (74%) y no utilizaron anticonceptivos (84%). Presentaron maltrato psicológico (13%), maltrato físico (4%) y agresión sexual (3%)”²⁵.

Meza L. (Lima - 2021). “Consecuencias de la violencia basada en género durante la gestación en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue 2020”. Tuvo como finalidad; establecer las secuelas del maltrato basado en género en la etapa del embarazo en adolescentes que se atendieron en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. “En su investigación tuvo como resultados; la frecuencia del maltrato psicológico fue del 55.6%, el maltrato físico fue del 19% y la agresión sexual fue del 8.3%. El 47% de las gestantes que presentaron agresión psicológica, su agresor principal fue el papá, en cuanto a la agresión física el 69% su agresor principal fue su compañero sentimental y respecto a la agresión sexual el 92% el agresor sexual fue compañero sentimental. Las consecuencias maternas en las adolescentes embarazadas que fueron violentadas por su género, presentaron incremento de peso, infecciones del tracto urinario, hemorragias y la finalización de la gestación”²⁶.

Rojas L. y Col (Ayacucho - 2017). “Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre - diciembre 2017”. Tuvo como finalidad; establecer los factores de riesgo relacionados en adolescentes embarazadas que presentan maltrato doméstico que se atienden en el Hospital Jesús Nazareno. “En su estudio tuvo como resultados; de las embarazadas que fueron entrevistadas obtuvieron que el 74,0% relataron haber sufrido violencia doméstica y el 26,0% no presentaron ningún tipo de violencia doméstica y según los tipos de violencia se tuvo que el 56.8% presentó maltrato psicológico, mientras que el 24.3% maltrato físico y el 18.9% maltrato físico-psicológico”²⁷.

Mendoza J. (Ayacucho - 2019). “Violencia familiar en adolescentes embarazadas. Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho. Agosto- octubre 2019” Tuvo como finalidad; establecer si las gestantes embarazadas que asisten al C.S “Los Licenciados”, pueden presentar algún tipo de violencia doméstica. Su investigación tuvo como resultado; el maltrato psicológico se presentó con mayor frecuencia y cuyo origen principal era el de su embarazo a muy temprana edad²⁸.

Infanzón D. (Ayacucho - 2019). “Factores relacionados con la violencia familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Agosto a Diciembre – 2019” Tuvo como finalidad; establecer los factores conexos con el maltrato doméstico en gestantes adolescentes que se atendieron en el Hospital de Apoyo de Huanta. En su estudio tuvo como resultados; Las edades de las gestantes adolescentes en mayor proporción oscilaron entre 17 a 19 años y el tipo de maltrato que se presentó con mayor frecuencia fue el psicológico, seguidamente de la agresión sexual y el maltrato físico²⁹.

2.2 Base Teórico-Científica

2.2.1 Adolescencia

La OMS precisa que la adolescencia es la etapa de crecimiento y desarrollo del ser humano que sucede posterior a la etapa de la niñez y con anterioridad a la etapa de la adultez, que promedia alrededor de los 10 y 19 años de edad.

- A. Adolescencia Temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es la etapa peripuberal, en la cual el adolescente presenta modificaciones físicas y funcionales como la primera menstruación. En cuanto a la parte psicológica el adolescente empieza a dejar de tener interés por sus papás y empieza a tener amigos que normalmente son personas del mismo sexo. En lo intelectual incrementa su habilidad cognitiva y su fantasía sexual; no pueden controlar sus impulsos y se proponen objetivos vocacionales que no son reales. A nivel personal se preocupan demasiado por los cambios de su cuerpo, con gran incertidumbre por su aspecto físico.³⁰
- B. Adolescencia media (14 a 16 años):** Es la propia adolescencia como tal, y en esta etapa completa su crecimiento y se desarrolla somáticamente. En el contexto psicológico, se aprecia la fase de mayor asociación con sus pares, donde comparten principios que le son innatos y denotan también sus problemas con sus progenitores. Para varios entendidos, es la edad media donde empiezan a experimentar sexualmente; por otro lado, se sienten invencibles y, por otra parte, asumen conductas soberanas y casi normalmente generan riesgo. Están preocupados por su aspecto físico, desean tener un físico más atractivo y se muestran encantados con la moda³⁰.
- C. Adolescencia tardía (17 a 19 años):** Físicamente apenas se muestran cambios y empiezan a aceptar la imagen de su cuerpo; y de nuevo existe un acercamiento hacia sus progenitores y sus principios denotan una perspectiva más madura; toman más relevancia en sus relaciones íntimas y en el grupo de sus pares; crean y desenvuelven sus propios sistemas de principios con objetivos más verídicos. Dentro de este contexto, es muy importante comprender los aspectos y cualidades de este periodo de la adolescencia, por los que cada una experimenta naturalmente sus propias diferencias culturales, para que de esa manera podamos comprender su comportamiento y entender al adolescente, esencialmente en la etapa de la gestación, conociendo que: "El comportamiento de una gestante adolescente será de acuerdo a la etapa de su vida en la cual este viviendo, sin madurar a la etapa posterior por el solo hecho de estar gestando"³⁰

2.2.2 Violencia Familiar

A. Definición

Para poder definir el concepto de violencia doméstica, es menester partir entendiendo este fenómeno en su concepto general, el cual se refiere a que el individuo intencionalmente usa la fuerza física para amenazar contra esa misma persona, contra otro individuo, o ya sea en contra de un grupo, o inclusive en contra una sociedad que tiene como efectos distintos traumas, daños emocionales y psíquicos, problemas del desarrollo o la propia muerte³¹.

Entonces podemos conocer también violencia ejercida en la familia, como violencia doméstica o intrafamiliar, como “cualquier acto u omisión realizado por personas que conviven y que causan daños a otros miembros del grupo familiar”³¹. Según Arruda y Col. conceptualiza a la violencia doméstica como toda acción que consiste en el abuso físico, psicológico o sexual, realizado por un integrante del hogar en contra de la mujer o de algún integrante de la familia³¹. Creemos que esta última es la más adecuada.

- En la 4ta Conferencia del Mundo sobre las Mujeres en Beijing se ha definido la violencia contra la mujer como “toda acción de maltrato hacia la mujer, que posee como posible resultado un perjuicio físico, sexual o psicológico, incluyendo ser amenazadas, la sujeción o el privar arbitrariamente a una persona de la libertad, ocurra de manera pública o privada”. Concomitante con dicho concepto, una de sus formas más habituales es la ya conocida violencia intrafamiliar que ocurre entre individuos con algún grado de parentesco, afectivo anterior o de la actualidad. El espacio de donde ocurre con mayor frecuencia es en la casa, es así que de igual modo se la conoce como violencia familiar contra la mujer³²
- **Violencia física.** Es el acto o comportamiento, que genera daño a la integridad y la salud del cuerpo. Esto contiene también al abuso por negligencia, abandono o o privar a una persona de sus necesidades básicas, que han producido una lesión física o que pudiesen llegar a ocasionarla, independientemente si se requiere tiempo para su recuperación.³³

- **Violencia psicológica.** Es la acción o actitud, que tiende a someter o aislar a un individuo en contra de su voluntad, a humillarla o ridiculizarla y que podrían desencadenar daños psicológicos³³.
- **Violencia sexual.** Son acciones de naturaleza sexual que se realizan hacia un individuo sin que este de su consentimiento o sea obligado. Contienen actos que no necesariamente implican penetración o tocamientos físicos. Igualmente, se consideran la exposición de videos de connotación pornográfica y que quebrantan el derecho que tienen los individuos de disponer deliberadamente sobre su vida privada y sexual, sean obligadas, por medio de amenazas, o usando la fuerza física o intimidarlas.³³.
- **Violencia económica o patrimonial.** Son las acciones u omisiones que produce una pérdida o deterioro en los bienes económicos o patrimoniales de la mujer por su género o contra cualquiera que integre el grupo familiar, dentro de una relación de dominio, responsabilidad o confianza³³.

B. Perspectiva teórica

La violencia tiene muchas explicaciones acerca de los motivos, sus inicios y consecuencias, principalmente originadas desde las disciplinas de la psicología social, por lo que se han dado diferentes perspectivas teóricas, entre las que se ha mencionado³⁴:

- **Teoría Ecológica.** Se intenta enfatizar las relaciones cíclicas de las personas entre sí, las relaciones con su entorno de su vida y los efectos de esas relaciones. Esto nos permite confirmar que el fenómeno de violencia es pluridimensional, y por muchos factores y que requiere que se intervenga de manera multidisciplinaria³⁴.
- **Teoría intraindividual.** Hace énfasis del comienzo de la violencia, y se focaliza en su característica, como es el aspecto biológico o cualidades obtenidas de las mismas personas. Se refiere a la teoría psicológica -patológica, que estudia las anomalías y las cualidades psíquicas interpersonales (incluye el mal control de los impulsos, características psicopáticas, etc), o los planteamientos que plantean

que las desinhibiciones causadas por el alcohol que generan tendencias agresivas³⁴.

- **Teoría psicosocial.** Encuadra este fenómeno desde la interacción que existe entre la persona y su entorno social; entre estas, principalmente relacionados con la motivación, como el frustrarse, lo que plantea que el individuo violenta al objeto que aparentemente bloquea el objetivo de su fin, o desde la teoría del Interaccionismo Simbólico, que afirma que los individuos quieren obtener respuestas de importancia de las demás personas en escenas de maltrato; lo cual se asocia con sus expectativas, rol y la obtención de pautas de pensamiento³⁴.
- **Teoría sociocultural.** Evalúa el impacto de las estructuras y las disposiciones sociales del espacio cultural de los individuos, ya sean, normas, principios e instituciones; que impactan sobre los demás individuos y su comportamiento agresivo.³⁴

2.2.3 Factores Asociados a la Violencia Familiar

Se considera un factor relacionado a los aspectos o cualidades de un individuo o de una sociedad que conocemos que está asociada a una alta probabilidad de presentar complicaciones en la salud. Un factor de riesgo son cualquiera de las cualidades, rasgos o exposición de una persona que incrementa su posibilidad de tener una afección o contusión³⁵.

El desarrollo individual no ocurre de manera aislada, porque subsisten y se asocian con una red complicada sistemas interconectadas, como por ejemplo es el colegio, el hogar, la agrupación de pares y diferentes instituciones o situaciones que directamente o indirectamente influye en el desarrollo de los individuos, y cuyos rasgos pueden transformarse tanto en un factor de riesgo como en un factor protector. Un factor de riesgo es una variable que puede impactar de forma negativa el desarrollo humano. Singularmente los factores de riesgo son escenarios individuales o de un contexto que, si está presente, acrecientan las probabilidades a que se puedan generar problemas emocionales, de conducta o de su salud. Estas complicaciones contribuyen al surgimiento de desequilibrios adaptativos que

obstaculizan el progreso esperado para que el individuo en cuanto a su transformación de infante a ser un adulto y tenga la capacidad de que contribuya y participe de manera activa en la comunidad³⁶.

Enfoque teórico de los factores asociados

Existen múltiples enfoques teóricos que consideran el origen de la violencia, siendo el modelo ecológico, con una perspectiva sistémica, uno de los principales utilizados para estudiar la razón de este fenómeno. Sin embargo, el enfoque sociocultural ha mostrado tener un impacto en la comprensión de la violencia³⁷.

- **Enfoque ecológico.** De acuerdo al modelo ecológico propuesto por Jorge Corsi, para entender los factores relacionados con la violencia, se necesita considerar los diferentes contextos en los que se desarrolla una persona. El macrosistema aborda las creencias y valores culturales, incluyendo la percepción sobre la obediencia, el poder, los roles, derechos y obligaciones de cada miembro dentro del hogar. El exosistema, resalta el papel de las instituciones como legitimadoras de la violencia, incluye la influencia de los canales de prensa, el entorno laboral y económico, así como principios legales relacionados con la labor del sistema judicial y la impunidad de los agresores. El microsistema abarca patrones de interacción y aspectos estructurales de la familia, donde la conducta de cada integrante juega un papel crítico. A nivel particular, se consideran las dimensiones cognitivas, de conducta, e interacción entre las personas que sufren o ejercen el maltrato³⁷.
- **Enfoque sociocultural.** Astelarra señala que la participación laboral, la conducta política y el papel en la familia están influenciados por diferencias culturales, como creencias, hábitos e ideologías. Al respecto, el sistema cultural de mayor impacto sobre la violencia es el patriarcado, el cual condiciona el rol de cada integrante dentro de la familia, brindando un papel superior al varón respecto de la mujer³⁸.

Clasificación de factores

Un problema complejo con diversas razones es la violencia familiar. Los estudios indican que existen factores socioculturales, de entorno familiar y factores

individuales como la baja autoestima, desempeño escolar deficiente, el alcoholismo y la depresión³⁹.

Lori Heise en un enfoque ecológico sugiere que la violencia tiene una etiología multifactorial, donde se combinan diversos elementos. Entre estos se encuentran factores del entorno sociocultural, como las reglas de comportamiento, la tolerancia de la violencia como solución a conflictos, los roles de género rígidos, y la idea de masculinidad asociada a la superioridad, así como su analogía con la economía; en el contexto familiar, se abordan aspectos como los problemas matrimoniales y el dominio patriarcal en la toma de decisiones y bienes familiares; a nivel del factor comunitario, se presenta la falta de empleo o condiciones de vida precarias, la vinculación con la delincuencia, la marginalización femenina y la carencia de ayuda social; finalmente, en el contexto individual, se toma en cuenta el perfil del agresor, como su personalidad, experiencias de abuso en la infancia, ausencia o rechazo de los progenitores, y el consumo de elementos perjudiciales⁴⁰.

De acuerdo al enfoque de Barudy, examinar las relaciones sistémicas entre la violencia dentro del sistema familiar y sus diversos subsistemas permite categorizar las situaciones contextuales o personales que pueden originar la violencia, estos afectan el comportamiento del individuo y su entorno social³³. Dichos factores se agrupan en categorías como socioeconómicas, socioculturales, psicosociales e individuales³⁹, siendo el aspecto demográfico una subcategoría de los factores individuales⁴¹.

A. Factores Económicos

Conjunto de factores educativos, económicos, sociales, y laborales que se utilizan para clasificar a una persona o grupo en una posición dentro de una clasificación social.

- **Dependencia económica.** Es la relación entre un empleado, que recibe un salario o no, y la persona que lo contrata, cuando la labor que realiza constituye su principal fuente de ganancias económicas. La dependencia económica constituye una de las barreras que dificulta a las mujeres denunciar a sus agresores. La mayoría de las mujeres han dedicado toda su vida al cuidado del hogar, la pareja y sus hijos, pero a menudo perciben una pensión mínima porque

no evaluaron su Seguridad Social, no tenían acceso al sector laboral o trabajaban en un negocio familiar sin estar registradas. Aunque contribuían a la economía familiar, carecían de derechos laborales. Esta carencia total de autonomía económica fomenta e incrementa dependencia emocional y sumisión⁴².

- **La ocupación.** Es la serie de tareas laborales fijas que una persona realiza. Las estadísticas sobre quiénes fueron las víctimas en la mayoría de veces apuntan que tenían una ocupación como amas de casa. La ocupación de la agraviada guarda relación con la violencia familiar⁴².

B. Factores Demográficos

Se hace referencia a elementos que se presentan en nuestro mundo y por el cual sus características, tienen importancia y están vinculados a un lugar específico. Estos factores están relacionados con aspectos como la cantidad de la población, la inmigración, la natalidad y la mortalidad en una sociedad determinada⁴³.

- **Edad.** es el periodo en el que pasa la vida de un ser viviente. Cada ser vivo tiene, una edad máxima de manera aproximada que puede alcanzar⁴³. La edad es el intervalo durante el cual transcurre la vida de un organismo.
- **Estado civil.** Es la condición de las personas definida por sus vínculos familiares, ya sea por parentesco o matrimonio, que determina ciertas obligaciones y derecho. Así mismo la violencia familiar se asocia con el estado civil, siendo más frecuente entre quienes están separadas o divorciadas, y, dentro de las parejas en convivencia, es mayor entre las que conviven sin estar formalmente casadas. De manera similar, la cantidad de uniones anteriores de la mujer también está asociado, aunque de forma menos intensa, con la violencia familiar; esta es más intensa cuando la mujer ha mantenido múltiples uniones⁴⁴.
- **Grado de instrucción.** Es el nivel de estudios más alto completados o en proceso de culminación. En un análisis que realizó el MIMP (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables), se demostró que existe una asociación entre el nivel de educación y la violencia familiar. Usualmente, los agresores no culminaron la primaria, se dedican a trabajar en el campo y perciben un salario bajo⁴⁵.

- **Procedencia.** Es aquel lugar de donde una persona proviene. En el 2017, según el Informe de ENDES, en las zonas rurales de Perú, los embarazos en madres adolescentes alcanzan el 23,2%, en comparación con el 10,7% en las zonas urbanas. Además, el 64,1% de las mujeres que viven en la zona rural han sufrido algún tipo de violencia por parte de su cónyuge en algún momento de sus vidas. En cuanto a la violencia física, esta se presenta en un 59,6% en las áreas rurales, en comparación a las áreas urbanas donde se presentó en un 48,0%⁴⁵.

C. Factores Socioculturales

El aspecto sociocultural se refiere a los elementos culturales y sociales que caracterizan a una población, comunidad o sociedad; estos elementos ayudan a organizar la vida comunitaria con el objetivo de vivir en tranquilidad y armonía⁴⁶. Asimismo, sostienen que el factor sociocultural comprende cómo se desarrolla ciertos procesos o fenómenos en la realidad humana y la forma en que interactúan las personas con otras, lo mismo que con el medio ambiente; por lo que, cada sociedad presenta variadas formas de organización y niveles jerárquicos, diversidad de expresiones artísticas y marco normativo, que permite la convivencia en armonía y la concepción de los preceptos éticos y morales⁴⁷.

- **Las relaciones familiares.** Se refiere a los vínculos entre los integrantes de la familia, que incluyan la evaluación del nivel de unión familiar, la forma de la familia de enfrentar problemas o demostrar emociones, la adaptación a las normas de convivencia y la forma en que se tratan las circunstancias de cambio⁴⁸. Se refiere a los patrones de comportamiento de una persona que resultan de la interacción con otros integrantes de la familia, esto está relacionado con el modelo de aprendizaje social, que sugiere que una conducta violenta se aprende en el hogar, y que cada miembro tiende a reproducir ese comportamiento cuando forma su propia familia. Además, las mujeres que crecieron en un entorno peligroso o fueron víctimas de violencia en su niñez tienden a mostrar una inclinación notable a sufrir manipulación por su cónyuge y, en consecuencia, por la sociedad⁴⁹.
- **El machismo.** Se define como la conducta de dominio masculino en relación a las mujeres, siendo una variedad de hechos, actuaciones, prácticas colectivas e

ideologías asimiladas sexistas o ultrajantes consumadas a favor de preservar mandatos colectivos donde las féminas se distinguen como frágiles y marginadas, incentivando comúnmente actuaciones heterosexistas⁵⁰. Se manifiesta una marcada evidencia de que los hombres de familias con roles de género más rígidos tienen más probabilidades de transformarse en adultos con comportamientos agresivos, en comparación con los hombres de familias con igualdad de género. En comparación con las familias que sufren violencia, el porcentaje de mujeres que realizan elecciones en conjunto con sus cónyuges es considerablemente menor. Por ejemplo, el 93% de las mujeres no violentadas aceptan tener relaciones sexuales consensuadas, y el 67% de las mujeres que experimentan violencia familiar aceptan tener relaciones^{51, 52}.

- **Consumo de alcohol.** El consumo recurrente de alcohol puede llevar a una dependencia de esta sustancia psicotrópica, lo que constituye un trastorno que deteriora la salud y la interacción en el ámbito social del individuo, se manifiesta porque pierden la lucidez y tienen una conducta impredecible, que a menudo se inclina hacia la violencia⁵³. El consumo de alcohol es estimado como uno de los principales factores socioculturales que desencadenan violencia familiar. Según un estudio realizado por DEVIDA (Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas), 4 de cada 10 mujeres que se encontraban en una relación y que su edad estaba comprendida entre los 15 a 49 años han sufrido algún tipo de violencia por parte de su cónyuge; sumado a esto, el consumo de alcohol, al menos una vez por mes hasta embriagarse, duplica la posibilidad de que ocurra violencia en la pareja⁴³.
- **La autoidentificación étnica.** Es la manera en que un individuo se ve a sí mismo, considerando sus antecedentes, hábitos culturales y su pertenencia étnica. En 2018, el servicio integral proporcionado por los especialistas del MIMP (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables) y del CEM (Centros Emergencia Mujer) atendió a 13,476 mujeres que se identificaban étnicamente como quechuas, aimaras, indígenas o nativas amazónicas y afroperuanas. Dentro de este estudio en su gran mayoría sufrieron de violencia familiar mujeres que se autoidentificaron como quechuas. Además, uno de los resultados más importantes fue que las adolescentes que tenían una edad entre los 12 a los 17 años se identificaron

como nativas o indígenas de la Amazonía⁵⁴.

2.2.4 Embarazo en la Adolescencia

Se trata de una gestación que sucede en los primeros dos años de la historia reproductiva de la mujer (el período que transcurre a partir su primera menstruación) o cuando la joven chica sigue siendo completamente dependiente, tanto económicamente y social de su familia nuclear⁵⁵.

La gestación en la adolescencia no se debe a una única causa concreta, ya que surge de múltiples factores, entre ellos, familiares, sociales y psicológicos, que se combinan de diferentes maneras en cada caso, y en muchas adolescentes llevando a la maternidad. Aspectos personales como la baja autoestima, inseguridad, la incertidumbre emocional, a menudo relacionadas con conflictos familiares o desintegración del núcleo familiar, consumo de alcohol, la carencia de comunicación efectiva entre la familia, carencia de afecto, influencia a jóvenes adolescentes para la iniciación temprana en la sexualidad, que a su vez los expone a problemas como la violencia familiar⁵⁵.

Embarazo en la adolescencia y Violencia Familiar

La gestación durante la adolescencia suele ser inesperado y mayormente no deseado, debido a su ocurrencia en una etapa del desarrollo en la que se considera inapropiado y/o prematuro, este tipo de embarazo se percibe como una conducta riesgosa debido a la falta de madurez y preparación para afrontar sus consecuencias⁵⁵.

La gestación durante la etapa de la adolescencia puede producir problemas en el entorno familiar debido a la discontinuidad de los estudios, la necesidad de trabajar para subsistir, y la necesidad de apoyo económico y social. Esta situación puede crear un ambiente de violencia alrededor de la adolescente. Las secuelas físicas y emocionales resultantes de esta violencia afectan tanto a la salud de la adolescente embarazada como también la del neonato. La familia, siendo una unidad esencial en la sociedad, puede manifestar comportamientos violentos, y la violencia en el hogar se considera también una manera de violencia de tipo social. Así, el hogar tiene la capacidad de prevenir la violencia o por el contrario o contribuir con ella⁵⁵.

2.3 Hipótesis

La violencia familiar en gestantes adolescentes es frecuente y está asociada a factores económicos, demográficos y socioculturales en el distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

2.4 Definición Conceptual y Operativa De Términos

- **Gestante adolescente:** es toda gestante cuya edad está entre los 10 a 19 años de edad.
- **Violencia familiar:** es cualquier acto de violencia que se basa en el género y que puede causar o cause daño psicológico, físico, sexual, o patrimonial esto puede incluir amenazas, dominar o privar de la libertad, tanto en el contexto público como también en el privado.
- **Incidencia de violencia:** repetición de situaciones de violencia que una víctima sufre por parte del agresor en un determinado tiempo.
- **Violencia física:** todo acto contra la integridad de una persona a través del contacto físico, por ejemplo: empujones, puñetes, patadas y otros.
- **Violencia psicológica:** hace referencia a cualquier acción en la que se utilizan palabras para causar daño emocional o moral, a través de insultos, apodos despectivos, ofensas y otros comportamientos similares.
- **Violencia sexual:** es cualquier acción realizada contra una persona en el ámbito sexual sin su consentimiento, estos van desde acoso hasta el contacto físico sexual.
- **Violencia patrimonial:** es el acto de controlar, manipular o privar de manera económica a un miembro de la familia por parte de otro.
- **Factores de riesgo asociadas a violencias familiar:** son situaciones contextuales o personales que pueden influir en la aparición de la violencia, afectando tanto la conducta del individuo como su entorno social.
- **Dependencia económica:** de donde recibe el ingreso económico.
- **Ocupación:** a lo que dedica su tiempo una persona.
- **Edad:** espacio de tiempo que ha transcurrido desde que una persona nació.
- **Estado civil:** la situación sentimental que se registra oficialmente de una persona en función de si tiene pareja o no.
- **Machismo:** es la ideología que considera superior al hombre sobre la mujer.
- **Grado de instrucción:** es el nivel más alto de estudios aprobado por una persona.
- **Procedencia:** lugar de donde proviene una persona.

2.5 Variables y Operacionalización

Variable independiente

- Factores económicos (dependencia económica y ocupación)
- Factores demográficos (procedencia, estado civil, edad y grado de instrucción)
- Factores socioculturales (relaciones familiares, machismo, consumo de alcohol y autoidentificación étnica)

Variable dependiente

- Violencia familiar en gestantes adolescentes.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

Aplicada

3.1.1 Enfoque de investigación

Cuantitativa

3.1.2 Nivel de investigación

Relacional

3.2 Método de Estudio

Observacional, prospectivo, transversal y analítico.

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población

La población estuvo compuesta por todas las embarazadas adolescentes que asistieron a sus controles a los centros de salud del distrito San Juan Bautista durante el período de marzo a mayo de 2024.

3.3.2 Muestra

La cantidad y tamaño de la muestra se calculó utilizando un intervalo de confianza del 95% y un poder estadístico del 80%. La muestra final consistió en 40 gestantes adolescentes.

$$n = \frac{p \cdot q}{\frac{E^2}{Z^2} + \frac{p \cdot q}{N}}$$

n= tamaño de muestra

Z= 1.96

p=50

q=50

E=±5%

N=45

*Miguel A. Rodríguez S. (fórmula para establecer la cantidad exacta de la muestra).

3.3.3 Unidad de análisis

Gestante adolescente.

3.3.4 Unidad de muestreo

Gestante adolescente.

3.3.5 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Gestantes adolescentes que residan en el distrito de San Juan Bautista, Ayacucho.
- Gestantes que sufran violencia familiar.
- Gestantes que deseen participar en esta investigación.

Exclusión

- Gestantes que viven solas.
- Gestantes de edad mayor a 19 años.

- Gestantes adolescentes que no viven en el distrito de San Juan Bautista, Ayacucho.
- Gestantes adolescentes transeúntes o migrantes.
- Gestantes que no sufran violencia familiar.
- Gestantes adolescentes que no quieran participar en la investigación.
- Gestantes que sufran alguna discapacidad mental.

3.3.6 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo que se realizó es no probabilístico de tipo intencional.

3.4 Técnicas e Instrumentos

3.4.1 Técnica

Encuesta presencial.

3.4.2 Instrumentos

Se empleó un cuestionario y test de Likert para recolectar los datos necesarios, los que se detallan a continuación:

A. Cuestionario

Consta de 24 ítems, los que permiten evaluar la violencia familiar en las embarazadas adolescentes en sus diversas manifestaciones: violencia física, patrimonial, psicológica y sexual.

3.5 Procedimiento de recolección de datos

Con la autorización del director de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud se solicitó a la gerencia de los establecimientos de salud del distrito San Juan Bautista, tales como P.S. Miraflores, P.S. Los Olivos, P.S. Ñahuinpuquio y C.S. San Juan Bautista, permiso para acceder a los padrones de gestantes que se encuentran registrados en sus sistemas informáticos (documento

Excel) en el área de Obstetricia. Posteriormente, se seleccionaron las gestantes con edades comprendidas entre 10 y 19 años con hasta 11 meses y 29 días, registrando sus nombres y números telefónicos en una lista. Se programaron fechas para recolectar los datos durante sus controles respectivos en los establecimientos. Tras la realización de la encuesta, se organizaron y analizaron adecuadamente los datos recopilados.

3.6 Procesamiento y análisis de datos e información

Una vez que se obtuvo los datos necesarios, estos fueron tabulados minuciosamente en una hoja de SPSS. Se emplearon medidas estadísticas de frecuencias y porcentajes, y se elaboraron cuadros estadísticos, relacionando las variables propuestas del estudio. Para el análisis inferencial y determinar si existe algún grado de dependencia o asociación entre las variables, se hizo uso de la prueba estadística de Chi Cuadrado (χ^2) mediante el software estadístico SPSS versión 24.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

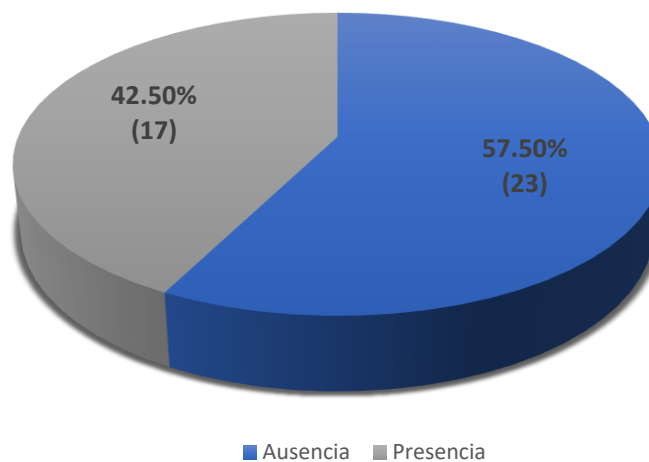


Gráfico 1. Incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

FUENTE: Encuesta basada en violencia familiar

En el gráfico N° 01 se observa que, de un total de 40 gestantes adolescentes que representa al 100% en el distrito San Juan Bautista en el periodo de marzo a mayo de 2024, el 42.5% (17) han experimentado violencia familiar, mientras que el 57.5% (23) no la han sufrido. De estos datos se concluye que la incidencia de violencia familiar es del 42.5%.

Otro autor que coincide en una aproximación con nuestro trabajo de investigación es Vargas Ruiz Fernando (2018) en su tesis “Violencia intrafamiliar, menarquia precoz como factores asociados al embarazo en adolescentes, Hospital II- 2 Tarapoto”, quien obtuvo como resultado que el 17.6% (41) presentaron violencia familiar y el 82.4% no lo presentaron; respecto a la incidencia de violencia familiar concluyó que fue del 17,6%.

La investigación se realizó en la ciudad de Ayacucho, Huamanga, San Juan Bautista, y se concluye que, este fenómeno socio-cultural, es un indicativo de su existencia de manera nacional; vale decir, que la violencia familiar, tanto en el ámbito regional como local, se manifiesta en todo lugar, por muy pequeñas que éstas sean, claro está, con sus propias particularidades. En ese contexto, es de conocimiento público que esta problemática, no solamente se da dentro de los parámetros regulares o “normales”, sin embargo, en cambio, ha ido en aumento, sin que las entidades tutelares del Estado (gobierno nacional, regional y local) estén enfrentando en forma seria y frontal dicho flagelo.

Tabla 1. Tipo de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

VIOLENCIA FAMILIAR	Gestantes adolescentes	
	N	%
Violencia Física		
No	36	90%
Si	4	10%
Total	40	100%
Violencia Psicológica		
No	26	65%
Si	14	35%
Total	40	100%
Violencia Sexual		
No	36	90%
Si	4	10%
Total	40	100%
Violencia Patrimonial		
No	33	82.5%
Si	7	17.5%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta basada en violencia familiar

En la tabla N°01 se muestra que, del total de 40 gestantes adolescentes que representan al 100% en el distrito de San Juan Bautista, el 35% (14) experimentaron violencia psicológica. A esto le sigue un 17.5% (7) que sufrieron violencia patrimonial, y un 10% (4) que enfrentaron violencia física, porcentaje similar al de las que padecieron violencia sexual.

Autores que se asemejan a los nuestros resultados de nuestro estudio son:

Meza (2021) en su tesis “Consecuencias de la violencia basada en género durante la gestación en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue 2020”, encontró que la violencia física afectó al 19% de las gestantes, mientras que la violencia sexual resultó un 8.3%. En cuanto a la violencia psicológica, el 47% de los casos tuvieron al papá de la gestante adolescente como principal responsable. Respecto a la violencia física, el 69% de los responsables fueron las parejas de las gestantes, y en la violencia sexual en un 92% también fueron las parejas.

Pacheco A. (2019) En su tesis “Violencia de género y embarazo adolescente”, se observa que prevalece la violencia psicológica en un 18%, el físico en un 12% y el sexual en un 7%.

Infanzón D. (2019) en su tesis “Factores relacionados con la violencia familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Agosto a Diciembre – 2019” describe que, del total de gestantes adolescentes, en la violencia psicológica se presentó en un 46.7%, violencia sexual en un 36.7% y violencia física en un 16.7%.

Asimismo, nuestro estudio no se asemeja con lo descrito por **Suarez V. (2017)** en su investigación “Violencia intrafamiliar en gestantes adolescentes del centro de salud materno infantil Perú Corea Pachacútec -Ventanilla Callao - 2017”, donde reporta una frecuencia de violencia sexual del 43.3%; otro que difiere con nuestros resultados es **Chorres (2020)**, en su tesis “Factores asociados a la violencia en gestantes que acuden al centro de salud i-3 Ignacio Escudero, Sullana. Enero - abril, 2020”, quien encontró que la violencia psicológica fue del 13%, violencia física 4% y violencia sexual 3%.

De igual forma **Rojas L. y Col (2017)**, en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar en el Hospital Jesús Nazareno. Octubre a diciembre 2017”. Se encontró que, del total de 37 gestantes, el 56.8% presentaron una violencia psicológica, el 24.3% violencia física, siendo estos datos diferentes a nuestros resultados de estudio; y en la investigación de **Monterosa A. y Acosta C. (2017)** titulada “Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión”, concluyeron que la violencia física se presentó en un 6,7 %, la violencia psicológica en un 3,7 % y la violencia sexual en un 2,2 %; estos resultados no presentan similitud con nuestra investigación.

Con los resultados obtenidos, se debe concluir que, tanto en el distrito que se realizó la investigación como en otras realidades de nuestro país, se encuentra aumentada la incidencia de violencia familiar en el ámbito psicológico, después la violencia patrimonial. Podemos atribuirles a estos resultados, que al ser las agraviadas muy jóvenes, tienden a recibir regaños, humillaciones como gritos e insultos cargados de términos peyorativos, hasta alusiones de mayor calibre, provenientes por parte de los padres, hermanos y de la propia pareja por el hecho de embarazarse a tan corta edad, sin haber concluido alguna carrera.

Los resultados de violencia familiar en comparación a otros estudios, indican que existe diferencias debido a la complejidad del estudio ya que las investigaciones se desarrollaron en diferentes contextos, periodos y tamaños de muestra. La variabilidad de los resultados nos alienta a seguir investigando para intervenir de manera eficaz de acuerdo a las necesidades de cada población y desarrollar estrategias para su prevención.

Tabla 2: Factores económicos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

Factores Económicos	Si		Violencia Familiar		Total		P
	N°	%	N°	%	N°	%	
Dependencia Económica							
Madre	5	12.5%	8	20%	13	32.5%	X²=0.226 p=0.893 gl=3
Padre	3	7.5%	3	7.5%	6	15%	
Pareja	9	22.5%	12	30%	21	52.5%	
Hermanos	0	0%	0	0%	0	0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Ocupación							
Estudiante	4	10.0%	10	25.0%	14	35.0%	X²=2.597 p=0.273 gl=2
Ama de casa	11	27.5%	9	22.5%	20	50.0%	
Comerciante	2	5.0%	4	10%	6	15%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	

Fuente: Encuesta basada en Violencia Familiar y factores económicos, demográficos y socioculturales.

En la tabla N°02, se concluye que del 100% (40) de gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista, el 22.5% (9) depende económicamente de su pareja y sufren violencia familiar.

Respecto a la ocupación se obtuvo que del 100% (40) gestantes adolescentes, el 27.5% (11) se dedican a ser amas de casa y sufren violencia familiar.

Con relación a los resultados como el valor de p es mayor a 0.05 entre las variables de dependencia económica y violencia familiar estadísticamente no es significativa es decir no existe una asociación.

De igual forma se puede apreciar que el valor de p es mayor a 0.05 entre las variables de ocupación y violencia familiar por lo que estadísticamente no es significativa.

Autores que guardan similitud a nuestro estudio en lo que se refiere a dependencia económica como **Rojas L. y Sánchez M. (2017)**, en su tesis titulada “Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre a diciembre 2017” obtuvieron como resultado que no existe una

asociación entre las variables de dependencia económica y violencia familiar de manera significativa, ya que el valor de p es igual a 0.843 y es mayor a 0.05.

Guerrero E. (2014) en su estudio Factores asociados con la violencia en gestantes adolescentes del hospital nacional docente madre niño san Bartolomé enero – marzo 2014 obtuvo en su investigación que no existe una asociación significativa entre las variables de ocupación y violencia familiar, ya que el valor de $P= 0.558$ es mayor a 0.05.

Autores que no se asemejan a nuestros resultados en lo que se refiere a la variable ocupación como **Infanzón D. (2019)** en su tesis “Factores relacionados con la violencia familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Agosto a Diciembre – 2019” concluyó que, si existe una asociación significativa entre las variables dependencia económica con relación a la violencia familiar, ya que el valor de $P= 0.041$ es menor a 0.05.

Respecto a este factor económico se evidencia que a nivel regional y nacional las adolescentes embarazadas van a ser dependientes económicamente de sus parejas o de algún otro familiar, puesto que la mayoría de gestantes adolescentes cursan aún sus estudios, pero que la dependencia económica no se asocia a que las gestantes sean violentadas.

Por otro lado, la misma condición de adolescente embarazada, no se encuentra dentro de las perspectivas de ocupar algún espacio del campo laboral debido a las complicaciones médicas que podrían presentar y la estigmatización social, es así que la ocupación de las embarazadas adolescentes no se relaciona con que estas sean víctimas de violencia familiar.

Tabla 3: Factores demográficos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

Factores Demográficos	Violencia Familiar						P
	Si		No		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad							
10 a 13 años	0	0%	0	0%	0	0%	X²=0.853 p= 0.356 gl=2
14 a 16 años	3	7.5%	7	17.5%	10	25.0%	
17 a 19 años	14	35.0%	16	40.0%	30	75.0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Grado de instrucción							
Secundaria	11	27,5%	20	50.0%	31	77.5%	X²=3.594 p= 0,166 gl=3
Superior no Universitaria	4	10.0%	1	2.5%	5	12.5%	
Superior Universitaria	2	5.0%	2	5.0%	4	10.0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Estado civil							
Soltera	4	5.0%	11	27.5%	15	37.5%	X²=2.462 p=0,117 gl=1
Conviviente	13	32.5%	12	30.0%	25	62.5%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Lugar de residencia							
Zona rural	1	2.5%	1	2.5%	2	5.0%	X²=0.048 p=0,826 gl=1
Zona Urbana	16	40.0%	22	55.0%	38	95.0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	

Fuente: Encuesta basada en Violencia Familiar y factores económicos, demográficos y socioculturales

En la tabla N° 03, se determina que del 100% (40) de gestantes adolescentes del distrito de San Juan Bautista, el 75% (30) comprenden una edad de 17 a 19 años, del cual el 35% (14) sufren violencia familiar.

Respecto al grado de instrucción estos resultados revelan que del 100% (40) de gestantes adolescentes, un 77.5% (31) se encuentran en la secundaria, del cual el 27.5% (11) sufren violencia familiar.

Los resultados de acuerdo a su estado civil muestran que del 100% (40) gestantes adolescentes, el 62.5% (25) son convivientes, del cual el 32.5% (13) sufren violencia familiar.

En relación al lugar de residencia resulta que del 100 % (40) gestantes adolescentes, el 95% (38) viven en una zona urbana, del cual el 40% (16) sufren violencia familiar.

La prueba Chi cuadrado, demuestra que el valor p en las tres variables estudiadas es superior a 0.05, lo que nos muestra que no hay una asociación significativa de las variables. En términos estadísticos, esto significa que los resultados no son significativos.

Nuestros resultados se asemejan con las investigaciones de:

Rojas L. y Col (2017) en su tesis “Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre - diciembre 2017” muestra que es sus resultados sometidos al Chi cuadrado, que la variable edad, grado de instrucción y procedencia el valor p es mayor a 0.05, lo que significa que no existe relación y por lo tanto no es significativa; mientras que en el estado civil el valor p es igual 0.002 lo que demuestra que si existe asociación significativa.

Infanzón D. (2019) en su tesis “Factores relacionados con la violencia familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Agosto a Diciembre – 2019” muestra que los resultados obtenidos con la prueba estadística Chi cuadrado; que, la variable edad y estado civil tienen un valor p mayor a 0,05; lo que significa que no hay una relación entre estas variables y no son significativas; mientras que en el grado de instrucción el valor p es igual a 0,036 demostrando que si presenta una asociación significativa; respecto al lugar de residencia no se estudió la variable.

Mendoza J. (2019) en su investigación “Violencia familiar en adolescentes embarazadas. centro de salud los licenciados de Ayacucho. Agosto- octubre 2019” muestra que los resultados obtenidos a través de la prueba estadística Chi cuadrado que la variable edad y estado civil muestran que el valor de p es mayor ($p > 0,05$) y no presentan asociación significativa; mientras que el nivel de instrucción ($p < 0,05$) si presenta asociación significativa; respecto al lugar de residencia no se estudió la variable.

Estudios que no presentan similitud a nuestros estudios:

Saavedra A. y col (2018), en su estudio “Factores sociales, económicos y culturales de riesgo al embarazo reincidente en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue en el 2018”; muestra en los resultados sometidos a la prueba estadística

Chi cuadrado que respecto a la variable estado civil, nivel de instrucción y edad tienen un valor de p mayor a 0,05; lo que significa que si presentan asociación significativa entre estas variables y la violencia familiar; mientras que la procedencia muestra que su valor de p igual a 0.069 lo que significa que no existe relación y no es significativa.

De las investigaciones realizadas, cuyos detalles se han consignado líneas atrás, podemos advertir que, el nivel de instrucción de las agredidas, influye en este fenómeno; mientras tengan menos conocimiento sobre éste y otros aspectos conexos, la violencia familiar, igualmente será más latente; es más, el desconocimiento de sus derechos, les hacen más permisibles a ser agredidas. De la misma manera, otros factores como, por ejemplo, la convivencia ha permitido que se materialice estos hechos de violencia familiar, por la proximidad de sus agresores, sin importar mayormente el escenario donde estos ocurran, sea éste los medios urbanos o rurales.

Tabla 4: Factores socioculturales asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

Factores Socioculturales	Violencia Familiar						P
	Si		No		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Relaciones Familiares							
Mala relación	21	52.5%	8	20.0%	29	72.5%	X²=9.747 p=0,008 gl=2
Regular relación	8	20%	2	5.0%	10	25.0%	
Buena relación	1	2.5%	0	0%	1	2.5%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Machismo							
Si	6	15.0%	2	5.0%	8	20.0%	X²=4.322 p=0.038 gl=1
No	11	27.5%	21	52.5%	32	80.0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Consumo de alcohol							
Si	9	22.5%	14	35.0%	23	57.5%	X²=0,251 p=0,616 gl=1
No	8	20.0%	9	22.5%	17	42.5%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	
Autoidentificación Étnica							
Quechua	17	42.5%	23	57.5%	40	100.0%	
Nativa	0	0%	0	0%	0	0%	
Total	17	42.5%	23	57.5%	40	100%	

Fuente: Encuesta basada en Violencia Familiar y factores económicos, demográficos y socioculturales

En la tabla N° 04, los resultados del nivel de autoestima nos muestran que del 100% (40) gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista, el 72.5% (29) tienen una mala relación familiar, del cual el 52.5% (21) sufren violencia familiar.

Los resultados del machismo nos muestran que del 100% (40) gestantes adolescentes, el 80% (32) su entorno no es machista, del cual el 27.5% (11) sufren violencia familiar.

Los resultados del consumo de alcohol nos muestran que del 100% (40) gestantes adolescentes, se concluye que el 57.5% (23) su entorno si consume alcohol, del cual el 22.5% (9) sufren violencia familiar.

Los resultados de su autoidentificación étnica nos muestran que del 100% (40) gestantes adolescentes se consideran quechuas, del cual el 42.5% (17) sufren violencia familiar.

La prueba estadística Chi cuadrado, nos demuestra que el valor p en las variables estudiadas (relaciones familiares y machismo) es menor 0.05 existe asociación y estadísticamente es significativa, quiere decir que presenta asociación entre las variables presentadas y la violencia familiar; mientras que respecto con la variable consumo de alcohol que el valor p es mayor a 0,05 por tal razón no existe asociación y estadísticamente no es significativa. Respecto a la variable autoidentificación étnica nos demuestra que es una constante por tal razón no existe asociación.

Nuestros resultados muestran semejanzas en las siguientes investigaciones:

Rojas L. y Col. (2017), en su tesis titulada “Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre a diciembre 2017” observa en su investigación que los resultados de la prueba estadística Chi cuadrado, la variable ingesta de alcohol tiene un valor de p igual a 0,096 lo que significa que no presenta asociación significativa; respecto a las demás variables no se estudió.

Leyth M. y col (2020), en su tesis “Principales factores de riesgo socioeconómicos asociados a los embarazos de adolescentes en un centro de salud Chiclayo-2020”; demuestra que en los resultados de su estudio con respecto a la prueba estadística Chi cuadrado, que la variable relaciones familiares tiene un valor de p de 0,091 e ingesta de bebidas alcohólicas muestra un valor p igual a 0,489 lo que significa que no se relacionan y estadísticamente no es significativa.

Saavedra A. y col (2018), en su estudio “Factores sociales, económicos y culturales de riesgo al embarazo reincidente en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue en el 2018” muestra en los resultados a través del Chi cuadrado; que, la variable consumo de alcohol ($p=0,202$) es mayor a 0,005 por tal razón no se asocia y estadísticamente no es significativa.

No se encontraron resultados concernientes a la variable autoidentificación étnica y machismo.

En este orden de ideas, el machismo, además de ser un problema estructural de antaño continúa vigente bajo el falso concepto de que “el hombre manda en la casa”, donde los roles en la casa ya están pre determinadas o ya asignadas. Este hecho

desafortunadamente repercute en forma negativa en la autonomía de la gestante, quienes se ven limitados a tomar sus propias decisiones sobre su entorno, no obstante tener conocimientos elementales de la equidad de género.

En el enfoque de las relaciones familiares disfuncionales y los patrones de comportamiento aprendidos pueden contribuir de manera notable en la violencia familiar. Las familias como núcleo de la ciudadanía deben erigirse sobre las bases de amor, comprensión, respeto mutuo, solidaridad y sobre todo obligación. Cuando este núcleo falla lastimosamente, los miembros de la familia, como los hijos especialmente pueden irse a la deriva; más aún si los padres incumplen sus deberes y obligaciones y abandonan a sus hijos, éstos buscarán medios de desfogue que pueden ser prematuro alcoholismo, problemas de autoestima, dificultad en las relaciones interpersonales; y producto de todo ello, las uniones de hecho tempranos donde también conciben hijos sin la debida planificación familiar; y a ello también se sumaría la violencia familiar.

Refiriéndonos a la autoidentificación étnica no se encontraron otros estudios que estén relacionados con la violencia pese a que en la actualidad hay problemas de marginación de ciertos grupos étnicos que conlleva a problemas como es la discriminación, exclusión social y estereotipos negativos.

Finalmente, el alcoholismo contribuye significativamente a la persistencia y aumento de la violencia familiar. Este problema, que puede considerarse casi endémico, provoca que las personas pierdan lucidez y adopten comportamientos impulsivos o agresivos, afectando especialmente a los más vulnerables.

CONCLUSIONES

- Se determinó que, en las adolescentes embarazadas que residen en el distrito de San Juan Bautista, la violencia familiar tiene una incidencia del 42.5%.
- El tipo de violencia familiar que se presentó en mayor proporción fue la psicológica en un 35%, la patrimonial en un 17.5%, y la física con un 10% al igual que la sexual.
- No se halló asociación que sea significativa entre los factores económicos (dependencia económica y ocupación) y factores demográficos (lugar de residencia, grado de instrucción y estado civil) en relación con la violencia familiar en las adolescentes embarazadas que residen en el distrito San Juan Bautista.
- Se halló una asociación relevante entre la violencia familiar y los factores sociales; ya que las variables como las relaciones familiares y el machismo, muestran una asociación con la violencia familiar de manera significativa, mientras que en las variables como alcoholismo y la autoidentificación étnica no se asocian.

RECOMENDACIONES

- Mayor formación y sensibilización de los trabajadores prestadores de salud que pertenecen a la red de salud del distrito San Juan Bautista frente a la violencia familiar para efectuar pautas internas de prevención de la violencia, se requiere una respuesta multisectorial.
- Implementar programas de salud mental para las gestantes adolescentes que experimentan violencia familiar, enfocándose con mayor prioridad en la violencia de tipo psicológico el cual se presentó en mayor porcentaje en la investigación.
- Crear programas de educación y talleres contra la violencia familiar; contribuyendo al fortalecimiento de las relaciones familiares, muy en especial al empoderamiento de la mujer, desechándose toda señal de machismo como estereotipo social. De la misma manera se debe incidir en lo que es una educación sexual adecuada que deje de lado los tabúes que aún se arrastra.
- Establecer redes o grupos de apoyo que incluya profesionales del área de la salud, asistencia legal gratuita y trabajadores sociales que brinden asistencia multidisciplinaria para las víctimas que sufren violencia familiar, ayudándolas a entender y defender sus derechos.
- Capacitar a los profesionales del área de la salud para identificar y manejar los temas de violencia familiar fomentando así la colaboración de distintas instituciones y organizaciones no gubernamentales para abordar la violencia familiar de manera integral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Avilés J; Benalcazar B y Andrade A. Prevalencia de embarazo precoz y factores asociados en adolescentes de los colegios urbanos de la ciudad de Cuenca, periodo lectivo 2011-2012 [Tesis para optar el título profesional de médico]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2013.
2. Bardales M. Estado de las investigaciones sobre violencia familiar y sexual en el Perú. 3ª ed. Ministerio de la mujer y desarrollo social- PNCVFS; 2009.
3. Becerra D. Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la violencia intrafamiliar en adolescentes embarazadas de la zona urbana de la ciudad de Chota. 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en sociología]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015.
4. Becerra D. Factores Socioeconómicos y Demográficos Asociados a la violencia intrafamiliar en adolescentes embarazadas de la zona urbana de la ciudad de Chota, región Cajamarca. Perú 2015. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1530/FACTORES%20SOCIOECON%20MICOS%20Y%20DEMOGR%20FICOS%20ASOCIADOS%20A%20LA%20VIOLENCIA%20INTRAFAMILIAR%20EN%20ADOLESCENTES%20EM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Urbano San Martín A, Rosales Tuya M. La violencia familiar un mal que se ha tornado en un problema cotidiano y que exige una solución integral. IS [Internet]. 31dic.2014 [citado 28feb.2021];18(33):217-26. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/10995>.
6. Soto de Jesús M., et al., (2005) Los Cambios en el Proyecto de Vida de la Adolescente Embarazada. Universidad de Guadalajara; 2005. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/los-cambios-en-el-proyecto-de-vida-de-la-adolescente-embarazada/>
7. Boletín de la Organización mundial de la salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. OMS. 2015. (Citado 2020 dic 05). Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54210/boletinadolescentes_sp_a.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. El Mundo. OMS confirma aumento de violencia contra mujeres por cuarentenas. 2020 mayo. (Citado 2020 nov 25). Disponible en:

- <https://www.dw.com/es/oms-confirma-aumento-de-violencia-contra-mujeres-por-cuarentenas/a-53366780>.
9. Organización Panamericana para la Salud (OPS), Journal of the American Medical Association, 1992. Disponible en:
<https://www3.paho.org/Spanish/AD/GE/VAWPregnancysp.pdf>
 10. Lupe Muñoz. Niñas Madres: la emergencia suspendida por la pandemia. Ojo Público. [Internet]. Lima-Perú. 2019 septiembre. (Citado 2020 diciembre 05) Disponible en: <https://ojo-publico.com/2139/ninas-madres-la-emergencia-suspendida-por-la-pandemia>
 11. Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2009), Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2007-2008. Lima, Perú: INEI
 12. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Indicadores de resultado de los programas Presupuestales primer semestre 2018. Lima-Perú. 2018 julio. (Citado 2020 agosto 22). Disponible en:
[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores de Resultados d e los Programas Presupuestales ENDES Primer Semestre 2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf)
 13. Ministerio de Educación. El sector Salud ha programado una serie de conferencias como parte de la ‘Semana de la Prevención del Embarazo en Adolescentes. Perú. 2020. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/524006-minsa-embarazo-adolescente-disminuyo-en-un-8-3-durante-el-2020>
 14. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia epidemiológica de Violencia Familiar. Perú 2021. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE10/violencia.pdf>
 15. Dirección Regional de Salud de Moquegua. Más de 15 mil casos de violencia familiar en Moquegua durante los primeros meses del año 2022. Moquegua- Perú 2022. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/618502-mas-de-15-mil-casos-de-violencia-familiar-en-moquegua-durante-los-primeros-meses-del-ano-2022>
 16. Alejandra García. Cifras de embarazo adolescente aumentaron en la cuarentena. Perú21. Lima-Perú. 2020 agosto. (Citado 2020 septiembre 05). Disponible en: <https://peru21.pe/lima/minsa-cifras-de-embarazo->

adolescente-aumentaron-en-la-cuarentena-aislamiento-social-obligatorio-noticia/

17. MIMP: Instancia Regional de Concertación de Ayacucho refuerza compromiso para atender y proteger los casos de violencia de género durante el estado de emergencia. Ayacucho-Perú. 2020 mayo. (Citado 2020 septiembre 25). Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/mimp/noticias/157459-mimp-instancia-regional-de-concertacion-de-ayacucho-refuerza-compromiso-para-atender-y-proteger-los-casos-de-violencia-de-genero-durante-el-estado-de-emergencia>.
18. Monterrosa-Castro Álvaro, Arteta-Acosta Cindy, Ulloque-Caamaño Liezel. Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión. Iatreia. 2017 marzo. [citado 2020 diciembre 02]; 30(1): 34-46. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932017000100034&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.17533/udea.iatreia.v30n1a03>.
19. Pacheco A. Violencia de Género y embarazo en adolescentes. Crea Ciencia Rev. Científica. El Salvador, 2020, 8(1), pp. 20-24. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/335043480_Violencia_de_Genero_y_embarazo_en_adolescentes
20. Cantú C. Prevalencia de violencia doméstica en adolescentes embarazadas. Tesis de Especialidad, Universidad Autónoma de Nuevo León. 2019. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/17437/>
21. Castro L. Violencia Familiar y su influencia sobre la autoestima de gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Perú. 2017. Disponible en:
http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/5000/T036_47757815_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Suarez V. Violencia intrafamiliar en gestantes adolescentes del centro de salud materno infantil Perú Corea Pachacutec-Ventanilla Callao - 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Callao: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2017.

23. Valencia S. Vivencias de violencia intrafamiliar en gestantes adolescentes atendidas en el “Instituto Nacional materno perinatal”. Lima- Perú. 2018. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10120/Valencia_vs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Mejía C, Delgado M, Mostto F, Torres R, Verastegui A. Maltrato durante el embarazo adolescente: un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. Lima- Perú. 2018. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000100015>
25. Chorres J. Factores Asociados a la Violencia en Gestantes que acuden al Centro de Salud I- 3 Ignacio Escudero, Sullana. Perú. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17366/FAC TORES ASOCIADOS VIOLENCIA JAKELINE PAMELA CHORRES MO GOLLON.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Meza L. consecuencias de la Violencia Basada en Género durante la Gestación en Adolescentes Atendidas en Hospital Nacional Hipólito Unánue 2020. Lima- Perú. 2020. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4777/T061_47905183_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Rojas L; Sanchez M. Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre - diciembre 2017. [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2017
28. Mendoza J. Violencia familiar en adolescentes embarazadas. centro de salud los licenciados de Ayacucho. Agosto- octubre 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3837/1/TESIS%20O862 Men.pdf>
29. Infanzón D. Factores relacionados con la violencia familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Agosto a Diciembre – 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/handle/UNSCH/4645>
30. Mejía C, Quintanilla J. Determinantes sociales que influyen en la frecuencia de embarazo en adolescentes de 10 a 19 años, que consultan en unidad comunitaria de salud familiar básica de El Carmen, Cuscatlán, durante el

- periodo de febrero a julio de 2019. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147036/264-11106145.pdf>
31. Organización Mundial de la Salud; Prevención de la violencia. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
 32. Poder legislativo de Chaco. Cáceres impulsa la creación del cargo de defensor oficial de violencia familiar y género. [Internet]. 2015 junio. [citado 2022 noviembre 22] Disponible en:
http://www.legislaturachaco.gov.ar/sitio/noticia.php?not_id=1827#.X87Q48hKjIU
 33. Observatorio Nacional de la violencia contra las mujeres. Tipos de violencia. Lima – Perú. 2018 septiembre. [citado 2022 noviembre 12] Disponible en:
<https://observatorioviolencia.pe/tipos-de-violencia/#:~:text=Violencia%20f%C3%ADsica,se%20requiera%20para%20su%20recuperaci%C3%B3n.>
 34. Bardales M. Estado de las investigaciones sobre violencia familiar y sexual en el Perú. 3ª ed. Ministerio de la mujer y desarrollo social- PNCVFS; 2009.
 35. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. OMS. [Internet]. 2002. (Citado 2022 Octubre 25). Disponible en:
https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
 36. Andreas Hein W. Factores de riesgo y delincuencia juvenil, revisión de la literatura nacional e internacional. Fundación Paz Ciudadana. [Internet]. 1998. (Citado 2022 Octubre 2). Disponible en:
http://saludxmi.cnpss.gob.mx/inpsiquiatria/portal/saludxmi/biblioteca/sinviolencia/modulo_2/Factores_de_riesgo_delicuencia_juvenil.pdf
 37. Bosh E. El laberinto patriarcal: Reflexiones teórico-prácticas sobre la violencia contra las mujeres. España: Anthropos, 2006.
 38. Astelarra J. El sistema de género, nuevos conceptos y metodologías. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer; 2004.
 39. Bermúdez V. La violencia contra la mujer y los derechos sexuales y reproductivos. Facultad de Derecho de la Pontificia Universidad Católica del Perú; 2008.
 40. Guezmes A, Palomino N, Ramos M. Violencia sexual y física contra las mujeres en el Perú. Estudio multicéntrico de la OMS sobre violencia de

- pareja y salud de las mujeres. CMP. Flora Tristán. OMS, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2002.
41. Gonzales, E. Asociación entre violencia contra la mujer en relación de pareja y el nivel de riqueza, Perú 2013. [Tesis para optar el Título profesional de Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
 42. Borraz M. Dependencia económica y mandatos familiares: las mujeres mayores denuncian menos la violencia de género. El Diario. [Internet]. Lima- Perú. 2018 septiembre. (Citado 2022 noviembre 22). Disponible en: https://www.eldiario.es/sociedad/denuncias-mandato-patriarcal-maltrato-invisible_1_1853368.html
 43. León L. Análisis Económico de la Población Demografía. Lambayeque Perú [Tesis para optar el título de licenciado en Economía]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque; 2015.
 44. Observatorio Nacional de la Violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. Mujeres rurales en el Perú: población vulnerable a la violencia. [Internet] Lima-Perú. 2019 abril. (Citado 2020 diciembre 2). Disponible en: <https://observatoriovioencia.pe/desigualdad-y-violencia-hacia-las-mujeres-rurales-en-el-peru/>
 45. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Violencia familiar y sexual en el Perú. [Internet]. Lima-Perú. 2010. (Citado 2020 octubre 13). Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/estado_investigaciones2006-2010.pdf
 46. Bosque J, Vilá J. Geografía de España, Geografía humana. 1a ed. España: Editorial Planeta; 1992.
 47. Enriquez Amanda; Pedraza Yaseli. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de reque – 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Nacional Señor de Sipán; 2017.
 48. Rivera M, Andrade P. Escala De Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I). Uaricha Revista de psicología. México: Facultad de

Psicología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo ISSN; 2010.

49. Espinoza M, Alazales M, Madrazo B, García A, Presno M. Violencia intrafamiliar, realidad de la mujer latinoamericana, 2001, 43(2).
50. Mireles S. Estudio sobre El Machismo Bogotá: Ediciones de la U-Transversa; 2005.
51. Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables. Violencia basada en género. MIMP. [Internet]. Lima-Perú. (Citado 2020 diciembre 03). Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvvg/mimp-marco-conceptual-violencia-basada-en-genero.pdf>
52. Camarero, S. La violencia de género en los jóvenes. Una visión general de la violencia de género aplicada a los jóvenes en España. [Internet]. España: Instituto Max Webwer; 2016.
53. Mora J, Natera G, Juárez F. Expectativas relacionadas con el alcohol en la predicción del abuso en el consumo en jóvenes. Salud Mental, 2005, 28(2), 82-90.
54. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Más de 13 000 mujeres nativas o indígenas fueron usuarias de los centros emergencia mujer a nivel nacional. MIMPV. [Internet]. Lima-Perú. 2019 octubre. (Citado 2022 diciembre 01). Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/contigo/contenidos/pncontigo-nota-prensa.php?codigo=767>
55. ONU Mujeres. Hechos y cifras: poner fin a la violencia contra las mujeres. (Citado el 2022). Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures>.

ANEXOS

Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

“FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FAMILIAR EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA DE MARZO A MAYO DEL 2024”

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR EN GESTANTES ADOLESCENTES

(Ayacucho, 2024)

Adaptado: de Jaramillo (2017)

Responsables: Pamela Janampa Huacachi y Mélida Javier Villantoy

Fecha: / / Encuesta N°: Encuestada por:
_____ Hora: Código de identificación: G.A.F 01

Estimada participante: A continuación, se te presentará un conjunto de preguntas relacionadas a la violencia familiar. Marca con una (X) las opciones que consideres correctas. Su participación es confidencial y anónima. Agradecemos su participación.

N°	ITEM	PUNTUACIÓN TOTAL	
	VIOLENCIA FÍSICA	SI (1)	NO (2)
1	Te han causado daño a través de patadas, puñetes, cachetadas y/o haciendo uso de algún otro material.	1	0
2	Los golpes han causado lesiones, tales como: moretones, heridas, laceraciones y/o fracturas.	1	0
3	Has sido agredida por un familiar y/o pareja que se encontraba en estado de ebriedad	1	0
4	Las discusiones suelen terminar en golpes.	1	0
5	Han hecho uso de la fuerza física para obligarte a algo que no deseabas.	1	0
6	Has recibido atención medica debido a las agresiones y/o realizaste alguna denuncia	1	0
TOTAL			
VIOLENCIA PSICOLÓGICA			
7	Te han insultado, gritado, humillado o descalificado	1	0
8	Hay situaciones en las que tienes miedo de la reacción de tus familiares y/o pareja	1	0
9	Algún miembro de tu familia te limita a tener una propia opinión o te impone gustos y preferencias	1	0

10	Se han burlado de ti por tu condición de gestante	1	0
11	Tu familia o pareja se burla de tu cuerpo o pone apodos en público o privado	1	0
12	Tu pareja te restringe el contacto con tus familiares o te impide ver a tus amistades	1	0
TOTAL			
VIOLENCIA SEXUAL			
13	Te han insinuado cosas obscenas que te desagradan	1	0
14	Te han acosado sexualmente	1	0
15	Han tocado tus partes íntimas sin tu consentimiento	1	0
16	Te has sentido con obligada a mantener relaciones sexuales con tu pareja para evitar problemas	1	0
17	Te han chantajeado sexualmente	1	0
18	Te han grabado sin tu consentimiento mientras mantenías relaciones sexuales	1	0
TOTAL			
VIOLENCIA PATRIMONIAL			
19	Controlan y/o limitan el dinero que gastas	1	0
20	Te obligan a realizar trabajos excesivos a cambio de dinero	1	0
21	Como forma de castigo te han restringido o negado el dinero destinado para los gastos del hogar	1	0
22	Hay discusiones las veces que te entregan dinero	1	0
23	Se han apropiado de algún objeto tuyo	1	0
24	Has sido forzada por parte de un familiar y/o pareja a asumir deudas que no son tuyas	1	0
TOTAL			

OBSERVACIONES:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

**“FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FAMILIAR EN
GESTANTES ADOLESCENTES DEL DISTRITO SAN JUAN
BAUTISTA DE MARZO A MAYO DEL 2024”**

**CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FAMILIAR EN
GESTANTES ADOLESCENTES**

(Ayacucho, 2024)

Adaptado: de Becerra (2015)

Responsables: Pamela Janampa Huacachi y Mélida Javier Villantoy

Fecha: / / Encuesta N°: Encuestada por:
_____ Hora: Código de identificación: G.A.F 01

Estimada participante: Agradeciendo de antemano su colaboración al responder esta encuesta. Su participación es fundamental para identificar los factores que se asocian con la violencia familiar en las gestantes adolescentes. Su participación es confidencial y anónima. A continuación, encontrará un cuestionario en el que deberá marcar con un aspa (X) en la opción que corresponde a su respuesta.

Factores económicos y demográficos

1. **Dentro de que grupo se encuentra tu edad:**
a. De 10 – 13 años () b. De 14 -16 años () c. De 17- 19 años ()
2. **¿Cuál es tu grado de instrucción?**
a. Primaria () b. Secundaria () c. Superior universitaria ()
d. Superior no universitaria ()
3. **¿Tu estado civil?**
a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente ()
4. **¿En qué zona vive?**
a. Zona urbana () b. Zona rural ()
5. **¿Económicamente de quién dependes?**
a. Madre () b. Padre () c. Hermanos () d. Pareja ()
6. **¿Cuál es tu ocupación?**
a. Estudiante () b. comerciante () c. Ama de casa () d. Trabajadora doméstica ()

Factores socioculturales

7. **¿Los integrantes de tu familia suelen hacer cosas juntas?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
8. **¿Su familia anima a expresar libremente sus puntos de vista?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
9. **¿En su familia, se preocupa por los sentimientos de los demás?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
10. **¿Su familia es buena y brinda apoyo a los hijos y a Ud?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
11. **¿Tu familia y pareja te apoya en todo lo relacionado a tu embarazo?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
12. **¿El ambiente dentro de su familia es desagradable?**
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()

13. ¿Sientes que tu pareja te apoya y te brinda seguridad en momentos difíciles?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
14. ¿Cuándo tiene problemas su familia lo escucha?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
15. ¿Cuándo tiene algún problema su familia se interesa por saberlo?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
16. ¿En su familia de verdad se ayudan y se apoyan unos a otros?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
17. ¿En su familia todos expresan abiertamente su cariño?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
18. ¿Los conflictos o problemas en su familia se resuelven con facilidad?
a. Si () b. Algunas veces () c. No ()
19. ¿Algún familiar y/o pareja consume alcohol?
a. Si () b. No ()
20. ¿Qué familiar consume alcohol?
a. Pareja () b. Padres () c. Hermanos ()
21. ¿Cómo se autoidentifica étnicamente?
a. Quechua () b. Aymara () c. Nativa () d. Afroperuana ()
22. ¿Algún integrante de tu familia piensa que el varón está por encima de una mujer?
a. Si () b. No ()
23. ¿Algún familiar y/o pareja te dice que las mujeres sólo pueden dedicarse a cosas del hogar?
a. Si () b. No ()
24. ¿Qué miembro de su familia le dice lo anterior?
a. Pareja () b. Padres () c. Hermanos ()

OBSERVACIONES:

Operacionalización de variables

Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

VARIABLES	TIPO DE VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIÓN	INDICADOR	CÓDIGO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
1. Variable independiente								
Factores asociados	Cualitativo nominal	Factores económicos Conjunto de factores educativos, económicos, sociales, y laborales que se utilizan para clasificar a una persona o grupo en una posición dentro de una clasificación social.	Se califica en tres categorías de acuerdo a una escala de Likert, a partir de los puntajes obtenidos en los 24 ítems correspondientes a este indicador.	Dependencia económica	Madre	1	Encuesta	Cuestionario
					Padre	2		
					Hermanos	3		
					Pareja	4		
				Ocupación	Estudiante	1		
					Ama de casa	2		
					Trabajadora doméstica	3		
					Comerciante	4		
				Edad	11 a 13 años	1		
					14 a 16 años	2		
					17 a 19 años	3		
					Estado civil	Soltera		
		Casada				2		
		Conviviente				3		
		Grado de instrucción		Primaria	1			
				Secundaria	2			
				No universitario	3			
				Universitario	4			
		Procedencia		Rural	1			
				Urbana	2			
				Mala	1			

		Factores socioculturales Elementos culturales y sociales que caracterizan a una población, comunidad o sociedad; estos elementos ayudan a organizar la vida comunitaria con el objetivo de vivir en tranquilidad y armonía		Relaciones familiares	Regular	2		
					Buena	3		
				Machismo	Si	1		
					No	2		
				Consumo de alcohol	Si	1		
					No	2		
				Autoidentificación étnica	Quechua	1		
					Aymara	2		
					Nativo	3		
					Afroperuana	4		
2. Variable dependiente								
Violencia familiar	Cualitativo nominal	Se refiere al uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte		Violencia física	Si	1	Encuesta	Test de Likert
					No	2		
				Violencia psicológica	Si	1		
					No	2		
				Violencia sexual	Si	1		
					No	2		
				Violencia patrimonial	Si	1		
					No	2		

Matriz de consistencia

Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN
Problema General ¿Cuáles son los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024? Problemas específicos -¿Cuál es la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista? -¿Qué tipo de violencia familiar se presenta en las gestantes adolescentes del centro de salud San Juan Bautista? -¿Cuáles son los factores económicos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes? -¿Cuáles son los factores demográficos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista? -¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista?	Objetivo general Determinar los factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024. Objetivos específicos -Conocer la incidencia de violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista. -Identificar el tipo de violencia que se presentó en las gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista. -Identificar los factores económicos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista. -Identificar los factores demográficos asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista. -Identificar los factores socioculturales asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista.	Hipótesis La violencia familiar en gestantes adolescentes es frecuente y está asociada a factores económicos, demográficos y socioculturales en el distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024.	Variables independientes -Factores económicos -Factores demográficos -Factores socioculturales Variables dependientes Violencia familiar en gestantes adolescentes	1. Tipo de investigación Aplicada 2. Nivel de investigación Relacional 3. Diseño de investigación Observacional, prospectivo, transversal y analítico. Población La población está compuesta por todas las embarazadas adolescentes que asistan a sus controles a los centros de salud del distrito San Juan Bautista durante el período de marzo a mayo de 2024. Muestra La cantidad y tamaño de la muestra se calculó utilizando un intervalo de confianza del 95% y un poder estadístico del 80%. La muestra final consistió en 40 gestantes adolescentes. La muestra final fue de 40 gestantes adolescentes. Técnicas -Encuesta presencial -Análisis estadístico 7. Instrumentos -Fichas de cuestionarios

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N° 992-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Pamela Janampa Huacachi.
Melida Javier Villantoy.

En la ciudad de Ayacucho, siendo a las 09:00 horas del 13 de setiembre de 2024, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulado **Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024**, presentado por **Pamela Janampa Huacachi y Melida Javier Villantoy**, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente	: Prof. Oriol M. Chuchón Gómez (delegado por el Decano)
Miembros	: Prof. Edda M. Sánchez Huamaní
	: Prof. Graciela Mendoza Bellido de Ascarza
	: Prof. Luz A. Boada Fajardo
Asesor	: Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas
Secretaria Docente	: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 992-2024-UNSCH-FCSA-D**, luego el presidente manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen observación, da algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición. Inicia la Bachiller: **Pamela Janampa Huacachi**, seguidamente la bachiller **Melida Javier Villantoy**, una vez concluida la sustentación, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación la Prof. Luz A. Boada Fajardo, continua la Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza, asimismo, la Prof. Edda M. Sánchez Huamaní y cierra las preguntas el Prof. Oriol M. Chuchón Gómez; luego se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes; finalmente la presidenta invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Pamela Janampa Huacachi.

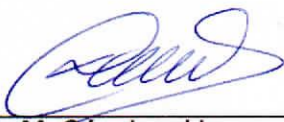
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Edda M. Sánchez Huamaní	17	16	17	17
Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza	17	17	17	17
Prof. Luz A. Boada Fajardo	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL	17			

Bachiller: Melida Javier Villantoy

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Edda M. Sánchez Huamaní	17	16	17	17
Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza	17	17	17	17
Prof. Luz A. Boada Fajardo	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

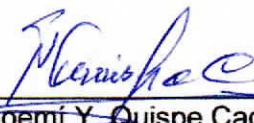
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Pamela Janampa Huacachi**, quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17); Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Melida Javier Villantoy**, quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al final de la presente acta, siendo las 11:00 horas, se da por concluido el presente acto académico.

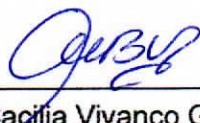

Prof. Oriol M. Chuchón Gómez
Presidente


Prof. Edda M. Sánchez Huamaní
Miembro


Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza
Miembro


Prof. Luz A. Boada Fajardo
Miembro


Prof. Noemí Y. Quispe Cadenas
Asesora


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Docente secretario (a)

Ayacucho, 13 de setiembre 2024.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 029 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 341-2024-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024**

Autoras:

Bach. JANAMPA HUACACHI, Pamela

Bach. JAVIER VILLANTOY, Melida

ASESORA: Dra. Obsta. Noemí QUISPE CADENAS.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 4% de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 02 de setiembre del 2024


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024

por Pamela Janampa Huacachi Melida Javier Villantoy

Fecha de entrega: 02-sep-2024 09:04a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2443165368

Nombre del archivo: TESIS_Pamela_Janampa_Huacachi_Melida_Javier_Villantoy.docx (195.67K)

Total de palabras: 16299

Total de caracteres: 91310

Factores asociados a violencia familiar en gestantes adolescentes del distrito San Juan Bautista de marzo a mayo del 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

www.coursehero.com

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.unasam.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

redi.unjbg.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

6

repositorio.uancv.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

Submitted to Pontificia Universidad Catolica
del Peru

Trabajo del estudiante

<1%

8

upc.aws.openrepository.com

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 30 words
Excluir bibliografía	Activo		