

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



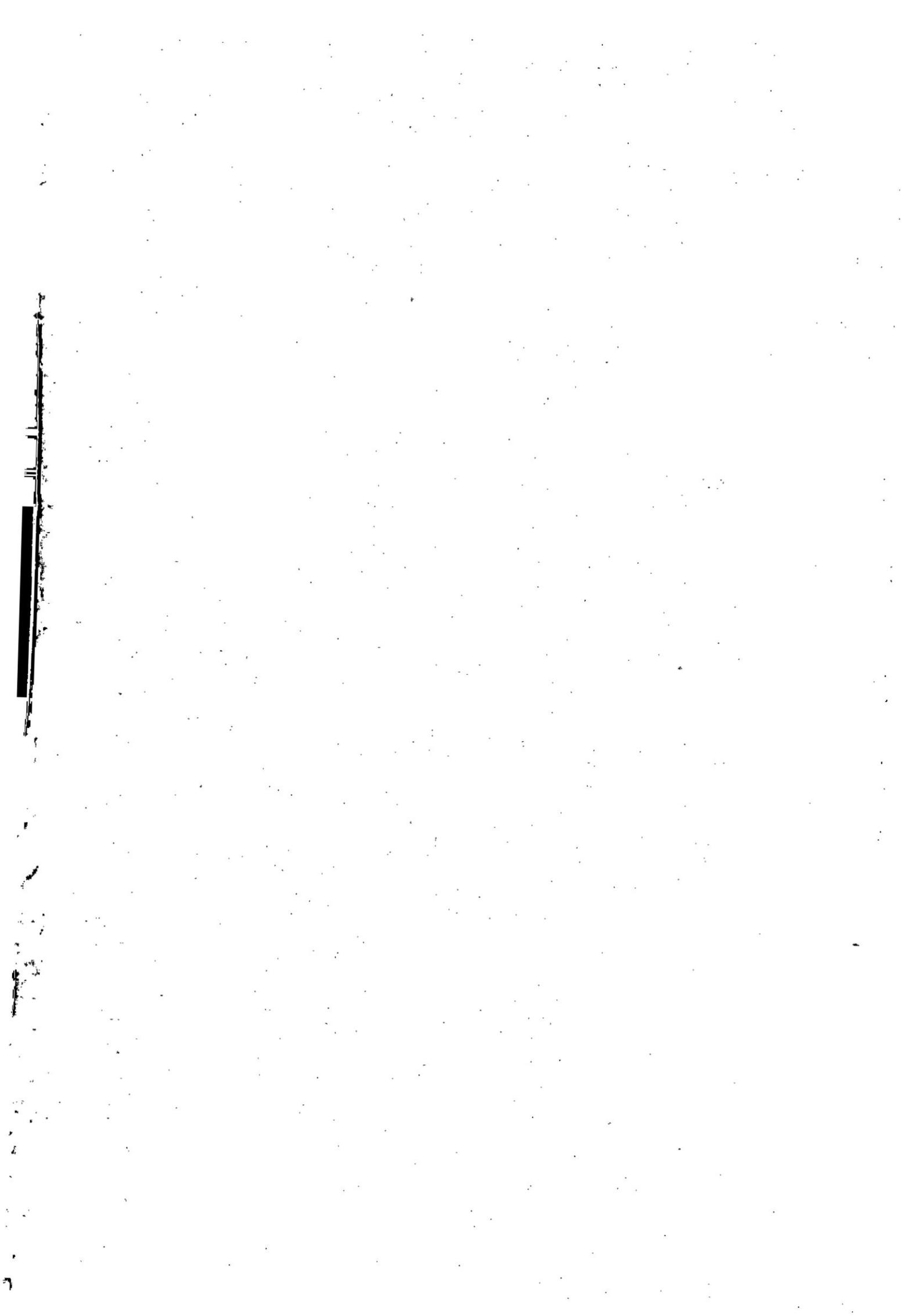
**FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA
FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD
PUEBLO LIBRE - HUANCVELICA 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

AUTORES:

**SARA LUZ ESTRELLA ACEVEDO MATAMOROS
LEYSY MIRELLA ANTEZANA CUBA
LISBETH MELANY CURIPACO QUINTO**

**Callao, 2017
PERÚ**



HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS PRESIDENTA
- DRA. LINDOMIRA CASTRO LLAJA SECRETARIA
- MG. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO VOCAL

ASESORA: LIC. ESP. IRENE ZENAIDA BLAS SANCHO

Nº de Libro: 02

Nº de Acta: 172-2017

Fecha de Aprobación de tesis: 27 de Octubre del 2017

Resolución de Decanato N° 2656-2017-D/FCS de fecha 23 de Octubre del 2017, donde se designa jurado examinador de tesis para la obtención del título de segunda especialidad profesional.

DEDICATORIA

A nuestros padres, familia y docentes
de la Universidad Nacional del Callao
por su apoyo incondicional para lograr
nuestras metas.

Sara, Lisbeth y Leysi

AGRADECIMIENTO

A las madres de familia de la comunidad de pueblo Libre, quienes colaboraron activamente durante la etapa de ejecución del trabajo de investigación.

A las madres de familia de la comunidad de Antacocha, por su participación en el proceso de prueba piloto para el proceso de confiabilidad del instrumento.

A los docentes de la Universidad Nacional del Callao, por su apoyo en el desarrollo del trabajo; de igual manera, a todas aquellas personas quienes nos apoyaron de diferentes formas para mejorar el contenido y enriquecer así las etapas de la investigación.

A nuestros padres y familiares por su apoyo incondicional y comprensión ya que sin ellos no sería posible la realización del presente trabajo de investigación, a todos ellos muchas gracias.

Autoras

ÍNDICE

	PÁ
TABLAS DE CONTENIDO	3
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	8
1.1. Identificación del problema	8
1.2. Formulación de problemas	10
1.2.1. Pregunta General	10
1.2.2. Preguntas Específicas	10
1.3. Objetivos de la investigación	11
1.3.1. Objetivo General	11
1.3.2. Objetivos Específicos	11
1.4. Justificación	11
II. MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes del estudio	13
2.1.1. Antecedentes Nacionales	13
2.1.2. Antecedentes Internacionales	15
2.2. Bases epistémicas	22
2.2.1. Bases teórica	22
2.2.2. Bases conceptuales	25
2.3. Definición de términos	41
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	42
3.1. Definición de las variables	42
3.2. Operacionalización de variables	42
3.3. Hipótesis general e hipótesis específicas	43
3.3.1. Hipótesis General	43
3.3.2. Hipótesis Específicas	43
IV. METODOLOGÍA	44
4.1. Tipo de investigación	44

4.2. Diseño de la Investigación	44
4.3. Población y muestra	45
4.3.1. Población	45
4.3.2. Muestra	45
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	46
4.5. Procedimientos de recolección de datos	46
4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos	46
V. RESULTADOS	47
5.1. Descripción e interpretación de datos (estadística)	47
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados	65
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	67
VII. CONCLUSIONES	71
VIII. RECOMENDACIONES	72
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	76
ANEXO N° 01: Matriz de Consistencia	77
ANEXO N° 02: Cuestionario sobre violencia familiar – MINSA	79
ANEXO N°03: Cuestionario de factores socioculturales	80
ANEXO N° 04: Validez del instrumento	81
ANEXO N° 05: Confiabilidad del instrumento	82
ANEXO N° 06: Baremo o categorización de variables	83
ANEXO N° 07: Galería de imágenes	84

TABLAS DE CONTENIDO

	PÁG.
TABLA N° 5.1	
VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	47
TABLA N° 5.2	
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	48
TABLA N° 5.3	
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR POR EDAD DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	49
TABLA N° 5.4	
FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	50
TABLA N° 5.5	
FACTORES SOCIALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	51
TABLA N° 5.6	
FACTORES SOCIALES (INGRESOS ECONOMICOS) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	52
TABLA N° 5.7	
FACTORES SOCIALES (ALCOHOLISMO) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	53
TABLA N° 5.8	
FACTORES SOCIALES (ESTADO CIVIL) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	54

TABLA N° 5.9	
FACTORES SOCIALES (GRADO DE INSTRUCCION) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	55
TABLA N° 5.10	
FACTORES SOCIALES (OCUPACION ACTUAL) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	56
TABLA N° 5.11	
FACTORES SOCIALES (TENENCIA DE LA VIVIENDA) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	57
TABLA N° 5.12	
FACTORES CULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	58
TABLA N° 5.13	
FACTORES CULTURALES (ANTECEDENTES DE VIOLENCIA) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	59
TABLA N° 5.14	
FACTORES CULTURALES (PAREJAS PREVIAS) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	60
TABLA N° 5.15	
FACTORES CULTURALES (MACHISMO) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	61
TABLA N° 5.16	
FACTORES CULTURALES (TOMA DE DESICIONES EN PAREJA) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	62

TABLA N° 5.17	
FACTORES CULTURALES (SEXISMO) DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	63
TABLA N° 5.18	
FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017	64
TABLA N° 5.19	
PRUEBA DE CHI CUADRADO	66

RESUMEN

La violencia familiar afecta a millones de mujeres y se expresa básicamente en la desigualdad entre los géneros en el seno de la familia. Se estima que el 35 por ciento de las mujeres de todo el mundo han sufrido violencia física y/o sexual por parte de su compañero sentimental o violencia sexual por parte de una persona distinta a su compañero sentimental en algún momento de su vida.

Por ello se desarrolló el siguiente trabajo de investigación: “FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017”, con el objetivo de Determinar la relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017. El tipo de investigación es básica, transversal, prospectivo y observacional. El diseño bajo el cual realizamos la investigación es transversal, correlacional, diseño no experimental, la muestra fue de 47 madres de familia que se atienden en el Puesto de Salud Pueblo Libre.

De los cuales se identificó que el 55.3%(26) refieren haber presentado algún tipo de violencia familiar, mientras que el 44.7% (21), refieren no haber presentado ningún tipo de violencia familiar. También se observa que el 25.5%(12) presentan violencia física y psicológica, mientras que un 21.3% (10) presentan violencia psicológica y un 8.5%(4) presentan violencia física, psicológica y sexual. Un 51.1% presentaron factores favorables por lo que tenían menos probabilidad de padecer violencia familiar, mientras que un 48.9% de mujeres presentaron factores socioculturales desfavorables

Llegando a la conclusión, que las madres de familia presentaron violencia familiar en algún momento de la relación por parte de su pareja, por diferentes factores socioculturales. Siendo necesario la intervención del personal de salud para detectar a tiempo los casos de violencia familiar y brindarle la atención correspondiente.

ABSTRACT

Family violence affects millions of women and is basically expressed in gender inequality within the family. It is estimated that 35 percent of women worldwide have experienced physical and / or sexual violence by their partner or sexual violence by a person other than their partner at some point in their lives.

Therefore, the following research was carried out: "SOCIOCULTURAL FACTORS AND TYPE OF FAMILY VIOLENCE OF WOMEN THAT GOES TO THE PUEBLO LIBRE HEALTH OFFICE - HUANCVELICA 2017", with the objective of determining the significant relationship between sociocultural factors and the type of family violence of the woman who goes to the Pueblo Libre Health Post - Huancavelica 2017. The type of research is basic, transversal, prospective and observational. The design under which we conduct the research is cross-sectional, correlational, non-experimental design, the sample was 47 mothers of the family who attend the Pueblo Libre Health Post.

Of those, 55.3% (26) reported having reported some type of family violence, while 44.7% (21) reported that they did not present any type of family violence. It is also observed that 25.5% (12) present physical and psychological violence, while 21.3% (10) present psychological violence and 8.5% (4) present physical, psychological and sexual violence. 51.1% had favorable factors and were less likely to suffer family violence, while 48.9% of women had unfavorable sociocultural factors

We conclude that mothers presented family violence at some point in the relationship by their partner, due to different sociocultural factors. It is necessary the intervention of the health personnel to detect cases of domestic violence in a timely manner and to provide the corresponding care.

I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación del problema

El problema de violencia familiar afecta a millones de mujeres y se expresa básicamente en la desigualdad entre los géneros en el seno de la familia.

Se estima que el 35 por ciento de las mujeres de todo el mundo han sufrido violencia física y/o sexual por parte de su compañero sentimental o violencia sexual por parte de una persona distinta a su compañero sentimental en algún momento de su vida. Sin embargo, algunos estudios nacionales demuestran que hasta el 70 por ciento de las mujeres han experimentado violencia física y/o sexual por parte de un compañero sentimental durante su vida. (1)

La violencia contra la mujer constituye un grave problema y una violación a los derechos humanos. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente una de cada tres mujeres en el mundo han sufrido violencia sexual y/o física ya sea de su pareja o de un tercero o desconocido. Un bajo nivel de instrucción o el haber estado expuesto a escenas similares en la familia así como el consumo de alcohol y drogas o el tomar la violencia como algo natural son factores que aumentan el riesgo de cometer actos violentos así como también de ser víctima de violencia. Asimismo, las situaciones de conflicto, posconflicto y desplazamiento pueden agravar la violencia, como la violencia por parte de la pareja, y dar lugar a formas adicionales de violencia contra las mujeres. (2)

La manifestación de la violencia de pareja es característica de cada cultura. En el Perú hay una gran diversidad de culturas que son resultado de su adecuación a contextos geográficos específicos y están condicionadas por diferentes economías y ecologías. Estas diferencias han dado lugar a una variedad de sistemas culturales de reglas, normas, significados y expectativas compartidas, incluidos los papeles de género,

la división sexual del trabajo, la división sexual del poder, las normas sociales de género, la representación pública respecto a la violencia y el honor, etc. A través de importantes estudios cualitativos realizados en el país se ha descrito diferencias en los tipos de relaciones de pareja y violencia en poblaciones según características culturales y sociales específicas. (3)

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reveló que en el Perú, el 68,2% de las mujeres han sufrido violencia física, sexual o psicológica en el 2016. Las regiones con mayor número de casos de violencia contra la mujer son: Ica, Piura, Apurímac y Cusco. La encuesta reveló que la violencia psicológica fue declarada con mayor frecuencia con un 64,2%, seguida por la violencia física, 31,7%, y la violencia sexual con un 6,6%. El sondeo arroja que en un 44,1% de los casos, las víctimas de violencia buscaron ayuda en personas cercanas como sus familiares. El 35,7% acudió a la madre, el 19,2% a alguna amiga o vecino, el 18% a la hermana y el 16,2% al padre. (4)

El distrito de Huancavelica, es la capital de la provincia de del mismo nombre, que cuenta con 52% de mujeres y 48% de varones. Se caracteriza por su población mayoritariamente urbana (86%) y de origen étnico quechua. la vida de la población se define por la pobreza y el autoempleo. la economía local se basa principalmente en actividades de enseñanza, labores de mano de obra no calificada, transporte, comercio, entre otros.

También es importante señalar que la actividad minera es un referente para el sostenimiento de algunas familias de Huancavelica. Mientras tanto, en la zona rural, las familias se dedican a la producción para el autoconsumo y la ganadería con la utilización de mano de obra familiar. En esta localidad el analfabetismo es similar al promedio nacional (cerca de 12,5) y afecta principalmente a las mujeres (66%). otras problemáticas sentidas son el desempleo y la violencia familiar. (5)

El jefe de la Policía en la región Huancavelica, coronel Ángel Toledo, señaló en conferencia de prensa que los índices de mayor prevalencia es la violencia familiar. De acuerdo al cuadro que mostró ante la prensa local, este hecho ocupa un mayor número de denuncias en las comisarias de la región. Además de esto, anunció que se ha reforzado con mayor número a policías a la comisaria de la mujer a fin de atender esto, sin embargo las cifras preocupan tanto a ellos como a los ciudadanos. Según indican, de estas denuncias han sido reportadas hasta 82 casos, superando inclusive a otras incidencias como delitos contra el patrimonio, que serían los primeros en ocupar este lugar. (6)

El 43,8 por ciento de las mujeres, alguna vez unidas, declaró que fueron víctimas de violencia física, observándose un incremento de 5,9 puntos porcentuales con respecto a lo reportado el año 2009 (37,9 por ciento). El 42,2 por ciento de las mujeres agredidas buscó ayuda en personas cercanas y el 21,0 por ciento en alguna institución; comparando con el año 2009 la búsqueda de ayuda en alguna institución disminuyó en 1,0 puntos porcentuales; lo mismo en personas cercanas (7,1 puntos porcentuales). De cada 100 mujeres agredidas físicamente, 30 manifestaron que sentían vergüenza, el 27,2 por ciento que no era necesario buscar ayuda, el 13,1 por ciento tenía miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos(as) y el 12,6 por ciento no sabe a dónde ir/no conoce servicios, entre las más importantes. (7)

1.2. Formulación de problemas

1.2.1. Pregunta General

¿Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017?

1.2.2. Preguntas Especificas

¿Existe entre relación significativa los factores sociales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017?

¿Existe entre relación significativa los factores culturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación significativa entre los factores sociales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.
- Identificar relación significativa entre los factores culturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.

1.4. Justificación

La violencia inmersa en la vida conyugal o de pareja es un aspecto nocivo para la familia y que tiene implicancias significativas en el funcionamiento saludable de la sociedad. Ha sido documentado a través de diversos estudios el daño que el maltrato genera en las víctimas de este y como la condición de mujer se constituye en un factor de riesgo importante para padecerlo.

Otro aspecto a tener en cuenta en la dinámica de la violencia de pareja, es la posibilidad de perpetuarse en generaciones futuras a través de los hijos que fungen como testigos o víctimas. Asimismo, la madre agredida sistemáticamente puede incorporar creencias erróneas respecto a sí misma y

hacia los demás, viendo afectado su desempeño en los diversos roles sociales que le toca desempeñar, fundamentalmente el rol de madre. (8)

- 1.4.1. **Justificación Teórica:** El presente trabajo tiene como finalidad desarrollar un estudio sobre la violencia familiar a través de la identificación de las características, sociales y culturales que influyen en la violencia familiar; para ello se abordará el problema desde el interior de la familia y de las relaciones interpersonales, que generalmente es la pareja.
- 1.4.2. **Justificación práctica:** La importancia de la elección de esta temática radica en "Determinar los factores socioculturales y tipo de violencia de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre –Huancavelica 2017", ya que la mujer en la actualidad no solo asume roles de madre, esposa o compañera; hoy en día la mujer es versátil desempeñándose como principal sustentador de la familia, cumpliendo un papel importante en la crianza y formación de los hijos, así mismo enfrentándose a diversas realidades según sus raíces sociodemográficos y culturales, pero aún la gran mayoría de mujeres afronta situaciones angustiantes, discriminatorias, violentas y marginales, a pesar de todo se considera que la mujer es un ejemplo de fortaleza que se manifiesta en la capacidad de superar adversidades; por lo tanto la mujer es un ser esencial, primordial y vital para la sociedad actual.
- 1.4.3. **Justificación social:** Sólo con este tipo de aporte, tiene sentido las adopciones de medidas para resolver los problemas de violencia familiar. El estudio concluido es una pieza clave y fundamento de hecho para prever y evitar la violencia familiar, pues con los datos a la mano las acciones para prevenir la violencia familiar e intentar solucionarlo tienen mejor respaldo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes Nacionales:

Condori M. y Guerrero R. (2010) realizaron un trabajo de investigación “FACTORES INDIVIDUALES, SOCIALES Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO EN MUJERES DE 20 A 64 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD GANÍMEDES SAN JUAN DE LURIGANCHO”, el cual fue un estudio Cualitativo con un diseño tipo cualitativo, la muestra lo constituyen todas las mujeres de 20 - 64 años que acudieron a atenderse al Centro de Salud Ganímedes por un problema de violencia basada en género en el II semestre del año 2010, siendo un total de 20 pacientes, de las cuales se logró acceder a 13 participantes. Los resultados fueron los siguientes: En cuanto a los factores sociales: Las mujeres son las responsables del sostén del hogar, las labores domésticas, y la crianza de los hijos, esta situación crea en ellas una sobrecarga de funciones, sumada a la concepción psicológica errada que ella tiene de rol del hombre como jefe del hogar, crea en ella un ambiente de tensión, estrés y disconformidad que la empuja a ir en contra de los ideales de su pareja desencadenándose la violencia. Del grupo de mujeres que son dependientes económicamente del esposo; son más vulnerables a ser víctima de violencia conyugal, puesto que están limitadas en la autonomía y libertad en relación a la disposición de bienes materiales, y son las más propensas a sufrir violencia económica, física, psicológica y sexual. Este resultado corrobora lo estudios realizados por Silvia Ochoa, en donde considera que el aporte económico del esposo en los gastos del hogar se relaciona con la presencia de maltrato físico y psicológico conyugal. Del estudio de Max Aliaga, cuando

ambos integrantes deben decidir y entrar en acuerdo en la disposición de bienes económicos, de esta manera se reduce la violencia.

Con respecto a la perspectiva de género, la mujer asigna al varón la responsabilidad de ser el jefe del hogar; esta situación de inequidad de género se basa en la cultura, en los valores y principios que se le transmite en la niñez, condicionan a que ellas se encuentren en un plano inferior con respecto al hombre y a ser víctimas de sometimiento. El hallazgo de nuestro estudio coincide con el de Max Aliaga, al referirse que la autonomía de la mujer genera conflicto en el varón debido a la inseguridad sobre sus roles tradicionales por lo cual existe un riesgo de violencia en contra de ella. En relación al nivel socioeconómico bajo, es un factor social que se encuentra implícito en la mayoría de las familias, todas las entrevistadas pertenecen a este grupo, las entrevistadas que poseen un trabajo no se encuentran empoderadas, puesto que solo se cubre las necesidades básicas también debe observarse el contexto en que se desarrolla la mujer el nivel educativo, los bienes que posee , y las personas e instituciones que forman parte de las relaciones sociales en la cual se desenvuelve, todo ese contexto influye en la capacidad de tomar decisiones, reconocer el problema de violencia y denunciarlo. Según María A. Rubio, la falta de acceso a servicios básicos de salud, vivienda y educación, así como a la propiedad de la tierra, afecta en forma masiva a las mujeres y las deja sin posibilidades ni herramientas para hacer valer sus derechos en equidad.

Los medios de comunicación constituyen los espacios de reproducción de la violencia, generalmente con mensajes sutiles ligados a la construcción social de los roles de género y, en ocasiones, con actos explícitos de legitimación y validación de la

violencia contra las mujeres, lo que contribuye a reforzar la idea de que la violencia es aceptable para dirimir, necesaria o inevitable.

En cuanto a los factores culturales: Las creencias se reflejan en el aspecto económico y las influencias de otras personas como determinantes de la actitud agresiva de la pareja, rescatar también que un grupo considerable de las entrevistadas asocia la conducta violenta por parte de su pareja como producto de circunstancias conflictivas vividas en su niñez o adolescencia. Las concepciones acerca del matrimonio, los hijos y el desenvolvimiento de la mujer en la sociedad intervienen en la crianza, en donde la familia, son reproductores de los modelos de convivencia y de concepciones. En el estudio de violencia familiar y sexual: una aproximación desde la experiencia de mujeres víctimas, se destaca en sus resultados que las creencias y mitos referentes al matrimonio, los hijos y la violencia refuerzan este problema. (9)

2.1.2 Antecedentes Internacionales:

González E. et al. (2013), realizaron un trabajo de investigación: “FRECUENCIA, FACTORES DE RIESGO Y TIPOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN UN GRUPO DE MUJERES DE UNA CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR EN LA CIUDAD DE MÉXICO”, el cual fue un estudio observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por: 126 mujeres de una clínica de medicina familiar de la ciudad de México. Se obtuvieron los siguientes resultados: se aplicaron 126 cuestionarios a mujeres mayores de 18 años derechohabientes de la clínica de medicina familiar “Gustavo A. Madero” del ISSSTE. En la tabla 1 se muéstralos datos sociodemográficos de las mujeres encuestadas y de su pareja, así como los antecedentes de violencia en la familia de origen. En

cuanto a la percepción del estado de salud, 47.6% la señalo como regular, 70.6% refirió alguna patología, 78.6% consumía medicamentos (de estas, 32.5 % más de tres medicamentos), 17.5.5 ingería bebidas alcohólicas y 34.9% fumaba. Respecto a los roles de género, 53.2% indico estar de acuerdo con la obediencia al esposo, 11.9% menciono que un hombre tiene derecho a pegarle a su pareja si descubre infidelidad, 9.5% opino estar de acuerdo en mantener relaciones sexuales con su pareja sin quererlo y 50.8% contesto que es obligación del hombre responsabilizarse de todos los gastos económicos de la familia En las tablas 2, 3, 4 y 5 se presentan las características de la violencia y sus frecuencias según los aspectos psicológico, físico, económico y sexual. En dichas tablas y con fines de comparación se muestran entre paréntesis los porcentajes obtenidos en la ENVIM. Los valores de significancia estadística se refieren a los porcentajes obtenidos en el presente estudio al compararlos con los de la ENVIM; para dicho propósito se utilizó la prueba X^2 de bondad de ajuste. Respecto a la intervención del médico familiar, 97.6% de las mujeres entrevistadas no había recibido orientación en cuanto a problemas de VI; 100% de los médicos familiares no realizó interrogatorio sobre el tema. Por su parte, 19% comento a su médico familiar problemas de VI: a 7.1% el médico le aconsejó mejorar las relaciones familiares, a 3.2% le otorgó apoyo psicológico, y a 3.2% lo regañó. (10)

Blitchtein D. y Reyes E. (2012), realizaron un trabajo de investigación sobre “FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FÍSICA RECIENTE DE PAREJA HACIA LA MUJER EN EL PERÚ, 2004-2007” Se realizó un análisis secundario de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2004-2007. Se incluyó a 12 257 mujeres unidas o casadas que respondieron al

módulo de violencia, con esta información se realizó la categorización de antecedente de violencia física infringida por la pareja. Se llevaron a cabo análisis descriptivos y regresiones logísticas univariadas y multivariadas para muestras complejas. Los resultados fueron los siguientes: La proporción ponderada de violencia física reciente contra la mujer por su pareja en los últimos 12 meses, a nivel nacional, fue de 14,5% (IC 95% 13,6-15,3), presentando variación en la proporción de esta en los diferentes ámbitos geográficos.

La proporción de mujeres víctimas de violencia física reciente de pareja fue para Lima Metropolitana 12,0% (IC 95% 9,7-14,4), resto de costa urbana 14,6% (IC 95% 12,8-16,4), en sierra urbana 18,9% (IC 95% 16,7-21,0), selva urbana 17,9% (IC 95% 15,2-20,5), en costa rural 9,6% (IC 95% 7,7-11,7), en sierra rural 14,4% (IC 95%

12,6-16,1) y el selva rural 16,3% (IC 95% 13,8-18,9). La Tabla 1 también muestra la distribución de las variables por presencia o no de violencia física reciente por parte de la pareja. Las mujeres que informaron violencia física reciente comparada con las que no, son más jóvenes (mediana de edad 32,1 frente a 33,6 años), con edad más temprana de inicio de relaciones sexuales (mediana de edad 19,3 frente a 20 años) y de primera unión de pareja (mediana de la edad 19,7 frente a 21,4 años). La Tabla 2 muestra la mayor parte de los factores asociados con la violencia física reciente por la pareja, tanto en el modelo no ajustado (crudo) y el modelo multivariado (ajustado). Entre estos factores, los que mantuvieron asociación estadística en el modelo multivariado con violencia física fueron: la presencia de antecedentes de que el padre haya golpeado a la madre de la participante ($p < 0,001$), el que hayan tenido una o más relaciones de pareja previa a la actual ($p = 0,008$), el que su estado civil actual sea “conviviente”

($p < 0,001$) y que haya uso de alcohol hasta la embriaguez por parte de la pareja.

Específicamente, las mujeres con parejas que toman alcohol hasta la embriaguez frecuentemente, tienen siete veces más riesgo de sufrir violencia física por su pareja que las que no lo tienen (OR: 7,2; IC 95%: 5,4- 9,6; $p < 0,001$). Además, las mujeres con parejas que las controlan haciendo que estas limiten su interacción con la familia o amigos tienen cuatro veces más posibilidad de sufrir violencia física por su pareja que las que no son controladas por sus parejas (OR: 4,1; IC 95%: 3,3-5,0; $p < 0,001$). Por otra parte, los factores que se asociaron con un menor riesgo de ser víctima de violencia física de pareja incluyeron la edad de la mujer en años (mayor edad que el varón) ($p < 0,001$), la comunicación y respeto en la relación de convivencia con la pareja (OR: 0,3; IC 95%: 0,2-0,3; $p < 0,001$) y que la mujer tenga algún tipo de seguro de salud ($p = 0,04$). Adicionalmente, el modelo multivariado encontró como factores asociados a mayor riesgo para violencia por la pareja, el que la mujer tenga mayor educación que el hombre, el que sea predominantemente la mujer la que toma las decisiones en pareja y residir en un lugar dentro del resto de la costa urbana o en la sierra urbana peruanas. Es importante notar que, en general, las asociaciones entre el modelo crudo y ajustado coinciden. (3)

Arnosó A. et al. (2016), realizaron un trabajo de investigación sobre: "EL SEXISMO COMO PREDICTOR DE LA VIOLENCIA DE PAREJA EN UN CONTEXTO MULTICULTURAL" El objetivo de esta investigación ha sido estudiar el papel de diversas formas de sexismo como predictores de la violencia de pareja así como las posibles diferencias de esas variables en función del origen cultural y el sexo. La muestra

estuvo compuesta por 251 personas residentes en España, de las cuales el 28% eran autóctonas mientras que el 72% eran inmigrantes (procedentes de Latinoamérica y de África), de ambos sexos y de edades comprendidas entre los 18 y 65 años. El 11% refiere la perpetración de algún tipo de violencia en la pareja (física, psicológica o sexual) y el 9% eran casos de violencia bidireccional mientras que el 2% eran casos de violencia unidireccional. Los resultados del análisis MANOVA 6 x 3 x 2 con sexismo y otras creencias (sexismo benévolo, sexismo hostil, micromachismos, sesgos cognitivos, gravedad y frecuencia de la violencia de género) como factor de medidas repetidas, el origen cultural (España, Latinoamérica y África) y el sexo (hombre vs. mujer) como factores de medidas independientes, mostraron el efecto principal del sexo, $F(1, 145) = 16.72, p < .001, \eta^2 = .010$, de manera que los hombres presentaban mayores niveles de sexismo que las mujeres. (11)

Sandoval L. et al. (2016), realizaron un trabajo sobre “VIOLENCIA DE PAREJA: TIPO Y RIESGOS EN USUARIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN CANCÚN, QUINTANA ROO, MÉXICO”, cuyo Objetivo es identificar la prevalencia y el tipo de violencia de pareja en mujeres usuarias de una unidad de atención primaria y estimar los riesgos para cada tipo de violencia. Diseño: Casos (incidentes) y controles. Emplazamiento: Unidad de atención primaria en Cancún, Quintana Roo, México. Participantes: Mujeres mayores de 18 años con vida en pareja en los últimos 12 meses. Mediciones principales: Mediante escala para identificación de violencia validada para población mexicana, se evaluó: violencia de pareja total, violencia física, psicológica y sexual. Antecedente de violencia y variables sociodemográficas. Se determinó chi

cuadrado para variables categóricas y odds ratio (OR) para la estimación de riesgo. Resultados: Se invitó a participar a 513 mujeres y aceptaron responder el cuestionario 392 (76,4%). El 15,05% (59 casos) refirieron algún tipo de violencia de pareja. Se incluyeron 120 (30,6%) mujeres sin referencia de violencia y que representaron los controles. El 54,32% que no refirió violencia y tampoco fue seleccionado como control se envió al servicio de trabajo social para reforzar la información sobre violencia. De las 179 que conformaron la población de estudio, la edad promedio fue de 35 años, con un predominio en su estado civil de unión libre, con el 55,3%, y nivel socioeconómico medio (bajo y alto) del 54,2%; la escolaridad que predominó en la mujer fue la básica (primaria y secundaria), con el 55,9%, mientras que para la pareja fue la de técnico y profesional, con el 54,2%. Entre las mujeres que refirieron algún episodio de violencia, la psicológica predominó, con el 37,3%, y la menor fue la sexual, con el 5,1%. Con relación a la violencia psicológica, se observó que la edad mayor a 40 años, el nivel socioeconómico medio, el antecedente de violencia y el consumo de alcohol presentan las frecuencias más altas ($p < 0,05$): ser mayor de 40 años (OR: 2,27; IC 95%: 1,14-4,50), tener el antecedente de violencia (OR: 4,75; IC 95%: 2,28-9,89) y que la pareja consuma alcohol (OR: 12,4; IC 95%: 4,93-31,18). Por el contrario, ser de un estrato económico bajo es factor protector (OR: 0,376; IC 95%: 0,19-0,74). Para la violencia física, las únicas diferencias se presentaron en aquellos con antecedente de violencia y consumo de alcohol por parte de la pareja ($p < 0,05$), así como un OR: 5,13 (IC 95%: 2,09-12,61) y OR: 25,17 (IC 95%: 2,3, 31 191,07) para cada uno de ellos, respectivamente. Respecto a la violencia sexual, esta presentó diferencias en sus frecuencias para el antecedente de violencia y el consumo de alcohol por parte de la pareja ($p < 0,05$), con una OR:

9,28 (IC 95%: 3,40-25,11) y OR: 6,0 (IC 95%: 1,70-21,18) para antecedente de violencia y consumo de alcohol por parte de la pareja, respectivamente. Con relación a la violencia en cualquiera de sus tipos, se observaron diferencias en las variables edad, nivel socioeconómico, estado civil, antecedente de violencia y consumo de alcohol en la pareja ($p < 0,05$). Por otro lado, también se observó un incremento del riesgo en aquellas con edad mayor a 40 años (RM: 2,09; IC 95%: 1,07-4,11), antecedente de violencia (OR: 5,9; IC 95%: 2,8-12,44) y consumo de alcohol por parte de la pareja (OR: 12,38; IC 95%: 2,15-29,59). Respecto al ser de nivel socioeconómico bajo (OR: 0,384; IC 95%: 0,19-0,74) y vivir en unión libre con su pareja (OR: 0,507; IC 95%: 0,27-0,95) se han relacionado con menor violencia de pareja.(12)

Navarro E. y Albán R. (2013), realizaron un trabajo sobre RELACIÓN ENTRE “MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DOMÉSTICA” Y “SÍNDROME DE MUJER MALTRATADA” EN TRUJILLO, PERÚ. El estudio se hizo con una muestra constituida por 300 mujeres víctimas de violencia doméstica evaluadas psicológicamente en la División Médico Legal II La Libertad – Trujillo. Enmarcado en el diseño transeccional correlacional, con el método de investigación descriptivo, genérico e histórico sociológico, y técnicas: de medición, análisis documental, análisis de correlación y los instrumentos: Inventario de síndrome de mujer maltratada, oficios a las comisarias PNP solicitando peritaje psicológico a mujeres que denuncian violencia familiar, oficios de Fiscalías de familia solicitando peritaje psicológico, entrevista y observación psicológica forense y Fórmula de Pearson los que permitieron la recolección de datos. Finalmente, concluye con el resultado más significativo de síndrome de mujer maltratada en el nivel severo 169 mujeres

entre estado civil de casadas 84 y 100 convivientes haciendo un total del 61% del 100% significando una Correlación lineal y Coeficiente de correlación de Pearson muy alta positiva por el valor de $r=0.913065178$ y $R^2=0.83368802$. (13)

2.2 Bases epistémicas.

2.2.1 Bases teóricas:

2.2.1.1 Teoría de la mujer maltratada:

Walker (1984) citado por Navarro E. y Albán R. Explica el síndrome de la mujer maltratada en base a dos teorías: La teoría de la impotencia aprendida (IA) y la teoría del ciclo del maltrato (CM). Walker formuló la teoría IA basándose en los hallazgos conducidos por los experimentos realizados con unos perros por el psicólogo Seligman et al. (1967) quien descubrió que, tras someter a un animal a descargas eléctricas sin posibilidad de escapar de ellas, dicho animal no emitía ya ninguna respuesta evasiva aunque, por ejemplo, la jaula hubiese quedado abierta. En otras palabras, había aprendido a sentirse indefenso y a no luchar contra ello. Una vez comprobados fenómenos similares en el comportamiento humano, Walker, explica cómo la mujer que ha experimentado la violencia queda incapacitada para controlar su voluntad a través del tiempo, desarrollando así la “condición de impotencia aprendida”. Esta condición impide que una mujer maltratada pueda percibir o actuar cuando se le presenta una oportunidad para poder escapar de la violencia. Se basa en la hipótesis de que tempranas influencias sociales en una mujer facilitan la condición psicológica de impotencia, lo que hace que las mujeres se sientan incapaces de poder controlar positivamente sus

vidas. Walker expone el que la “impotencia aprendida” es la responsable de la deficiencia cognoscitiva emocional y conductual que se observa en la mujer maltratada, es lo que le afecta negativamente y le retiene en la relación abusiva. Según Walker son características de la impotencia aprendida:

- a) La disminución de la capacidad para responder, sumisión y la personalidad pasiva de la mujer.
- b) La habilidad cognoscitiva para percibir el éxito cambia en la mujer, ella no cree que su respuesta le traerá resultados favorables.
- c) La mujer maltratada creerá que nada de lo que ella haga alterará el futuro o su destino.
- d) El sentido de bienestar emocional pasa a ser precario y se vuelve más propensa a la depresión y a la ansiedad.

(13)

2.2.1.2 El modelo intrapsíquico:

Desarrollado por algunos psiquiatras y psicólogos, se centra en el agresor como sujeto con características anormales (psicopatológicas), etiquetándolo como antisocial, perverso, o hasta débil mental. (14)

2.2.1.3 El modelo psicosocial:

Este enfoque postula que los comportamientos violentos observados o vividos son posteriormente repetidos, considerando que se trata de aprendizajes por imitación y por el resultado. (15)

2.2.1.4 La teoría sistémica:

Afirma que la violencia es el resultado de cierto estilo de interacción conyugal (o familiar), es decir que el acto de la violencia no cae sólo en el agresor, pues una persona maltrata pero la otra mantiene ese tipo de relación, entonces

la intervención tiene necesariamente que realizarse con el subsistema conyugal o el sistema total de la familia. (14)

2.2.1.5 El modelo socio-cultural:

Focaliza su atención en las macro variables de la estructura social, sus funciones y sistemas sociales. (14)

Según este modelo la violencia es consecuencia de la estructura de la sociedad global, en este modelo, nos dicen, se entiende que la violencia familiar, para ser comprendida apropiadamente, requiere que se tomen en consideración las diferentes variables de la estructura social, los roles y las expectativas sociales. El punto de partida se apoya en la premisa de que la violencia estructural de la sociedad es un presupuesto de la violencia familiar. (15)

2.2.1.6 El modelo ecológico:

Agrupar un conjunto más amplio de variables y explica el desarrollo humano en general. Se plantea como tres niveles de sistemas: el microsistema (variables individuales del sujeto incluyendo su familia de origen), el exosistema (instituciones sociales, educación, trabajo, entretenimiento, etc.), y el macrosistema (cultura, creencias y valores, conceptos, a nivel de sociedad). (14)

2.2.1.7 Teoría del “ciclo de la violencia”

La teoría del “ciclo de la violencia” descrita por Walker (1984) citado por Orna (2013) se basa en el concepto de refuerzo conductual y está compuesta por tres fases fundamentales en la hipótesis de la “reducción de la tensión”. La primera fase es un período de construcción de la tensión en la pareja, en la que la mujer tiene un control mínimo de la frecuencia y severidad de los incidentes violentos. La víctima puede evitar o retrasar el maltrato si acepta las exigencias del agresor, o acelerarlo si rechaza o

se enfrenta a sus demandas. La “tensión” normalmente surge de los conflictos cotidianos, como los problemas económicos, la educación de los niños, etc. La segunda fase se inicia cuando aparece la violencia física. Las agresiones actúan como un castigo ante la conducta de la mujer y tienen como consecuencia una pérdida de control de la situación. Este período es el más corto, pero es el que produce un daño físico mayor (en ocasiones, se denuncia el maltrato y la víctima toma contacto con la policía, con los médicos, etc.). La tercera fase es la de arrepentimiento, en la que el maltratador muestra conductas de arrepentimiento y se compromete a tomar medidas para resolver la situación (por ejemplo, acudir a una terapia, someterse a un tratamiento médico, etc.). De esta forma, el castigo (violencia repetida e intermitente) se asocia a un refuerzo inmediato (expresión de arrepentimiento y ternura) y a un potencial refuerzo demorado (posibilidad de un cambio conductual). Sin embargo, una vez que ha surgido el primer episodio de maltrato, y a pesar de las muestras de arrepentimiento del maltratador, la probabilidad de nuevos episodios (y por motivos cada vez más insignificantes) es mucho mayor (Echeburúa et al., 1990) citado por Orna (2013). En la mayoría de los casos la mujer maltratada no percibe este ciclo y reacciona ante el amor y la violencia como acontecimientos que ocurren al azar. (15)

2.2.2 Bases conceptuales:

A. Violencia familiar:

- a. Violencia:** La violencia es el 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. (16)

b. Violencia contra la mujer: La Organización de Naciones Unidas (ONU) define la violencia contra la mujer como “todo acto de violencia de género que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada”. (2)

c. Violencia familiar:

Ley de Protección frente a la Violencia Familiar vigente (Ley 26260) citado por Vardales y Huallpa (2009), conceptúa a la violencia familiar como: "Cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesión, inclusive amenaza o coacción graves y/ o reiteradas, así como violencia sexual, que se produzca entre: cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad; quienes habitan en el mismo hogar, siempre que no medien relaciones contractuales o laborales; quienes hayan procreado hijos en común, independientemente que convivan o no al momento de producirse la violencia" (16)

En el estudio de la OMS (1988) "ruta crítica de las mujeres" citado por Vardales y Huallpa (2009), define como violencia familiar a: "Toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que

perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica o la libertad y el derecho pleno desarrollo de otro miembro de la familia". (16)

✓ **Factores de Riesgo:**

Los factores que aumentan el riesgo de violencia contra la mujer no son factores solamente individuales, sino también familiares, sociales y de la comunidad toda. Entre los factores de riesgo de ambas, violencia de pareja y violencia sexual, son muy frecuentes los siguientes:

- Bajo nivel de instrucción (autores de violencia sexual y víctimas de violencia sexual)
- La exposición al maltrato infantil (autores y víctimas)
- La experiencia de violencia familiar (autores y víctimas)
- El trastorno de personalidad antisocial (autores)
- El uso nocivo del alcohol (autores y víctimas)
- El hecho de tener muchas parejas o de inspirar sospechas de infidelidad en la pareja (autores)
- Las actitudes de aceptación de la violencia (autores y víctimas)

Entre los factores asociados específicamente a la violencia de pareja cabe citar

- Los antecedentes de violencia (autores y víctimas)
- La discordia e insatisfacción marital (autores y víctimas)
- Las dificultades de comunicación entre los miembros de la pareja

Entre los factores asociados específicamente a la violencia sexual destacan:

- La creencia en el honor de la familia y la pureza sexual
- Las ideologías que consagran los privilegios sexuales del hombre
- La levedad de las sanciones legales contra los actos de violencia sexual (2)

d. Ciclo de Violencia Familiar

Walker (1979) citado por Orna (2013) descubrió, después de entrevistar a un gran número de parejas sobre sus relaciones, que suele darse un ciclo de violencia típico que cada pareja experimenta a su manera. Este ciclo consta de tres fases diferenciadas. (15)

✓ **Primera fase:** Acumulación de tensión. Esta fase se caracteriza por cambios repentinos en el ánimo del agresor, quien comienza a reaccionar negativamente ante lo que él siente como frustración de sus deseos, provocación o simplemente molestia. Pequeños episodios de violencia verbal van escalando hasta alcanzar un estado de tensión máxima. Esta fase puede durar desde días hasta años. A menudo el ciclo no pasa nunca de esta fase y se caracteriza por una “guerra de desgaste” con altibajos motivados por pequeñas treguas pero sin pasar nunca a la violencia física. (15)

✓ **Segunda fase:** Descarga de la violencia física. Es la más corta de las tres y consiste en la descarga incontrolada de las tensiones acumuladas durante la primera fase. La violencia puede variar en intensidad y duración. El episodio cesa porque el hombre, una vez desahogada la tensión, se da cuenta de la

gravedad de lo que ha hecho, porque la mujer necesita ser atendida o huye, o porque alguien interviene (vecinos, otro familiar). Cuando ha pasado el ataque agudo, se suele dar un período inicial de shock (al menos las primeras veces), que incluye la negación, justificación o minimización de los hechos no sólo por parte del hombre, sino frecuentemente por parte de la mujer también. (15)

- ✓ **Tercera fase: Arrepentimiento.** Se distingue por la actitud de arrepentimiento del agresor, que se da cuenta de que ha ido demasiado lejos y trata de reparar el daño causado. Es ésta una fase bienvenida por ambas partes, pero, irónicamente, es el momento en el que la victimización se completa. El hombre pide perdón y promete no volver a ser violento. La mujer a menudo perdona porque quiere creer que nunca más ocurrirá un episodio parecido, aunque en el fondo teme que volverá a ocurrir (sobre todo cuando ya ha habido varios episodios en el pasado). Esta fase se va diluyendo gradualmente y la tensión se irá incrementando lentamente para volver a repetirse el ciclo nuevamente. En el ciclo de la violencia se dan tres características fundamentales. Primero, cuantas más veces se completa, menos tiempo necesita para completarse. Segundo, la intensidad y la severidad de la violencia van aumentando progresivamente en el tiempo. Lo que en un principio comenzó como un bofetón, puede acabar en lesiones graves e incluso la muerte. Tercero, esta fase tiende a hacerse más corta y puede desaparecer con el tiempo. Se va creando un hábito

en el uso de la violencia. Si se observan estas características, fácilmente se puede deducir que este ciclo tiende a no detenerse por sí mismo. (15)

e. Fases o Ciclo de la Violencia

El fenómeno de la violencia familiar presenta un conjunto de dimensiones especiales que no hacen sino envolver a la víctima en un ciclo destructivo, afectando su autoestima dentro de una atmósfera que se caracteriza por el aumento de sentimientos de ansiedad y aislamiento. En este contexto, la víctima sufre de desorden de estrés postraumático similar al experimentado por víctimas de guerra, torturas o desastres naturales, lo cual demuestra que los efectos de la violencia familiar son severos y tienen duración prolongada. (15)

La pareja que se encierra en una relación violenta experimenta un ciclo de violencia que se manifiesta en tres fases.

✓ La fase inicial de aumento de tensiones; en la cual se presentan incidentes menores que demuestran que el agresor se encuentra tenso, ansioso e insatisfecho. Por ejemplo, arranques de furia o lanzamiento de objetos. El agresor, entonces, empieza a asumir que la víctima es amable, tierna y culposa por la tensión que experimenta el agresor. La víctima achaca estos actos a factores externos como el exceso de trabajo, las frustraciones del día y empieza a experimentar los primeros síntomas de ansiedad e inseguridad. (15)

✓ La fase intermedia de incidentes de maltrato agudo, llamada también de violencia o de explosión, tiene

como resultado un número de actos de violencia dirigidos directamente a la víctima y la conciencia de esta última que no le es posible hacer nada para detenerla. El agresor ataca a su víctima física y verbalmente, pudiendo dejarla seriamente lesionada o incluso poner en peligro su vida. (15)

- ✓ La fase final de arrepentimiento amoroso o reconciliación, generalmente, se presenta inmediatamente después del maltrato. El agresor cambia repentinamente y se convierte en una persona amorosa, tierna y arrepentida por sus malas acciones. Si bien el agresor quiere comportarse ejemplarmente, consciente o inconscientemente ha definido claramente las relaciones asimétricas de poder entre él y la agredida. Esta es la fase que tiene mayor duración, aquí se produce la reconciliación de la pareja, sin embargo, este trato con cariñoso, dura por lo general poco tiempo. (15)

f. Tipos de Violencia:

❖ **Violencia Física:**

Ana María Arón, citado por Orna (2013), la define como: “Es toda agresión física, no accidental, que provoque daño físico, lesión o enfermedad”. La intensidad del daño puede variar desde lesiones leves a lesiones mortales. (15)

Las conductas más características del maltrato físico son puñetazos, patadas, bofetadas, estrangulamientos, empujones y agresiones sexuales. Como consecuencia de dichos actos violentos, se producen lesiones tales como rotura de nariz, costillas, dedos, brazo, mandíbula y de otra índole

que requiere asistencia médica. Supone golpes con las manos o pies, con armas u otros objetos, jalones de cabellos, provocando lesiones internas o externas o ambas. Este tipo de violencia se da en ciclos de intensidad creciente y puede llegar a provocar lesiones graves e inclusive al homicidio. (15)

La violencia física se materializa en lesiones somáticas que tienen en la muerte su punto extremo. No obstante, la violencia física es también biológica, en tanto tiene como resultado la reducción de la capacidad somática del ser humano, como por ejemplo la desnutrición. Profundizando este análisis, comprobamos que la violencia física también se expresa como constreñimientos sobre los movimientos humanos, como puede ser la reclusión, el encadenamiento y otros.

Formas frecuentes de violencia física: (15)

- Pellizcos
- Empujones, inmovilizaciones
- Tirones, zamacones
- Bofetadas, jalones de pelo
- Apretones que dejan marcas
- Puñetazos, patadas
- Lanzamiento de objetos
- Golpes en diversas partes del cuerpo
- Mordeduras
- Asfixia
- Uso de objetos de la casa como armas de agresión (platos, cuchillos, adornos, etc.)

❖ **Violencia Psicológica:**

Violencia Psicológica es la agresión que sufre una persona en su psique y más aún en el ejercicio de su libertad; alterando su equilibrio psicológico, su sensación de bienestar. (15)

Es definida por la Organización Radda Barner citado por Orna (2013), como “Toda acción u omisión cuyo propósito sea degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de la persona, por medio de la intimidación, manipulación, amenaza directa o indirecta, humillación, aislamiento, encierro o cualquier otra conducta u omisión que implique un perjuicio de la salud psicológica, el desarrollo integral o la autodeterminación del ser humano”. (15)

Las conductas características del maltrato psicológico son insultos, amenazas de agresiones físicas y de muerte, humillaciones, desvalorizaciones, aislamiento, penurias económicas, infidelidad, así como agresiones sexuales. Además se manifiesta en chistes, bromas, comentarios, desprecio e intimidación. La violencia psicológica se distingue por operar sobre la mente o el alma. Tiene como consecuencia la disminución de las potencialidades mentales mediante diversos canales que van desde la mentira, las diferentes formas de adoctrinamiento, la manipulación, etc. (15)

A pesar de ser maltratadas las mujeres, a menudo, permanecen con su pareja violenta porque creen que las alternativas que tienen son peores en su

situación. Frecuentemente se engañan a sí mismas y se convencen de que las cosas no están tan mal, que es normal su situación. Creen que pueden evitar nuevos abusos si lo intentan, corrigiendo su comportamiento. Piensan que son ellas las que incitan a la violencia por no haberse quedado calladas, se autoinculpan y se censuran. Estas mujeres generan síntomas depresivos e incluso, tales cuadros duran hasta después de terminar la relación. Formas frecuentes de violencia psicológica o emocional: (15)

- Burlas, ridiculizaciones
- Indiferencia y poca afectividad
- Percepción negativa del trabajo de la mujer
- Insultos repetidamente en privado y en público
- Culpabilizar de todos los problemas a la pareja
- Amenazas de agresión física y abandono
- Generar un ambiente de terror constante
- Llegar de improviso al lugar de trabajo como una manera de control
- Llamadas telefónicas para controlar
- Impedir satisfacción de sus necesidades de sueño, comida, educación.
- Amenaza con contar las intimidades o cuestiones personales o reservadas
- Controlar con mentiras, contradicciones, promesas o esperanzas falsas
- Atacar su personalidad, creencias y opiniones
- Amenaza con quitarle a los hijos e hijas
- Exigir toda la atención de la pareja
- Contar sus aventuras amorosas

- Se muestra irritado, no habla, no contesta
- No deja salir a estudiar, trabajar, tener amistades, visitar a la familia, etc.
- Amenazas de muerte y de suicidio
- Intimidación
- Humillaciones públicas o privadas
- Aislamiento del resto de la sociedad (amistades, trabajo, familia, etc.)
- Manipulación de los hijos
- Abandono o expulsión del hogar

❖ **Violencia Sexual:**

Conceptualizada por Roig Ganzenmüller citado por Orna (2013) como “Cualquier actividad sexual no consentida”. (15)

Se refiere a la imposición de actos en el ámbito de la sexualidad contra la voluntad de la víctima, incluyendo la violación marital, afectando a la autodeterminación sexual de una persona. Se produce en chistes y bromas sexuales, miradas fijas irascibles, comentarios desagradables, exhibicionismo, llamadas telefónicas ofensivas, propuestas sexuales indeseadas, visionado o participación forzada en pornografía, tocamientos indeseados, relación sexual obligada, violación, incesto, todo ello dirigido a la ejecución de actos sexuales que la víctima considere dolorosos o humillantes y explotación en la industria del sexo. (15)

Tratándose de la violencia sexual dirigida contra la mujer cabe tenerse en cuenta el abuso sexual dentro de la misma pareja, las que tienden a minimizar este

tipo de violencia, por creer que ellos, los hombres, tienen necesidades que deben satisfacer a su manera. Cualquier acto ejercido sobre la mujer para imponerle una relación sexual es abuso sexual, y que finalmente más que lesiones físicas, tiene una profunda repercusión psicológica, muchas veces determinante para la estabilidad emocional de la mujer; pudiendo llegar muchas de ellas inclusive al suicidio, ante la imposibilidad psíquica de reponerse del grave daño psicológico ocasionado. (15)

En el caso del abuso sexual acompañado de violencia física, las mujeres que suelen presentar denuncias, las realizan respecto a los golpes recibidos pero omiten denunciar la violencia sexual. Parten siempre de los prejuicios culturales y jurídicos según los cuales no se llama violación, ni abuso sexual, a este tipo de relación entre marido y mujer, para ellas la violación es un acto que se produce entre dos personas desconocidas. Este es una de las principales razones del silencio de las mujeres casadas y del número tan pequeño de denuncias en el aspecto sexual.

Manifestaciones de violencia sexual” (15)

- Asedio en momentos inoportunos
- Burla de su sexualidad, sea en público o privado.
- Acusación de infidelidad
- Exigencia para ver material pornográfico
- Ignorar o negar sentimientos sexuales
- Criticar su cuerpo y su manera de hacer el amor
- Tocar de manera no consentida, o forzar a tocar lo que no desea

- Pedirle sexo constantemente
- Forzar a la mujer a desvestirse
- Exigir sexo con amenazas
- Impedir el uso de métodos de planificación familiar
- Violar
- Complacerse con el dolor durante el sexo

B. Factores sociales y culturales:

Los factores que influyen en estas relaciones desequilibradas de poder comprenden: los mecanismos socioeconómicos; la institución de la familia, en la cual encuentran expresión, precisamente, dichas relaciones de poder; el temor de la sexualidad femenina y el control que se ejerce sobre ella; la creencia en la superioridad innata del varón; y las sanciones legales y culturales que tradicionalmente niegan a mujeres y niños una condición de independencia legal y social.

La carencia de recursos económicos es la base en que se asientan la vulnerabilidad de las mujeres frente a la violencia y las dificultades en que ellas se encuentran para poder librarse de una relación violenta. Los lazos que existen entre la violencia y la falta de recursos económicos, que implica dependencia, forman un círculo vicioso. Por un lado, las amenazas de violencias y el terror de padecerlas impiden a la mujer buscar empleo o, en el mejor de los casos, la obligan a aceptar tareas mal pagadas y desenvueltas a domicilio, en las cuales se las explota. Y por otro, sin conseguir la independencia económica, la mujer no tiene la posibilidad de escapar a los abusos sufridos dentro de la relación.

En ciertos países también puede valer el contrario de este argumento; es decir, que la creciente importancia de las actividades remunerativas y de la independencia económica de las mujeres se percibe como una amenaza que, a su vez, lleva a un aumento de las violencias por parte de los hombres. Esto se verifica particularmente cuando el compañero de sexo masculino está desempleado y siente que su autoridad dentro del hogar está en peligro. (15)

A. Factores sociales:

Se mantienen aún dentro de la familia los rasgos patriarcales, pese a que la ideología patriarcal ha entrado en abierta contradicción con la noción de igualdad de los sexos, sin embargo, aún existe esta ideología patriarcal en la forma de relacionarse que mantiene este abuso del poder del fuerte sobre el débil, del hombre sobre la mujer, siendo necesario señalar que en las familias contemporáneas la víctima de este abuso (la mujer), por razones coyunturales, (se encuentran a cargo de una función específica, como es el alimentar a la familia, si el marido pierde el trabajo, la mujer lo suple en esta función generadora de ingreso) genera un cambio en la forma de relacionarse, lo cual causa mayor tensión y surge la violencia del que detenta el poder para no perder su posición de autoridad. Esta forma patriarcal de relacionarse constituye una desvalorización de la mujer ante su familia, esposo e hijos, lo que conlleva a que ella no sea motivadora o generadora de los valores y principios de igualdad, justicia, caridad, no violencia que debe enseñar a sus hijos, los que aprenden una forma de interrelacionarse

completamente inadecuada para su desarrollo y, por ende, para el desarrollo de la sociedad. (15)

- **Alcoholismo:** Tanto las y los adolescentes como las niñas y los niños opinan que gran parte de la violencia familiar se origina cuando el padre llega mareado al hogar. (4)

El uso de alcohol y las drogas son factores de riesgo, ya que reducen los umbrales de inhibición, pero no producen la violencia. La combinación de modos violentos para la resolución de conflictos con adicciones o alcoholismo suele aumentar el grado de violencia y su frecuencia. (17)

- **Estado civil:** Todos los grupos informantes coinciden en que la desintegración de la familia es una de las principales consecuencias de la violencia familiar. (4)
- **Grado de Instrucción:** Mientras menor grado de instrucción tenga la mujer será más dependiente del ingreso económico de la pareja.
- **Ocupación de la madre:** Las mujeres desocupadas se dedican al hogar y cuidado de los hijos, siendo dependientes del ingreso económico del esposo o pareja, por lo que muchas veces son víctimas de la violencia.
- **Tenencia de la vivienda:** Una familia que esta inestable y va de un lugar a otro siente mayor estrés por ende tiende a enojarse fácilmente.
- **Ingresos familiares:** Las mujeres maltratadas de menores recursos económicos son más visibles debido a que buscan ayuda en las entidades estatales y figuran en las estadísticas. Suelen tener

ménore s inhibiciones para hablar de este problema, al que consideran "normal". Las mujeres con mayores recursos buscan apoyo en el ámbito privado y no figuran en las estadísticas. (17)

B. Factores culturales:

- **Antecedentes de violencia familiar (crianza):** La violencia familiar trae como consecuencia el hecho de que los hijos que conviven en un entorno de violencia, crezcan inseguros, abandonados, no puedan desarrollar sus capacidades o se tornen rebeldes, lo que les podría coinvertir a su vez en futuros seres humanos violentos. (4)

Los padres violentos han sido sujetos de una socialización violenta y abusiva. (17)

- **Relaciones previas de pareja.**
- **Machismo:** Es entendido como la costumbre de aquellos hombres de no involucrarse en los roles domésticos y que esperan que la mujer "les atienda" (4)
- **Toma de decisiones en la pareja.**
- **Sexismo:** Es un constructo multidimensional que se usa de forma genérica para referirse tanto a las creencias como a las actitudes sexistas que discriminan a la mujer. (11)

2.3 Definición de términos

- ✓ **Violencia:** Es el 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
- ✓ **Familia:** Grupo de personas formado por una pareja, que convive y tiene un proyecto de vida en común, y sus hijos, cuando lo tienen.
- ✓ **Violencia familiar:** Se define como los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, infligidas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la misma: niños, mujeres y ancianos.
- ✓ **Factores sociales:** Son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren.
- ✓ **Factores culturales:** Es el conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época de un grupo social.

III. VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1 Definición de las variables

- ✓ **Variable 1:** Factores socioculturales
- ✓ **Variable 2:** Tipo de violencia familiar.

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR
FACTORES SOCIOCULTURALES	Es el conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época de un grupo social.	Identificar los factores socioculturales de la mujer a través de un cuestionario.	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos económicos - Alcoholismo - Edad - Estado civil - Grado de Instrucción - Relaciones previas de pareja - Toma de decisiones en la pareja - Diferencia en nivel de educación con la pareja - Tenencia de la vivienda - Ingresos familiares
			Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de violencia familiar - Lengua materna - Religión - Machismo - Sexismo
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR	Se define como los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, infligidas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la misma: niños,	Identificar el tipo de violencia familiar a las mujeres través de un cuestionario	Violencia física	Lesiones corporales infligidas de forma intencional: golpes, quemaduras, agresiones con armas, etc.
			Violencia psicológica	Humillaciones, desvalorizaciones, críticas exageradas y públicas, lenguaje soez y humillante, insultos, amenazas, culpabilizaciones, aislamiento social,

	mujeres ancianos.	y		control del dinero, no permitir tomar decisiones
				Violencia sexual
				Actos que atentan contra la libertad sexual de la persona y lesionan su dignidad: relaciones sexuales forzadas, abuso, violación.

3.3 Hipótesis general e hipótesis específicas

3.3.1 Hipótesis General:

Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

3.3.2 Hipótesis Específicas:

- Si existe relación entre los factores sociales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.
- Si existe relación entre los factores culturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

- **Básica:** Investigación que se lleva a cabo sin fines prácticos inmediatos, sino con el fin de incrementar el conocimiento de los principios fundamentales de la naturaleza o de la realidad por sí misma.
- **Transversal:** Se efectuaran observaciones de los sujetos que podrían caer de manera natural en esas condiciones. En un solo momento.
- **Prospectivo:** La recolección de datos se realizó luego de planificar el estudio
- **Observacional:** Porque no se manipularan las variables. (19)

4.2 Diseño de la Investigación

El diseño que se planifica en el estudio es: Diseño no experimental transeccional correlacional. Diseño no experimental; porque son estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en que solo se observa los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Transeccional y correlacional; porque este diseño nos permite identificar la relación entre los factores socioculturales y tipo de violencia familiar.

Esquema:



Donde:

M =Muestra

Ox =Factores socioculturales

Oy =Tipo de violencia familiar

r =Es la relación entre los factores socioculturales y tipo de violencia familiar (20)

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población:

✓ Características: La población estará conformada por 53 mujeres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica.

✓ Delimitación:

- Mujeres madres de familia pertenecientes al programa JUNTOS
- Mujeres que saben leer y escribir
- Mujeres que se atienden en el Puesto de Salud Pueblo Libre

✓ Ubicación espacio temporal:

- La población será conformada por mujeres que viven en la comunidad de Pueblo Libre en el 2017

4.3.2 Muestra:

La población estuvo constituido por 53 personas, se aplico el muestreo aleatorio simple.

FORMULA:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

Z=1.96

N = 53

P = 0.5

Q = 0.5

E = 0.05

Resultado = 46.68 = 47 personas

La muestra estará conformada por 47 mujeres.

4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos de las variables: factores socioculturales y el tipo de violencia en mujeres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre se utilizará:

TÉCNICA: Encuesta.

INSTRUMENTO: Cuestionario por que es un instrumento que nos permitirá recabar datos sobre factores socioculturales y tipo de violencia familiar a través de preguntas cerradas. (20)

4.5 Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó los siguientes pasos:

- Estructurar el instrumento de recolección de datos.
- Validación subjetiva del instrumento de recolección de datos a través de opinión de expertos; y su procesamiento estadístico del mismo.
- Confiabilidad a través de prueba piloto y el procesamiento estadístico del mismo.
- Reestructuración definitiva del instrumento de recolección de datos para su aplicación en la muestra de estudio.
- Plan de aplicación de los instrumentos de recolección de datos.
 - Coordinación con el jefe del Puesto de Salud Pueblo Libre.
 - Identificación de las mujeres que acuden al establecimiento.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos previa coordinación.
- Por último, organización de datos recolectados para el análisis estadístico correspondiente.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPS Statistics Vers. 21, Hoja de cálculo de Microsoft Office 2016. Así mismo, se utilizó la estadística descriptiva: para la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos; y para la contratación de la hipótesis fue a través de la aplicación de la estadística inferencial X^2 ajuste de bondad.

V. RESULTADOS

5.1 Descripción e interpretación de datos

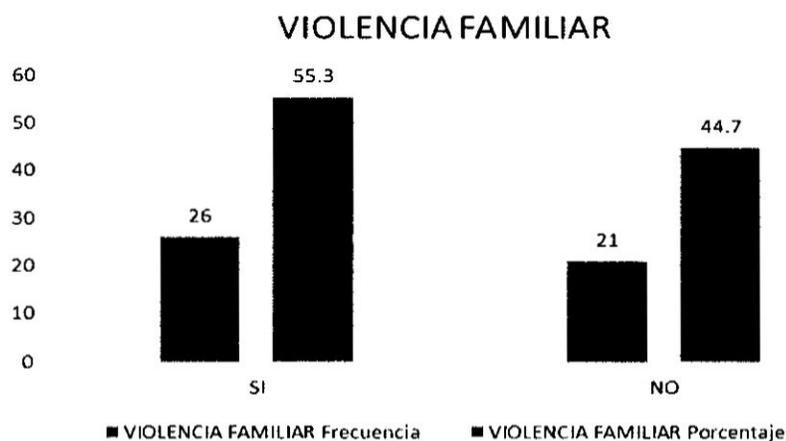
Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del software estadístico Statistics SPSS Vers. 21.0 y Microsoft Office-Excel 2013; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas y cuantitativas. Es así que, este capítulo se muestra la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos.

TABLA N° 5.1
VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

VIOLENCIA FAMILIAR	Frecuencia	Porcentaje
SI	26	55.3
NO	21	44.7
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.1
VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

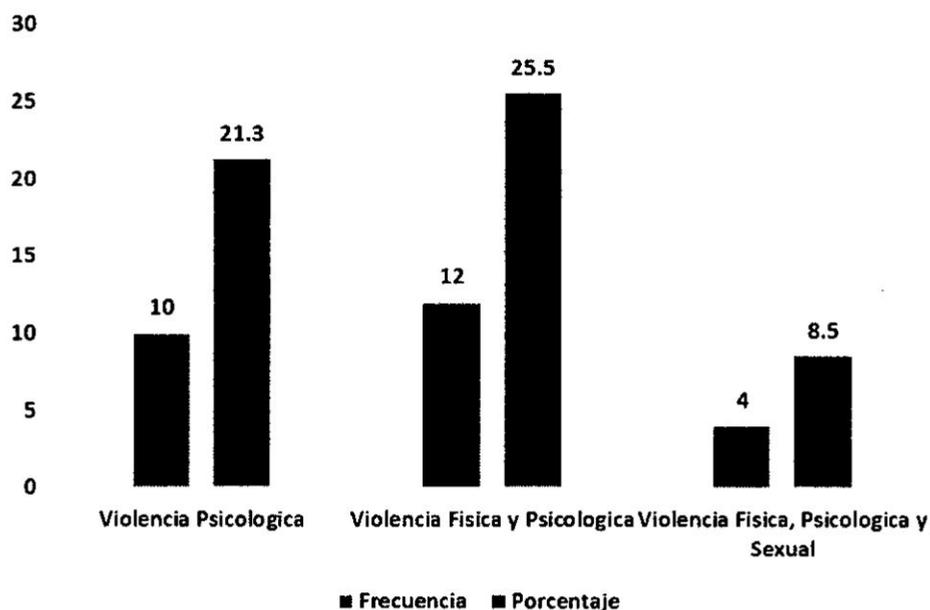
INTERPRETACIÓN: En el presente gráfico y cuadro se observa que de las 47 madres de familia encuestadas el 55.3%(26) refieren haber presentado algún tipo de violencia familiar, mientras que el 44.7% (21), refieren no haber presentado ningún tipo de violencia familiar.

TABLA N° 5.2
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR	Frecuencia	Porcentaje
Violencia Psicológica	10	21.3%
Violencia Física y Psicológica	12	25.5%
Violencia Física, Psicológica y Sexual	4	8.5%
Total	26	55.3%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.2
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

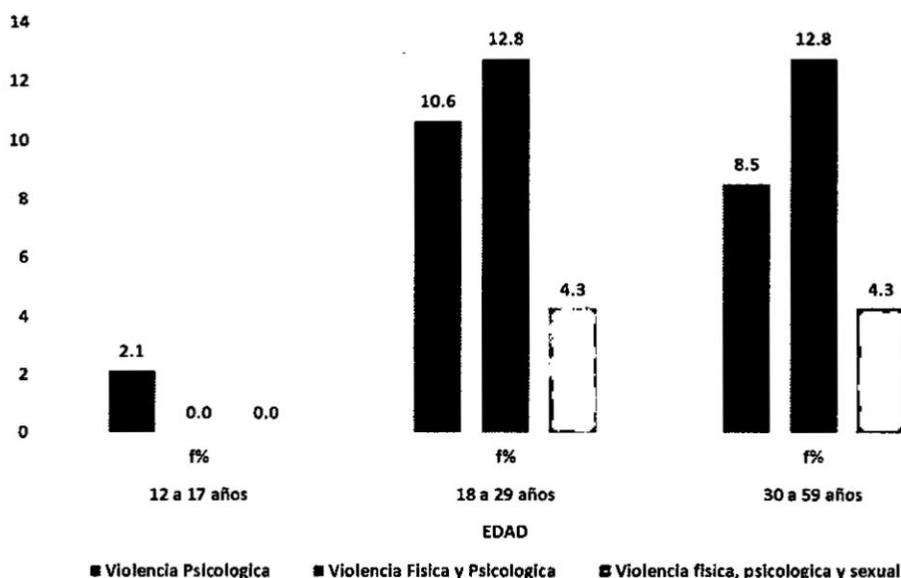
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que el 25.5%(12) presentan violencia fisica y psicológica, mientras que un 21.3% (10) presentan violencia psicológica y un 8.5%(4) presentan violencia fisica, psicológica y sexual.

TABLA N° 5.3
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR POR EDAD DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR	EDAD						TOTAL	
	12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Violencia Psicológica	1	2.1	5	10.6	4	8.5	10	21.3
Violencia Física y Psicológica	0	0.0	6	12.8	6	12.8	12	25.5
Violencia física, psicológica y sexual	0	0.0	2	4.3	2	4.3	4	8.5
TOTAL	1	2.1	13	27.7	12	25.5	26	55.3

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.3
TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR POR EDAD DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

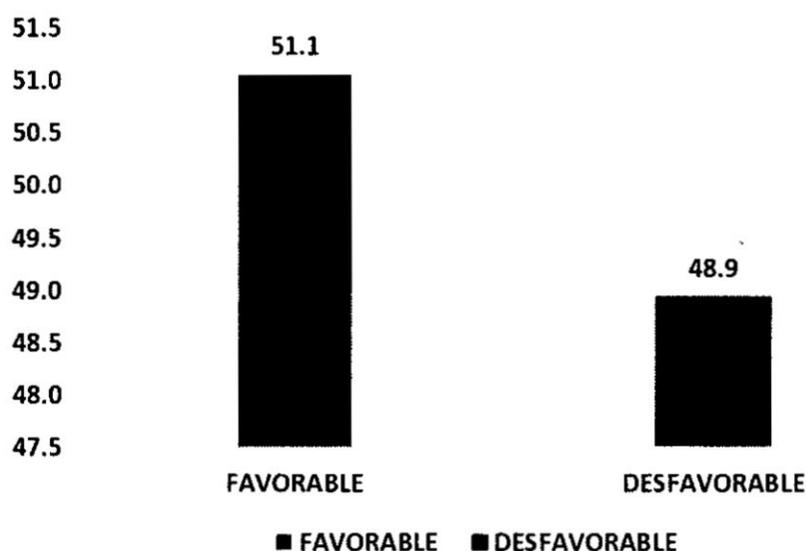
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que el 12.8% de mujeres entre 18 a 29 años y mujeres de 30 a 59 años presentan violencia física y psicológica, seguida del 10.6% de mujeres de 18 a 29 años presentan violencia psicológica, mientras que un 2.1% de mujeres de 12 a 17 años presentan violencia psicológica.

TABLA N° 5.4
FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

FACTORES SOCIOCULTURALES	Frecuencia	Porcentaje
FAVORABLE	24	51.1
DESFAVORABLE	23	48.9
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.4
FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

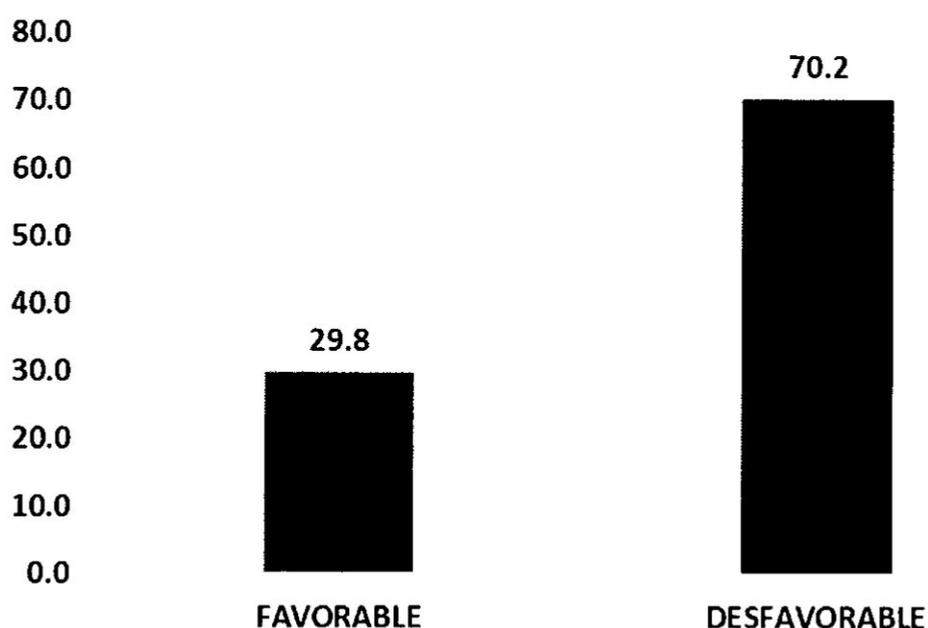
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 51.1% presentaron factores favorables por lo que tenían menos probabilidad de padecer violencia familiar, mientras que un 48.9% de mujeres presentaron factores socioculturales desfavorables las cuales fueron más susceptibles de sufrir violencia familiar como se explicara más adelante.

TABLA N° 5.5
FACTORES SOCIALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO
DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

Factores Sociales	Frecuencia	Porcentaje
FAVORABLE	14	29.8
DESFAVORABLE	33	70.2
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.5
FACTORES SOCIALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO
DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

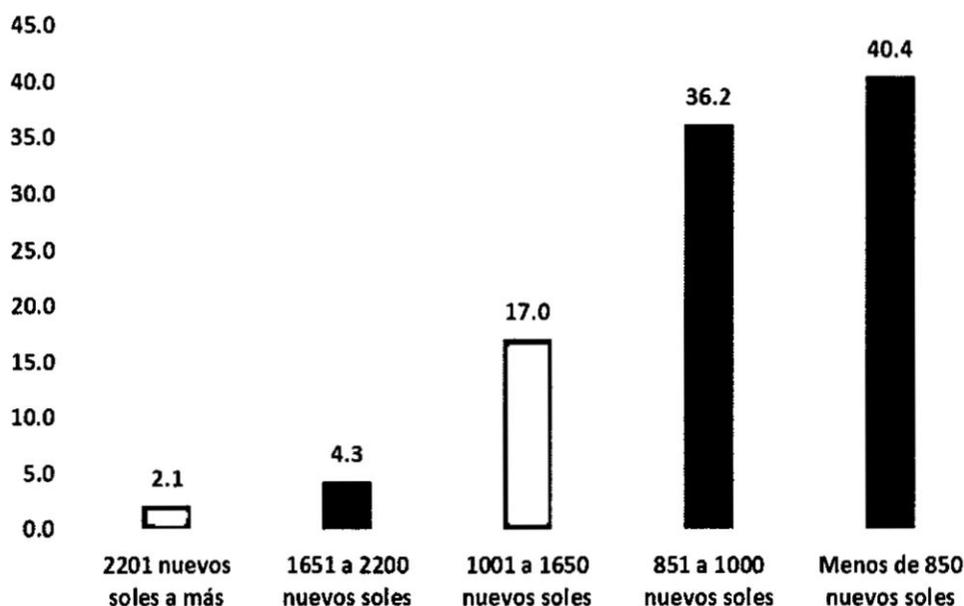
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 70.2% presentaron factores sociales desfavorables, mientras que un 29.8% de mujeres presentaron factores sociales favorables.

TABLA N° 5.6
FACTORES SOCIALES (INGRESOS ECONOMICOS) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Cuánto es el ingreso económico familiar mensual?	Frecuencia	Porcentaje
2201 nuevos soles a más	1	2.1
1651 a 2200 nuevos soles	2	4.3
1001 a 1650 nuevos soles	8	17.0
851 a 1000 nuevos soles	17	36.2
Menos de 850 nuevos soles	19	40.4
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.6
FACTORES SOCIALES (INGRESOS ECONOMICOS) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

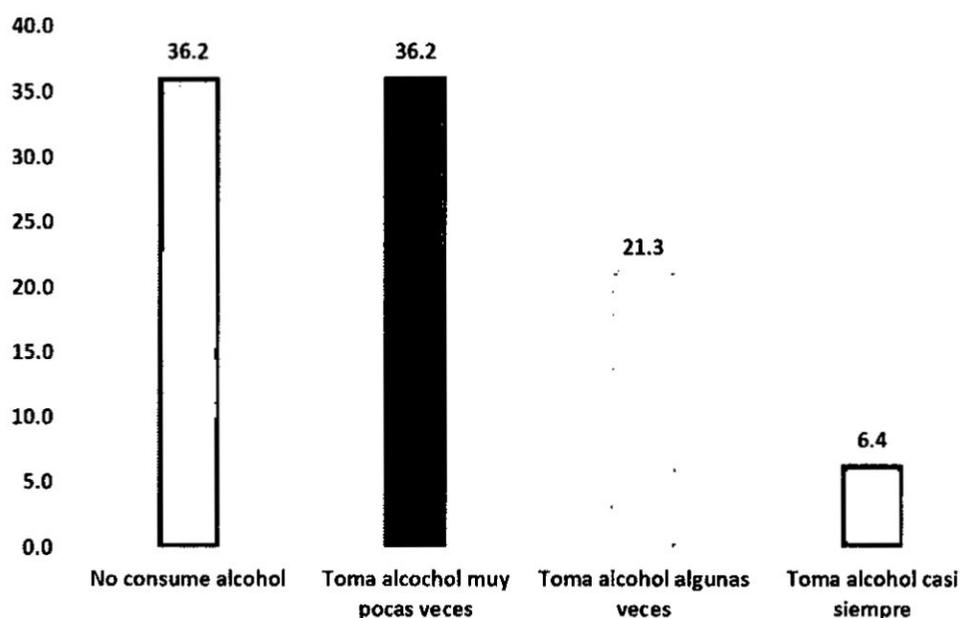
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 40.2% presentaron ingresos económicos menos de \$850.00 (sueldo mínimo vital), mientras que un 2.1% de mujeres presentaron ingresos económicos de \$2201.00 nuevos soles a más.

TABLA N° 5.7
FACTORES SOCIALES (ALCOHOLISMO) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Con que frecuencia consume bebidas alcohólicas su esposo o pareja?	Frecuencia	Porcentaje
No consume alcohol	17	36.2
Toma alcohol muy pocas veces	17	36.2
Toma alcohol algunas veces	10	21.3
Toma alcohol casi siempre	3	6.4
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.7
FACTORES SOCIALES (ALCOHOLISMO) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

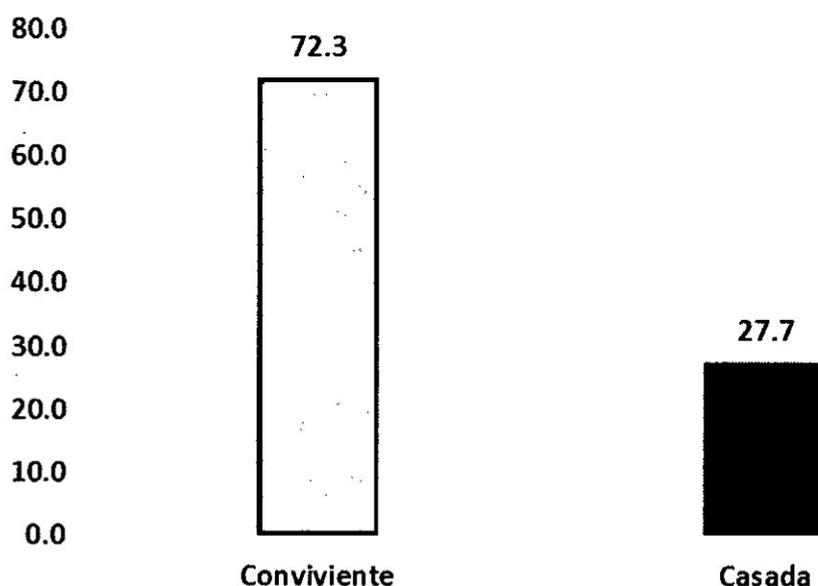
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 36.2% respondieron que su esposo o pareja no consume alcohol y toma alcohol muy pocas veces, mientras que un 6.4% respondió que su esposo o pareja toma alcohol siempre.

TABLA N° 5.8
FACTORES SOCIALES (ESTADO CIVIL) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Cuál es su estado civil actual?	Frecuencia	Porcentaje
Conviviente	34	72.3
Casada	13	27.7
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.8
FACTORES SOCIALES (ESTADO CIVIL) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

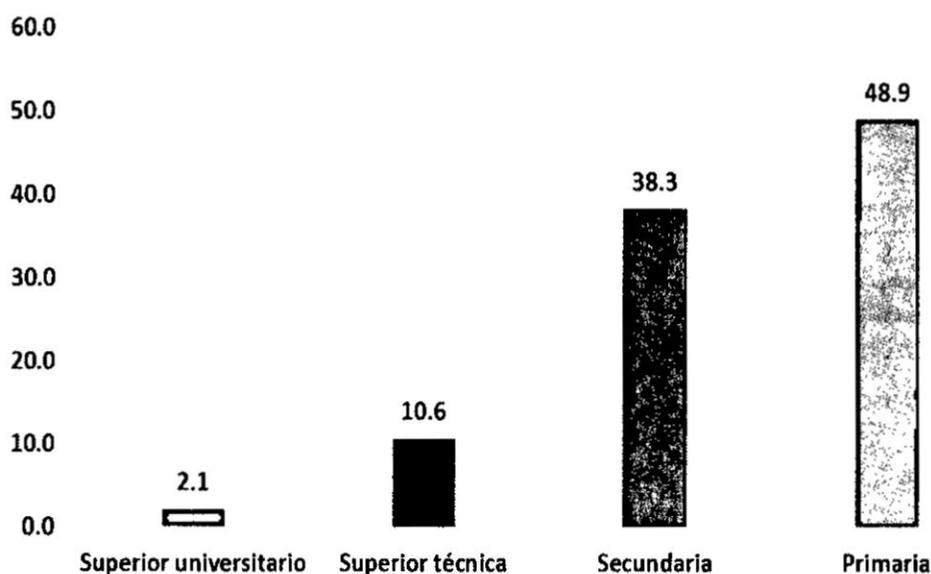
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 72.3% son convivientes, mientras que un 27.7% de mujeres son casadas.

TABLA N° 5.9
FACTORES SOCIALES (GRADO DE INSTRUCCION) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?	Frecuencia	Porcentaje
Superior universitario	1	2.1
Superior técnica	5	10.6
Secundaria	18	38.3
Primaria	23	48.9
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.9
FACTORES SOCIALES (GRADO DE INSTRUCCION) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

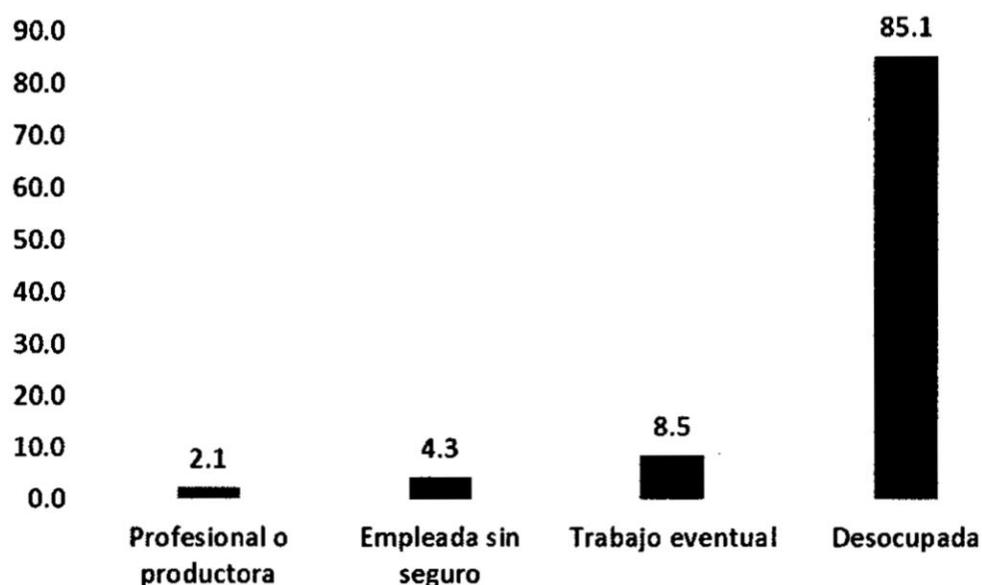
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 48.9% estudiaron hasta el nivel primario representando el mayor porcentaje, mientras que el 2.1% estudiaron hasta el nivel superior universitario.

TABLA N° 5.10
FACTORES SOCIALES (OCUPACION ACTUAL) DE LA MUJER
QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Cuál es su ocupación actual?	Frecuencia	Porcentaje
Profesional o productora	1	2.1
Empleada sin seguro	2	4.3
Trabajo eventual	4	8.5
Desocupada	40	85.1
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5'10
FACTORES SOCIALES (OCUPACION ACTUAL) DE LA MUJER
QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

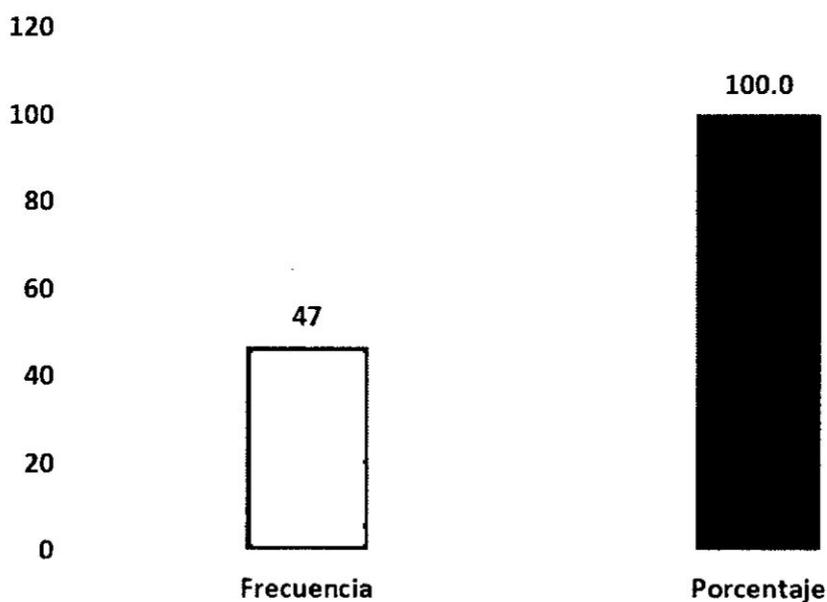
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas un 85.1% no trabajan por lo que se dedican al hogar y cuidado de los hijos, mientras que solo el 2.1% de mujeres son profesionales y laboran en alguna institución pública o privada.

TABLA N° 5.11
FACTORES SOCIALES (TENENCIA DE LA VIVIENDA) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

Tenencia de la vivienda	Frecuencia	Porcentaje
propia	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.11
FACTORES SOCIALES (TENENCIA DE LA VIVIENDA) DE LA
MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

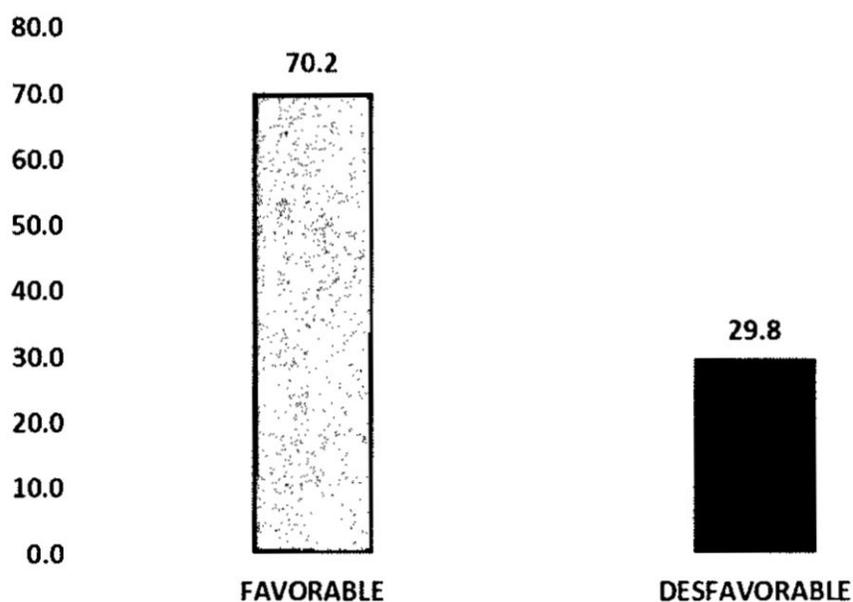
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 100% tienen vivienda propia ya que al ser zona rural cuentan con terreno propio, he incluso los padres suelen heredar terrenos y vivienda a sus hijos cuando se comprometen con su pareja.

TABLA N° 5.12
FACTORES CULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

Factores Culturales	Frecuencia	Porcentaje
FAVORABLE	33	70.2
DESFAVORABLE	14	29.8
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.12
FACTORES CULTURALES DE LA MUJER QUE ACUDE AL
PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

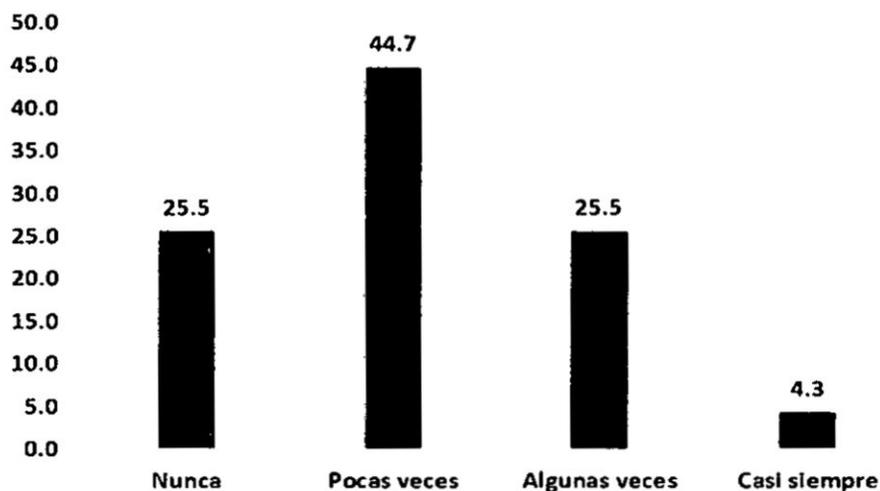
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 70.2% presentan factores culturales favorables, mientras que el 29.8% de mujeres presentan factores culturales desfavorables.

TABLA N° 5.13
FACTORES CULTURALES (ANTECEDENTES DE VIOLENCIA)
DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO
LIBRE – HUANCAVELICA 2017

¿Alguna vez sufrió violencia física, psicológica o sexual por parte de su madre, padre o algún familiar?	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	12	25.5
Pocas veces	21	44.7
Algunas veces	12	25.5
Casi siempre	2	4.3
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.13
FACTORES CULTURALES (ANTECEDENTES DE VIOLENCIA)
DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO
LIBRE – HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

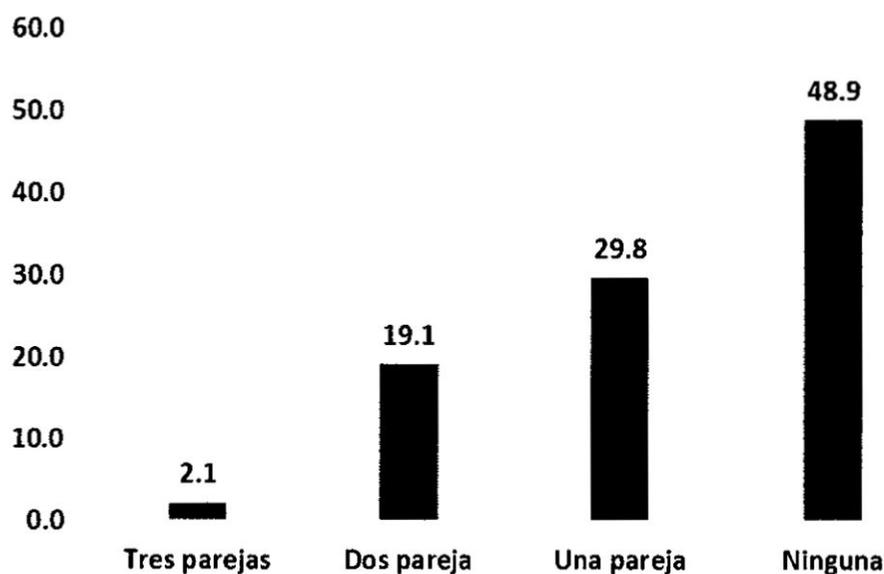
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 44.7% de mujeres fueron víctimas de violencia familiar en algún momento con una frecuencia de (pocas veces), mientras que el 4.3% también refiere haber sufrido violencia familiar con una frecuencia de (casi siempre).

TABLA N° 5.14
FACTORES CULTURALES (PAREJAS PREVIAS) DE LA MUJER
QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

¿Cuántas parejas sentimentales tuvo Ud. antes que su pareja actual?	Frecuencia	Porcentaje
Tres parejas	1	2.1
Dos pareja	9	19.1
Una pareja	14	29.8
Ninguna	23	48.9
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.14
FACTORES CULTURALES (PAREJAS PREVIAS) DE LA MUJER
QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

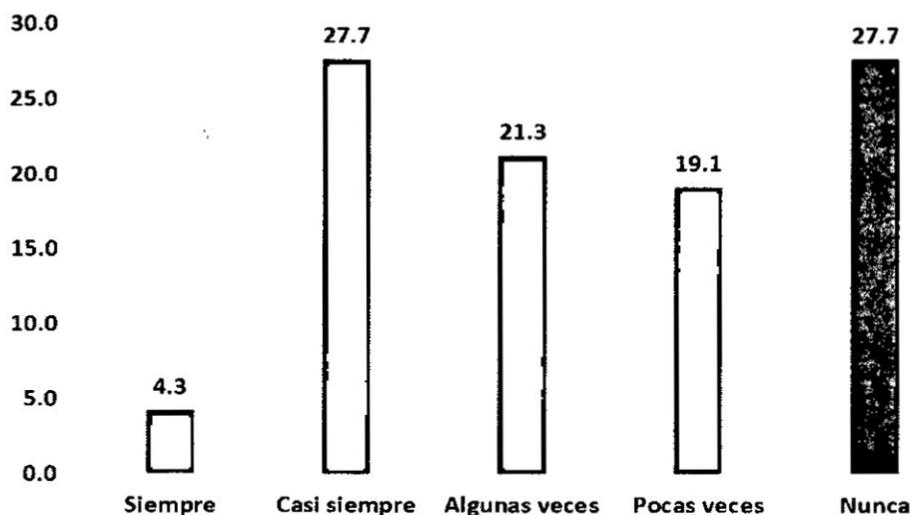
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 48.9% no tuvo ninguna pareja previa antes de conocer a su pareja o esposo actual, mientras que un 2.1 % de mujeres refieren haber tenido tres parejas previas a su pareja o esposo actual.

TABLA N° 5.15
FACTORES CULTURALES (MACHISMO) DE LA MUJER QUE ACUDE
AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

Su pareja le ayuda en las actividades del hogar	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	4.3
Casi siempre	13	27.7
Algunas veces	10	21.3
Pocas veces	9	19.1
Nunca	13	27.7
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.15
FACTORES CULTURALES (MACHISMO) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

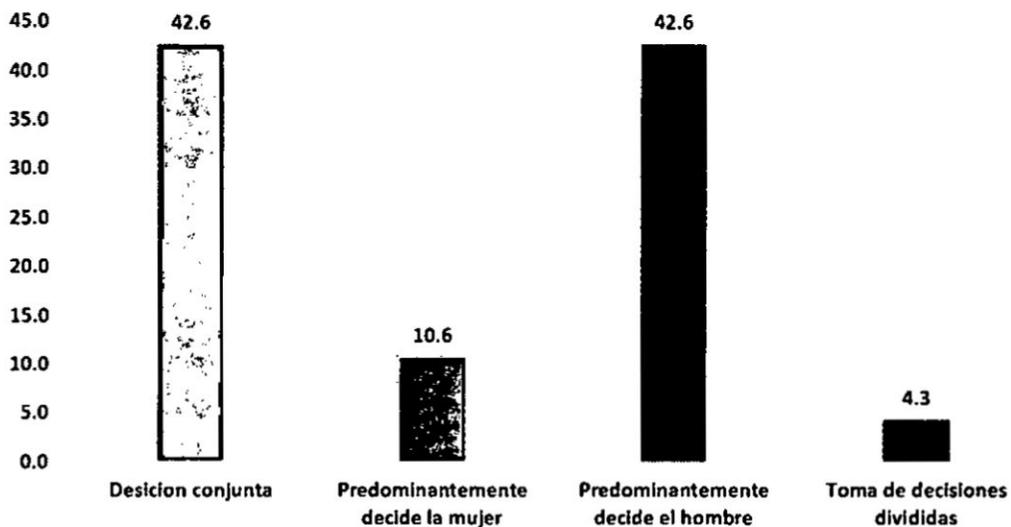
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 27.7% refieren que su pareja o esposo le ayuda en las labores del hogar en una frecuencia de (casi siempre) y por otra parte el mismo porcentaje de mujeres refieren que su esposo no le ayuda en ninguna labor del hogar.

TABLA N° 5.16
FACTORES CULTURALES (TOMA DE DESICIONES EN PAREJA)
DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO
LIBRE – HUANCVELICA 2017

¿De qué forma toman alguna desicion en pareja?	Frecuencia	Porcentaje
Desicion conjunta	20	42.6
Predominantemente decide la mujer	5	10.6
Predominantemente decide el hombre	20	42.6
Toma de decisiones divididas	2	4.3
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.16
FACTORES CULTURALES (TOMA DE DESICIONES EN PAREJA)
DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO
LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

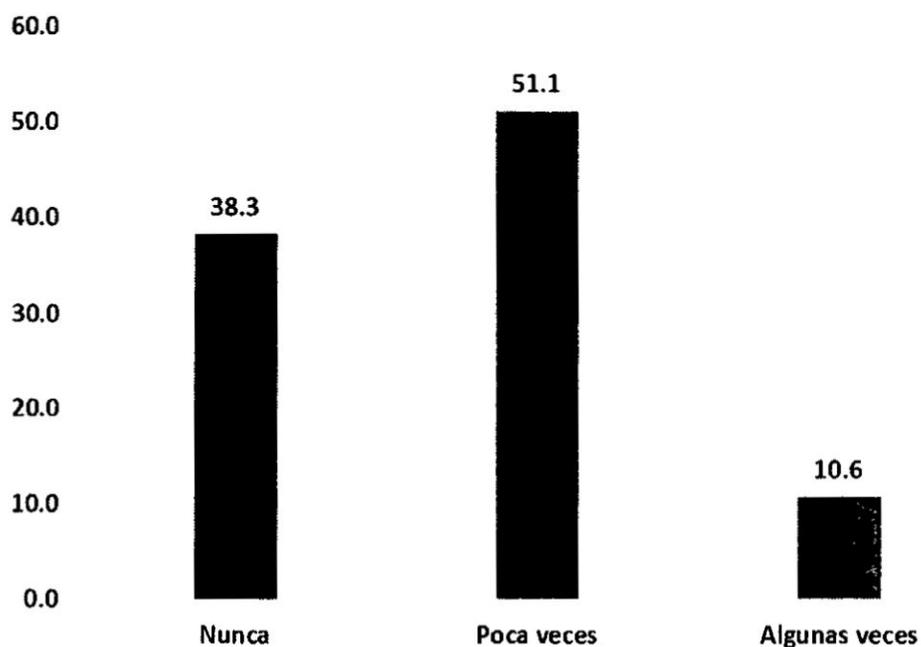
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 42.6% refieren que ante cualquier situación ambos toman la decisión, mientras que un mismo porcentaje refiere que el que toma decisiones en el hogar es el esposo o pareja.

TABLA N° 5.17
FACTORES CULTURALES (SEXISMO) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017

Ha sido discriminada por su pareja en algún momento	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	18	38.3
Poca veces	24	51.1
Algunas veces	5	10.6
Total	47	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.17
FACTORES CULTURALES (SEXISMO) DE LA MUJER QUE
ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE –
HUANCAVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

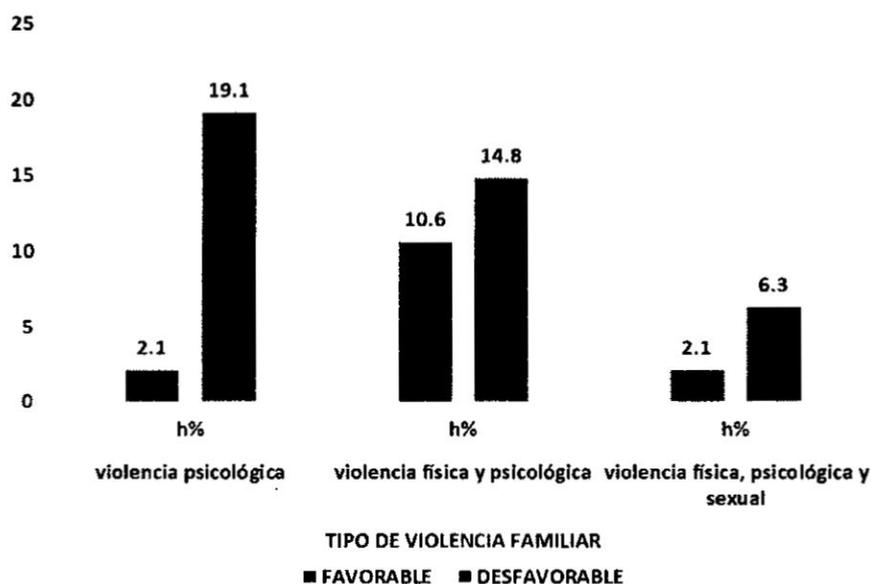
INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que de 47 madres encuestadas el 51.1% refiere que pocas veces fue discriminada por su pareja, mientras que el 10% refiere que algunas veces fue discriminada por su pareja o esposo.

TABLA N° 5.18
FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA
FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD
PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017

FACTORES SOCIOCULTURALES	TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR						Total	
	violencia psicológica		violencia física y psicológica		violencia física, psicológica y sexual			
	fi	h%	fi	h%	fi	h%	fi	h%
FAVORABLE	1	2.1	5	10.6	1	2.1	7	14.89
DESFAVORABLE	9	19.1	7	14.8	3	6.3	19	40.41
TOTAL	10	21.2	12	25.5	4	8.5	26	55.3

Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

GRAFICO N° 5.18
FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA
FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD
PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017



Fuente: Encuesta aplicada a las madres que acuden al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

INTERPRETACION: En el presente cuadro y grafico se observa que del 21.2% de mujeres que presentaron violencia psicológica un 19.1% también presento factores socioculturales desfavorables, mientras que del 8.5% de mujeres que presentaron violencia física, psicológica y sexual un 6.3% también presentaron factores socioculturales desfavorables.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contratación de hipótesis con los resultados

PRUEBA DE HIPÓTESIS RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR

Prueba de Significancia estadística de la Hipótesis

Para realizar la prueba de la significancia estadística de la hipótesis, se procedió a seguir el esquema que consta de cinco pasos. Específicamente la Prueba de Independencia Ajuste Chi Cuadrado, la misma que está en concordancia con el diseño de la investigación.

a) SISTEMA DE HIPÓTESIS

- **Hipótesis Alternativa (H_1):**

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

- **Hipótesis Nula (H_0):**

No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

b) NIVEL DE SIGNIFICANCIA

Representa el error de tipo I, es decir la probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando en realidad es verdadera.

$$\alpha = 0,05 = 5\%$$

c) ESTADÍSTICA DE PRUEBA

La variable aleatoria “X” se distribuye según la variable aleatoria “Chi Cuadrado” con 3 grados de libertad. Es decir:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

d) CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO

Luego de aplicar la fórmula en los datos de la tabla 19, se han obtenido el valor calculado “Vc” de la prueba Chi Cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} = 19.54$$

TABLA N° 19
PRUEBA DE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,767 ^a	3	,001
Razón de verosimilitudes	17,383	3	,001
Asociación lineal por lineal	13,410	1	,000
N de casos válidos	47		

a. 3 casillas (37,5%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,96.

Se aprecia que el Valor Tabulado (Vt) de la Chi Cuadrada para 3 grados de libertad es de $Vt=7,81$.

e) TOMA DE DECISIÓN ESTADÍSTICA

Puesto que $Vc > Vt$ ($15,767 > 7,81$) afirmamos que se ha encontrado evidencia para rechazar la hipótesis nula; es decir el valor calculado se ubica en la región de rechazo de la Hipótesis Nula (**RR/Ho**). Asimismo podemos mostrar para la prueba la probabilidad asociada al estudio:

$$Sig. = 0,001 < 0,05$$

Puesto que esta probabilidad es menor que 5% (0,05) se confirma en rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna. Concluimos que: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares.

En la investigación se halló que existe relación significativa entre factores socioculturales y tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.

De la tabla N° 01; el 55.3% refiere haber presentado algún tipo de violencia por parte de su pareja en algún momento de la relación, como observamos en la tabla N°02 de las madres que presentan violencia familiar el 25.5% refiere haber sufrido de violencia física y psicológica, mientras que el 21.3% refiere haber sufrido de violencia psicológica y un 8.5% refieren haber presentado violencia física, psicológica y sexual por parte de su pareja en algún momento de la relación. Lo cual nos indica que tenemos factores que pueden ser de mayor influencia que otros.

De la Tabla N° 04; se observa que un 51.1% de mujeres presentan factores socioculturales desfavorables, mientras que un 48.9% de mujeres presentan factores socioculturales favorables. Decimos así que los factores socioculturales son desfavorables para la mujer madre de familia, lo cual la hace más susceptible de sufrir violencia familiar.

De la Tabla N° 05; se observa que en el 70.2% de madres de familia presentan factores sociales desfavorables, mientras que un 29.8% presentan factores sociales favorables. En la Tabla N° 06 observamos que un 40.4% de mujeres presentan un ingreso económico de menos de 850 nuevos soles (inferior al sueldo mínimo vital) siendo este el mayor porcentaje, lo que hace referencia a que muchas de ellas no lograron

concretar sus estudios, como se observa en la Tabla N° 09 un 48.9% de madres solo lograron culminar el nivel primario, un 38.3% el nivel secundario, un 10.6% el nivel superior técnico y un 2.1% el nivel superior universitario. Por lo que las madres son dependientes del ingreso económico del esposo o pareja y venen guardarle obediencia y respeto; como se observa en la Tabla N° 10, un 85.1% de madres refiere estar desocupadas (no trabajan), por lo que se dedican al cuidado del hogar, esposo, hijos, animales, etc. En el estudio realizado por Condori M. y Guerrero R. (2010) sobre “FACTORES INDIVIDUALES, SOCIALES Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO EN MUJERES DE 20 A 64 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD GANÍMEDES SAN JUAN DE LURIGANCHO” también llegaron a la conclusión de que las mujeres son las responsables del sostén del hogar, las labores domésticas, y la crianza de los hijos. Del grupo de mujeres que son dependientes económicamente del esposo; son más vulnerables a ser víctima de violencia conyugal, puesto que están limitadas en la autonomía y libertad en relación a la disposición de bienes materiales, y son las más propensas a sufrir violencia económica, física, psicológica y sexual. De igual manera en el estudio realizado por González E. et al. (2013), sobre “FRECUENCIA, FACTORES DE RIESGO Y TIPOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN UN GRUPO DE MUJERES DE UNA CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR EN LA CIUDAD DE MÉXICO” tuvo como resultados respecto a los roles de género, 50.8% contestó que es obligación del hombre responsabilizarse de todos los gastos económicos de la familia.

De la Tabla N° 07; se observa que un 36.2% de madres refieren que su esposo o pareja no consume alcohol y un mismo porcentaje refiere que su esposo o pareja consume alcohol muy pocas veces, un 21.3% refiere que su pareja consume alcohol algunas veces y un 6.4% refiere que consume

alcohol casi siempre, lo cual nos indica que el alcoholismo es un factor que está presente para desencadenar la violencia familiar. En el estudio realizado por Blitchtein D. y Reyes E. (2012), sobre “FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FÍSICA RECIENTE DE PAREJA HACIA LA MUJER EN EL PERÚ, 2004-2007” llegaron a la conclusión de que las mujeres con parejas que toman alcohol hasta la embriaguez frecuentemente, tienen siete veces más riesgo de sufrir violencia física por su pareja que las que no lo tienen.

De la Tabla N°12; se observa que un 70.2% de madres presentan factores culturales favorables, mientras que un 29.8% presentan factores culturales desfavorables. La cultura es un factor muy importante ya que muchas veces se hereda a los hijos. Como se observa en la Tabla N° 13, un 44.7% de madres refieren que pocas veces fueron víctimas de violencia por parte de algún familiar, un 25.5% refieren que algunas veces fueron víctimas de violencia y un mismo porcentaje refiere que no sufrieron violencia y un 4.3% refieren que casi siempre fueron víctimas de violencia. Los antecedentes de violencia familiar son muy importantes ya que muchas veces los convierte en agresores o sumisos y víctimas de violencia familiar. Muchas de las mujeres de la localidad suelen comprometerse a temprana edad con la primera pareja sentimental como observamos en la Tabla N° 14, un 48.8% de madres refieren que no tuvieron ninguna pareja sentimental previa antes que su pareja o esposo actual. Lo cual posteriormente conlleva a las separaciones.

De la Tabla N° 15; se observa que 27.7% de madres refieren que su pareja o esposo no le ayuda en las labores del hogar (cocinar, lavar ropa, etc.), un mismo porcentaje refiere que su pareja le ayuda casi siempre en las labores domésticas. El machismo es un factor que está presente en la cultura andina y sobre todo en la localidad como se observa en la Tabla

Nº 16 un 42.6% de madres refiere que el que toma las decisiones ante cualquier situación es el esposo y un 51.1% refieren haber sido discriminadas por el esposo en algún momento. El estudio realizado por Arnoso A. et al. (2016), sobre: “EL SEXISMO COMO PREDICTOR DE LA VIOLENCIA * DE PAREJA EN UN CONTEXTO MULTICULTURAL” tuvo como resultado que los hombres presentaban mayores niveles de sexismo que las mujeres. Por lo que tienden a discriminar a las mujeres.

VII. CONCLUSIONES

- a) En función a los resultados aceptamos la hipótesis alterna que si Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.
- b) Las mujeres suelen tener mayores riesgos o factores para presentar algún tipo de violencia a comparación de los hombres
- c) El mayor porcentaje de madres refieren haber presentado algún tipo de violencia familiar en algún momento de la relación con su pareja.
- d) Los factores socioculturales son muy importantes ya que muchas veces se hereda a los hijos, los cuales mas adelante pueden llegar a influenciar en la forma de actuar de las personas y llegar a ser agresores o agredidos a causa de los antecedentes presentados en su niñez o etapas pasadas.
- e) En el trabajo se observo que la madres que fueron victimas de violencia familiar también presentaron factores socioculturales desfavorables como: bajo nivel de instrucción (primaria) por lo que son dependientes del ingreso económico de la pareja o esposo, dedicándose solo al cuidado del hogar, hijos, esposo, animales, etc.

VIII. RECOMENDACIONES

- a) A través del Programa Salud Mental, direccionar las actividades de promoción y prevención de la violencia familiar para mejorar la problemática existente de las familias.
- b) Fortalecer los servicios de atención primaria sobre la violencia familiar, de manera que estos sean cálidos y eficaces.
- c) Es necesario alentar las denuncias de hechos de violencia familiar y sexual mediante la dotación de servicios más eficientes e información oportuna sobre sus derechos.
- d) Establecer redes de instituciones y servicios para derivar casos de violencia familiar para la atención y rehabilitación tanto del agresor (a) como de la víctima.
- e) Promover acciones para la difusión y ejercicio de derechos que conlleven a no tolerar la violencia familiar y/o sexual.
- f) En las intervenciones con las víctimas se debe entrenar, en formas adecuadas, de afrontamientos para la resolución de la violencia familiar.
- g) Diseñar e implementar proyectos para empoderar a las víctimas de violencia familiar, entre ellos relacionados a ejercicio de derechos, manejo de recursos económicos en el hogar, apoyar las iniciativas productivas y económicas de las víctimas, entre otros.

IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ONU MUJERES [homepage en Internet]. ONU MUJERES; c2017 [actualizada agosto 2017; consultado agosto 2017]. disponible en: <http://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures>
2. Siqueira C. [homepage on the Internet]. Venezuela: Universia; c2017 [actualizada marzo 2017; consultado agosto 2017]. [aprox. 5 pantallas]. disponible en: <http://noticias.universia.edu.ve/cultura/noticia/2017/03/10/1150378/violencia-mujer-datos-cifras.html>
3. Blitchtein D., Esperanza Reyes-Solari FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA FÍSICA RECIENTE DE PAREJA HACIA LA MUJER EN EL PERÚ, 2004-2007 Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2012; 29(1):35-43.
4. América Noticias [homepage en Internet]; c2017 [actualizada 30 mayo 2017; consultado agosto 2017]. disponible en: <http://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/inei-68-mujeres-ha-sufrido-violencia-fisica-sexual-psicologica-n278456>
5. Calandria. informe de grupos focales: “percepciones sobre la violencia familiar en Huancavelica ciudad” Huancavelica. 2009
6. RPP noticias [homepage en Internet]; c2015 [actualizada 23 febrero 2015; consultado agosto 2017]. disponible en: <http://rpp.pe/peru/actualidad/huancavelica-violencia-familiar-ocupa-mayor-numero-de-denuncias-noticia-772060>
7. INEI: “Perú encuesta demográfica y de salud familiar 2012 departamento de Huancavelica” Huancavelica. 2012
8. Aguinaga A. Creencias irracionales y conductas parentales en madres víctimas y no víctimas de violencia infligida por la pareja [tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Psicología; 2012.

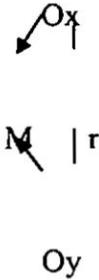
9. Condori M. y Guerrero R. Factores individuales, sociales y culturales que influyen en la violencia basada en género en mujeres de 20 a 64 años de edad en el Centro de Salud Ganímedes San Juan de Lurigancho [tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2010.
10. González E. et al. Frecuencia, factores de riesgo y tipos de violencia intrafamiliar en un grupo de mujeres de una clínica de medicina familiar en la ciudad de México Revista *ATEN FAM* 2013;20(3): 86-90
11. Arnosó, A., et al. El sexismo como predictor de la violencia de pareja en un contexto multicultural. Anuario de Psicología Jurídica (2017), <http://dx.doi.org/10.1016/j.apj.2017.02.001>
12. Sandoval-Jurado L, et al. Violencia de pareja: tipo y riesgos en usuarias de atención primaria de salud en Cancún, Quintana Roo, México. *Aten Primaria*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.09.013>
13. Navarro E. y Albán R. Relación entre “Mujer víctima de violencia doméstica” y “Síndrome de mujer maltratada” en Trujillo, Perú. *Ciencia y Tecnología*, Año 10, N° 3, 2014, 159-169
14. Enfoques y teorías sobre violencia familiar [homepage en Internet]; c2009 [actualizada 25 febrero 2009; consultado agosto 2017]. disponible en: <http://prevencionviolenciafamiliar.blogspot.pe/2008/12/enfoques-y-teorias-sobre-la-violencia.html>
15. Orma O. “FACTORES DETERMINANTES DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SUS IMPLICANCIAS Análisis de los estudios estadísticos sobre la Violencia Familiar en el distrito de San Juan de Lurigancho (Lima), Callao y otras ciudades del país” [tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Derecho y Ciencia Política; 2013.
16. Bardales O. y Huallpa E. *VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL en mujeres y varones de 15 a 59 años* 1ra ed. Lima MINDES; 2009
17. INEI Factores asociados a la presencia de violencia hacia la mujer 1ra ed. Lima INEI; 2002

18. Organización Mundial de la Salud [homepage en Internet]. OMS; c2017.
disponible en: <http://www.who.int/topics/violence/es/>
19. Hernández, F. B. Metodología de la investigación 6ta ed. México Interamericana Editores; 2014
20. Gómez S. Metodología de la investigación. México. Red tercer milenio; 2012

ANEXOS

ANEXO N° 01

Matriz de Consistencia

TÍTULO:	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	METODO Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
“FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE	<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017?</p> <p>Preguntas Específicas</p> <p>¿Existe entre</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar la</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores socioculturales</p> <p>Variable 2:</p> <p>Tipo de violencia familiar.</p>	<p>Diseño No Experimental</p> <p>Transeccional o transversal</p> <p>correlacional</p> <p>Esquema:</p> <p></p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: Básico, transversal, prospectivo, observacional</p> <p>TÉCNICA INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <p>Entrevista - Cuestionario</p> <p>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:</p> <p>Estadística</p>	<p>Población:</p> <p>53 madres de familia que se atienden en el P.S. Pueblo Libre</p> <p>Muestra: 47 madres</p> <p>Muestreo: Probabilístico o estratificado, aleatorio simple.</p>

<p>SALUD PUEBLO LIBRE – HUANC AVELICA 2017”</p>	<p>relación significativa los factores sociales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017?</p> <p>□□¿Existe entre relación significativa los factores culturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude</p>	<p>relación significativa entre los factores sociales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.</p> <p>Identificar relación significativa entre los factores culturales y el tipo de violencia familiar de la mujer que acude al Puesto de Salud Pueblo Libre – Huancavelica 2017.</p>			<p>Donde: M =Muestra Ox =Factores socioculturales Oy =Tipo de violencia familiar r =Es la relación</p>	<p>Descriptiva inferencial Pearson.</p>	<p>e R</p>
-------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------

ANEXOS N° 02

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR - MINSA

FICHA DE TAMIZAJE

DIRECCION DE SALUD: ESTABLECIMIENTO:

FECHA:

SERVICIO: Emergencia Pediatría Ginecología Obstetricia CRED. Medicina P.F.
Otros

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:

EDAD: SEXO: Masculino Femenino

DIRECCION:

Lea al Paciente:

Debido a que la Violencia familiar es dañina para la salud de las personas, en todos los programas de salud estamos preguntando a los pacientes si actualmente están en esta situación para participar con ellas en la solución de su problema, por favor, conteste a estas preguntas

Pregunte:

Si es adulto (a):

- ¿alguna vez ha sido maltratada psicológicamente?
- ¿alguna vez ha sido maltratada físicamente?
- ¿ha sido forzada a tener relaciones sexuales?

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Quién?

¿Desde cuándo?

¿Cuándo fue la última vez?

Si es niño, niña - adolescente:

- ¿Te castigan tu papá o tu mamá? ¿Cómo?
- ¿Alguna persona extraña o de tu propia familia te ha tocado de manera desagradable?

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Quién?

¿Desde cuándo?

¿Cuándo fue la última vez?

Marque con aspa (X) todos los indicadores de maltrato, que observe

En todos los casos: niña (a), adolescente, adulto(s), adulta mayor(a)

FISICOS	Retramiento	Intento de suicidio
Hematomas y contusiones inexplicables	Llanto frecuente	Uso de alcohol, drogas
Cicatrices o quemaduras	Exagerada necesidad de ganar, sobresalir.	Tranquilizantes o analgésicos.
Fracturas inexplicables	Demandas excesivas de atención.	SEXUALES
Marcas de mordeduras.	Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños.	Corocimiento y conducta sexual inapropiadas (niños)
Lesiones de vulva, perineo y recto, etc	Tarramudeo	irritación, dolor, lesión y hemorragia en zona genital
Laceraciones en la boca, mejilla, ojos, etc.	Temor a los padres o de llegar al hogar	Embarazo precoz



D. Fernández E.



Magly Garcia B



E. V. CHIOTTI K.



S. Mantilla P.



M. Rojas M.



M. Rojas S.

ANEXO N°03



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA DE POSGRADO
SECCIÓN DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

COD. FICHA

CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Edad.....

Fecha.....

Estimada madre de familia:

A continuación encontrarás diversas preguntas respecto a los factores sociales y culturales, te agradeceremos respuestas con la mayor sinceridad posible, ya que se trata de un importante estudio sobre los factores socioculturales y su relación con el tipo de violencia familiar en la comunidad de Pueblo libre que viene realizando los estudiantes de la segunda especialidad de la Universidad Nacional del Callao. Tus respuestas son completamente anónimas.

- A. ¿Cuánto es el ingreso económico familiar mensual?
1. 2201 nuevos soles a más
 2. 1651 a 2200 nuevos soles
 3. 1001 a 1650 nuevos soles
 4. 851 a 1000 nuevos soles
 5. Menos de 850 nuevos soles
- B. ¿Con que frecuencia consume bebidas alcohólicas su esposo?
1. No consume alcohol
 2. Toma alcohol muy pocas veces
 3. Toma alcohol algunas veces
 4. Toma alcohol casi siempre
 5. Toma alcohol siempre
- C. ¿Cuál es su estado civil actual?
1. Viuda
 2. Divorciada
 3. Separada
 4. Conviviente
 5. Casada
- D. ¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?
1. Superior universitario
 2. Superior técnica
 3. Secundaria
 4. Primaria
 5. Ninguna
- E. ¿Cuál es su ocupación actual?
1. Profesional o productora
 2. Contratada sin seguro
 3. Empleada sin seguro
 4. Trabajo eventual
 5. Desocupada
- F. Tenencia de la vivienda
1. Alquiler
 2. Cuidador/ alojado
 3. Plan social
 4. Alquiler/ venta
- G. ¿Alguna vez sufrió violencia física, psicológica o sexual por parte de su madre, padre o algún familiar?
1. Nunca
 2. Pocas veces
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
- H. ¿Cuántas parejas sentimentales tuvo Ud. antes que su pareja actual?
1. De cuatro a más parejas
 2. Tres parejas
 3. Dos parejas
 4. Una pareja
 5. Ninguno
- I. Su pareja le ayuda en las actividades del hogar. Ejemplo: Lavar la ropa, cocinar, etc.
1. Siempre
 2. Casi siempre
 3. Algunas veces
 4. Pocas veces
 5. Nunca
- J. ¿De qué forma toman alguna decisión en pareja?
1. Decisión conjunta
 2. Predominantemente decide la mujer
 3. Predominantemente decide el hombre
 4. Toma de decisiones divididas
 5. No llegan a ningún acuerdo
- K. Ha sido discriminada por su pareja en algún momento.
1. Nunca
 2. Pocas veces
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

ANEXO N° 04

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El presente instrumento de recolección de datos se proyecta medir la variable en su nivel operacional para conseguir los resultados esperados planteados en la relación: Problema – Objetivo.

La respuesta de los jueces sobre la guía de entrevista válida, se analizan en el siguiente cuadro:

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO (ALFA DE CRONBACH)

ENCUESTADO	RESPUESTA DE LOS ÍTEMS											Total de fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	3	2	4	3	5	5	1	3	5	1	1	33
2	4	3	3	3	4	5	2	4	5	3	3	39
3	5	2	4	3	5	5	2	5	4	1	1	37
4	4	2	5	4	5	5	3	5	5	3	2	43
5	5	2	4	3	5	5	2	4	4	1	1	36
ESTADÍSTICOS												
Varianza	0.7	0.2	0.5	0.2	0.2	0	0.5	0.7	0.3	1.2	0.8	13.8

Donde se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Reemplazando la fórmula:

K	11
∑ Vi	5.3
∑ Vt	13.8

SECCIÓN 1	1.100
SECCIÓN 2	0.616

ABSOLUTO S2	0.616
ALFA CRON.	0.677536232

Resultado:

Alfa de Cronbach igual a **0.88** lo que significa una excelente validez.

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO (ALFA DE CRONBACH)

ENCUESTADO	RESPUESTA DE LOS ÍTEMS											Total de fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	3	2	4	3	5	5	1	3	5	1	1	33
2	4	3	3	3	4	5	2	4	5	3	3	39
3	5	2	4	3	5	5	2	5	4	1	1	37
4	4	2	5	4	5	5	3	5	5	3	2	43
5	5	2	4	3	5	5	2	4	4	1	1	36
ESTADÍSTICOS												
Varianza	0.7	0.2	0.5	0.2	0.2	0	0.5	0.7	0.3	1.2	0.8	13.8

Donde se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Reemplazando la fórmula:

K	11
∑ Vi	5.3
∑ Vt	13.8

SECCION 1	1.100
SECCION 2	0.616

ABSOLUTO S2	0.616
ALFA CRON.	0.677536232

Resultado:

Alfa de Cronbach igual a **0.67** lo que significa que el instrumento es muy confiable.

ANEXO N° 06

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES.

CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

“FACTORES SOCIOCULTURALES Y TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LA MUJER QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE – HUANCVELICA 2017”

I. FACTORES SOCIOCULTURALES:

Puntaje mínimo: 11 puntos

Puntaje máximo: 55 puntos

CATEGORÍAS:

Factor sociocultural desfavorable: 34 – 55 puntos

Factor sociocultural favorable: 11 – 33 puntos

A. Factores Sociales:

- Puntaje mínimo: 6 puntos
- Puntaje máximo: 30 puntos

CATEGORÍAS:

Factor social desfavorable: 19 – 30 puntos

Factor social favorable: 6 – 18 puntos

B. Factores Culturales:

- Puntaje mínimo: 5 puntos
- Puntaje máximo: 25 puntos

CATEGORÍAS:

Factor cultural desfavorable: 16 – 25 puntos

Factor cultural favorable: 5 – 15 puntos

ANEXO N° 07

GALERIA DE IMÁGENES PRUEBA PILOTO P.S. ANTACCOCHA





ANEXO N° 08

GALERIA DE IMÁGENES DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



