

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



TESIS

**“Niveles de violencia contra la mujer que acuden al centro de salud
Aparicio Pomares, Huánuco-2025”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA: Albornoz Mamani, Greysi Sinfioriana

ASESORA: Fernandez Davila Alfaro, Julita del Pilar

HUÁNUCO – PERÚ

2026



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Psicología Educativa

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias sociales

Sub área: Psicología

Disciplina: Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de licenciada en psicología

Código del Programa: P05

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72899541

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41906174

Grado/Título: Maestro en psicología con mención en prevención e intervención en niños y adolescentes

Código ORCID: 0000-0002-7333-5683

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Calero Bravo, Roberto Angelo	Magister en Economía	71586889	0000-0002-7060-7866
2	Acencio Malpartida, Larry Franklin	Maestro en educación, mención: investigación y docencia superior	45723125	0000-0002-4442-9082
3	Tarazona Soto, Aida Margarita	maestro en educación, mención en investigación e innovación pedagógica	22515643	0000-0001-5713-6126

D

H



Facultad de Ciencias de la Salud
Programa Académico Profesional de Psicología
"Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia"

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 P.M. horas del día 08 del mes de mayo del año dos mil veintiséis, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. ROBERTO ANGELO CALERO BRAVO **PRESIDENTE**
- MG. LARRY FRANKLIN ACENCIO MALPARTIDA **SECRETARIO**
- MG. AIDA MARGARITA TARAZONA SOTO **VOCAL**
- MG. KARINA VANESSA DIESTRO CALORETTI (**JURADO ACCESITARIO**)
- **ASESOR DE TESIS MG. JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO**

Nombrados mediante Resolución N° 3187-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulada. "NIVELES DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO - 2025"; Presentado por la Bachiller en Psicología, SRA. ALBORNOZ MAMANI, GREYSI SINFORIANA, para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de SUFICIENTE.

Siendo las, 17:30 Horas del día 08 del mes de MAYO del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

 MG. ROBERTO ANGELO CALERO BRAVO

0000-0002-7060-7866 - DNI: 71586889

PRESIDENTE

 MG. LARRY FRANKLIN ACENCIO MALPARTIDA

0000-0002-4442-9082 - DNI: 45123125

SECRETARIO

 MG. AIDA MARGARITA TARAZONA SOTO

0000-0001-5713-6126 - DNI: 22515643

VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: GREYSI SINFORIANA ALBORNOZ MAMANI, de la investigación titulada "NIVELES DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2025", con asesor(a) JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1081-2024-D-FCS-UDH del P. A. de PSICOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 16 de diciembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

108. GREYSI SINFORIANA ALBORNOZ MAMANI.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

En este estudio, el desarrollo de esta investigación será dedicado a Dios, ser supremo el cual nos bendice y derrama sobre nosotros cada una de sus bendiciones

Dedico esta investigación a mis padres quienes fueron y serán mi fortaleza, mi bastión y mi más grande motivación, los cuales me enseñaron la grandez y la humildad.

AGRADECIMIENTO

Esta investigación requiere en brindar un sincero agradecimiento a la institución denominada como Universidad de Huánuco, la cual alberga no solo ilusiones, sino también almacene sueños y anhelos de poder superarse a sí mismos. También agradezco desde ya a la facultad de ciencias de la salud, al programa académico de psicología, ya que, gracias a la preocupación de cada uno de los docentes y psicólogos quienes estuvieron pendientes de nuestra formación académica y profesional.

A mi asesora por su constante asesoría en la ejecución de esta investigación, a la Mg. Julita Fernández-Dávila Alfaro, por su tiempo, dedicación, perseverancia y aliento en los momentos que me sentía desmotivaba de continuar con este proceso para mi desarrollo tanto personal y profesional.

Un agradecimiento sincero y especial a la plana administrativa, y personal que labora en el centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco, quienes nos abrieron la puerta de la institución para poder ejecutar nuestro estudio, al aplicar cada uno de los instrumentos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.2.1. VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	22
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS	32
2.4. HIPÓTESIS.....	33
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	33
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	33

2.5. VARIABLE DE ESTUDIO	34
2.5.1. VARIABLE ÚNICA.....	34
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
CAPÍTULO III	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. TIPO.....	37
3.1.2. ENFOQUE	37
3.1.3. ALCANCE O NIVEL	37
3.1.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. MUESTRA.....	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.3.1. TÉCNICA	40
3.3.2. INSTRUMENTO.....	40
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	42
3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS	42
3.4.2. PLAN DE TABULACIÓN	42
3.4.3. PRUEBAS ESTADÍSTICAS	43
CAPITULO IV.....	44
RESULTADOS.....	44
4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	44
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	58
CAPÍTULO V.....	62
DISCUSIÓN.....	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población de mujeres por atención a servicios de manera semanal	39
Tabla 2 Distribución de la población por intervalo de edades	44
Tabla 3 Distribución de la población por grado de instrucción	45
Tabla 4 Distribución de la población por lugar de procedencia.....	46
Tabla 5 Distribución de la población por ingreso económico	47
Tabla 6 Distribución de la población por ocupación.....	48
Tabla 7 Distribución de la población por el nivel de trato en la relación de pareja.....	49
Tabla 8 Distribución de la población por consumo de alcohol	50
Tabla 9 Distribución de la población por la religión que profesa.....	51
Tabla 10 Distribución de la población por el nivel de autoestima	52
Tabla 11 Nivel de la variable violencia contra la mujer	53
Tabla 12 Nivel de la dimensión violencia física.....	54
Tabla 13 Nivel de la dimensión violencia psicológica	55
Tabla 14 Nivel de la dimensión violencia sexual.....	56
Tabla 15 Nivel de la dimensión violencia económica.....	57
Tabla 16 Nivel de la variable violencia contra la mujer	58
Tabla 17 Nivel de la dimensión violencia física.....	59
Tabla 18 Nivel de la dimensión violencia psicológica	59
Tabla 19 Nivel de la dimensión violencia sexual.....	60
Tabla 20 Nivel de la dimensión violencia económica.....	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución de la población por intervalo de edades.....	44
Figura 2 Distribución de la población por grado de instrucción.....	45
Figura 3 Distribución de la población por lugar de procedencia	46
Figura 4 Distribución de la población por ingreso económico	47
Figura 5 Distribución de la población por ocupación.....	48
Figura 6 Distribución de la población por el nivel de trato en la relación de pareja	49
Figura 7 Distribución de la población por consumo de alcohol	50
Figura 8 Distribución de la población por la religión que profesa.....	51
Figura 9 Distribución de la población por el nivel de autoestima	52
Figura 10 Nivel de la variable violencia contra la mujer	53
Figura 11 Nivel de la dimensión violencia física	54
Figura 12 Nivel de la dimensión violencia sexual.....	56
Figura 13 Nivel de la dimensión violencia económica.....	57

RESUMEN

El presente estudio abarco el estudio de los factores que influyen en la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco, que se define como todo acto violento ejercido sobre el genero femenino, el cual sufre cualquier tipo de daño ya sea físico, psicológico o sexual, es por ello que se planteo dentro del estudio ¿Cuáles son los factores que influyen en la violencia contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?, también se formulo para un mejor entendimiento el objetivo de determinar los factores que influyen en la variable. Para desarrollar este trabajo se planteó el tipo de metodología básica, se utilizó un enfoque cuantitativo centrado en valoraciones numéricas, el nivel fue de tipo descriptivo y su diseño fue de tipo no experimental, descriptivo simple. Asimismo, la población participante fue de 460 y su muestra fue de 100 mujeres asistentes al centro de salud Aparicio Pomares, a las cuales se les aplico el Cuestionario de factores y Violencia contra la mujer. Como resultados se obtiene que un total de 40 (40%) mujeres se encuentran en niveles medios, en la cual se presentan episodios periódicos de violencia en cada una de sus formas, donde también se expresa que el factor cultural, en cuanto al trato de pareja esta se encuentra como regular, la cual expresa manifestaciones de malos tratos.

Palabras clave: agresión, violencia, física, psicológica, sexual, económica.

ABSTRACT

This study covered the study of the factors that influence violence against women who go to the Aparicio Pomares health center, Huánuco, which is defined as any violent act exerted on the female gender, which suffers any type of harm, whether physical, psychological or sexual, that is why it was raised within the research What are the factors that influence violence against women who go to the Aparicio Pomares health center, Huánuco - 2025? It was also formulated for a better understanding the objective which was to determine the factors that influence the variable. For the development of this study, the basic type of methodology was proposed, a quantitative approach focused on numerical assessments was used, the level was descriptive and its design was non-experimental, simple descriptive. The participating population was 460, and the sample consisted of 100 women attending the Aparicio Pomares Health Center. The results show that a total of 40 (40%) women are at a medium level, in which periodic episodes of violence occur in each of its forms, where it is also expressed that the cultural factor, in terms of the treatment of partners, is found to be regular, which expresses manifestations of mistreatment.

Keywords: aggression, violence, physical, psychological, sexual, economic.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio permitió identificar los factores que inciden en la violencia ejercida contra las mujeres que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, en Huánuco. Este fenómeno social ha mostrado una evolución constante, lo que evidencia la relevancia de los aspectos socioculturales en la vida de las víctimas de violencia intrafamiliar. Dichos factores resultan fundamentales para orientar la intervención desde el trabajo social. Se entiende la violencia contra la mujer como cualquier forma de abuso perpetrado por varones, sustentado en sistemas de creencias que legitiman el dominio, la autoridad, el control o la posesión sobre sus parejas. Bajo esta lógica, se considera válido provocar daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico, así como recurrir a amenazas, coerción, privación de la libertad u otras manifestaciones de abuso de poder.

Una vez obtenida la problemática es necesario que se cumplan con la mayor rigurosidad posible los lineamientos impuestos por el consejo de investigación de la universidad de Huánuco, las cuales se muestran a continuación:

Las secciones preliminares del trabajo comprenden el agradecimiento, la dedicatoria, el resumen del proyecto de investigación junto con su traducción al inglés, además de la introducción, donde se expone la organización de los capítulos que conforman el estudio.

En el Capítulo I se desarrolla la descripción del problema, con un análisis de la situación en los ámbitos internacional, nacional y local respecto a los factores que inciden en la violencia contra la mujer. Este apartado aborda la formulación del problema, los objetivos generales y específicos, así como la justificación de la investigación desde perspectivas teóricas, metodológicas y prácticas. También se detalla la viabilidad, considerando los recursos disponibles y las limitaciones que acompañaron el proceso de investigación.

El Capítulo II presenta los antecedentes del estudio en los niveles internacional, nacional y local. Asimismo, se incluyen las bases teóricas sobre la violencia contra la mujer, exponiendo diversas teorías, definiciones,

características y dimensiones. Se incorporan también las definiciones conceptuales que aclaran los términos esenciales de la investigación, junto con la operacionalización de variables, dimensiones, indicadores, ítems y el instrumento utilizado para la recolección de datos.

En el Capítulo III se describe el tipo de investigación, clasificada como básica, con un enfoque cuantitativo sustentado en valoraciones numéricas. El nivel de investigación fue descriptivo, con un diseño no experimental de carácter descriptivo simple. Se especifica la población participante, conformada por 460 mujeres, de las cuales se seleccionó una muestra de 100 asistentes al centro de salud Aparicio Pomares, a quienes se aplicó el cuestionario sobre factores y violencia contra la mujer.

El Capítulo IV expone los resultados obtenidos a través de la aplicación e interpretación de los datos. Se concluyó que 40 mujeres (40%) manifestaron haber sido víctimas de violencia, incluyendo amenazas, actos de coacción y privación arbitraria de la libertad, tanto en el ámbito público como en el privado, además de incluir factores socio económicos, culturales y personales.

En el capítulo V, se encuentra la discusión de resultados los cuales se caracterizan por estar en una comparación entre nuestros resultados y los presentes en los antecedentes dentro de esta investigación, ya sean los objetivos tanto generales y específicos.

Además de contener las conclusiones propias de cada objetivo, las recomendaciones y/o sugerencias, además de contener cada una de las referencias bibliográficas y los anexos pertenecientes a esta investigación, como son la matriz de consistencia, el instrumento de recolección de datos y demás contenido que den fiabilidad a este estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Un informe de la OMS señala que la violencia constituye la cuarta causa de mortalidad entre jóvenes a nivel global. Se estima que alrededor de 200 mil personas entre 10 y 29 años fallecen cada año como consecuencia de homicidios relacionados con armas de fuego y enfrentamientos. Este fenómeno, que también se manifiesta en el ámbito conyugal o de pareja, representa un problema social y de salud pública. Aunque se presenta en todo el mundo, su impacto es más severo en países en vías de desarrollo, donde persisten normas culturales que legitiman el poder masculino sobre las mujeres. Dicho poder suele expresarse mediante violencia psicológica, física, sexual y económica, con consecuencias graves para la salud (Pérez y Rodríguez, 2024).

Las Naciones Unidas conceptualizan la violencia contra la mujer como cualquier acto de violencia de género que provoque, o pueda provocar, daño físico, sexual o psicológico, incluyendo amenazas, coerción o privación arbitraria de la libertad, tanto en espacios públicos como privados (Guedes et al., 2014).

La OMS (2023) estima que cerca del 70% de las mujeres en el mundo han sufrido violencia física o sexual, lo que equivale a tres de cada cuatro mujeres, dentro o fuera del ámbito familiar. En 2021, más del 50% de un grupo de 87,000 mujeres fueron asesinadas por sus esposos o convivientes. La falta de protección legal frente a la violencia sexual y doméstica, junto con estereotipos culturales, sociales y normativos, contribuye a tolerar y justificar estas agresiones, llegando a responsabilizar a las víctimas, consideradas subordinadas a los hombres (OMS, 2022).

Antes de la pandemia, se determinó que una de cada tres mujeres en el mundo sería víctima de violencia física y/o sexual al menos una vez en su vida. Según la OMS, la prevalencia en las Américas es de 29,8%, en África

36,6%, en la región del Mediterráneo oriental 37%, en Europa 25,4%, en el sudeste asiático 37,7% y en el Pacífico occidental 24,6%. En el último año, 243 millones de mujeres y niñas de entre 15 y 49 años sufrieron violencia física o sexual por parte de su pareja. Durante el confinamiento por la pandemia, las denuncias aumentaron significativamente en países como Argentina, Canadá, Francia, Alemania, España, Reino Unido y Estados Unidos. Este incremento ha tenido efectos negativos en la salud sexual y reproductiva, la salud mental y las capacidades de las mujeres. En Colombia, el Observatorio de las Mujeres reportó que entre el 25 de marzo y el 23 de abril de 2020 se recibieron 3,951 llamadas por violencia, frente a 1,509 en el mismo período de 2019 (OMS, 2022).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2019) evidenció que 1 de cada 3 mujeres ha sido víctima de violencia psicológica, física o sexual ejercida por sus parejas. De manera complementaria, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) informó que en países como Panamá, Brasil y Uruguay entre el 14% y el 17% de las mujeres han experimentado algún tipo de violencia física o sexual en el ámbito conyugal, mientras que en Bolivia la cifra alcanza el 58%, lo que confirma que se trata de un problema de salud pública y de derechos humanos.

La identificación de los factores socioculturales que inciden en mujeres víctimas de violencia doméstica resulta esencial para orientar la intervención desde el trabajo social. En este sentido, se tomó como población de estudio a mujeres que asisten a los centros de apoyo en el cantón Cuenca, provincia del Azuay. Investigaciones de la OPS y la OMS (2000) en diez países latinoamericanos, Bolivia, Belice, Costa Rica, El Salvador, Ecuador, Guatemala, Nicaragua, Honduras, Perú y Panamá, concluyen que la mayor parte de los actos de violencia contra la mujer están vinculados al contexto sociocultural en el que son desarrollados (Ruiz, 2018).

La violencia contra la mujer se entiende como cualquier forma de abuso ejercido por varones, sustentado en sistemas de creencias que legitiman el dominio, la autoridad, el control o la posesión sobre sus parejas. Bajo esta lógica, se considera válido infligir daño físico, sexual o psicológico, amenazar,

coaccionar, privar de libertad u otras formas de abuso de poder (Díaz, 2021).

En el caso peruano, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020) registró, por medio de los Equipos Itinerantes de Urgencias (EIU), la totalidad de 18 439 reportes de violencia hacia las mujeres: 51 de tipo económico, 2693 de tipo sexual, 7277 de tipo psicológico y 8418 de tipo físico. Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020) señaló que el 54.8% de las mujeres han sido víctimas de violencia por parte de sus parejas o conyugues, con una prevalencia de 55,3% en zonas urbanas y 52,3% en áreas rurales. La violencia psicológica y/o verbal fue la más frecuente (50,1%), seguida de la violencia física (27,5%) y la sexual (6,0%).

De acuerdo con el Instituto Peruano de Economía (2022), en la región Huánuco el 66,8% de mujeres que han estado en una relación (casadas o convivientes) reportaron al menos un episodio de violencia familiar. De ellas, el 64,5% sufrió violencia psicológica o verbal, el 26,6% violencia física y el 9% violencia sexual. En 2018, los Centros de Emergencia Mujer atendieron 2,893 casos de violencia contra mujeres, de los cuales el 40,5% correspondió a violencia física, el 41,7% a violencia psicológica, el 17,4% a violencia sexual y el 0,4% a violencia económica o patrimonial.

Según Ruiz (2018). Las consecuencias de la violencia son devastadoras, provocando daños físicos y psicológicos como discapacidades, enfermedades crónicas, depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático, además de problemas sociales como aislamiento, baja autoestima, desintegración social, aumento de la criminalidad y un obstáculo para el desarrollo económico. La violencia también puede perpetuarse, enseñando a los niños que es una forma de resolver conflictos y llevando a una mayor violencia en la sociedad.

El problema de la violencia hacia las mujeres en sus diferentes formas de presentación, las cuales se presentan como la psicológica, física, sexual o económica, incluso en muchos casos concluyendo en feminicidios, no es un problema de nuestra actualidad, esta problemática afecta y crea un ciclo de violencia, también puede ocurrir en el ámbito familiar, interpersonal, público o privado y tiene causas profundas en la desigualdad de poder, además se

presenta más bien la continuidad de una sociedad que va en declive y la pérdida de valores y su prioridad por vivir en armonía dentro de la sociedad dentro de la región Huánuco.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?

¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?

¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?

¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar el nivel de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Identificar el nivel de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Identificar el nivel de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Identificar el nivel de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La violencia familiar, tanto en Huánuco como en el ámbito nacional, se reconoce como una de las principales prioridades en materia de salud pública. En este contexto, se ha contado con el respaldo de autoridades locales y regionales, quienes participaron en la formulación de planes concertados de salud a nivel regional y provincial.

Resulta indispensable que las autoridades diseñen estrategias de intervención fundamentadas en evidencias científicas, dado que la violencia contra la mujer está determinada por múltiples factores de orden social, económico y cultural. Los hallazgos de esta investigación aportarán insumos valiosos para los profesionales y sectores vinculados a esta problemática, además de servir como base para la continuidad y desarrollo de futuros estudios en el área.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las principales limitaciones de la presente investigación estaría relacionada con la accesibilidad y colaboración de las participantes para la recolección de datos.

Carencia en cuanto a la poca información actualizada de antecedentes a nivel local para el desarrollo de esta investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación tuvo los recursos humanos disponible y los recursos financieros propios que se necesitaron. El estudio fue financiado por

la estudiante y no requiere de auspicio de alguna entidad; esta investigación no causa ningún daño. Así mismo, se contó con un instrumento validado y confiable para este ámbito local.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cartuche (2022), en su tesis titulada, Violencia contra las mujeres en los hogares de la comunidad las Lagunas del cantón Saraguro, realizado en la universidad de Loja, el cual tuvo como propósito sustentar teóricamente la problemática de la violencia contra la mujer, identificando su frecuencia y tipología, además de realizar una caracterización sociodemográfica y proponer acciones orientadas a la prevención y a la mejora de la calidad de vida. Se trató de un estudio con enfoque cuantitativo, de carácter probabilístico y diseño transversal, sustentado en un marco muestral considerado objetivo. Para la recolección de información se aplicó un cuestionario sobre violencia contra la mujer a una muestra de 87 mujeres jefas de hogar que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Los resultados evidenciaron que el principal agresor es la pareja sentimental. Asimismo, se determinó que la forma de violencia más frecuente es la psicológica (64%), seguida de la violencia económica o patrimonial (55%), la violencia física (51%) y, finalmente, la violencia sexual (36%). Estos hallazgos ponen de manifiesto la necesidad de diseñar un plan de acción social enfocado en la prevención y en la atención integral de esta población.

Vasco et al (2021), en su tesis titulada Victimización secundaria y reparación integral en la atención a mujeres víctimas de violencia en Quito, realizado en la universidad Andina Simón Bolívar, el cual tuvo como objetivo identificar la percepción de las dinámicas de victimización secundaria y reparación integral de la violencia contra la mujer. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo. La población

estuvo conformada por 57 mujeres, a quienes se aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 29% de las participantes señalaron la presencia de dinámicas de victimización secundaria en los procesos de atención. Estas se reflejan en la prolongación de los trámites judiciales, la falta de articulación entre instituciones, los retrasos en la reparación y la insuficiente capacitación de los funcionarios en enfoques de protección. Tales condiciones representan una forma adicional de maltrato hacia las mujeres y generan un distanciamiento respecto al acceso efectivo a la justicia frente a la vulneración de sus derechos.

Justo (2020), en su tesis titulada, *Violencia contra las mujeres y justicia de las mujeres en la Amazonía*, realizado en la universidad Andina Simón Bolívar, el cual tuvo como finalidad examinar las nuevas manifestaciones de violencia contra las mujeres en escenarios vinculados al extractivismo y la explotación. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo. La población estuvo conformada por 450 mujeres, a quienes se aplicó un cuestionario. Los resultados revelaron que el 36% de las participantes había experimentado algún episodio de violencia. Se concluye que la violencia se manifiesta en diversas formas: trata con fines de explotación sexual, incremento de la violencia física, psicológica y sexual, así como en expresiones relacionadas con la restricción de la soberanía alimentaria, la contaminación de ríos y recursos naturales, lo que repercute directamente en la dinámica comunitaria.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Rodríguez y Gonzales (2022), en su estudio llamado *Nivel de violencia contra la mujer en el centro poblado de Antacocha – Huancavelica*, realizado en la universidad nacional de Huancavelica, tuvo como objetivo general determinar el nivel de la variable. El tipo y nivel de investigación es descriptivo, la población fue conformada por 102 mujeres, en donde se aplicó un cuestionario sobre violencia hacia las mujeres, empleando la encuesta. Los hallazgos muestran que el 75%

reportó haber sufrido violencia física en un nivel bajo. En cuanto a la violencia psicológica, la mayoría se ubica en un nivel bajo, mientras que el 24% indicó niveles medios. Respecto a la violencia sexual, el 80% manifestó haberla experimentado en un nivel bajo. Asimismo, el 78% señaló haber sido víctima de violencia económica en niveles bajos, el 21% en niveles medios y el 1% en niveles altos. En síntesis, se concluye que la mayoría de las mujeres del centro poblado de Antacocha enfrentan situaciones de violencia en niveles bajos.

Arriola y Frisancho (2022), en su tesis titulada, *Violencia de pareja contra las mujeres de Cachimayo, Anta - Cusco – 2022*, realizado en la universidad Cesar Vallejo, en Lima. El propósito de la investigación fue determinar el nivel de violencia de pareja ejercida contra mujeres. Se trató de un estudio de tipo básico, con diseño no experimental, transversal y enfoque cuantitativo de carácter descriptivo. Para la recolección de datos se empleó la Escala de Violencia Intrafamiliar (VIF-J4), compuesta por 25 ítems de escala Likert, aplicada a una muestra de 150 mujeres mayores de edad residentes en el distrito de Cachimayo. Los resultados evidenciaron que el 73% de las participantes presentaron un nivel leve de violencia de pareja. En cuanto a las dimensiones específicas, se identificaron niveles bajos en violencia física (82%), psicológica (74%), sexual (76%), social (72%), patrimonial (73%) y de género (75%). En conclusión, el estudio determinó que la violencia de pareja en esta población se manifiesta principalmente en niveles bajos.

Veliz (2020), en su tesis titulada, *Factores del centro emergencia mujer que inciden en la violencia contra las mujeres en el distrito de Trujillo, año 2019*, realizado en la universidad Cesar Vallejo, en Trujillo. El propósito fue analizar la relación entre variables y establecer si los factores del Centro de Emergencia Mujer (CEM) tuvieron incidencia en la prevención de la violencia contra la mujer. La metodología empleada consistió en un enfoque cuantitativo, utilizando encuestas como técnica principal y posteriormente analizando los resultados obtenidos. Estos datos fueron examinados en función de los objetivos planteados,

aplicando un nivel de significancia del 5% para determinar la existencia de relación entre las variables y el grado de reconocimiento de los factores del CEM en relación con la violencia hacia la mujer.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Cori y Espinoza (2023), en su estudio *Violencia contra la mujer y autoestima en madres de familia del centro poblado de San Pablo de Pillao – distrito San Pablo de Pillao - Huánuco -2022*. Realizado en la universidad Hermilio Valdizán el objetivo de este estudio fue determinar la relación que hay entre las dos variables de estudio. La investigación se desarrolló con una metodología de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional. Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: el cuestionario de violencia contra la mujer y la escala de autoestima de Coopersmith. La población estuvo conformada por 84 madres de familia, sin restricción de edad. Los resultados mostraron que el 36% de las participantes presentaron un nivel alto de violencia. Asimismo, se evidenció una relación directa entre la violencia y la dependencia económica; sin embargo, la correlación inversa encontrada fue muy baja y estadísticamente no significativa ($\text{sig.} = 0,114$). En conclusión, aunque se identificó una relación inversa entre las variables, esta no alcanza significancia estadística.

Caqui y Flores (2023), en su trabajo *“Violencia contra la mujer y el bienestar psicológico en madres de familia de la institución educativa nuestra señora de las Mercedes, Huánuco, 2022”*, realizado en la universidad Hermilio Valdizán, el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre las dos variables de estudio propuestas en esta investigación. La metodología utilizada correspondió a un nivel descriptivo-correlacional, de tipo básico y con diseño no experimental. La población estuvo integrada por 600 madres de familia, de las cuales se seleccionó una muestra de 180. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta, empleando como instrumentos la Escala de Bienestar Psicológico BIEPS-A y el cuestionario de violencia contra la mujer. Los hallazgos evidenciaron la existencia de una relación entre la

violencia de pareja y el bienestar psicológico en las madres de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Huánuco (2022). Se identificó una correlación moderada entre ambas variables, con un coeficiente de $r = 0.550$ y un nivel de significancia de $p = 0.000 < 0.05$. En consecuencia, se aceptó la hipótesis alterna, confirmando que a mayor violencia ejercida contra la mujer, mayor es el impacto negativo en su bienestar psicológico.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

2.2.1.1. TEORÍA DE LA VIOLENCIA

Teoría de los instintos

Según Chapi (2012), esta teoría es considerada polémica y, además, una de las primeras en intentar explicar las conductas violentas contra la mujer, ya sean de carácter emocional, físico o simbólico. Dichas conductas generan un alto nivel de sufrimiento y ocasionan graves consecuencias para la salud. Debido a su complejidad y a la forma en que se encuentra arraigada en la cultura, especialmente en la brasileña, marcada por el machismo, la persistencia del poder patriarcal y la débil implementación de políticas públicas de género, la violencia puede resultar difícil de reconocer tanto para quien la ejerce como para la víctima.

De esta teoría se desprenden dos enfoques principales:

- Enfoque psicoanalítico: Freud planteó la teoría del doble instinto, según la cual el ser humano posee una cantidad de energía orientada hacia la destructividad en sentido amplio, que inevitablemente debe manifestarse de alguna manera. Cuando esta tendencia se reprime, puede canalizarse por vías indirectas, incluso llegando a la autodestrucción.

- Enfoque etológico: La etología, disciplina derivada de la

biología, estudia el comportamiento animal. Su interés principal radica en comprender los mecanismos que explican cómo los animales adquieren y desarrollan conductas determinadas por su herencia genética y por la influencia del entorno.

2.2.1.2. DEFINICIÓN DE LA VIOLENCIA

La Organización Mundial de Salud (2021), la violencia se entiende como el empleo intencional de la fuerza física o del poder, ya sea en forma de amenaza o de manera efectiva, dirigida contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad, con la capacidad de provocar lesiones, muerte, afectaciones psicológicas, alteraciones en el desarrollo o privaciones.

De acuerdo con Han (2016), la violencia constituye un problema de salud pública de gran relevancia, que puede ser prevenido y evitado. Al igual que otros fenómenos de salud, no se distribuye de manera homogénea entre los distintos grupos poblacionales ni en todos los contextos. Diversos tipos de violencia, incluida la violencia de género, comparten factores de riesgo, causas y consecuencias, lo que hace imprescindible abordarla desde una estrategia integral, preventiva y sustentada en evidencia científica.

Por su parte, Bodelón (2014) señala que la violencia implica el uso deliberado de la fuerza o del poder para someter o imponer algo sobre otra persona. Esta puede expresarse mediante conductas físicas destinadas a causar daño, lesiones o incluso la muerte; a través de acciones verbales o gestuales que buscan descalificar o menospreciar; o mediante la omisión y el silencio, que funcionan como formas de desprecio hacia la víctima.

2.2.1.3. DEFINICIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

La violencia de género, en particular la que ocurre dentro del ámbito doméstico, constituye una realidad presente en todas las

sociedades, culturas y estratos sociales, y ha estado presente a lo largo de la historia. Con frecuencia, este tipo de violencia ha permanecido oculta en el espacio privado. Su origen se encuentra en un sistema de relaciones de género que sostiene la supremacía de los hombres sobre las mujeres (Béjar, 2009).

De acuerdo con las Naciones Unidas, la violencia de género comprende aquellos actos dirigidos contra mujeres y niñas que generan o pueden generar daño físico, sexual o psicológico, incluyendo amenazas, coerción o privación arbitraria de la libertad, tanto en la esfera pública como en la privada. Asimismo, la violencia doméstica se entiende como cualquier forma de agresión que provoque sufrimiento físico, sexual o psicológico, acompañada de amenazas, coacción o restricciones de libertad, ejercida por miembros de la familia o personas con vínculos afectivos (Plazaola y Pérez, 2014).

2.2.1.4. FACTORES DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Según Acosta (2014), este autor nos expresa los siguientes factores:

Factor socio económico: Los factores socioeconómicos como la pobreza, el desempleo, la falta de acceso a la educación y la desigualdad están vinculados a la violencia, tanto como factor de riesgo que aumenta su incidencia como en las propias manifestaciones de la violencia, especialmente la violencia económica. Estos factores crean condiciones de frustración, inseguridad y dependencia, dificultando la salida de relaciones abusivas y afectando el desarrollo social y económico de comunidades enteras.

Factores culturales: influye en la violencia porque los valores, las normas y las representaciones sociales pueden legitimar, normalizar o, por el contrario, inhibir comportamientos violentos. Esta cultura de la violencia se manifiesta a través de la familia, los

medios de comunicación (cine, arte, literatura), las tradiciones y las ideologías, creando patrones de interacción social y modelos de resolución de conflictos que pueden resultar en violencia directa o estructural.

Factor personal: en la violencia incluye aspectos individuales y biológicos, como una mayor tendencia a la agresividad o la exposición temprana a la violencia, así como factores psicológicos y conductuales, como el abuso de alcohol y drogas, la baja autoestima o el miedo, que aumentan la vulnerabilidad a la violencia y a la perpetuación de conductas violentas.

2.2.1.5. CICLO DE LA VIOLENCIA

Según Chauv (2003), el ciclo de la violencia se desarrolla en distintas fases:

A. FASE DE MANIPULACIÓN:

El agresor suele disfrazar el control como una muestra de afecto, indicando cómo vestirse, qué hacer o con quién relacionarse. Se presenta como protector, pero evita asumir responsabilidades compartidas.

B. FASE DE ACUMULACIÓN DE TENSION:

En esta etapa, el hombre comienza a mostrarse irritable y cualquier acción de la mujer genera su enojo. Ante ello, la mujer intenta dialogar para encontrar soluciones, pero sus intentos son interpretados como dependencia excesiva, lo que incrementa aún más la hostilidad. Para evitar conflictos, ella opta por no expresar opiniones y reducir sus acciones, entrando en una especie de inmovilidad. Sin embargo, esto tampoco la protege, pues el agresor la acusa de ser pasiva o inútil.

Cuando la mujer reclama, él niega los hechos y transfiere la culpa hacia ella, utilizando la desigualdad construida en la relación

para silenciarla. La convence de que su percepción es errónea, lo que la lleva a dudar de sí misma y sentirse responsable de lo ocurrido, reforzando así el comportamiento violento.

El agresor se distancia emocionalmente, mientras la mujer teme perderlo y cree que sería su culpa por no haber sabido mantener la relación. Él, cada vez más irritado y sin afecto, responde con mayor frialdad. Ella, en un intento desesperado por recuperar la estabilidad, se disculpa repetidamente, pero esto provoca que él se canse y busque castigarla, ya sea mediante agresiones verbales, físicas o ambas.

C. FASE DE EXPLOSIÓN VIOLENTA:

En esta etapa, el agresor pierde el control y descarga su violencia contra la pareja, ya sea mediante insultos, golpes, destrucción de objetos, amenazas de muerte hacia ella o los hijos, interrupción del descanso y actos de humillación. La mujer, que buscaba preservar la relación, se encuentra debilitada e incapaz de reaccionar. La desigualdad construida a lo largo del tiempo la inmoviliza, generando un estado de indefensión aprendida que le impide tomar represalias o defenderse, pues reconoce que todo el poder está en manos del agresor.

D. FASE DE “LUNA DE MIEL”:

Tras el episodio violento, el agresor suele mostrar arrepentimiento, pide disculpas y promete cambiar. Durante esta fase, adopta una actitud afectuosa y complaciente: atiende a la mujer, le brinda cuidados, asume tareas domésticas y reduce las restricciones. Incluso puede dejar hábitos como el consumo de alcohol o asistir a terapia. La mujer, al observar estas transformaciones, cree que la violencia no volverá a repetirse y asocia erróneamente el maltrato con la ingesta de alcohol, sin considerar que el agresor no actúa de la misma manera con otras personas, sino únicamente con ella.

E. ESCALADA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO:

Una vez que el agresor obtiene el perdón y recupera la seguridad en la relación, deja de mostrarse complaciente y retoma la irritabilidad y los abusos. Cuando la mujer intenta ejercer el poder que cree haber ganado, él la castiga nuevamente con dureza. Con el tiempo, ella se vuelve más dependiente y pierde fuerzas para resistir. El control de los ciclos de violencia está en manos del agresor, quien decide cuándo termina la “luna de miel”. La mujer llega a comprender que, sin importar lo que haga, no puede modificar el comportamiento de su pareja, pues los maltratos son arbitrarios e impredecibles. En este punto, su energía se concentra únicamente en sobrevivir dentro de la relación y en proteger a los hijos de ser involucrados.

2.2.1.6. TIPOS DE PREVENCIÓN EN LA VIOLENCIA A LA MUJER

Según Arredondo et al (2018), Las acciones de salud pública suelen organizarse en tres niveles de prevención:

- Prevención primaria: comprende las estrategias orientadas a impedir que la violencia ocurra, actuando antes de que se presente el problema.

- Prevención secundaria: se refiere a las medidas de respuesta inmediata frente a los hechos violentos, tales como la atención prehospitalaria, los servicios de urgencia o el tratamiento de infecciones de transmisión sexual derivadas de una agresión.

- Prevención terciaria: incluye las intervenciones de largo plazo posteriores a los actos violentos, enfocadas en la rehabilitación y reintegración de las víctimas, así como en la reducción de secuelas, traumas o discapacidades permanentes asociadas con la violencia.

2.2.1.7. EL PERFIL DE LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA

Arredondo et al (2018). No existe un perfil único de las mujeres que enfrentan situaciones de violencia, ya que cualquier persona puede encontrarse en esta condición. Sin embargo, se ha observado que algunas presentan mayor predisposición a involucrarse en relaciones violentas o dominantes y, en sucesivos vínculos, tienden a repetir el patrón con parejas que vuelven a maltratarlas, compartiendo características similares.

La mujer sometida al control de un hombre violento suele sentirse incapaz de abandonar la relación, percibiendo a su pareja como una figura casi omnipotente. Tiende a ver el entorno como hostil y cree que no podrá desenvolverse de manera independiente. Muchas veces oculta lo que le ocurre y, cuando el maltrato es principalmente psicológico, resulta difícil que reconozca la situación. En el hogar se muestra sumisa, aunque puede tener estallidos ocasionales, reaccionando de forma desproporcionada ante hechos mínimos.

El carácter intermitente del maltrato, alternando castigos y momentos de aparente refuerzo, genera una fuerte dependencia emocional. Aunque existen variaciones y combinaciones de tipologías, se pueden identificar dos perfiles particularmente representativos de mujeres que atraviesan estas dinámicas:

- Mujeres educadas con responsabilidades excesivas desde temprana edad: Son personas que tienden a entregarse por completo a los demás, encontrando satisfacción en dar, aunque nunca consideran que es suficiente. Ante cualquier dificultad en la relación, asumen la culpa y creen que no han dado lo bastante, por lo que se esfuerzan aún más. Poseen un marcado sentido del deber y de la responsabilidad, colocando la felicidad ajena por encima de la propia. Cuando sienten que han fallado, se autoculpabilizan hasta experimentar sufrimiento.

Generalmente, se vinculan con hombres que aparentan fragilidad, tristeza o necesidad de apoyo. En ese contexto, la mujer se convierte en la figura que “salva” a su pareja, orientando la relación hacia las necesidades de él y renunciando a las propias. Una vez sometida, comienza el ciclo de violencia, que refuerza en ella sentimientos de culpa, pues interpreta el maltrato como consecuencia del malestar de su pareja y no como una conducta violenta en sí misma.

- Mujeres que han sido sobreprotegidas en la infancia: Al no haber sido educadas para la independencia, buscan en la adultez un hombre que las cuide y tome decisiones por ellas. Se sienten atraídas por figuras masculinas fuertes, posesivas y celosas, que suelen justificar su control con frases como que sus amistades las perjudican, que su familia nunca las ha querido o que solo él las ama de manera auténtica. En este escenario, la mujer percibe a su pareja como un protector que le brinda seguridad y que, en apariencia, “salva” su vida.
- El hombre maltratador: no existe un perfil único que defina al agresor, ya que puede encontrarse en hombres de distintos niveles sociales y económicos, con diversas formaciones académicas, creencias religiosas, ideologías políticas, estilos de vida y contextos culturales. Surge entonces la pregunta: ¿qué lleva a un hombre a ejercer violencia?, ¿se trata de una enfermedad o de una condición mental? En la mayoría de los casos, el maltratador no está loco ni enfermo, sino que es un hombre aparentemente común que comparte ciertas características:
 - ✓ Son hábiles manipuladores emocionales.
 - ✓ Representan un riesgo significativo al establecer una relación con ellos.
 - ✓ Adoptan una postura de víctima, trasladando la responsabilidad a la mujer.
 - ✓ Poseen cierta capacidad empática, pero desconocen o minimizan el sufrimiento que generan.

- ✓ Buscan reafirmarse constantemente y no toleran la derrota.
- ✓ Presentan conductas obsesivas, necesitan mantener el control y no aceptan negativas de la pareja.
- ✓ Tienen pensamientos rígidos sobre el rol de la mujer y su función en la relación.
- ✓ Pretenden ejercer autoridad y creen que siempre tienen la razón.
- ✓ Manifiestan una dependencia funcional hacia la mujer, viéndola como objeto de deseo y servicio, sin reconocer sus emociones; cuando ella se ausenta, aparece el temor.
- ✓ Se aíslan emocionalmente y expresan principalmente ira.
- ✓ Proyectan una autoestima elevada, aunque en realidad es frágil, pues requieren sentirse superiores y consideran a los demás como inferiores.
- ✓ Son altamente controladores y recurren a la violencia cuando sienten que pierden el dominio.
- ✓ Presentan inestabilidad emocional.
- ✓ Experimentan celos excesivos e injustificados.

2.2.1.8. DIMENSIONES DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

FÍSICA: Se refiere a las agresiones más evidentes que afectan directamente al cuerpo de la persona, como bofetadas, empujones, golpes, palizas, intentos de asfixia, quemaduras o retenciones. Estas acciones pueden ocasionar fracturas, heridas, contusiones, hematomas e incluso la muerte. No siempre las lesiones son visibles, ya que este tipo de violencia abarca un amplio espectro, desde un simple empujón hasta daños graves con secuelas permanentes o fatales (Castillo, 2016).

PSÍQUICA: Comprende conductas que generan sufrimiento emocional y desvalorización en la mujer. Entre ellas se incluyen

amenazas, humillaciones, exigencias de obediencia, culpabilización de la víctima, insultos, control de sus salidas, desprestigio en público, retención de dinero, destrucción de sus pertenencias, maltrato a mascotas y aislamiento. Estas acciones, directas o indirectas, afectan la autoestima y deterioran la autodeterminación y el desarrollo personal, ya que mediante la manipulación se controla su comportamiento, decisiones y creencias, lo que repercute en la integridad psíquica de la mujer (Castillo, 2016).

SEXUAL: Consiste en la imposición de actos sexuales contra la voluntad de la víctima, utilizando la fuerza o la coerción. Incluye no solo la penetración, sino también tocamientos, abusos, inducción a la prostitución o la exposición forzada a material pornográfico. En términos generales, se trata de acciones que vulneran el derecho de las mujeres a decidir libremente sobre su vida sexual y a ejercerla de manera voluntaria (Castillo, 2016).

ECONÓMICA: Este tipo de violencia se manifiesta cuando la mujer no tiene acceso libre a sus recursos financieros, debido al control ejercido por el agresor, incluso en casos donde ella es económicamente independiente. Se trata de acciones u omisiones que buscan afectar sus medios patrimoniales y económicos, tales como (Castillo, 2016):

- a. Obstaculizar la tenencia y posesión de bienes, propiedades o capital.
- b. Sustraer, dañar, perder o retener de manera indebida objetos, recursos, documentos, valores o derechos patrimoniales, con el propósito de perjudicarla en el ámbito económico.
- c. Controlar o restringir la percepción de ingresos derivados de su trabajo.
- d. Limitar el acceso a recursos económicos necesarios para cubrir las necesidades básicas y garantizar una vida digna.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS

Factores personales: Se refieren al conjunto de fenómenos emocionales y conductuales que caracterizan a la persona en su relación consigo misma y con los demás (Acosta, 2014).

Factores socioculturales: Son los elementos que se incorporan en la personalidad del individuo y que influyen en su comportamiento cotidiano (Acosta, 2014).

Violencia contra la mujer: Comprende cualquier acto que provoque o pueda provocar daño físico o psicológico. Entre los factores asociados se incluyen bajos niveles económicos y educativos, dependencia financiera, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, dificultades en las relaciones interpersonales, problemas psicológicos y el estado civil de la pareja (Castillo, 2016).

Violencia económica: Este tipo de violencia se manifiesta cuando se priva a la mujer de la administración o acceso a sus recursos financieros. Generalmente es ejercida por esposos, convivientes u otras personas de quienes depende económicamente (Castillo, 2016).

Violencia física: Consiste en acciones que afectan la salud y la integridad corporal de la mujer. Incluye agresiones directas, negligencia, descuido o la privación de necesidades básicas (Castillo, 2016).

Violencia psicológica: Se expresa mediante actos u omisiones que generan daño emocional, reducen la autoestima y afectan el desarrollo integral de la personalidad. Se ejerce a través de intimidación, manipulación, amenazas, humillaciones, aislamiento o celos, entre otros (Castillo, 2016).

Violencia sexual: Implica la vulneración de la libertad sexual de la mujer mediante actos forzados. No se limita al contacto físico o la penetración, sino que también incluye conductas como el exhibicionismo, los tocamientos indebidos o la inducción a prácticas sexuales no deseadas (Castillo, 2016).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe un nivel alto de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho: No existe un nivel alto de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Ha1: Existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho1: No existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha2: Existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho2: No existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha3: Existe un nivel alto de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho3: No existe un nivel alto de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha4: Existe un nivel alto de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho4: No existe un nivel alto de la dimensión violencia económica

contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares,
Huánuco – 2025

2.5. VARIABLE DE ESTUDIO

2.5.1. VARIABLE ÚNICA

Violencia contra la mujer

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Instrumento
Características sociodemográficas			Intervalo de edades	-15 - 23 años -24 - 32 años -33 - 41 años -42 – 50 años	-15 - 23 años -24 - 32 años -33 - 41 años -42 – 50 años	Nominal	Cuestionario de factores y violencia contra la mujer.
			Grado de instrucción	- Sin instrucción - Primaria incompleta - Primaria completa - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Superior incompleta - Superior completa	- Sin instrucción - Primaria incompleta - Primaria completa - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Superior incompleta - Superior completa	Nominal	
			Lugar de procedencia	- Zona rural - Zona urbana	- Zona rural - Zona urbana	Nominal	
			Ingreso económico	- Mínimo Vital - ≤ Mínimo Vital - Solvencia económica	- Mínimo Vital - ≤ Mínimo Vital - Solvencia económica	Nominal	
			Ocupación	- Ama de casa - Trabajadora (ocasional) - Independiente - Trabajadora pública	- Ama de casa - Trabajadora (ocasional) - Independiente - Trabajadora pública	Nominal	

Variable 1 Violencia contra la mujer	De acuerdo con López (2011), la violencia contra la mujer constituye un fenómeno de carácter social que se ha reproducido de manera intergeneracional. Estas conductas son comunes en la sociedad y suelen originarse en la formación de las personas bajo estereotipos y creencias propias que perpetúan dichas prácticas.	Violencia ejercida contra la mujer bajo la condición de género, considerando sus dimensiones esta puede ser tanto económica, psicológica, física o sexual	Trato en la relación de pareja	-Buena -Regular -Mala	-3 -2 -1	Nominal		
			Consumo de alcohol	-SI -NO	-SI -NO	Nominal		
			Religión	-Católica -Evangélica -Mormona -Otras	-Católica -Evangélica -Mormona -Otras	Nominal		
			Violencia física	• Golpes • Empujones • Jalones • Lanzar objetos	1, 5, 9, 13, 17, 21, 25, 29, 33	Ordinal	Rango Alto (126-170)	
			Violencia psicológica	• Insultos • Gritar • Sobrenombres • Humillar	2, 6, 10, 14, 18, 22, 26, 30, 34	Ordinal	Medio (80-125)	
			Violencia sexual	• Violación • Tocamientos • Insinuaciones • Acoso	3, 7, 11, 15, 19, 23, 27, 31	Ordinal	Bajo (34-79)	
			Violencia económica	• Dependencia económica • Manipulación de gastos • Privación de recursos	4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32	Ordinal		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO

La presente investigación será de tipo básica, lo que Según Esteban (2018), no se orienta a la aplicación inmediata de sus hallazgos, sino al incremento del conocimiento, con el propósito de responder interrogantes o generar insumos que puedan ser utilizados en futuras investigaciones. Se le denomina investigación básica y se caracteriza por el desarrollo y aplicación de métodos científicos, cuyo objetivo es obtener información válida y confiable que permita comprender, verificar, corregir o ampliar el conocimiento previamente existente.

3.1.2. ENFOQUE

En la investigación se usará el enfoque cuantitativo, Según menciona Hernández y Mendoza (2020), señalan que este enfoque utiliza la recolección de datos con el propósito de contrastar hipótesis, sustentándose en la medición numérica y en el análisis estadístico para identificar patrones de comportamiento. Su aplicación se orienta según el contexto, la situación, los recursos disponibles, los objetivos planteados y el problema de investigación. Se emplea para explicar y anticipar los fenómenos estudiados, buscando reconocer regularidades y relaciones causales entre los elementos, además de verificar o confirmar teorías, hipótesis o supuestos mediante procedimientos estadísticos.

3.1.3. ALCANCE O NIVEL

El alcance o nivel de la investigación es descriptivo, según Carlessi y Meza (2015), con el objetivo de conocer la relación existente entre las variables de interés para el estudio, es decir, el nivel se enfoca en comprender el comportamiento de una variable a través de sus

cualidades. En esencia, el presente estudio se encapsula en este nivel puesto que se pretende conocer las descripciones de las variables sujetas a estudio, siendo estas las competencias parentales y la resiliencia, además se pretende identificar cada una de sus características.

3.1.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En la presente investigación se aplicó un diseño metodológico de carácter descriptivo, el cual, de acuerdo con lo señalado por Hernández y Mendoza (2020), permitió identificar y analizar la relación existente entre las variables planteadas en el problema de estudio, en el cual no existirá manipulación de variables, ya que la variable solo será observada y se centrará en describir la variable bienestar psicológico en los estudiantes.

Este diseño se diagrama así:



Donde:

O: Observación en la muestra

M: Muestra en estudio

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según Arias et al (2016), es la totalidad de personas, cosas o acciones que tienen algunas características observables en un lugar y momento específicos durante el cual se llevará a cabo el estudio, es para ello que se tiene un conjunto de elementos para su escogencia.

Para el desarrollo de esta investigación, se contará con la participación de 460 mujeres, asistentes al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco.

Tabla 1

Distribución de la población de mujeres por atención a servicios de manera semanal

C.S. Aparicio Pomares	Medicina general	CRED	Obstetricia	Psicología	Total
	125	150	125	60	460

3.2.2. MUESTRA

Según Arias et al (2016), este autor nos da como definición que la muestra es un subgrupo de la población interesada sobre el cual se recogerán datos, y que previamente debe definirse y delimitarse con precisión, además de tener que ser representativo del grupo más grande.

La muestra será de 100 mujeres que asisten al centro de salud Aparicio Pomares – 2025.

Criterios de inclusión:

- * Mujeres que hayan sido víctimas de violencia por parte de su pareja u otro miembro de su familia
- * Mujeres que viven en Huánuco más de 3 años
- * Que tengan entre 15 a 50 años

Criterios de exclusión:

- * Mujeres que vivieron en Huánuco por corto tiempo.
- * Menores de 14 años y mayores de 51 años.

Muestreo

El muestreo no probabilístico por conveniencia es una técnica de investigación que consiste en seleccionar a los participantes de un estudio basándose en su disponibilidad y proximidad al investigador, técnica que consiste en que no todos los individuos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA

Para el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta, entendida como un instrumento de investigación que emplea un cuestionario previamente diseñado, aplicado a un grupo amplio de personas seleccionadas de una muestra representativa de la población, con el fin de obtener información específica.

3.3.2. INSTRUMENTO

La encuesta constituye uno de los métodos más utilizados para la recolección de datos en investigación, ya que permite acceder a un mayor número de participantes y facilita el análisis de aspectos vinculados al problema de estudio, incluyendo ideas y creencias relevantes (Arribas, 2004).

En esta investigación se recurrió a instrumentos previamente validados, como el Cuestionario de factores y violencia contra la mujer. A partir de ellos se seleccionaron los ítems necesarios para cumplir con los objetivos planteados, incorporando además algunas preguntas adicionales que no estaban contempladas en los cuestionarios originales. Finalmente, se integraron en un único Instrumento de recolección de información sobre violencia de género, diseñado para identificar los tipos de violencia y los factores que inciden en ella. Dicho instrumento consta de 34 preguntas, además de un apartado destinado a recoger la información general de las participantes.

Ficha técnica

Nombre	: Cuestionario de factores, valoración del riesgo y violencia contra la mujer
Autor	: Conde, Pinto y Bardales (Cuestionario de factores y violencia contra la mujer)
Año de construcción	: 2023
Adaptación	: Ramírez y Burgos (2024)

Administración	: Individual y colectiva
Tiempo	: Un tiempo de 15 minutos aproximadamente.
Población	: Dirigido a mujeres que experimentaron algún tipo de episodio de violencia
Muestra	: Se aplicó a un total de 66 mujeres
Edad de aplicación	: 18 a 60 años
Composición	: 34 ítems
Dimensiones	: -Violencia física -Violencia psicológica -Violencia sexual -Violencia económica

Para el análisis estadístico la ausencia y violencia en un nivel bajo, será considerada como ausencia de violencia; mientras que el nivel medio y alto, como presencia de violencia.

El instrumento en mención fue validado por Juicio de Expertos, los cuales fueron: la Dra. Zaida Zagaceta Guevara, Mg. Emilio Vega Gonzales, Lic. Jenny Zavaleta Lujan, Mg. Alexander Rios Rios y la Mg. Mary Florida, quienes dieron opinión favorable para la aplicación del mismo.

Validación estadística

Los resultados de la prueba de Alfa de Cronbach mostraron valores de .754 y .739 en las dos partes, alcanzando un total de .855. De manera complementaria, la prueba de Dos mitades de Guttman obtuvo un coeficiente de .852. Ambos indicadores superan el umbral de 0.8, lo que permite considerar al instrumento como confiable. Asimismo, se evidenció una alta correlación entre la violencia física (.927) y psicológica (.934) con las dimensiones de violencia sexual y económica.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.4.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de información se realizó siguiendo el procedimiento correspondiente al diseño de pre y post test aplicado a un solo grupo. Para ello se llevaron a cabo:

- Gestiones previas a la investigación: Incluyeron permisos y solicitudes necesarias para la obtención de datos.
- Estadística descriptiva: Se emplearon pruebas descriptivas que permitieron caracterizar la muestra o población en función de las variables y dimensiones establecidas, reportando parámetros y estimadores acordes con los objetivos de la investigación.

3.4.2. PLAN DE TABULACIÓN

Diagrama de Barras: también llamado gráfico de columnas, es una forma de representar gráficamente un grupo de datos o valores. Está formado por gráficos rectangulares con longitudes que corresponden a los valores que representa. Los gráficos de barras se utilizan para comparar dos o más valores. Las barras se pueden orientar horizontal o verticalmente. Esto permitirá visualizar y/o ilustrar gráficamente los resultados de las variables de gestión administrativa y posicionamiento de marca.

Cuadros estadísticos: Una representación gráfica de las diversas situaciones que se presentan diariamente es un cuadro estadístico. Es una forma metódica de comprender los patrones de nuestra forma de ser y vivir. En un cuadro estadístico, se puede identificar como muchas variables se desea; en este caso, se relacionará el posicionamiento y la gestión administrativa.

3.4.3. PRUEBAS ESTADÍSTICAS

Estos permiten establecer conclusiones acerca de la estructura de una muestra o de una colección de datos.

Una prueba estadística para una variable, se debe considerar el diseño de la investigación, el número de mediciones y la escala de medición de las variables, esta se define por la categoría más alta, media o baja que puede alcanzar.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

➤ Características sociodemográficas

Tabla 2

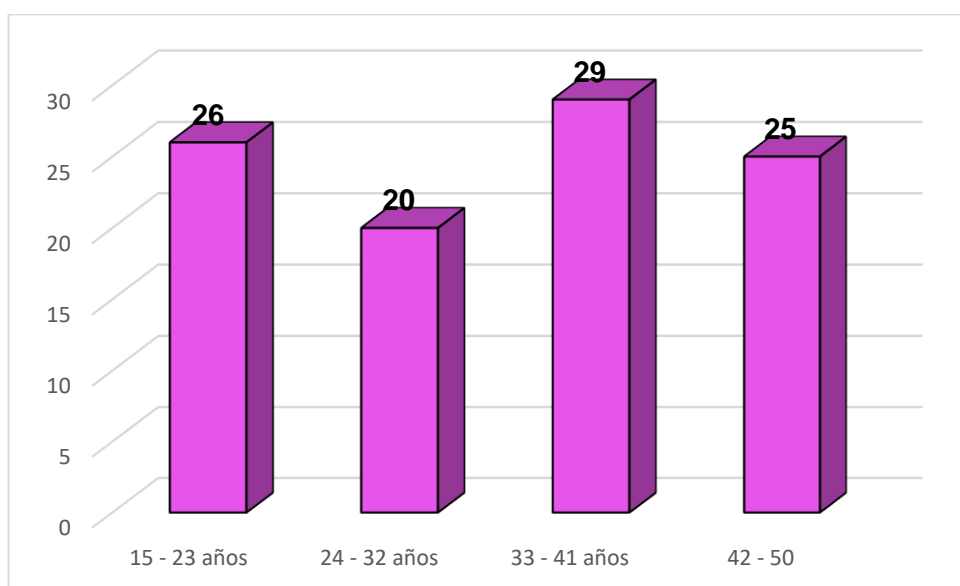
Distribución de la población por intervalo de edades

Edad	f	%
15 - 23 años	26	26
24 - 32 años	20	20
33 - 41 años	29	29
42 - 50 años	25	25
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 1

Distribución de la población por intervalo de edades



Fuente. Tabla 2

Interpretación:

Tras observar la tabla 2, figura 1 se explica que las edades con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con intervalos de edades entre 33 a 41 años, los cuales abarca un total de 29

(29%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia fueron un total de 20 mujeres, con un intervalo de edades entre 24 a 32 años (20%).

Tabla 3

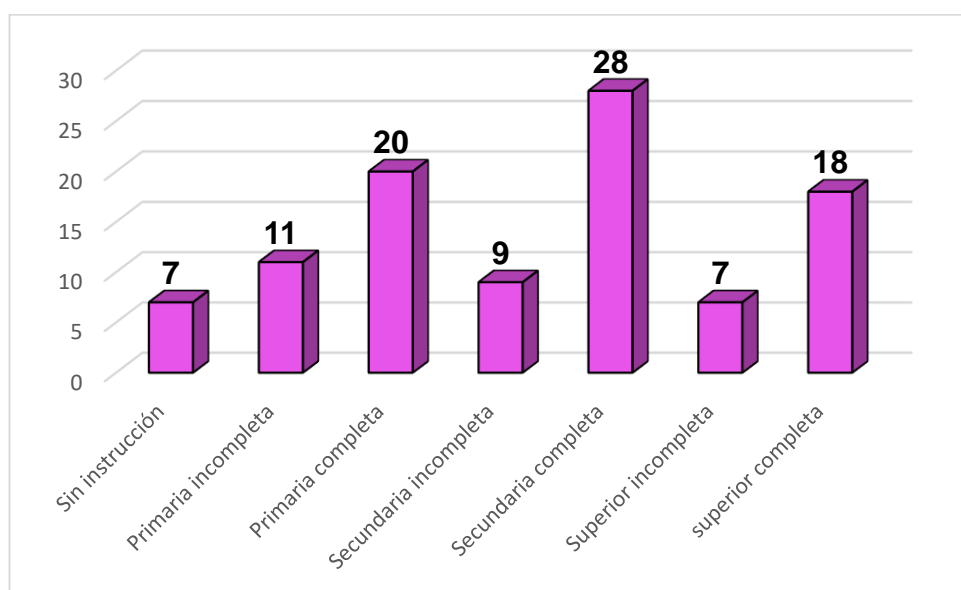
Distribución de la población por grado de instrucción

Grado de instrucción	f	%
Sin instrucción	7	7
Primaria incompleta	11	11
Primaria completa	20	20
Secundaria incompleta	9	9
Secundaria completa	28	28
Superior incompleta	7	7
Superior completa	18	18
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 2

Distribución de la población por grado de instrucción



Fuente. Tabla 3

Interpretación:

Tras observar la tabla 3, figura 2 se explica que según el grado de instrucción con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con secundaria completa, los cuales abarcan un total de 28 (28%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia se

encuentra con un grado de instrucción de superior incompleto fueron un total de 7 (7%) mujeres.

Tabla 4

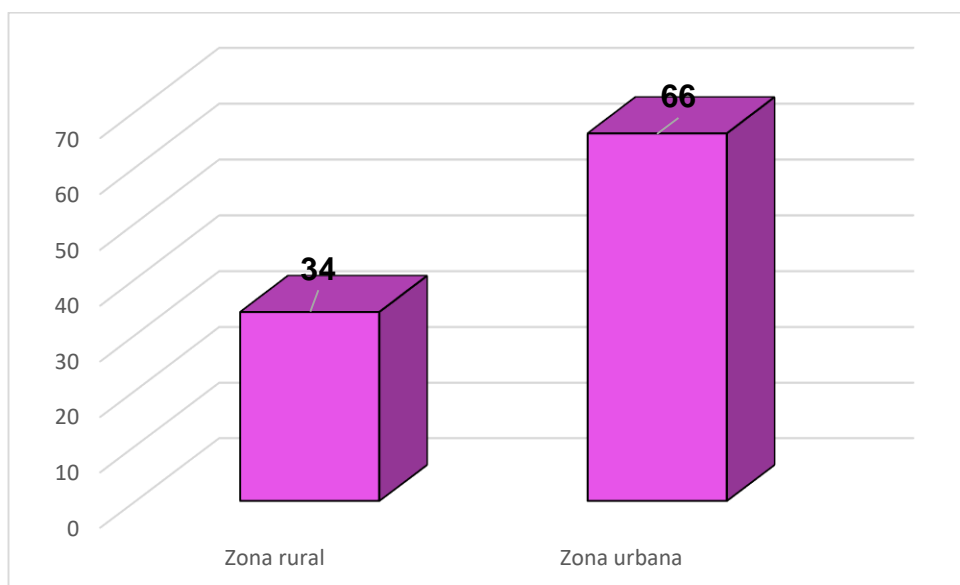
Distribución de la población por lugar de procedencia

Procedencia	f	%
Zona rural	34	34
Zona urbana	66	66
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 3

Distribución de la población por lugar de procedencia



Fuente. Tabla 4

Interpretación:

Tras observar la tabla 4, figura 3 se explica que según el lugar de procedencia con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con una participación de zonas urbanas, los cuales abarcan un total de 66 (66%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia con participantes de zona rural se encuentra conformado por un total de 34 (34%) mujeres.

Tabla 5

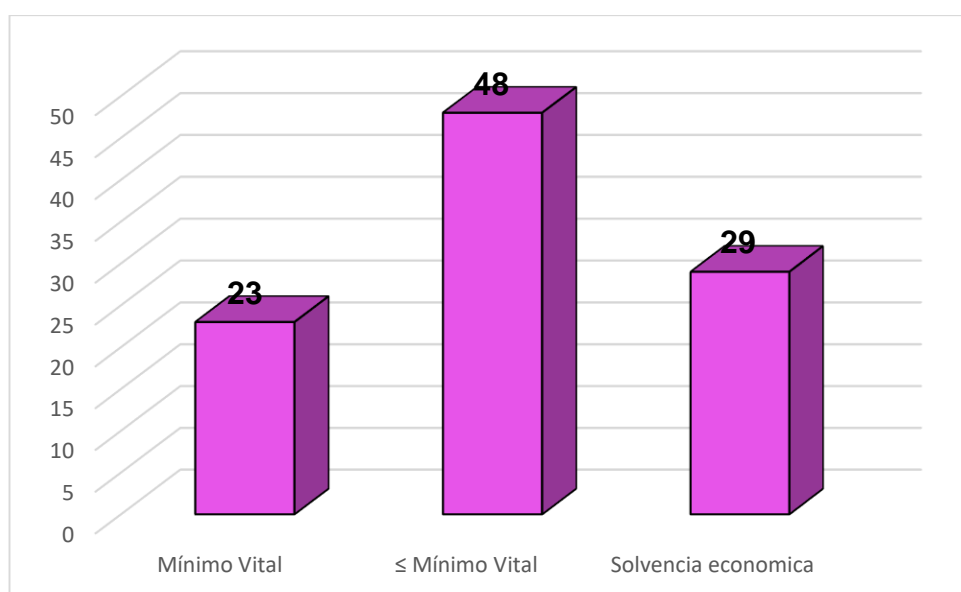
Distribución de la población por ingreso económico

Ingreso económico	f	%
Mínimo Vital	23	23
≤ Mínimo Vital	48	48
Solvencia económica	29	29
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 4

Distribución de la población por ingreso económico



Fuente. Tabla 5

Interpretación:

Tras observar la tabla 5, figura 4 se explica que según el ingreso económico con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con ingresos mayores al mínimo vital, los cuales abarcan un **total** de 48 (48%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia con participantes con un ingreso mínimo vital conformado por un total de 23 (23%) mujeres.

Tabla 6

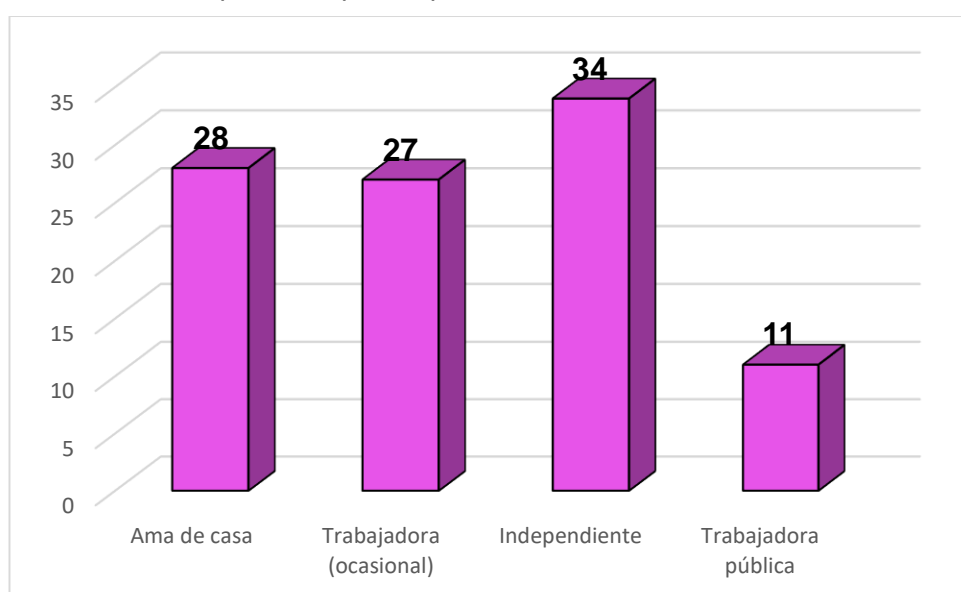
Distribución de la población por ocupación

Ocupación	f	%
Ama de casa	28	28
Trabajadora (ocasional)	27	27
Independiente	34	34
Trabajadora pública	11	11
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 5

Distribución de la población por ocupación



Fuente. Tabla 6

Interpretación:

Tras observar la tabla 6, figura 5 se explica que según su ocupación con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con una ocupación independiente, los cuales abarcan un total de 34 (34%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia de participantes son trabajadores con cargo público conformado por un total de 11 (11%) mujeres.

Tabla 7

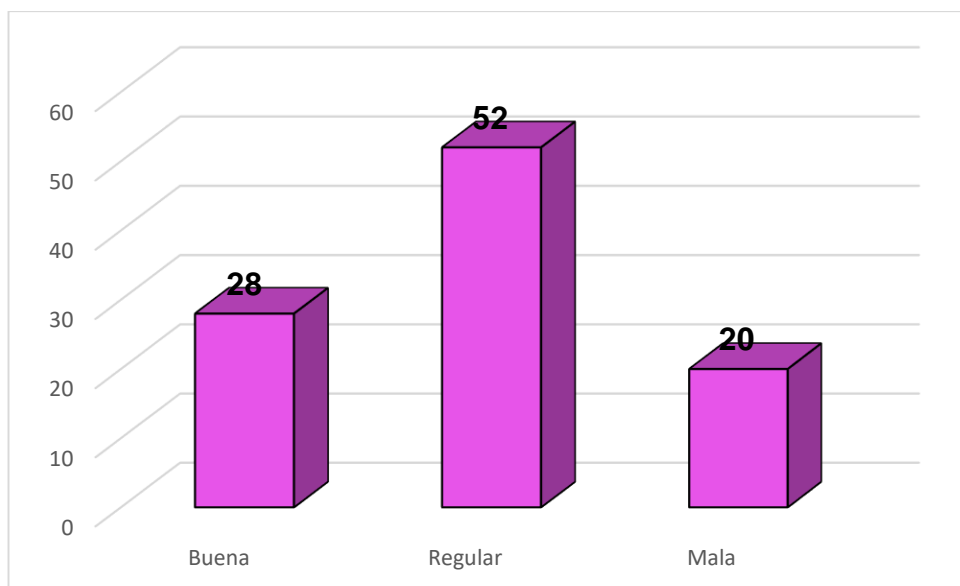
Distribución de la población por el nivel de trato en la relación de pareja

Relación de pareja	f	%
Buena	28	28
Regular	52	52
Mala	20	20
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 6

Distribución de la población por el nivel de trato en la relación de pareja



Fuente. Tabla 7

Interpretación:

Tras observar la tabla 7, figura 6 se explica que según sea el nivel del trato en la relación de pareja con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentran con un nivel regular del trato de pareja, los cuales abarcan un total de 52 (52%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia de participantes están situados en un nivel malo el cual está conformado por un total de 20 (20%) mujeres.

Tabla 8

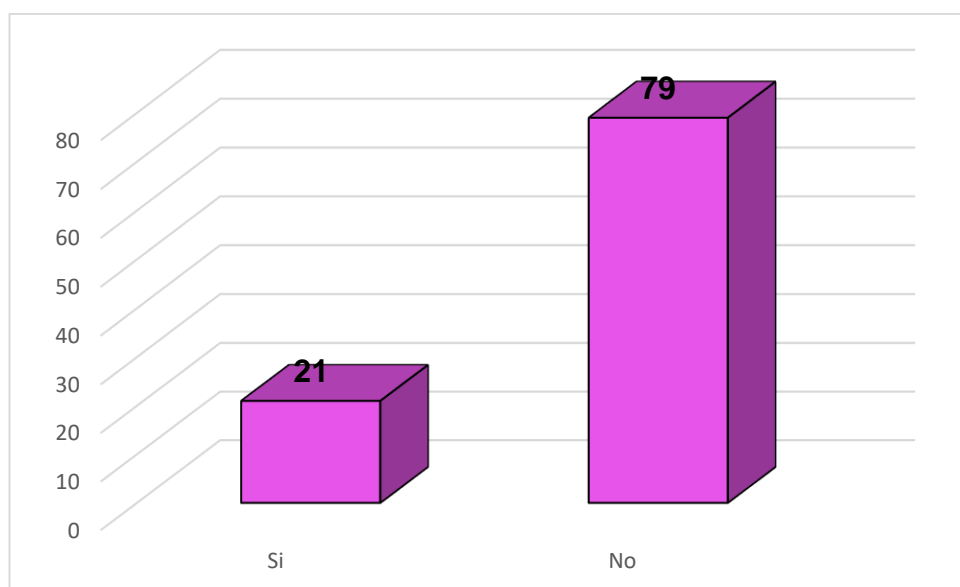
Distribución de la población por consumo de alcohol

Consumo de alcohol	f	%
Si	21	21
No	79	79
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 7

Distribución de la población por consumo de alcohol



Fuente. Tabla 8

Interpretación:

Tras observar la tabla 8, figura 7 se explica que según sea la existencia o no del consumo de alcohol con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría refirieron que no consumen bebidas con contenido de alcohol, los cuales abarcan un total de 79 (79%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia de participantes refieren que si consumieron en ocasiones este tipo de bebidas conformado por un total de 21 (21%) mujeres.

Tabla 9

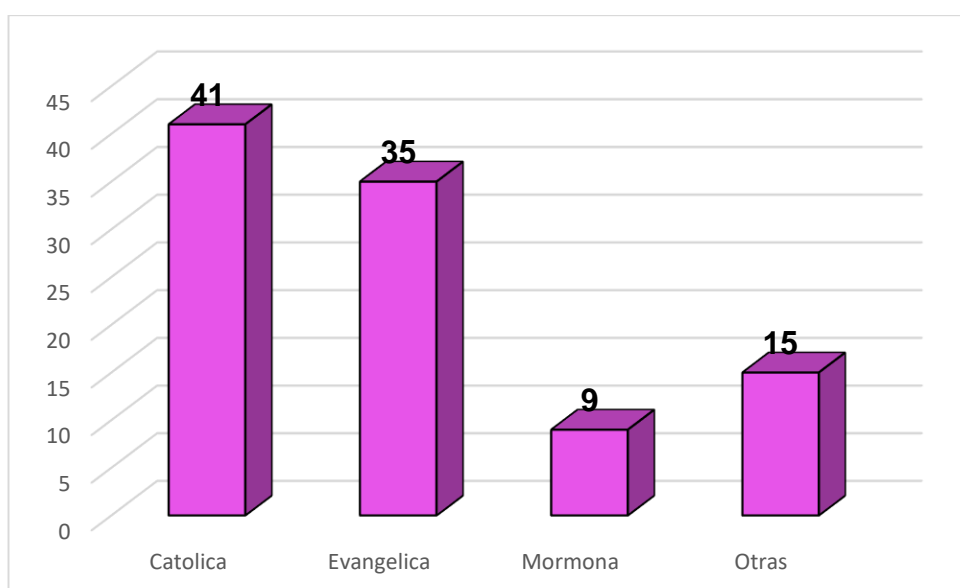
Distribución de la población por la religión que profesa

Religión	f	%
Católica	41	41
Evangélica	35	35
Mormona	9	9
Otras	15	15
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 8

Distribución de la población por la religión que profesa



Fuente. Tabla 9

Interpretación:

Tras observar la tabla 9, figura 8 se explica que según sea la religión que profesa con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encuentra profesando la religión católica, los cuales abarcan un total de 41 (41%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia de participantes profesa la religión mormona el cual está conformado por un total de 9 (9%) mujeres.

Tabla 10

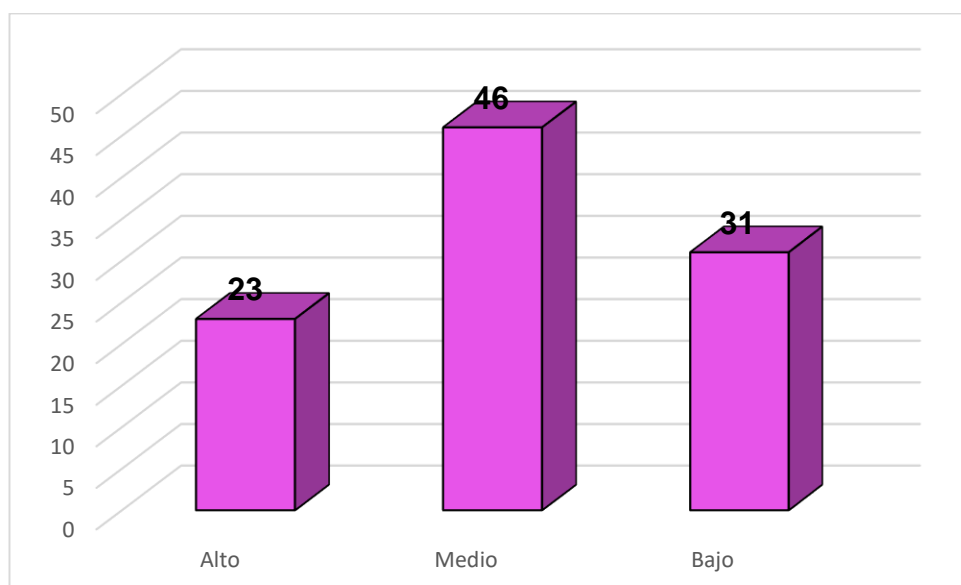
Distribución de la población por el nivel de autoestima

Autoestima	f	%
Alto	23	23
Medio	46	46
Bajo	31	31
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 9

Distribución de la población por el nivel de autoestima



Fuente. Tabla 9

Interpretación:

Tras observar la tabla 10, figura 9 se explica que según sea el nivel de la autoestima con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en niveles medios de autoestima, los cuales abarcan un total de 46 (46%) mujeres, mientras que la población con menor frecuencia de participantes se encontró en un nivel alto de autoestima el cual está conformado por un total de 23 (23%) mujeres.

➤ Niveles de violencia contra la mujer

Tabla 11

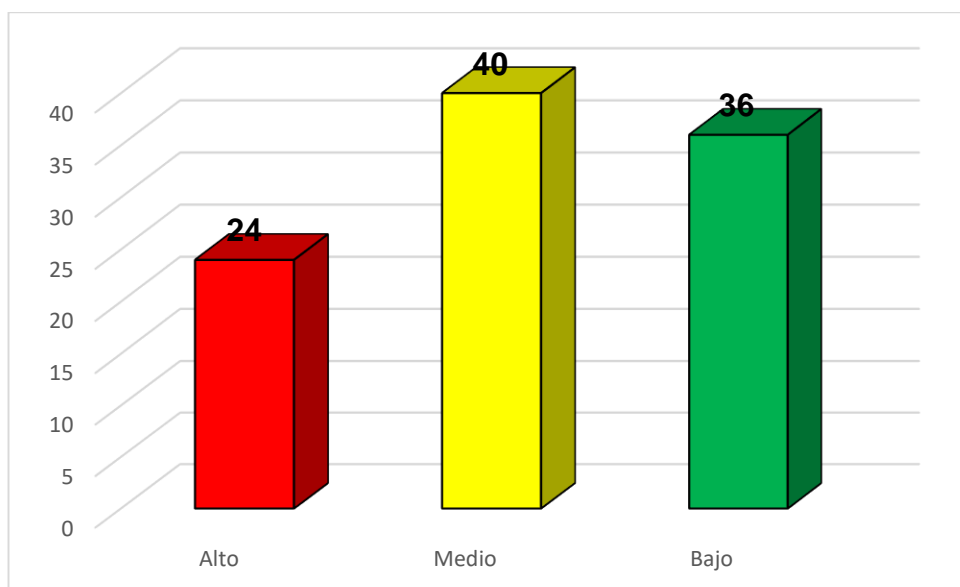
Nivel de la variable violencia contra la mujer

Violencia contra la mujer	f	%
Alto	24	24
Medio	40	40
Bajo	36	36
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 10

Nivel de la variable violencia contra la mujer



Fuente. Tabla 11

Interpretación:

Tras observar la tabla 11, figura 10 se explica que según sea el nivel de la variable violencia contra la mujer con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en niveles medios, los cuales abarcan un total de 40 (40%) mujeres, en las cuales se presentan episodios periódicos de violencia en cada una de sus formas. Mientras que la población con menor frecuencia se encontró en un nivel alto de la violencia contra la mujer el cual está conformado por un total de 24 (24%) mujeres.

Tabla 12

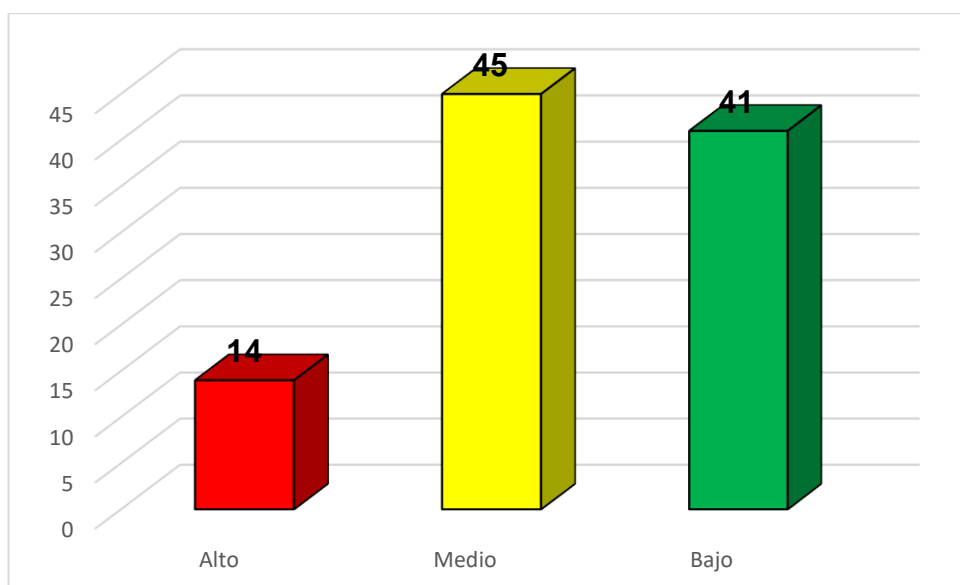
Nivel de la dimensión violencia física

Violencia física	f	%
Alto	14	14
Medio	45	45
Bajo	41	41
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 11

Nivel de la dimensión violencia física



Fuente. Tabla 12

Interpretación:

Tras observar la tabla 12, figura 11 se explica que según sea el nivel de la dimensión violencia física con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en niveles medios, los cuales abarcan un total de 45 (45%) mujeres, en las cuales estas manifestaciones se representan a través de golpes, empujones, patadas y demás acciones que generen un daño corporal a su víctima. Mientras que la población con menor frecuencia se encontró en un nivel alto de la violencia física cual está conformado por un total de 14 (14%) mujeres.

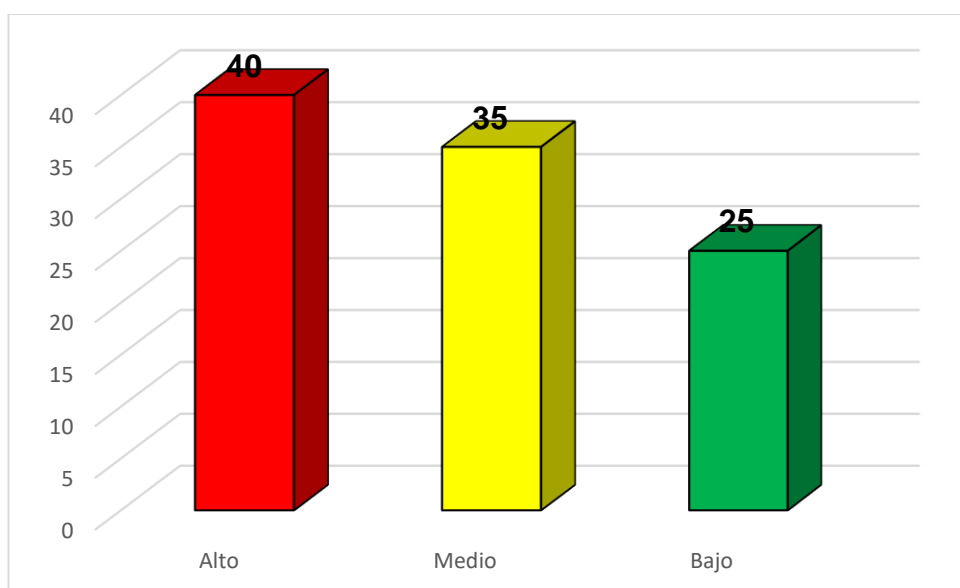
Tabla 13

Nivel de la dimensión violencia psicológica

Violencia psicológica	f	%
Alto	40	40
Medio	35	35
Bajo	25	25
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 5 *Nivel de la dimensión violencia psicológica*



Fuente. Tabla 13

Interpretación:

Tras observar la tabla 13, figura 12 se explica que según sea el nivel de la dimensión violencia psicológica con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en un nivel alto, los cuales abarcan un total de 40 (40%) mujeres, en las cuales estas manifestaciones se representan a través de insultos, gritos desvalorización y comparaciones destructivas dirigidas hacia su víctima. Mientras que la población con menor frecuencia se encontró en un nivel bajo de la violencia psicológica el cual está conformado por un total de 25 (25%) mujeres.

Tabla 14

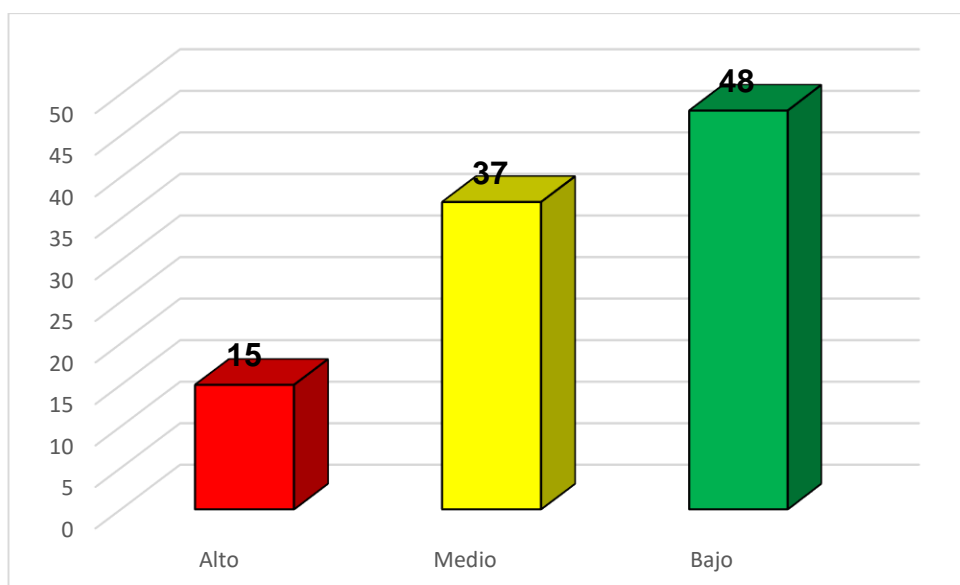
Nivel de la dimensión violencia sexual

Violencia sexual	f	%
Alto	15	15
Medio	37	37
Bajo	48	48
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 12

Nivel de la dimensión violencia sexual



Fuente. Tabla 14

Interpretación:

Tras observar la tabla 14, figura 13 se explica que según sea el nivel de la dimensión violencia sexual con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en un nivel bajo, los cuales abarcan un total de 48 (48%) mujeres, en las cuales estas manifestaciones se representan a través de actos que involucran relaciones sexuales forzadas dirigidas hacia ellas. Mientras que la población con menor frecuencia se encontró en un nivel alto de la violencia sexual el cual está conformado por un total de 15 (15%) mujeres.

Tabla 15

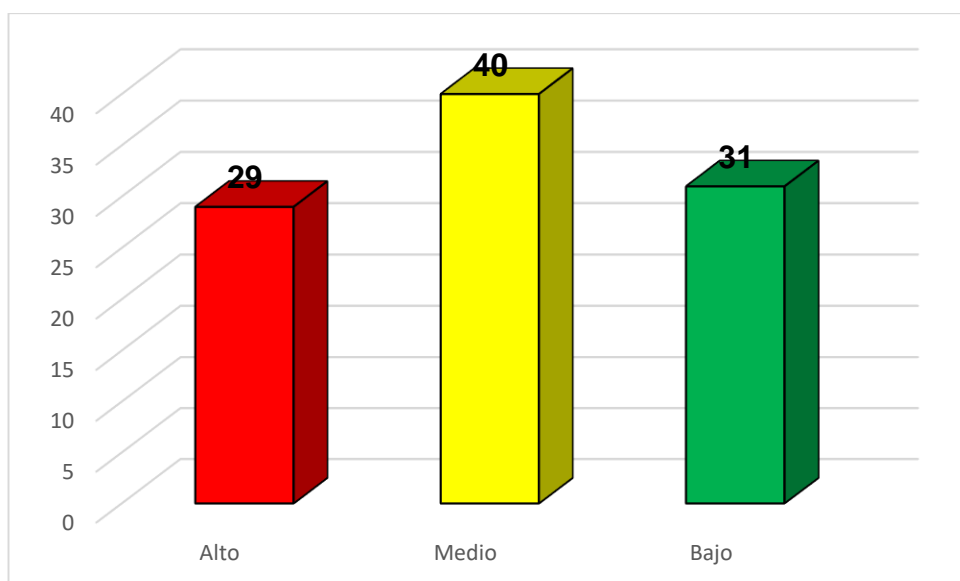
Nivel de la dimensión violencia económica

Violencia económica	f	%
Alto	29	29
Medio	40	40
Bajo	31	31
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Figura 13

Nivel de la dimensión violencia económica



Fuente. Tabla 15

Interpretación:

Tras observar la tabla 15, figura 14 se explica que según sea el nivel de la dimensión violencia económica con mayor participación dentro de una muestra total de 100 mujeres asistentes al centro de salud de salud Aparicio Pomares, en su mayoría se encontró en niveles medios, los cuales abarcan un total de 40 (40%) mujeres, en las cuales estas manifestaciones se representan a través de crear una limitación, control e impedimentos de los recursos económicos o patrimoniales hacia su pareja. Mientras que la población con menor frecuencia se encontró en un nivel alto de la violencia económica el cual está conformado por un total de 29 (29%) mujeres.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

➤ Hipótesis general

Ha: Existe un nivel alto de la violencia contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho: No existe un nivel alto de la violencia contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Tabla 16

Nivel de la variable violencia contra la mujer

Violencia contra la mujer	f	%
Alto	24	24
Medio	40	40
Bajo	36	36
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Interpretación:

Tras observar la tabla se refuta la hipótesis alterna y se confirma la hipótesis nula, entonces se explica que la población participante en mayor proporción está situada en niveles medios de la variable violencia contra la mujer

➤ Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Ha1: Existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ho1: No existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Tabla 17*Nivel de la dimensión violencia física*

Violencia física	f	%
Alto	14	14
Medio	45	45
Bajo	41	41
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer**Interpretación:**

Tras observar la tabla se refuta la hipótesis alterna y se confirma la hipótesis nula, entonces se explica que la población participante en mayor proporción está situada en niveles medios de la dimensión violencia física.

Hipótesis específica 2

Ha2: Existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha2: No existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Tabla 18*Nivel de la dimensión violencia psicológica*

Violencia psicológica	f	%
Alto	40	40
Medio	35	35
Bajo	25	25
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer**Interpretación:**

Tras observar la tabla anterior se refuta la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna, entonces se explica que la población participante al encontrarse en mayor proporción está situada en niveles medios de la dimensión violencia psicológica.

Hipótesis específica 3

Ha3: Existe un nivel alto de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha3: No existe un nivel alto de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Tabla 19

Nivel de la dimensión violencia sexual

Violencia sexual	f	%
Alto	15	15
Medio	37	37
Bajo	48	48
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Interpretación:

Tras observar la tabla se refuta la hipótesis alterna y se confirma la hipótesis nula, entonces se explica que la población participante en mayor proporción está situada en niveles bajos de la dimensión violencia sexual.

Hipótesis específica 4

Ha4: Existe un nivel alto de la dimensión violencia económica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Ha4: No existe un nivel alto de la dimensión violencia económica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025

Tabla 20

Nivel de la dimensión violencia económica

Violencia económica	f	%
Alto	29	29
Medio	40	40
Bajo	31	31
Total	100	100

Fuente. Cuestionario de violencia contra la mujer

Interpretación:

Tras observar la tabla se refuta la hipótesis alterna y se confirma la hipótesis nula, entonces se explica que la población participante en mayor proporción está situada en niveles medios de la dimensión violencia económica.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Durante la ejecución de esta investigación se propuso como objetivo general identificar el nivel de la variable violencia contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025, los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron que se encuentran en niveles medios los cuales abarcan un total de 40 (40%) mujeres. Los hallazgos obtenidos guardan similitud con los reportados por Rodríguez y Gonzales (2022). En su estudio se evidenció que el 75% de las mujeres experimentan violencia física en un nivel bajo, mientras que la violencia psicológica se presenta mayormente en un nivel bajo y en un 24% en nivel medio. Asimismo, el 80% de las participantes señalaron sufrir violencia sexual en un nivel bajo, y respecto a la violencia económica, el 78% la padecen en niveles bajos, el 21% en niveles medios y el 1% en niveles altos. Estos resultados se relacionan con lo planteado por Béjar (2009), quien sostiene que la violencia de género, especialmente aquella que ocurre en el ámbito doméstico, constituye una realidad presente en todas las culturas, países y estratos sociales, y que ha persistido a lo largo de la historia, aunque en la mayoría de los casos se ha mantenido oculta en el espacio privado.

Durante la ejecución de esta investigación se propuso como objetivo específico 1, identificar el nivel de la dimensión violencia física contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025, resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron que se encuentran en niveles medios los cuales abarcan un total de 45 (45%) mujeres. Los resultados obtenidos guardan relación con los hallazgos de Arriola y Frisancho (2022), quienes reportaron que el 73% de las mujeres presentan un nivel leve de violencia de pareja. En cuanto a las dimensiones específicas, se identificó violencia física en un 82%, violencia psicológica en un 74% y violencia sexual en un 76%, todas en niveles leves. Estos datos se vinculan con lo planteado por Plazaola y Pérez (2014), quienes definen la violencia de género como cualquier acto de agresión que ocasiona daños o sufrimientos de tipo físico, sexual o psicológico, incluyendo también las amenazas, la coacción y la

privación arbitraria de la libertad.

Durante la ejecución de esta investigación se propuso como objetivo específico 2, identificar el nivel de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025, resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron que se encuentran en un nivel alto los cuales abarcan un total de 40 (40%) mujeres. Estos resultados encontrados son similares a los obtenidos por Veliz (2020), los resultados obtenidos fueron examinados en función de los objetivos planteados en la investigación, aplicando un nivel de significancia del 5% para establecer la relación entre las variables y reconocer los factores vinculados al Centro de Emergencia Mujer y la violencia contra la mujer. Estos hallazgos se relacionan con lo señalado por Chapi (2012), quien sostiene que las conductas violentas, ya sean emocionales, físicas o simbólicas, generan un alto grado de sufrimiento y ocasionan serios daños en la salud de las mujeres.

Durante la ejecución de esta investigación se propuso como objetivo específico 3, identificar el nivel de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025, resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron que se encuentran en un nivel bajo los cuales abarcan un total de 48 (48%) mujeres. Los hallazgos obtenidos guardan similitud con los reportados por Cori y Espinoza (2023). En el análisis se identificó una correlación de -0.174 entre las variables violencia contra la mujer y autoestima, lo que refleja una relación inversa muy débil y, además, estadísticamente no significativa (sig. = 0.114). Estos resultados se relacionan con lo planteado por Plazaola y Pérez (2014), quienes definen la violencia contra mujeres y niñas como cualquier acto que pueda ocasionar daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico, incluyendo también las amenazas de tales agresiones.

Durante la ejecución de esta investigación se propuso como objetivo específico 3, identificar el nivel de la dimensión violencia económica contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025, resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento fueron que se encuentran en niveles medios los cuales abarcan un total de 40 (40%)

mujeres. Los resultados obtenidos muestran coincidencia con lo reportado por Cori y Espinoza (2023), quienes identificaron que el 36% de las mujeres presentan un nivel alto de violencia de pareja, el cual se vincula directamente con la dependencia económica. Asimismo, se halló una relación inversa muy débil y estadísticamente no significativa ($\text{sig.} = 0.114$). Estos hallazgos se respaldan en lo planteado por Castillo (2016), quien señala que la violencia económica se manifiesta cuando el agresor ejerce control sobre los recursos financieros de la mujer, incluso en casos donde ella es económicamente independiente, mediante acciones u omisiones que buscan limitar o deteriorar sus medios patrimoniales y económicos.

CONCLUSIONES

Se concluye que durante la ejecución del estudio se pudo demostrar la existencia de niveles medios de la violencia contra la mujer, los cuales abarcan un total del 40% de la población, las cuales son manifestación de agresión que sufren las mujeres de manera periódica ante cualquier acción o conducta que les causa muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o económico.

Se concluye que durante la ejecución del estudio se pudo demostrar la existencia de niveles medios de violencia física contra la mujer, los cuales abarcan un total del 45% de la población, se presenta de manera continua en manifestaciones de daño que dejen marcas impregnadas en la piel.

Se concluye que durante la ejecución del estudio se pudo demostrar la existencia de un nivel alto de violencia psicológica contra la mujer, los cuales abarcan un total del 40% de la población, se manifiesta al minar la autoestima de una persona a través de críticas constantes, en infravalorar sus capacidades, insultarla o someterla a otros tipos de abuso verbal; en dañar la relación de una pareja con su descendencia.

Se concluye que durante la ejecución del estudio se pudo demostrar la existencia de un nivel bajo de violencia sexual contra la mujer, los cuales abarcan un total del 48% de la población, la cual se manifiesta mediante la imposición de una pareja a participar en un acto sexual sin su consentimiento, además de tocamientos e insinuaciones indebidas.

Se concluye que durante la ejecución del estudio se pudo demostrar la existencia de niveles medios de violencia económica contra la mujer, los cuales abarcan un total del 40% de la población, la cual se manifiesta en lograr o intentar conseguir la dependencia financiera de otra persona, manteniendo para ello un control total sobre sus recursos financieros, impidiéndole acceder a ellos y prohibiéndole trabajar.

RECOMENDACIONES

➤ **Al centro de salud Aparicio Pomares**

- Se recomienda al centro de salud la implementación y atención frecuente de departamentos psicológicos, los cuales serán beneficiosos para la prevención de la violencia contra la mujer en cada una de sus formas.
- Elaboración y planificación de programas como talleres de prevención en las cuales las asistentes al centro de salud pueden ser capaces de reconocer que son víctimas de violencia.
- Crear conciencia dentro de la población en general de la importancia de tener un mejor clima familiar como fuente de prevención para la violencia contra la mujer.
- Crear alianzas con las municipalidades o gobiernos locales, instituciones públicas o privadas los cuales podrán realizar talleres, ferias, charlas de prevención de la violencia contra de la mujer, como método para prevenir cosas peores como el asesinato o feminicidio.

➤ **A la Universidad de Huánuco**

- Se sugiere a los estudiantes a planear o ejecutar diversas investigaciones de índole experimental y no experimental las cuales serán de mayor beneficio con el fin de incentivar la curiosidad para la investigación, en énfasis en la prevención de la violencia contra la mujer.
- Brindar a los estudiantes las facilidades necesarias para el acceso a diferentes instituciones tanto públicas y privadas, los cuales facilitaran un mejor trabajo, mediante las alianzas estratégicas, promoviendo un acompañamiento emocional durante esta etapa del embarazo y puerperio.

➤ **A los estudiantes de psicología**

- Asumir el compromiso con la visión y misión institucional, promoviendo la investigación como pilar fundamental en la formación profesional.

- Realizar campañas informativas dando a conocer temas como fuente de cambio emocional y patológico para contrarrestar la violencia contra la mujer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, G. (2014). Factores asociados a la violencia: revisión y posibilidades de abordaje. *Revista iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología*, 7(1), 115-124.
- Arredondo, L., Patiño, C., Ochoa, R., Uribe, C., Cardona, J., Mondragón, L. y González, R. (2018). Perfil cognitivo asociado al trastorno por estrés postraumático en víctimas de violencia armada. *Informes Psicológicos*, 10(10), 11-27.
- Arriola S. y Frisancho C. (2022), en su tesis titulada, Violencia de pareja contra las mujeres de Cachimayo, Anta - Cusco - 2022 https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/119428/Arriola_OSC-Frisancho_SCI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Béjar O. (2009). Machismo y violencia contra la mujer. *Investigaciones sociales*, 13(23), 301-322.
- Caqui B. y Flores N. (2023). Violencia contra la mujer y el bienestar psicológico en madres de familia de la institución educativa nuestra señora de las Mercedes, Huánuco, 2022 <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2bb0774f-8553-48c7-b13a-c399996f85fc/content>
- Carlessi, H. y Meza, C. R. (2015). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Business Support Aneth.
- Cartuche C. (2022). Violencia contra las mujeres en los hogares de la comunidad las Lagunas del cantón Saraguro [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25745/1/Claudia Esperanza_CartucheSaca.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25745/1/Claudia_Esperanza_CartucheSaca.pdf)
- CEPAL. (2019) Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-preocupa-lapersistencia-la-violencia-mujeres-ninas-la-region-su-maxima-expresion>

- Chapi, L. (2012). Una revisión psicológica a las teorías de la agresividad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(1), 80-93. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2012/epi121e.pdf>
- Chaux, E. (2003). Agresión reactiva, agresión instrumental y el ciclo de la violencia. *Revista de estudios sociales*, (15), 47-58.
- Cori y Espinoza (2023). Violencia contra la mujer y autoestima en madres de familia del centro poblado de San Pablo de Pillao - Huánuco -2022 <file:///C:/Users/COMPAQ/Downloads/TPS00388C79.pdf>
- Esteban (2018). Tipos de investigación.
- Guedes, A., García C., y Bott, S. (2014). Violencia contra las mujeres en Latinoamérica y el Caribe. *Foreign Affairs Latinoamérica*, 14(1), 41-48.
- Hernández R., y Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- Instituto peruano de economía (2022), Brecha de género y violencia contra la mujer en Huánuco. <https://ipe.org.pe/brecha-de-genero-y-violencia-contra-la-mujer-en-huanuco/>
- Justo M. (2020). Violencia contra las mujeres y justicia de las mujeres en la Amazonía <http://hdl.handle.net/10644/7518>
- MIMP (2020). Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pnc_vfs/estadística/Re_sEstad_Casos_Atendidos_por_el_EIU_9.xlsx
- Organización mundial de la salud (2022). Violencia contra la mujer: género y equidad en la salud. *OPS. Publicación Ocasional 6*.
- Pérez, A., y Rodríguez A. (2024). La violencia contra la mujer, una revisión sistematizada. *Universitas-XXI, Revista de Ciencias Sociales y Humanas*, (40), 139-158.

Plazaola J., y Pérez, R. (2014). Violencia contra la mujer en la pareja y consecuencias en la salud física y psíquica. *Medicina clínica*, 122(12), 461-467.

Rodríguez K. y Gonzales S. (2022), en su tesis titulada Nivel de violencia contra la mujer en el centro poblado de Antacocha – Huancavelica
file:///C:/Users/COMPAQ/Downloads/RODRIGUEZ%20ESTEBAN%20Y%20GONZALES%20HUAMAN%20-%20SECUNDARIA.pdf

Ruiz, Y. (2008). La violencia contra la mujer en la sociedad actual: análisis y propuestas de prevención. *Fòrum de Recerca*, (13), 188-200.

Vasco G., Caicedo, C., Ortega, G., Romero, M. y Reyes, C. (2021). Victimización secundaria y reparación integral en la atención a mujeres víctimas de violencia en Quito. *Veritas & Research*, 3(1), 26-37.
<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/10300/1/Reyes%20CON-016-Victimizaci%c3%b3n%20secundaria.pdf>

Veliz, C. (2020). Factores del centro emergencia mujer que influyen en la violencia contra la mujer en el distrito de Trujillo, año 2019.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46401/Veliz_LC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Albornoz Mamani, G. (2026). *Niveles de violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco-2025* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>General:</p> <p>¿Cuál es el nivel de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar el nivel de la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p>	<p>General:</p> <p>Ha: Existen factores que influyen en la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p> <p>Ho: No existen factores que influyen en la violencia contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p>	<p>TIPO:</p> <p>Básico.</p> <p>ENFOQUE:</p> <p>cuantitativo.</p> <p>NIVEL</p> <p>Descriptivo</p> <p>DISEÑO:</p> <p>No experimental</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>200 mujeres</p> <p>MUESTRA:</p> <p>100 mujeres</p>	<p>TÉCNICA:</p> <p>Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO:</p> <p>Questionario de violencia a la mujer</p>
<p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de</p>	<p>Específicos:</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión violencia psicológica contra la mujer</p>	<p>Específicas:</p> <p>Ha1: Existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p> <p>Ho1: No existe un nivel alto de la dimensión violencia física contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p> <p>Ha2: Existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025</p>		

salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?	que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	Ha2: No existe un nivel alto de la dimensión violencia psicológica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	Muestreo No probabilístico
¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?	Identificar el nivel de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	Ha3: Existe un nivel alto de la dimensión violencia sexual contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	
¿Cuál es el nivel de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025?	Identificar el nivel de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	Ha4: Existe un nivel alto de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	
		Ha4: No existe un nivel alto de la dimensión violencia económica contra la mujer que acuden al centro de salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2025	

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE FACTORES Y VIOLENCIA A LA MUJER

Intervalo de edades

- 15 - 23 años
- 24 - 32 años
- 33 - 41 años
- 42 – 50 años

Grado de instrucción

- Sin instrucción
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

Lugar de procedencia

- Zona rural
- Zona urbana

Ingreso económico

- Mínimo Vital
- ≤ Mínimo Vital
- Solvencia económica

Ocupación

- Ama de casa
- Trabajadora (ocasional)
- Independiente
- Trabajadora pública

Trato en la relación de pareja

- Buena (3)
- Regular (2)

-Mala (1)

Consumo de alcohol

-SI

-NO

Religión

-Católica

-Evangélica

-Mormona

-Otras

II. Cuestionario

Ahora proceda a responder los siguientes enunciados según la escala presentada a continuación 1=Nunca; 2=Alguna vez; 3=Varias veces; 4= Muchas veces; 5=Siempre

	1	2	3	4	5
1. Mi pareja me controla el tiempo y me hace explicarle a dónde voy					
2. Mi pareja intenta evitar que haga cosas que me puedan ayudar a mí misma					
3. Mi pareja se molesta con mis éxitos y mis logros					
4. Mi pareja me culpa de sus propios fracasos					
5. Mi pareja me amenaza con herirme cuando está ebrio					
6. Mi pareja me ha insultado cuando está ebrio					
7. Mi pareja me ha golpeado cuando estaba ebrio					
8. Mi pareja se descontrola cuando estaba ebrio					
9. Mi pareja me tira del pelo					
10. Mi pareja me ha golpeado					
11. Mi pareja me ha empujado con fuerza					

12. Mi pareja me pincha o golpea con objetos punzantes					
13. Mi pareja me insulta delante de otras personas					
14. Mi pareja me ha dicho que soy fea o poco atractiva					
15. Mi pareja amenaza con herirme o apuñalarme					
16. Mi pareja se pone celoso y sospecha de mis amistades					
17. Mi pareja me fuerza físicamente a tener relaciones sexuales					
18. Mi pareja me hace daño cuando tenemos relaciones sexuales					
19. Mi pareja me rechaza cuando quiero tener relaciones sexuales con él					
20. Mi pareja lastima mi pecho y/o genitales					
21. Mi pareja usa el dinero o toma decisiones económicas importantes sin consultarme					
22. Mi pareja se enoja cuando le digo que no alcanza el dinero que me da o el dinero que gano					
23. Mi pareja me chantajea con su dinero					
24. Mi pareja utiliza el dinero para controlarme					
25. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.					
26. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.					
27. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.					
28. Tengo una actitud positiva hacia mí misma.					
29. En general, me inclino a pensar que no soy una fracasada					
30. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa.					
31. En general, me inclino a pensar que soy una fracasada.					
32. Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma.					
33. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.					
34. A veces creo que no soy buena persona.					

ANEXO 3

AUTORIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: autorización para aplicar investigación a usuarias del centro de salud, por efectos de tesis.

Lic. Liliana Huerto Flores
Jefa del servicio de psicología

Presente

Yo, Greysi Albormoz Mamani, identificada con DNI N° 71136248, domiciliada en Calle Alfonso Ugarte U-7, Bachiller en psicología de la Universidad de Huánuco, me dirijo ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que, para mi proyecto de tesis titulado "Factores que influyen en la violencia contra la mujer que acude al centro de salud Aparicio pomares, Huánuco-2025", es necesario realizar la aplicación del test titulado "Cuestionario de factores y violencia a la mujer", las cuales serán realizadas a las mujeres que acuden al centro de salud por tal motivo, me dirijo a usted a fin de solicitarle la respectiva autorización.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a lo solicitado

Huánuco, 29 de mayo de 2025



DNI. 71136248

Greysi Sinfuriana Albormoz Mamani



MINISTERIO DE SA. P.
Dirección Regional de Salud Huánuco -
RED DE SALUD HUÁNUCO -
MICROED HUÁNUCO - APARICIO POMARES

Psic. Liliana Huerto Flores
Jefa del Servicio de Psicología
Recibido
27/05/2025