

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE LAS GESTANTES QUE
PADECEN VIOLENCIA INFRINGIDA POR LA PAREJA
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES COMAS-**

2021



**PRESENTADA POR
SANDRA MANIN VIDAL JORDAN**

**ASESOR
KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2022



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**CARACTERÍSTICAS DE LAS GESTANTES QUE PADECEN
VIOLENCIA INFRINGIDA POR LA PAREJA HOSPITAL NACIONAL
SERGIO E. BERNALES COMAS-2021**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:
SANDRA MANIN VIDAL JORDAN**

**ASESORA:
MG. OBST. KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

LIMA, PERÚ

2022

**CARACTERÍSTICAS DE LAS GESTANTES QUE PADECEN
VIOLENCIA INFRINGIDA POR LA PAREJA HOSPITAL NACIONAL
SERGIO E. BERNALES COMAS-2021**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor: Mg. Obst. Katty Leticia Salcedo Suárez

Miembros del jurado:

Presidente: Dr. Juan Pedro Matzumura Kasano

Vocal: Mg. Obst. Rosana Gomez Raymundo

Secretario: Mg. Obst. Cecilia Barreto Rojas

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la dicha de tener a los padres que me otorgó y por darme la fuerza que necesito a diario para seguir adelante.

A mis padres, Monica y Leoncio, gracias a su continuo esfuerzo y apoyo incondicional durante los años de estudio, hoy puedo estar donde estoy. A la vez seguir creciendo en lo personal y profesional.

A mi esposo, José Alberto, porque siempre me impulsa a seguir adelante a pesar de los obstáculos.

A mis hijos. Gianluca y bebé, son lo más importante en mi vida. Por ustedes decidí subir un escalón más en el ámbito personal y profesional. Siempre serán mi motor y motivo.

AGRADECIMIENTO

A mi universidad, la facultad de Obstetricia y Enfermería, por contar con excelentes docentes y ambientes adecuados para el continuo estudio y aprendizaje de sus alumnos.

A mi asesora, Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez, por su apoyo y orientación durante el tiempo en el desarrollo de mi trabajo de investigación.

A mis docentes, por el conocimiento transmitido durante los años de estudio

ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	6
2.1 Diseño metodológico.....	6
2.2 Población y muestra.....	6
2.3 Criterios de selección	8
2.4 Técnicas de recolección de datos	8
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	10
2.6 Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS.....	12
IV. DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
VII. ANEXOS.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Tipos de violencia infringida por la pareja que padecen las gestantes Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.....	12
Tabla 2.	Características sociodemográficas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.....	13
Tabla 3.	Características personales de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.....	14
Tabla 4.	Características obstétricas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.....	15
Tabla 5.	Características del cónyuge de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.....	16

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021. **Método:** Estudio no experimental, transversal, prospectivo y descriptivo, que se realizó en una muestra de 73 gestantes con violencia infringida por la pareja. Se aplicó un cuestionario de características, mediante la técnica de la encuesta. Se estimaron frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** El 61,7% de las gestantes padecía violencia psicológica, 31,5% violencia física y 6,8% violencia sexual. Respecto a las características sociodemográficas, el 53,4% tenían de 18 a 29 años, 65,8% tenía estudios secundarios, 76,7% era conviviente y 61,6% era ama de casa. Referente a las características personales, el 26,1% tenía antecedente de violencia, 16,4% consumía alcohol y 43,8% sí planificó su embarazo. En cuanto a las características obstétricas, el 63% de las gestantes que padecieron violencia eran multigestas, 38,4% era primípara, 79,5% tenía antecedente de aborto, 58,9% inició la atención prenatal antes de las 14 semanas y 67,1% se encontraba en el tercer trimestre. Respecto a las características del cónyuge, 54,8% tenían pareja con instrucción secundaria, 54,8% refirió que la pareja consumía alcohol y 39,7% señaló que la pareja era celosa. **Conclusiones:** Existen características sociodemográficas, personales y obstétricas,

así como características vinculadas al cónyuge muy frecuentes en las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja.

Palabras claves: violencia contra la mujer, mujer embarazada, violencia de Género.

ABSTRACT

Objective: To determine the characteristics of pregnant women suffering from intimate partner violence at the Sergio E. Bernales Comas National Hospital - 2021. **Method:** Non-experimental, cross-sectional, prospective, and descriptive study, which was carried out in a sample of 73 pregnant women with intimate partner violence. A questionnaire of characteristics was applied using the survey technique. Absolute and relative frequencies were estimated. **Results:** 61.7% of the pregnant women suffered psychological violence, 31.5% physical violence and 6.8% sexual violence. Regarding sociodemographic characteristics, 53.4% were between 18 and 29 years of age, 65.8% had secondary education, 76.7% were cohabitants and 61.6% were housewives. Regarding personal characteristics, 26.1% had a history of violence, 16.4% consumed alcohol and 43.8% planned their pregnancy. Regarding obstetric characteristics, 63% of the pregnant women who experienced violence were multigestational, 38.4% were primiparous, 79.5% had a history of abortion, 58.9% started prenatal care before 14 weeks and 67.1% were in the third trimester. Regarding the characteristics of the spouse, 54.8% had a partner with secondary education, 54.8% referred that the partner consumed alcohol and 39.7% indicated that the partner was jealous. **Conclusions:** There are very frequent sociodemographic, personal, and obstetric spouse-related characteristics in pregnant women who suffer partner-inflicted violence.

Key words: violence against women, pregnant women, gender-based violence

I. INTRODUCCIÓN

La violencia contra la mujer es todo acto perpetrado por la pareja que puede ocasionar daños significativos en la esfera de desarrollo físico, psicológico o sexual de ella, que puede presentar en el campo público o privado¹. Es considerada un problema de salud pública, pero que puede presentarse en mayor frecuencia y gravedad en condiciones especiales, como la gestación².

Al respecto, la evidencia muestra que en el embarazo los episodios de violencia pueden asociarse a consecuencias negativas tanto para la madre como para su futuro hijo³. A nivel mundial, de acuerdo con lo estimado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor del 35% de mujeres había padecido algún episodio de violencia física o sexual por parte de la pareja⁴. En este grupo, entre el 1 y 28% lo sufrieron durante la gestación⁵. En un estudio realizado en Etiopía en el 2020 se encontró que 13,9% de las gestantes tenían más de 35 años, el 79,9% eran amas de casa⁶, el 26,5% tenían instrucción básica. Así mismo el 8,8% consumía alcohol y el 18,7% también lo hacía.

En América Latina, se realizó una revisión de evidencia de distintos países de la región y se determinó que la prevalencia de violencia contra la mujer oscilaba entre 7,6 y 58,6% según la ciudad⁷. Mientras que, durante la gestación los casos de violencia se encontraban entre 13 y 44%⁸. En un estudio realizado en Brasil se describió que 75,2% tenía más de 20 años, 85,8% tenía pareja, 10,3% consumía alcohol, 38,2% era primigesta, 8,5% tenía antecedente de violencia y 16,1% no planificó su embarazo⁹.

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2019, 57,7% de mujeres había sufrido violencia alguna vez en su vida, siendo la más frecuente la psicológica (52,8%), seguida de la física (29,5%) y sexual (7,1%)¹⁰. Asimismo, según el Observatorio de Violencia del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), del 2009 al 2017 se denunciaron alrededor de 14 000 casos de violencia contra la mujer durante el embarazo¹¹. Un estudio que se desarrolló en Lambayeque demostró que la prevalencia de violencia en el embarazo fue 50,8%. Además, 24% de las gestantes que fueron violentadas por su pareja tenían entre 25 y 29 años, 18,8% estudiaron hasta la primaria, 18,4% tenía una pareja que consumía alcohol y 72% tuvo antecedente de violencia¹².

El Hospital Nacional Sergio E. Bernales es una institución prestadora de servicios de salud que atiende a mujeres embarazadas con perfil de vulnerabilidad social que pueden estar expuestas a distintos problemas, como la violencia. El último estudio que exploró la violencia en gestantes se desarrolló el 2012, en el que se determinó una prevalencia de violencia de 42%, y que la más frecuente fue la de tipo psicológica con un 28,4%, luego la física con un 17,6% y sexual con un 0,7%¹³.

La importancia del estudio radica en que los hallazgos estadísticos podrían ser de sustento para generar intervenciones preventivas intramurales educativas orientadas a mujeres con un perfil vulnerable, incluyendo a su pareja y su familia. Además, al generar esta evidencia se podría fomentar y fortalecer el trabajo articulado y multidisciplinario con los profesionales de trabajo social y psicología. De otro lado, el estudio podría contribuir al reconocimiento de mujeres con mayor riesgo de padecer violencia infringida por la pareja, en un periodo sensible como la gestación.

Dado el contexto expuesto sobre este problema, se describen diversos estudios a nivel internacional para comprender esta problemática, como el de Oche OM, et al.¹⁴ en el 2020, en Nigeria, quienes encontraron que 62,7% experimentaron violencia física, 53,5% violencia psicológica, 48,5% violencia económica y 57,3% violencia sexual. Además, 59,4% de las gestantes con violencia tenían entre 18 y 29 años, 40,5% entre 30 y 35 años; 73,4% era multípara y 10,1% consumía alcohol. De otra parte, 51,8% de las parejas consumían alcohol y 94,9% eran celosos.

Azene ZN, et al.¹⁵ en el 2019, en Etiopia, observaron que 40,4% de las gestantes no tenían instrucción, 44% eran amas de casa, 43,4% era primigesta, 45,8% era nulípara y 54,2% era multípara, 39,2% inició su atención prenatal antes de las 14 semanas y 82,1% sí planificó su embarazo. Además, se demostró que 43,4% de las parejas no tenían instrucción y 62,4% de las parejas consumían alcohol.

En el contexto nacional, se han desarrollado estudios previos, como el de Gaitan K, Rojas G.¹⁶ en el 2020, en Lima, quienes encontraron que 12,5% de gestantes que experimentaron violencia tenían de 35 a más años, 5,3% instrucción secundaria, 75% era conviviente y 8,3% casada, 71,5% ama de casa y 13,2% era estudiante, 81,3% no planificó su embarazo, 41,7% era primigesta y 84% cursaba el tercer trimestre, 34% padeció violencia sexual, 74,3% psicológica y 54,2% física.

Los hallazgos estadísticos de este estudio pueden ser de sustento para generar intervenciones preventivas intramurales educativas orientadas a mujeres con un perfil vulnerable, incluyendo a su pareja y su familia. Además, al generar esta evidencia se puede fomentar y fortalecer el trabajo articulado y multidisciplinario con los profesionales de trabajo social y psicología.

De otro lado, el estudio será de utilidad para posteriores investigaciones que se realicen sobre esta línea de investigación, dado que representa un aporte teórico y estadístico actual. Asimismo, los datos podrán contribuir al reconocimiento de mujeres con mayor riesgo de padecer violencia infringida por la pareja, en un periodo sensible como la gestación.

Por todo lo anteriormente expuesto se creyó conveniente formular el siguiente problema de investigación ¿Cuáles son las características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas junio-2021?

A partir de dicho planteamiento, y reconociendo que la violencia es un problema ampliamente extendido, se propuso el objetivo general de determinar las características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas junio-2021. En tanto los objetivos específicos fueron identificar los tipos de violencia infringida por la pareja que padecen las gestantes, describir las características sociodemográficas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja, describir las características personales de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja, describir las características obstétricas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja e identificar las características del cónyuge de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño metodológico

Estudio no experimental, descriptivo transversal y prospectivo.

2.2 Población y muestra

2.2.1. Población

Estuvo conformada por 320 gestantes que fueron atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el mes junio del 2021, de las cuales, 90 experimentaron violencia en el embarazo. Estimación que se basó en reportes estadísticos del Hospital.

2.2.2. Muestra

El cálculo del tamaño de la muestra se realizó con la fórmula específica para estimar una proporción de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Número total de la población	90
Nivel de confianza (Z)	1.96
Precisión (d)	0.05
Proporción aproximada con fenómeno (p)	0.5
Proporción aproximada sin fenómeno (q)	0.5

Reemplazando los valores:

$$\frac{90 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (90 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$\frac{86.436}{0.2225 + 0.9604}$$

$$\frac{86.436}{1.182}$$

$$n = 73.1$$

La muestra se conformó por 73 gestantes que experimentaron violencia en el embarazo y que cumplieron con los criterios de selección. La muestra se seleccionó bajo un muestreo no probabilístico por conveniencia.

La unidad de análisis fue una gestante que experimentó violencia durante el embarazo y que fue atendida en el Servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el mes de junio del 2021.

2.3 Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Gestante que experimentó violencia física, psicológica o sexual durante el embarazo.
- Gestante cuya edad haya sido de 18 años a más.
- Gestante que aceptó participar voluntariamente previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Gestante que tuvo diagnóstico de alguna complicación obstétrica.
- Gestante que presentó un estado de salud que imposibilitó responder al cuestionario.
- Gestante que presentó un cuestionario incompleto o con información que no fue legible.

2.4 Técnicas de recolección de datos

Técnica

Se empleó la técnica de la encuesta estructurada, dirigida a fuentes primarias, quienes para fines del estudio fueron las gestantes que cumplieron los criterios de selección.

Instrumento

Cuestionario sobre características (Anexo 2)

Se elaboró un cuestionario estructurado ad hoc, que estuvo conformado por ítems con opciones de respuesta dicotómicas y politómicas, y que presentó una distribución que se detalla a continuación:

Parte I: Tipo de violencia	(1 ítems)
Parte II: Características sociodemográficas	(4 ítems)
Parte III: Características personales	(3 ítems)
Parte IV: Características obstétricas	(5 ítems)
Parte V: Características del cónyuge	(3 ítems)

El instrumento fue validado en contenido mediante el juicio de 3 expertos, quienes opinaron de forma favorable acerca de la claridad, relevancia y pertinencia de los ítems propuestos. Demostrando concordancia en la evaluación.

Plan de recolección de datos: El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, con dicha aprobación se solicitó la autorización al Hospital Nacional Sergio E. Bernales para su ejecución. Con la aprobación se coordinó con las obstetras responsables del servicio de obstetricia para aplicar el instrumento de recolección de datos, respetando todas las medidas de bioseguridad. Se identificó a las gestantes y se les invitó a participar en el estudio, aquellas que aceptaron en forma voluntaria, recibieron el documento legal Consentimiento Informado, que fue leído y firmado para contar con su participación voluntaria de manera formal. Además, se aseguró un espacio para garantizar la confidencialidad de su participación. A continuación,

se hizo entrega del cuestionario que tuvo una duración de resolución de 30 minutos aproximadamente, aplicándolo a 6 mujeres a diario, aproximadamente, debido a la cantidad de mujeres que disponía el propio servicio. Al término del proceso se realizó una revisión de los contenidos para verificar que la información esté completa, y finalmente se codificó y archivó en un folder que aseguró la confidencialidad.

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

La información se digitó en una matriz de datos elaborada en el programa Microsoft Excel 2016, la cual estuvo debidamente codificada para su análisis. El procesamiento estadístico de los datos se efectuó con el software estadístico IBM-SPSS versión 25, con el cual se realizó estadística descriptiva para las variables cualitativas, es decir, se estimaron frecuencias absolutas (F) y relativa (%), y se distribuyeron en tablas univariadas.

2.6 Aspectos éticos

El estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Obstetricia y Enfermería; y, del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Asimismo, cabe precisar que se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki, los cuales se detallan a continuación:

- Principio de beneficencia, se respetó porque cada caso identificado de gestante con violencia se informó a la obstetra responsable para que brinde el manejo integral.
- Principio de no maleficencia, dado que la ejecución del estudio no representó daños físicos ni mentales para las mujeres, ni se vulneró sus derechos.
- Principio de autonomía, porque se respetó la participación voluntaria y se empleó el documento legal Consentimiento Informado.
- Principio de justifica, porque se respetó la confidencialidad de la información en todo el proceso investigativo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Tipos de violencia infringida por la pareja que padecen las gestantes

Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021

Tipos de violencia	N°	%
Física	23	31,5
Psicológica	45	61,7
Sexual	5	6,8
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración propia

En la **tabla 1** se observa que 61,7% de las gestantes padecen violencia psicológica infringida por la pareja, además, 31,5% presenta violencia física y 6,8% violencia sexual.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021

Características sociodemográficas	N°	%
Edad		
18 a 29 años	39	53,4
30 a 35 años	34	46,6
Nivel de instrucción		
Sin instrucción	1	1,4
Primaria	3	4,1
Secundaria	48	65,8
Superior técnico	9	12,3
Superior universitario	12	16,4
Estado civil		
Soltera	2	2,7
Casada	15	20,5
Conviviente	56	76,7
Ocupación		
Ama de casa	45	61,6
Estudiante	4	5,5
Empleada	24	32,9
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración propia

En la **tabla 2** se aprecia que 53,4% de las gestantes que padecieron violencia infringida por la pareja tenían de 18 a 29 años y 46,6% de 30 a 35 años. Respecto al nivel de instrucción, 65,8% tenía estudio de nivel secundario y 1,4% no tenía instrucción. Además, referente al estado civil, 76,7% era conviviente y 2,7% era soltera. Por último, en cuanto a la ocupación, 61,6% era ama de casa y 5,5% era estudiante.

Tabla 3. Características personales de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021

Características personales	N°	%
Antecedente de violencia		
Si	19	26,1
No	54	73,9
Consumo de alcohol		
Si	12	16,4
No	61	83,6
Planificación del embarazo		
Si	32	43,8
No	41	56,2
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración propia

En la **tabla 3** se observa que 26,1% de las gestantes que padecía violencia infringida por la pareja tenía antecedente de este problema, además, respecto al consumo de alcohol, 16,4% refirió que sí consumía esta bebida; y finalmente, 43,8% indicó que sí había planificado el embarazo actual.

Tabla 4. Características obstétricas de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021

Características obstétricas	N°	%
Gravidez		
Primigesta	27	37,0
Multigesta	46	63,0
Paridad		
Nulípara	22	30,1
Primípara	28	38,4
Múltipara	23	31,5
Antecedente de aborto		
Si	15	20,5
No	58	79,5
Inicio de la APN		
< 14 semanas	43	58,9
≥ 14 semanas	30	41,1
Edad gestacional		
I trimestre	4	5,5
II trimestre	20	27,4
III trimestre	49	67,1
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración propia

En la **tabla 4** se muestra que 63% de las gestantes que padecieron violencia eran multigestas y 37% era primigesta, además, en cuanto a la paridad, 38,4% era primípara y 30,1% era nulípara. De otro lado, 79,5% tenía antecedente de aborto. Respecto al inicio de la atención prenatal, 58,9% lo realizó antes de las 14 semanas y, 67,1% se encontraba en el tercer trimestre de embarazo y 5,5% en el primer trimestre.

Tabla 5. Características del cónyuge de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas-2021.

Características del cónyuge	N°	%
Nivel de instrucción		
Sin instrucción	0	0
Primaria	18	24,7
Secundaria	40	54,8
Superior técnico	5	6,8
Superior universitario	10	13,7
Consumo de alcohol		
Si	40	54,8
No	33	45,2
Celoso		
Si	29	39,7
No	44	60,3
TOTAL	73	100

Fuente: Elaboración propia

En la **tabla 5** se aprecia que 54,8% de las mujeres que padecieron violencia refirieron que sus parejas tenían instrucción secundaria y 13,7% indicó que tenían estudios universitarios. Además, 54,8% refirió que la pareja consumía alcohol y 39,7% señaló que su pareja era celoso.

IV. DISCUSIÓN

Respecto a los tipos de violencia el estudio determinó que 61,7% de las gestantes padecen violencia psicológica infringida por la pareja, 31,5%, violencia física y 6,8%, violencia sexual. Estos datos fueron diferentes a los del estudio de Oche OM, et al.¹⁴, quienes encontraron que 62,7% de embarazadas experimentaron violencia física y 53,5% violencia psicológica. En ese mismo sentido, Gaitan K, Rojas G.¹⁶, demostraron que 34% de gestantes padecieron violencia sexual, 74,3% psicológica y 54,2% física. Datos inferiores fueron hallados en los estudios de Almeida FS, et al.,¹⁷ en el que 21,9% de gestantes tuvo violencia física, 43,2% psicológica y 19,6% sexual, así como en el de Salas A.¹⁸ en el que 21,3% de embarazadas padeció violencia física y 36% violencia psicológica.

Las características sociodemográficas de las gestantes con violencia infringida por la pareja, evidenció que 53,4% de las gestantes tenían de 18 a 29 años y 46,6% de 30 a 35 años. Al respecto, Oche OM, et al.¹⁴, muestran hallazgos parecidos donde el 59,4% de las gestantes tenían entre 18 y 29 años, y 40,5% entre 30 y 35 años. Del mismo modo, Almeida FS, et al.¹⁷, estimaron un valor similar, con un 48,6% de embarazadas que tenía de 30 a 35 años.

Respecto a la instrucción, se reportó que 65,8% de gestantes tuvo instrucción secundaria, 4,1% primaria, 1,4% no tuvo instrucción y 16,4% tenía estudios universitarios, datos que fueron menores a lo estimado por Azene ZN, et al.¹⁵, puesto que 40,4% de las gestantes no tenían instrucción; así como lo hallado en el estudio de Salas A.¹⁸, en el que 13,3% estudió hasta primaria y Gaitan K, Rojas G.¹⁶, también informaron un valor menor, con un 5,3% con instrucción secundaria.

Referente al estado civil, se demostró que el 76,7% de gestantes era conviviente, 20,5% era casada y 2,7% era soltera. Al comparar con el estudio de Almeida FS, et al.¹⁷, y de Choque F, Quispe Y.¹⁹, se muestran datos menores respecto al estado de civil casada, ya que reportaron un 58,4 y 15,4%, respectivamente. Del mismo modo, en la investigación de Salas A.¹⁸, se informó que 65,3% era conviviente y 9,3% casada. De otro lado, un valor semejante se reportó en la investigación de Gaitan K, Rojas G.¹⁶, con un 75% de gestantes que eran convivientes.

En relación a la ocupación, el estudio reportó que 61,6% de gestantes era ama de casa, 32,9% era empleada y 5,5% era estudiante. Sobre esta información, estudios como el Gaitan K, Rojas G.¹⁶, y el de Salas A.¹⁸, mostraron datos semejantes, ya que 71,5 y 6,7% de gestantes con violencia eran amas de casa o estudiantes, respectivamente. Caso contrario se evidenció con el estudio de Azene ZN, et al.¹⁵, puesto que las amas de casa se presentaron en menor proporción, con un 44%.

Las características personales de las gestantes con violencia infringida por la pareja, en relación al antecedente de violencia, se reportó que 73,9% de gestantes no tuvieron

este antecedente; en tanto, el 26,1% sí lo tuvo. Contrariamente a estos valores, diversos estudios muestran datos que reflejan una mayor proporción de violencia previa, como el de Yohannes K, et al.²⁰ y el de Peña W.²¹, que evidencia un 84,4% y 40,6% de embarazadas con antecedente de violencia.

Respecto al consumo de alcohol, la investigación encontró que 83,6% no consume alcohol, mientras que, 16,4% sí lo hace. Este dato es una característica poco común, que se asemeja a lo informado en el estudio de Oche OM, et al.¹⁴, ya que 10,1% de gestantes consumía alcohol. Sin embargo, Yohannes K, Abet al.²⁰, y Lencha B, et al.²², reportaron un hallazgo mayor, con un 35,2 y 21,8% de gestantes que consumía alcohol.

Sobre la planificación del embarazo, en los hallazgos se demuestra que 56,2% de gestantes no planificaron su embarazo, mientras que, 43,8% sí lo hizo. Estos datos no se encuentran en correspondencia con diversos estudios, como el de Azene ZN, et al.¹⁵, en el 82,1% de mujeres sí planificó su embarazo; asimismo, en las investigaciones de Gaitan K, Rojas G.¹⁶, y Salas A.¹⁸, se informó que 81,3 y 80% también planificaron su embarazo, respectivamente.

En las características obstétricas de las gestantes con violencia infringida por la pareja. Referente a la gravidez, se encontró que 63% de gestantes con violencia eran multigestas, en tanto que, 37% era primigesta. Sobre estos datos, estudios estimaron valores mayores, como el de Azene ZN, et al.¹⁵, en el que 43,4% eran primigestas; y como el de Gaitan K, Rojas G.¹⁶, en el que 41,7% también eran primigrávidas.

En la paridad, el resultado hallado fue que 38,4% de gestantes eran primíparas, 31,5% era múltipara y 30,1% era nulípara. Al respecto, Salas A.¹⁸, muestra hallazgos semejantes, dado que 38,7% de gestantes eran primíparas. Sin embargo, diversos estudios informan resultados diferentes, como el de Oche OM, et al.¹⁴, con un 73,4% de gestantes múltiparas; el de Azene ZN, et al.¹⁵, con un 45,8% que eran nulíparas; y, el de Choque F, Quispe Y.¹⁹, con un 42,7% que eran múltiparas.

Sobre el antecedente de aborto, se observó que 7,5% de gestantes no tenía el antecedente de aborto; mientras que, el 20,5% sí tenía este antecedente clínico, dato similar a lo encontrado en la investigación de Lencha B, et al.²², en la que 24% de embarazadas tenía al menos un aborto previo.

Respecto al inicio de la APN, el 58,9% de las gestantes inició su atención prenatal precozmente, es decir, antes de las 14 semanas; y, 41,1% la inició posterior a las 14 semanas. Contrariamente, Azene ZN, et al.¹⁵, muestran un dato menor, con un 39,2% de gestantes que inició su atención prenatal antes de las 14 semanas.

Referente a la edad gestacional, se demostró que 67,1% de gestantes se encontraba en el tercer trimestre de embarazo, 27,4% en el segundo trimestre y 5,5% en el primero. Al respecto, Gaitan K, Rojas G.¹⁶, evidencian que las gestantes del tercer trimestre se encontraban en una mayor proporción con un 84%.

Las características del cónyuge de las gestantes con violencia infringida por la pareja. En relación a su nivel de instrucción, se encontró que 54,8% tenía estudios de nivel secundaria, 13,7% estudios universitarios, 24,7% estudios de nivel primaria y 6,8% estudios técnicos. Estos datos se asemejaron a lo hallado por Yohannes K, et al.²⁰, quienes refirieron que 27,4% de las parejas tenía instrucción primaria. Por el contrario, estudios como el de Azene ZN, et al.¹⁵, y de Hernández L.²³, estimaron valores superiores, con un 43,4% de parejas que no tenían instrucción y 41,2% que tenía instrucción de nivel primario, respectivamente.

Respecto al consumo de alcohol, se reportó que 54,8% de las parejas consumía alcohol, en tanto que, el 45,2% no lo hacía. Importante es mencionar las investigaciones como las de Yohannes K, et al.²⁰, y Hernández L.²³, que reportan resultados menores como un 22,7 y 12,5% de parejas que consumía alcohol. Sin embargo, se asemeja a lo estimado por Azene ZN, et al.¹⁵, puesto que informaron que 62,4% de las parejas tomaban esta bebida etílica.

Referente a los celos de la pareja, muestra que el 60,3% de las parejas no eran celosas y 39,7% sí mostraban celos. Sobre esta información, en el estudio de Oche OM, et al.¹⁵, obtuvo un resultado superior, con un 94,9% de parejas que mostraban celos a las gestantes.

V. CONCLUSIONES

- Referente a los tipos de violencia infringida por la pareja que padecen las gestantes, la mayoría presentó agresiones de tipo psicológico, seguido del tipo físico y sexual.
- Respecto a las características sociodemográficas, las gestantes eran jóvenes, tenían estudios de nivel secundaria, estado civil conviviente y amas de casa.
- En referencia a las características personales, las gestantes no tenían antecedente de violencia, no consumían alcohol y sí habían planificado su embarazo actual.
- En cuanto a las características obstétricas, las gestantes eran primigestas, primíparas, sin antecedente de aborto, y con inicio precoz de su atención prenatal, y se encontraban en el tercer trimestre de gestación.
- Respecto a las características del cónyuge de las gestantes, presentaron el nivel de instrucción secundaria, con consumo de alcohol y no eran celosos.

VI. RECOMENDACIONES

A los obstetras del Hospital Sergio E. Bernales:

- Conformar un equipo interdisciplinario para la detección y atención oportuna de los casos de violencia identificados en la institución, a fin de brindar una atención integral con un enfoque familiar que se realice de manera sostenida en el tiempo.
- Implementar un sistema de registro digital con información general y específico, con el propósito de realizar un seguimiento y monitoreo continuo presencial o remoto que permita conocer el estado real de las gestantes, principalmente de las jóvenes y amas de casa.
- Fortalecer la articulación de la atención de los casos de violencia con los profesionales de psicología y servicio social, para poder realizar una orientación legal, y en salud mental para atenuar las repercusiones de la violencia a nivel personal, familiar y social.
- Durante el control prenatal, asegurar la continuidad de la asistencia del servicio para realizar una atención con enfoque de riesgo e interdisciplinario para la valoración del perfil clínico de las gestantes, con el propósito de reducir el riesgo

de complicaciones maternas y perinatales, debido a la severidad y frecuencia de los episodios de violencia.

- Integrar a las parejas de las gestantes en las intervenciones educativas orientadas a la prevención e identificación oportuna de casos de violencia de género, a fin de sensibilizar al varón acerca de su rol e importancia en la relación de pareja y de aquellos desencadenantes de la violencia, como el alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Violencia contra la mujer. 2021 [citado 15 de marzo del 2021]. Disponible de: <https://bit.ly/38E5L0y>
2. Risco O, Kerche M, Grieger I, Lima A, Nogueira D, Contieri B, et al. Violence against women during pregnancy and postpartum period: a mixed methods study protocol [Internet]. *BMJ Open*. 2020 [citado 15 de marzo del 2021]; 10: e037522. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580047/>
3. Doi S, Fujiwara T, Isumi A. Development of the Intimate Partner Violence During Pregnancy Instrument (IPVPI) [Internet]. *Front. Public Health*. 2019 [citado 16 de marzo del 2021]; 7: 43. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6437061/>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Violencia contra la mujer. Datos y cifras. 2021 [citado 15 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
5. World Health Organization. Responding to intimate partner violence and sexual violence against women: who clinical and policy guidelines [Internet]. Geneva: WHO; 2013. [citado 11 de marzo del 2021]. Disponible de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85240/9789241548595_eng.pdf

6. Ashenafi W, Mengistie B, Egata G, Berhane Y. Prevalence and associated factors of intimate partner violence during pregnancy in Eastern Ethiopia [Internet]. *Int J Womens Health*. 2020 [citado 12 de marzo del 2021]; 12: 339–358. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7221416/>
7. Bott S, Guedes A, Ruiz-Celis AP, Mendoza JA. Intimate partner violence in the Americas: a systematic review and reanalysis of national prevalence estimates [Internet]. *Rev Panam Salud Publica*. 2019 [citado 14 de marzo del 2021]; 43: e26. Disponible de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50485>
8. Román-Gálvez RM, Martín-Peláez S, Martínez-Galiano JM, Khan KS, Bueno-Cavanillas A. Prevalence of Intimate Partner Violence in Pregnancy: An Umbrella Review [Internet]. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 [citado 14 de marzo del 2021]; 18: 707. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7830915/pdf/ijerph-18-00707.pdf>
9. Silva RP, Leite F. Intimate partner violence during pregnancy: prevalence and associated factors [Internet]. *Rev Saude Publica*. 2020 [citado 14 de marzo del 2021]; 54: 97. Disponible de: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/pZL6b8Tv7J5FCPgYMYq45t/?format=pdf&lang=en>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Violencia contra la mujer, niñas y niños. En: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima: INEI; 2019 [citado 15 de marzo del 2021]. Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
11. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar [Internet]. Estadísticas del Programa Nacional Contra la Violencia

- Familiar y Sexual – MIMP. Lima: MIMP; 2021 [citado 12 de marzo de 2021]
Disponible de:
https://observatorioviolencia.pe/datospncvfs/#33_Casos_de_victimas_embarazadas_atendidas_en_los_CEM_segun_tipo_de_violencia_por_regiones
12. López J, Nuñez R. Factores asociados a violencia doméstica durante el embarazo, en establecimientos de salud de la Microrred José Leonardo Ortiz, agosto-diciembre 2017 [Tesis de pregrado en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [citado 15 de marzo de 2021]. 40 p. Disponible de: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3795>
 13. Olano L, Ramírez L. Asociación entre la violencia intrafamiliar y la preeclampsia en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, diciembre 2011 – enero 2012 [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012 [citado 10 de marzo de 2021]. 72 p. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15889>
 14. Oche OM, Adamu H, Abubakar, A, Aliyu MS, Dogondaji AS. Intimate Partner Violence in Pregnancy: Knowledge and Experiences of Pregnant Women and Controlling Behavior of Male Partners in Sokoto, Northwest Nigeria [Internet]. *Int J Reprod Med.* 2020 [citado 08 de marzo de 2021]; 7626741. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7079217/>
 15. Azene ZN, Yeshita HY, Mekonnen FA. Intimate partner violence and associated factors among pregnant women attending antenatal care service in Debre Markos town health facilities, Northwest Ethiopia [Internet]. *PloS ONE.* 2019 [citado 10 de marzo de 2021]; 14 (7): e0218722. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6602189/>

16. Gaitan K, Rojas G. Características sociodemográficas y su relación con la experiencia en violencia de género en gestantes del Hospital de Barranca – 2018 [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Nacional de Barranca; 2020 [citado 09 de marzo de 2021]. 98 p. Disponible de: <https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/64>
17. Almeida FS, Coutinho EC, Duarte JC, Chaves CM, Nelas PA, Amaral OP, et al. Domestic violence in pregnancy: prevalence and characteristics of the pregnant woman [Internet]. J Clin Nurs. 2017 [citado 09 de marzo de 2021];26 (15): 2417-25. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28178385/>
18. Salas A. Características Asociadas a la violencia física y psicológica en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Los Olivos -2018 [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2020 [citado 13 de marzo de 2021]. 108 p. Disponible de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23742>
19. Choque F, Quispe Y. Violencia basada en género y características de la víctima gestante. Centro de Salud Francisco Bolognesi Arequipa, Noviembre-Diciembre 2015 [Tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2016 [citado 14 de marzo de 2021]. 72 p. Disponible de: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/5337>
20. Yohannes K, Abebe L, Kisi T, Demeke W, Yimer S, Feyiso M, et al. The prevalence and predictors of domestic violence among pregnant women in Southeast Oromia, Ethiopia [Internet]. Reprod Health. 2019 [citado 09 de marzo de 2021];16 (1): 37. Disponible de: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12978-019-0694-9.pdf>

21. Peña W. Epidemiología y factores asociados de la violencia conyugal contra la gestante en la provincia de Huaura 2018 [Tesis doctoral en internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019 [citado el 09 de marzo de 2021]. 93 p. Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3424>
22. Lencha B, Ameya G, Beressa G, Minda Z, Ganfure G. Intimate partner violence and its associated factors among pregnant women in Bale Zone, Southeast Ethiopia: A crosssectional study [Internet]. PLoS ONE. 2019 [citado 09 de marzo de 2021]; 14 (8): e0221442. Disponible de: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0214962>
23. Hernández L. Violencia contra la mujer embarazada atendida en el Servicio de Obstetricia del Hospital General de Jaén, 2014 [Tesis de maestría en internet]. Lima: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017 [citado el 14 de marzo de 2021]. 72 p. Disponible de: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1204>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

Cuestionario sobre características

Instrucciones: Estimada participante, este cuestionario tiene el objetivo de identificar sus características personales. Para lo cual se le solicita que lea cada pregunta y marque con un aspa (x) la opción que corresponda; recuerde que las respuestas serán empleadas sólo para los fines de la investigación.

Fecha: __/__/____

PARTE I: TIPO DE VIOLENCIA

1. ¿Qué tipo de violencia ha experimentado?

- () Física
- () Psicológica
- () Sexual

PARTE II: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad

- () 18 a 29 años

30 a 35 años

1. Grado de instrucción

Sin instrucción

Primaria

Secundaria

Superior técnico

Superior universitario

2. Estado civil

Soltera

Casada

Conviviente

3. Ama de casa

Estudiante

Ama de casa

Empleada

PARTE III: CARACTERÍSTICAS PERSONALES

1. Antecedente de violencia

Si

No

2. Consumo de alcohol

Si

No

1. Planificación del embarazo

Si

No

PARTE IV: CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

1. Gravidéz

Primigesta

Multigesta

2. Paridad

Nulípara

Primípara

Multípara

3. Antecedente de aborto

Si

No

4. Inicio de la atención prenatal

< 14 semanas

≥ 14 semanas

5. Edad gestacional

I trimestre

II trimestre

III trimestre

PARTE V: CARACTERÍSTICAS DEL CÓNYUGE

1. Grado de instrucción

Sin instrucción

Primaria

Secundaria

Superior técnico

Superior universitario

2. Consumo de alcohol

Si

No

3. Celoso

Si

No

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Universidad de San Martín de Porres

Investigadora : Sandra Manin, Vidal Jordán

Título : Características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja
Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas junio-2021

Propósito del Estudio:

La estoy invitando a participar en un estudio que tiene el propósito de determinar las características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja.

Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré la información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente.

Consentimiento Informado.

Procedimientos:

Si acepta participar en este estudio se le solicitará completar instrumentos de recolección de datos:

Parte I: Tipo de violencia

Parte II: Características sociodemográficas

Parte III: Características personales

Parte IV: Características obstétricas

Parte V: Características del cónyuge

Los cuales tienen preguntas de opción de respuesta múltiple de respuesta, que deberá que marcar con un aspa (X) según su criterio.

Beneficios:

Esta investigación tiene como beneficio la realidad de este problema de salud pública. Por otro lado, usted con este estudio conocerá el resultado del cuestionario de violencia si así lo desea, el cual podrá consultar con la investigadora sin ningún costo económico.

Riesgos:

No se contemplan riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica un esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

Confidencialidad:

Se asignará códigos aleatorios a los instrumentos de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

Derechos del participante:

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, por favor pregunte a la investigadora Sandra Manin, Vidal Jordán al celular 963 802 819.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratada injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con la investigadora, al teléfono arriba mencionado. Si tengo preguntas acerca de los aspectos éticos del estudio

puedo comunicarme con el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre y firma:

DNI:

Fecha

Investigadora

Nombre y firma: Sandra Vidal Jordan

DNI: 46462329

Fecha

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo	Escala
Características	Tipo de violencia	Expresión de violencia	- Física - Psicológica - Sexual	Cualitativa	Nominal
	Sociodemográficas	Edad	- 18 a 29 años - 30 a 35 años	Cuantitativa	De razón
		Nivel de instrucción	- Sin instrucción - Primaria - Secundaria - Superior técnico. - Superior universitario.	Cualitativa	Ordinal
		Estado civil	- Soltera - Casada - Conviviente	Cualitativa	Nominal
		Ocupación	- Ama de casa - Estudiante - Empleada	Cualitativa	Nominal
	Personales	Antecedente de violencia	- Si - No	Cualitativa	Nominal
		Consumo de alcohol	- Si - No	Cualitativa	Nominal
		Planificación del embarazo	- Si - No	Cualitativa	Nominal
	Obstétricas	Gravidez	- Primigesta - Multigesta	Cualitativa	Nominal
		Paridad	- Nulípara - Primípara - Multípara	Cualitativa	Ordinal
		Antecedente de aborto	- Si - No	Cualitativa	Nominal
		Inicio de la APN	- < 14 semanas - ≥ 14 semanas	Cualitativa	Nominal
		Edad gestacional	- I trimestre - II trimestre - III trimestre	Cualitativa	Ordinal
	Del cónyuge	Nivel de instrucción	- Sin instrucción - Primaria - Secundaria - Superior técnico. - Superior universitario.	Cualitativa	Ordinal
		Consumo de alcohol	- Si - No	Cualitativa	Nominal
		Celoso	- Si - No	Cualitativa	Nominal

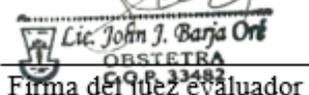
ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que se presentan a continuación, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		



Firma del juez evaluador

Apellidos y Nombres: John Barja Ore

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que se presentan a continuación, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		


.....
Lic. Jhonny J. Chafloque Chavesta
.....
C.E.S.T.E.P.A. 30757
.....

Firma del juez evaluador

Apellidos y Nombres: Jhony Chafloque Chavesta

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que se presentan a continuación, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		


Mayra A. Cerda Sánchez
OBSTETRA
C.O.P. 34849

Firma del juez evaluador

Apellidos y Nombres: Mayra Cerda Sánchez

ANEXO 5: CARTA DE ACEPTACIÓN DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES



Hospital Nacional Sergio E. Bernales

Comité Institucional de Ética en Investigación

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ACTA N° 21-0032

CÓDIGO DE PROYECTO: N°0032

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales hace constar que el proyecto de investigación denominado "Características de las gestantes que padecen violencia infringida por la pareja Hospital Nacional Sergio E. Bernales Comas - 2021" presentado por la investigadora: Sandra Vidal Jordan, ha sido **APROBADO** por garantizar el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos establecidos por el Comité Institucional de Ética en Investigación.

La aprobación del proyecto de investigación tiene una vigencia desde la emisión del presente documento hasta el 10 de junio del 2022.

Lima, 10 de junio del 2021


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NAC. SERGIO E. BERNALES

MG. ALEJANDRO V. PÉREZ VALLE
Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación-HNB
CNP 20525 RNE 9582