



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



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

N° 035-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Violencia intrafamiliar y complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, Ica, 2023

Presentado por:

CHOQUE VENTURA MIRTHA MARICEL

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis analizado, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 22 de mayo del 2025

Recibo de Pago (Boucher) N° 848039

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACION

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Violencia intrafamiliar y complicaciones perinatales en gestantes
atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, Ica, 2023

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA

Autor:

Bach. CHOQUE VENTURA, MIRTHA MARICEL

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

Dedico esta tesis, en primer lugar, al Ser Todopoderoso, quien me proporcionó la fortaleza justa para alcanzar este propósito. A mis padres, les agradezco por el cariño condicional y por su constante motivación para seguir avanzando. También quiero expresar mi gratitud a mis hermanos, quienes me ofrecieron su apoyo moral durante esas largas noches de investigación.

AGRADECIMIENTO

Al director del Centro de Salud La Tinguña y demás personal que labora, por haberme brindado el apoyo permitiéndome de esta manera la ejecución del presente estudio.

A mi asesor Rosa Elvira Ruiz Reyes que con sus correcciones, consejos y recomendaciones me han permitido avanzar y enriquecer esta tesis.

A mi amada Facultad de obstetricia, que me albergó en sus aulas y a mis docentes quienes me brindaron los conocimientos para mi formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Indice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCION	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.	20
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSION	35
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
VIII. ANEXOS	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.	22
Tabla 2 Relación entre violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.	24
Tabla 3 Relación entre la violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.	26
Tabla 4 Relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.	28

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.	56
Ilustración 2 Relación entre violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.....	57
Ilustración 3 Relación entre la violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.....	58
Ilustración 4 Relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.....	59

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes del Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Metodología: Tipo básica, de nivel descriptiva, retrospectiva, correlacional, con un diseño no experimental. La muestra de estudio estuvo conformada por 50 gestantes que presentan cualquier tipo de violencia, durante la etapa de gestación y que hallan culminado con su parto, durante el año 2023.

Resultados: Dentro de los resultados se obtuvo que la frecuencia de violencia física fue de un 28%, la violencia psicológica fue de un 22%, la violencia sexual de un 14% y la violencia económica en un 46%. En cuanto a las complicaciones perinatales tenemos que el 46% de los niños pesaron entre 1500 a 2500 gr; con una prematuridad de 28 a 31 semanas en un 24%; el 35% presento ictericia, el 4% óbito fetal y el 28% sufrimiento fetal.

Conclusión: Se encontró una relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en las gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, en 2023, evidenciada por el valor $p < 0.05$ obtenido, siendo, dentro de las cuales encontramos el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito y sufrimiento fetales.

Palabras clave: violencia intrafamiliar, gestantes, complicaciones.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between domestic violence and perinatal complications in pregnant women at the La Tinguña Health Center, 2023.

Methodology: Basic type, descriptive level, retrospective, correlational, with a non-experimental design. The study sample was made up of 50 pregnant women who present any type of violence, during the gestation stage and who have completed their delivery, during the year 2023.

Results: Among the results, it was found that the frequency of physical violence was 28%, psychological violence was 22%, sexual violence was 14% and economic violence was 46%. Regarding perinatal complications, 46% of the children weighed between 1500 and 2500 gr.; with a prematurity of 28 to 31 weeks in 24%; 35% presented jaundice, 4% fetal death and 28% fetal distress.

Conclusion: There is a significant relationship between domestic violence and perinatal complications in pregnant women treated at the La Tinguña Health Center, 2023, finding the value $p < 0.05$, among which we find low birth weight, prematurity, fetal death and fetal distress.

Keywords: domestic violence, pregnant women, complications.

I. INTRODUCCION

En todo el mundo los casos de violencia cada día más van en aumento, lo que resulta ser un problema de salud pública, si bien los derechos humanos mencionan que estos actos generan una serie de consecuencias poco saludables para la persona, las estadísticas mencionan a las mujeres como las más afectadas en ese acto de violencia (1). Por lo que estos actos son más recurrentes entre parejas en un matrimonio o por convivencia, afectando a las féminas que son más vulnerables, Sin tener, en cuenta a aquellas que están en estado de gestación, colocando en una posición de peligro al feto y su buen desarrollo; estos casos son los aquellos casos de mayor frecuencia dentro de tasas de casos violencia contra la mujer (2) .

De acuerdo con la OMS, se estima que la tercera parte de féminas a nivel mundial ha sido víctima de algún tipo de violencia, bajo la modalidad física o sexual. Esta situación tiene un impacto significativo en su salud tanto psicológica, física, reproductiva y sexual, además de aumentar el riesgo de contraer el VIH (3)

Al hacer referencia a la violencia gestacional, esta diferenciada a los otros tipos de violencia, porque alguien que ejerce un acto de agresión en una gestante, no solo le produce un daño a la madre físicamente, sino también puede repercutir en el niño que viene en camino, vulnerando todos sus derechos de salud de madre y el niño (4). Estos actos de violencia muchas veces han tenido como agente causal a la pareja, el cónyuge, conviviente, novio, exesposo, siendo la persona más cercana que considera su pareja como una propiedad que le pertenece solo al agresor (5).

La violencia de género es un problema que ha persistido durante casi 20 años, afectando principalmente a mujeres de Estados Unidos y Canadá. No solo tenemos casos en los países desarrollados, sino que también se tienen casos más difíciles, que son afectados por el factor económico, los porcentajes en países con bajo desarrollo un 3.8% al 43.8% y en países desarrollados se presenta desde un 0,9% al 20,1% (6)

En América Latina, la violencia de género, las estadísticas van desde el 13% al 61% en distintos países de este parte del continente. En Uruguay, Brasil y Panamá los caos van desde el 14% al 17% como máximo (7).

En un estudio realizado sobre Violencia contra la Mujer en el tiempo en que se daba la pandemia de Covid-19 , nos informa que muchos países incluido Colombia, han aumentado sus cifras de violencia, ya que de cada 10 mujeres 7 han presentado un acto de violencia, ya sea físico, sexual o verbal por parte de su pareja, propinándose dicho actos en tiempos de confinamiento, ya que las estadísticas revelan que un 62% de las mujeres encuestadas han presentado violencia desde el cuarto al noveno mes de 2021 (8)

En Colombia durante el año 2020, en un reporte mencionan que 210 casos de feminicidios se han presentado en ese año, lo cual genera una preocupación ya que este aumento es de un 12.3% a diferencia del año anterior, de las cuales tenemos que un 8% fueron a menores de edad y el otro porcentaje restante a mujeres menores de 30 años (9).

En nuestro país, tenemos la misma problemática de violencia contra la mujer, siendo uno de los primeros en ocupar la mayor tasa de violencia de género en contra de mujeres y gestantes. Según la INEI, en el año 2018, reporto que mujeres con edades que van desde los 15 a los 49 años un 63.3% de las personas experimentaron algún tipo de violencia por parte de su pareja, de los cuales el 30.7% sufrió violencia física y el 58.9% enfrentó violencia psicológica. Del mismo modo, a partir de los registros brindados por la PNP, nos muestran que hubo un total de 222.376 denuncias de violencia; también tenemos que en el 2019 el “Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables AURORA” registro cerca de 71.530 casos de violencia (10).

Al analizar los casos de violencia en Perú, observamos que en diferentes departamentos se registra una variación significativa: Lima representa el 32% de los casos, seguida por Arequipa con un 10%, Cusco con un 5.8%, Junín con un 4.7% y La Libertad con un 4.2% (11). Según datos de la ENDES de 2021, la información sobre la violencia hacia la mujer revela que numerosos incidentes provienen de personas cercanas de la víctima, siendo un 65%, en comparación al año 2009, este se vio reducida en un 10%, puesto que en ese año hubo un porcentaje a 76% (12).

En el año 2019, un 10% de mujeres ya han presentado un acto de La violencia física y/o sexual se presenta con mayor frecuencia y los porcentajes más altos: Cusco (15.1%), Apurímac (14%), Piura (13.9%), Huancavelica (12.9%) y San Martín (12.6%) (5).

Cuando hablamos de la violencia en una madre gestante, esta frecuencia La incidencia de violencia de género varía entre el 4% y el 25% del total de mujeres (13). “En países como China, Pakistán, Bangladesh, Madrid, Colombia, Brasil y Perú, donde se han llevado a cabo diversos estudios, se ha evidenciado que en la región europea la violencia de género afecta al 8% de las mujeres. Sin embargo, en América Latina, este porcentaje es significativamente mayor, alcanzando un alarmante 40% (14).

Las repercusiones de la agresión hacia una mujer embarazada impactan de manera directa su bienestar tanto físico como mental. Asimismo, cuando la violencia se dirige hacia una mujer en estado, los peligros se amplían al feto o al recién nacido, lo que puede acarrear un aborto espontáneo, hipertensión, anemia, partos prematuros, peso bajo al nacer e incluso la fatalidad del feto (15).

Si hablamos específicamente de la región Ica, no se han encontrado datos concisos sobre la violencia hacia las mujeres, especialmente durante el embarazo, se encontraron datos importantes. En 2020, se registraron 1650 incidentes de violencia contra mujeres. De estos, Chincha reportó 3323, la provincia de Ica tuvo 281, Pisco registró 97, Nazca tuvo 47 y Palpa 17 casos ese año. Al observar los distritos de Ica, en Tinguíña se documentaron 186 casos, convirtiéndose en el más alto, mientras que Parcona tuvo 97, y tanto Santiago como Pueblo Nuevo reportaron 59 cada uno. En términos de edad, las mujeres más afectadas son las que tienen entre 18 y 59 años. En cuanto a los tipos de violencia, la psicológica tuvo una tasa de 49.6% y la violencia física con 39.4% (16).

En el año 2020, un estudio llevado a cabo en el distrito de Santiago reveló una preocupante incidencia de violencia entre mujeres embarazadas. De las participantes, el 34% reportó haber sufrido violencia física, el 59% violencia psicológica, el 44% violencia sexual y el 59% violencia económica (17).

La violencia hacia las madres gestantes representa un riesgo significativo, siendo especialmente alarmante en el caso de las adolescentes, ya que impacta de manera negativa en su salud. Es fundamental considerar que este tipo de violencia no solo tiene repercusiones a corto y largo plazo para la mujer embarazada, sino también para el feto. Las investigaciones han demostrado que los niveles de ansiedad en las madres y los indicadores neonatales pueden afectar el desarrollo emocional a corto plazo, así como dar lugar a deficiencias cognitivas a largo plazo, déficit de atención e hiperactividad, e incluso trastornos del espectro autista.(18).

Antecedentes de la Investigación: Internacionales

Murillo et al. (2022). En la investigación. Ecuador, cuyo objetivo fue establecer la asociación que existe entre la etapa de violencia en una gestante y las consecuencias o complicaciones causadas a la madre y al producto en el momento del parto en la etapa de hospitalización, el estudio fue no experimental, “descriptivo, transversal, retrospectivo, la encuesta fue realizada a 216 mujeres gestantes” Las encuestadas: fue SRQ-20 (Self-Reporting Questionnaire). Resultados: La edad promedio de las participantes era de 31 años, la mayoría de las cuales vivía en pareja. Se observó que el 63% de ellas experimentaba violencia física y un 59% presentaba trastornos relacionados con el sueño, la ansiedad o la depresión. Estos hallazgos indican una clara relación entre estas condiciones y un aumento en el riesgo de sufrir complicaciones materno-perinatales en estas mujeres” (19)

Mella et al. (2021). En su investigación Chile. Cuyo objetivo fue establecer cuántas mujeres que van a sus chequeos prenatales y posparto en los Centros de Atención Primaria de Salud

sufren violencia. Material y Método: El Woman Abuse Screening Tool (WAST) en busca de una detección temprana. Se realizó la detección de VCM a 279 en madres embarazadas y 102 puérperas que fueron atendidas en 5 centros de salud en el área metropolitana de Santiago. Resultados: La prevalencia de violencia en mujeres gestantes y puérperas fue de 5.7 y 5.9%, respectivamente. Se determinó que los factores que se relacionan a los riesgos fueron: inmigrantes, antecedentes familiares de violencia y consumo de alcohol del conyuge. Conclusiones: La violencia en las mujeres resulta ser un fenómeno multifactorial, complejo y estructural donde se vincula la sociedad, la víctima y el victimario (20).

García (2019), en el artículo de investigación. España, en su objetivo analizó Las evidencias científicas sobre la violencia de género en mujeres embarazadas y su impacto en los resultados obstétricos y perinatales. Siendo un estudio documental, cuya recolección de datos fueron de una serie de artículos científicos. Resultados: resultó que existe efectos en el recién nacido como es: “parto prematuro (PP), bajo peso al nacer (BPN), restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y pequeño para la edad gestacional (PEG) . Conclusiones: en vista del alto porcentaje de violencia a la madre y el feto, se establece la necesidad de realizar controles trimestrales a la gestante, para poder encontrar un caso de violencia de forma oportuna (21).

Castro (2018), en el trabajo de investigación. España”. Objetivos: indagar a profundidad acerca de los saberes asociados a la violencia de género en madres gestantes, dando énfasis en los cuidados y las prevenciones para intervenir oportunamente y así disminuir las consecuencias que causan en la madre y su bebe. El estudio fue un referente para futuras revisiones bibliográficas. Resultados: La violencia de género en madres gestantes trae efectos contraproducentes para la salud de la madre como producto de las golpizas de su agresor, como las hemorragias vaginales, ruptura prematura de membranas, corioamnionitis o incluso parto pretérmino. Así mismo, el feto también recibe las consecuencias de dicha violencia, como los traumas físicos que causan a la gestante, se producen hematomas, fracturas, hemorragias intracraneales o lo más grave que llegue a la muerte , a causa de la violencia psicológica de la madre, tenemos la poca ganancia de peso del bebe. Conclusiones: Se demostró que la violencia de género tiene repercusiones negativas tanto para la gestante como para su bebé. Por esta razón, es fundamental que los profesionales de la salud consideren este asunto con la seriedad que merece. para que las consecuencias no sean más graves a futuro (22).

Rodríguez et al. (2018), en la investigación, su objetivo fue determinar la prevalencia de violencia de gestantes que fueron atendidas por control prenatal en un centro médico. Con estudio de tipo analítico - transversal, la muestra estuvo constituida por 46 Madres

Embarazadas. Resultado, nos demostró que 28 gestantes (78%) padecían de violencia en la gestación, 31% tuvieron violencia psicológica, 17% violencia sexual y 8% violencia física. Dentro de las consecuencias tenemos bajo peso de neonato, parto prematuro, ansiedad desmedida y depresión. Conclusión, las gestantes que han sufrido violencia de género deben ser atendidas oportunamente, puesto que las consecuencias son poner en riesgo la vida de la madre y su bebé (23).

Antecedentes Nacionales

Quevedo F. (2022). En su investigación, cuyo objetivo fue realizar una descripción y un análisis de las evidencias científicas en razón a la violencia de género en gestantes. El estudio fue enfoque cualitativo, diseño observacional y retrospectivo, aplicado como una revisión de 29 publicaciones. Resultados: la violencia psicológica fue la que predominó, luego le sigue la física, sexual y emocional, en cuanto a las complicaciones de la madre se halló cuadros depresivos, el aborto, trastornos hipertensivos e incluso la muerte de la madre, y las perinatales, fueron bajo peso, parto prematuro, APGAR inadecuado, PEG (pequeño para la edad gestacional) y la muerte fetal. Conclusiones: la violencia que se aplica a la madre gestante está muy influenciada a complicaciones maternas y perinatales, causando trastornos con daños psicológicos, depresión e intento de suicidio, además de daños físicos como abortos (24).

Herrera C. (2021). En su tesis, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la violencia de género en madres gestantes y las complicaciones maternas y perinatales, el estudio fue observacional, de tipo descriptivo correlacional, corte transversal y retrospectivo, se tomó en cuenta a 113 H.C. de gestantes con violencia. Resultados: Características sociodemográficas: 54% tenían 18 a 29 años, 54.9% convivientes, secundaria completa 36% y 59% amas de casa. Características obstétricas: 55% multigestas, 50% tenían 6 controles prenatales, el 65% solo tenían una pareja sexual, el 59% eutócico, 40% sin hijos, la violencia que predominó fue psicológica con un 53% (25).

Vásquez (2021). En su estudio, cuyo objetivo fue demostrar la asociación entre la violencia de género y las complicaciones maternas, se llevó a cabo un estudio retrospectivo, transversal y correlacional, en el cual participaron 56 mujeres embarazadas que habían sido víctimas de violencia. Los resultados indicaron que el 77% experimentó violencia psicológica, el 21% violencia física y el 2% violencia sexual. En cuanto a las complicaciones maternas, se observaron los siguientes porcentajes: anemia (61%), parto prematuro (11%), amenaza de aborto (9%) y depresión (5%). En conclusión, se estableció una relación significativa del 83% entre la violencia de género y las complicaciones maternas durante el embarazo.(26).

Khatoon et al. (2021). En el artículo: su objetivo fue determinar la prevalencia de la violencia doméstica de madres gestantes y evidenciar la relación entre la VD y el resultado materno y perinatal, una investigación de tipo cualitativa, observacional. Los resultados dieron a conocer una prevalencia de 22,2%, siendo la violencia psicológica la que predominó, dentro de las consecuencias en la madre fueron: Trastornos hipertensivos, hemorragias, infecciones urinarias y partos prematuros, así como puntuaciones de Apgar bajas y admisiones a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en recién nacidos. Se concluye que la VD impacta al 25% de las mujeres embarazadas, con una asociación significativa para las complicaciones obstétricas y perinatales (27).

Gaitán K, et al (2020). En su investigación tuvo como objetivo Se busca establecer la conexión entre las características sociodemográficas y la violencia en mujeres gestantes. El estudio se llevó a cabo con un enfoque de investigación cuantitativa, utilizando un diseño no experimental, de naturaleza descriptiva y de nivel correlacional, con una muestra de 198 gestantes donde se encontró que el 73% tuvieron violencia, la edad fue entre los 20 a 34 años, con una unión por convivencia, amas de casa, procedentes de zonas urbana marginal y estaban en las 28 semanas de embarazo. La violencia predominante fue psicológica en 74%, asociándose a ciertas características de la madre, se identificaron las siguientes características: la edad ($p=0.028$), el nivel educativo ($p=0.009$), el estado civil ($p=0.012$) y la procedencia ($p=0.013$). En el caso de las personas que experimentaron violencia física, las características relevantes fueron: la edad ($p=0.015$), el nivel educativo ($p=0.029$), el estado civil ($p=0.019$), la actividad laboral ($p=0.026$), la procedencia ($p=0.000$), la existencia de una pareja estable ($p=0.021$) y la gravidez ($p=0.041$). Para aquellas que sufrieron violencia sexual, se encontraron relaciones significativas con: la edad ($p=0.000$), el nivel educativo ($p=0.021$), el estado civil ($p=0.022$), la actividad laboral ($p=0.014$), el número de parejas sexuales ($p=0.00$), el embarazo planificado ($p=0.047$) y la gravidez ($p=0.000$). En cuanto a la violencia económica, las características asociadas incluyeron: la edad ($p=0.023$), el nivel educativo ($p=0.015$), el estado civil ($p=0.028$), la actividad laboral ($p=0.041$) y la gravidez ($p=0.023$). (28).

Inga T. (2019) en la investigación El propósito de este estudio fue establecer la conexión entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones obstétricas que experimentan las mujeres embarazadas; la investigación se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo y correlacional, en la que participaron 317 mujeres gestantes, Resultados: El 52% tenían edades entre las edades de 28 a 37 años, el 88% de las personas son convivientes, el 54% ha completado la educación secundaria y el 91% proviene de la región serrana. Además, el 60% ha experimentado violencia psicológica, el 13% ha padecido violencia sexual y el 33% ha sufrido violencia física, estando embarazadas. La

complicación materna fueron las infecciones urinarias ocupando el primer lugar, le sigue las amenazas de abortos, preeclampsia, Por lo que la conclusión que ambas variables se relacionan (29).

Correa, M. (2019). En su Artículo de investigación, se tuvo como objetivo Se llevará a cabo un análisis de la relación entre la violencia durante el embarazo y las complicaciones maternas, utilizando un enfoque cuantitativo. El estudio será de tipo analítico, con un diseño de casos y controles, y se trabajará con una muestra de 120 puérperas, distribuidas en dos grupos: 60 puérperas que presentaron complicaciones durante el embarazo y 60 que no las presentaron. Resultados: El 73% tuvieron complicaciones siendo víctimas de violencia en el embarazo. El tipo de violencia asociado a las complicaciones incluyó violencia física (OR: 2.5; IC 95%: 1,05-5,94; $p=0.035$) y violencia psicológica (OR: 2.49; IC 95%: 1.18-5,28; $p=0.01$), mientras que no se observó una asociación con la violencia sexual (OR: 1.94; IC 95%: 0.61-6,18; $p=0.255$) (30).

Salavarría K (2019). En su investigación: tuvo como objetivo identificar los efectos de la violencia recibida en la gestación. La metodología de investigación se realizó mediante la revisión de 100 H.C. de los pacientes que sufrieron violencia. Resultados: Encontraron que el 10% tuvieron violencia física y 15% violencia sexual. En conclusión, se puede identificar que se observa una relación significativa entre la violencia y las consecuencias maternas durante el periodo perinatal. Entre las principales repercusiones se encuentran un peso inadecuado y la aparición de problemas hipertensivos en la madre. (31).

Huallpa J., et al (2018) en la investigación tuvo como objetivo establecer relación entre la violencia durante el embarazo y las complicaciones tanto maternas como perinatales. La metodología utilizada adoptó un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo y de nivel correlacional. La muestra del estudio estuvo constituida por 325 puérperas a las que se le realizó una encuesta. Resultados: La edad promedio fue 27 años, con un grado de instrucción de secundaria completa, con estado civil conviviente. Entre las principales complicaciones maternas se hallaron las infecciones del tracto urinario (44%) y anemia (9%). Se identificaron entre las complicaciones perinatales el bajo peso al nacer, que afectó al 29% de los casos, y el pequeño para la edad gestacional, que representó el 7%. Además, se encontró una relación significativa entre las complicaciones maternas y la violencia física ($p=0.000$), así como la violencia psicológica ($p=0.000$) y sexual ($p=0.014$). En lo que respecta a las complicaciones perinatales, se observó una asociación con la violencia física ($p=0.000$) y la violencia psicológica ($p=0.009$) (32).

Centeno, J. (2018) en la investigación titulada tuvo como objetivo, se busca establecer la conexión entre la violencia de género y las complicaciones que pueden surgir durante el embarazo. Este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño

no experimental, de carácter descriptivo y de nivel correlacional, en el cual participaron 73 mujeres embarazadas el instrumento fueron las historias clínicas. Resultados: El 48% tuvo violencia física, dentro de las complicaciones se halló un 25% tuvo amenaza de parto prematuro, 12% sufrió parto prematuro. En aquellas con violencia psicológica el 15 % sufrió amenaza de parto pretérmino y un 10% sufrió parto prematuro; y las que presentaron violencia sexual, el 19% de las mujeres experimentó amenaza de parto pretérmino, mientras que el 11% enfrentó un parto prematuro. Conclusiones: Se observa una fuerte correlación entre la violencia de género. complicaciones ocurridas durante el embarazo (33).

Antecedentes Regionales

Escalante J. (2020). En su investigación, como objetivo se buscó establecer la prevalencia y los factores asociados a la violencia. Metodología: Se utilizó un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal, en el que participaron 201 mujeres embarazadas, a quienes se les aplicó una encuesta. Resultados: Se identificó una prevalencia de violencia del 30% entre las gestantes, siendo la franja etaria más afectada la de 19 a 25 años, con un 44%. El estado civil más común fue el de conviviente, representando el 34.2%; el nivel educativo predominante fue el de estudios secundarios, con un 41%, y el 35.2% de las participantes eran amas de casa. Entre los tipos de violencia, la psicológica fue la más prevalente, alcanzando el 100%. Así mismo identificaron que el 85.2% de las víctimas no buscaron ayuda, 8.2% hablaron con alguien cercano y sólo 3.3% denunciaron los hechos. También se encontró 3.3%; de las gestantes violentadas necesitaron atención médica, 18% atención psicológica y 1.6% ambas atenciones (34).

Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, Ica, 2023?

Problemas Específicos

P.E.1. ¿Cuál es la relación entre la violencia física y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de salud la Tinguña, Ica 2023?

P.E.2. ¿Cuál es la relación entre la violencia psicológica y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023?

P.E.3. ¿Cuál es la relación entre la violencia sexual y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud de la Tinguña, 2023?

P.E.4. ¿Cuál es la relación entre violencia económica y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de Salud la Tinguña, 2023?

Justificación e importancia de la investigación.

Esta investigación se justifica a nivel teórico, ya que la violencia basado en género cada vez más se está convirtiendo un grave problema en la sociedad, si bien son las mujeres, las que mayormente están siendo víctimas de estos hechos, dentro de las cuales encontramos a las gestantes que no son ajenas de estos actos, ya sea por cualquier La violencia, especialmente en sus formas psicológica, física y sexual, puede acarrear consecuencias graves, tales como el adelanto del parto, abortos espontáneos, así como problemas de ansiedad, estrés y depresión, aumentando el riesgo de muerte tanto para la madre como para el feto.

A nivel social, esta investigación aborda estas cuestiones. gracias a los resultados que será evidenciados en el estudio se puede llegar a conocer los porcentajes de violencia que presentan las gestantes que asisten al Centro de Salud de la Tinguña enfrentan complicaciones que pueden afectar tanto a la madre como al feto. De igual manera, esto contribuirá a crear conciencia sobre las serias consecuencias que pueden derivarse de esta situación.

Desde un enfoque práctico, se pretende identificar esta problemática para que el profesional de la salud pueda abordar el tema, sensibilizando a la paciente sobre los riesgos que implica continuar tolerando la violencia en su entorno familiar y, si es necesario, derivándola a un especialista. Metodológicamente, esta investigación servirá como fundamento para futuros estudios que se deseen llevar a cabo en relación con la violencia y los efectos que estos pueden generar en el feto a futuro.

Objetivos.

Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes del Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Objetivos Específicos:

- O.E.1.** Determinar la relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.
- O.E.2.** Determinar la relación entre violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.
- O.E.3.** Determinar la relación entre la violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.
- O.E.4.** Determinar la relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023

Hipótesis y variables de la investigación.

Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Hipótesis específicas

H.E.1.a Existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.1.0 No existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.2.a Existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.2.0 No existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.3.a Existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.3.0 No existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.4.a Existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.4.0 No Existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Variable de investigación

Variable independiente: Violencia intrafamiliar

Dimensiones:

Violencia física

Violencia psicológica

Violencia sexual

Violencia Económica

Variable dependiente: Complicaciones perinatales

Dimensiones:

Bajo peso al nacer

Prematuridad

Ictericia

Óbito fetal

Sufrimiento fetal agudo

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Violencia intrafamiliar	Acto que puede ser de riesgo para una persona frente a una de mayor fuerza.	La información será obtenida por la ficha de datos.	Tipo de violencia	Física	Nominal
				Psicológica	Nominal
				Sexual	Nominal
				Económica	Nominal
Complicaciones perinatales	Situación que puede darse en el momento nacimiento trayendo consecuencias negativas para quien la padece.	La información será obtenida por la ficha de datos.	Tipo de complicación	Bajo peso al nacer	Nominal
				Prematuridad	Nominal
				Ictericia	Nominal
				Óbito fetal	Nominal
				Sufrimiento fetal agudo	Nominal
				Ninguna	

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación

Básica: Se distingue por su origen en un marco teórico que se mantiene constante, con el propósito de aumentar el conocimiento científico, aunque sin relacionarlo con ninguna dimensión práctica.

Nivel de investigación

Descriptivo: Describirá las características relevantes de las variables.

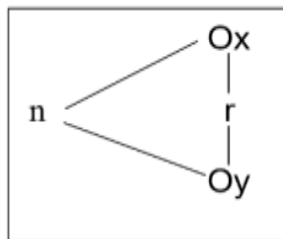
Retrospectivo: Los datos considerados de hechos que ya ocurrieron.

Correlacional: Se relacionará 2 a más variables de estudio.

2.2. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, ya que se analizará la variable en su entorno natural, sin realizar ninguna manipulación. Es de tipo transversal, dado que la recopilación de datos se llevará a cabo en un periodo específico.

A continuación, se presenta el esquema que ilustra el diseño de la investigación.



Donde:

n = Gestantes

Ox = Tipo de violencia

Oy = Complicaciones perinatales

r: relación de variables

2.3. Población y muestra

Población de estudio

La población constituida por madres gestantes que presentan cualquier tipo de violencia, durante la etapa de gestación y que hallan culminado con su parto, durante el año 2023.

Tamaño de la muestra

La muestra la conforman el 100% de la población.

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

- Gestantes con violencia basada en género.
- Historias clínicas completas.
- Gestantes que hayan culminado con su gestación.

Criterios de exclusión

- Gestantes sin violencia basada en género.
- Historias clínicas incompletas.
- Gestantes que no hayan culminado con su gestación.

2.4. Técnicas de recolección de datos

La metodología que se utilizará para la recopilación de datos será la revisión documental, específicamente a través de la historia clínica, de la cual se extraerán los datos de VBG, facilitando así el acceso a la información necesaria.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se empleará será una ficha de recolección de datos en la que se anotaran los datos más relevantes que ayuden al buen desarrollo de la investigación, Así mismo el cuestionario deberá ser validado por juicio de expertos y pasar por una confiabilidad de Alpha de Cronbach mayor de 0.7 para ser aceptado como válido para su ejecución.

2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Antes de proceder con el análisis de los datos, se llevará a cabo la codificación de la información obtenida del instrumento. Posteriormente, se creará una base de datos utilizando Microsoft Excel 2022. Además, para la elaboración de tablas y gráficos que respondan a los objetivos de la investigación, se utilizará el paquete estadístico SPSS versión 29.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

COMPLICACIONES PERINATALES		VIOLENCIA FISICA					
		SI		NO		Total	
		F	%	F	%	F	%
Bajo peso al nacer	-1500 gr	2	4.0	0	0.0	2	4.0
	1500 a – 2500 gr	10	20.0	13	26.0	23	46.0
	Normal	0	0.0	25	50.0	25	50.0
Prematuridad	- 28 sem	7	14.0	1	2.0	8	16.0
	28 a 31 sem	4	8.0	8	16.0	12	24.0
	32 a - 37 sem	1	2.0	4	8.0	5	10.0
	Más de 37 sem	0	0.0	25	50.0	25	50.0
Ictericia	SI	10	20.0	25	50.0	35	70.0
	NO	2	4.0	13	26.0	15	30.0
Óbito fetal	SI	2	4.0	0	0.0	2	4.0
	NO	10	20.0	38	76.0	48	96.0
Sufrimiento fetal agudo	SI	12	24.0	2	4.0	14	28.0
	NO	0	0.0	36	72.0	36	72.0
Total		12	24.0	36	72.0	48	96.0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION

En la tabla 1 se observa, que el 20% de gestantes que presentaron violencia física, el peso del recién nacido oscilaba entre 1500-2500 gr.; mientras que en aquellas que no presentaron violencia física el 50% sus pesos estaban dentro de los valores normales.

En cuanto a la prematuridad, el 14% que presento violencia física, lo niños nacieron antes de las 28 semanas, mientras que el 50% que no presento violencia física, nacieron después de las 37 semanas.

Con respecto a la ictericia, el 20% que presento violencia física tuvo ictericia, mientras que el 26% que no tuvo violencia física no tuvo esta complicación.

En el óbito fetal, el 4% que presento violencia física tuvo esta complicación, mientras que el 76% que no tuvo violencia física, no se encontraron casos de óbito fetal.

Finalmente, con respecto al sufrimiento fetal, el 24% que presento violencia física presento esta complicación, mientras que el 72% que no tuvo violencia física no tuvo sufrimiento fetal.

Tabla 2 Relación entre violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

COMPLICACIONES PERINATALES		VIOLENCIA PSICOLOGICA				Total	
		SI		NO		F	%
		F	%	F	%		
Bajo peso al nacer	-1500 gr	2	4.0	0	0.0	2	4.0
	1500 a – 2500 gr	9	18.0	14	28.0	23	46.0
	NO	0	0.0	25	50.0	25	50.0
Prematuridad	- 28 sem	6	12.0	2	4.0	8	16.0
	28 a 31 sem	3	6.0	9	18.0	12	24.0
	32 a - 37 sem	2	4.0	3	6.0	5	10.0
	Más de 37 sem	0	0.0	25	50.0	25	50.0
Ictericia	SI	9	18.0	26	52.0	35	70.0
	NO	2	4.0	13	26.0	15	30.0
Óbito fetal	SI	2	4.0	0	0.0	2	4.0
	NO	9	18.0	39	78.0	48	96.0
Sufrimiento fetal agudo	SI	11	22.0	3	6.0	14	28.0
	NO	0	0.0	36	72.0	36	72.0
Total		11	22.0	39	78.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION

En la tabla 2 se observa, que el 18% de gestantes que presentaron violencia psicológica, el peso del recién nacido oscilaba entre 1500-2500 gr.; mientras que en aquellas que no presentaron violencia psicológica, el 50% sus pesos estaban dentro de los valores normales.

En cuanto a la prematuridad, el 12% que presento violencia psicológica, lo niños nacieron antes de las 28 semanas, mientras que el 50% que no presento violencia psicológica, nacieron después de las 37 semanas.

Con respecto a la ictericia, el 18% que presento violencia psicológica, tuvo ictericia, mientras que el 26% que no tuvo violencia psicológica no tuvo esta complicación.

En el óbito fetal, el 4% que presento violencia psicológica, de las cuales si presentaron complicación, mientras que el 78% que no tuvo violencia psicológica, no se encontraron casos de óbito fetal.

Finalmente, con respecto al sufrimiento fetal, el 22% que presento violencia psicológica, presento esta complicación, mientras que el 72% que no tuvo violencia psicológica, no tuvo sufrimiento fetal.

Tabla 3 Relación entre la violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

COMPLICACIONES PERINATALES		VIOLENCIA SEXUAL					
		SI		NO		Total	
		F	%	F	%	F	%
Bajo peso al nacer	-1500 gr	0	0.0	2	4.0	2	4.0
	1500 a – 2500 gr	5	10.0	18	36.0	23	46.0
	NO	0	0.0	25	50.0	25	50.0
<hr/>							
Prematuridad	- 28 sem	3	6.0	5	10.0	8	16.0
	28 a 31 sem	1	2.0	11	22.0	12	24.0
	32 a - 37 sem	1	2.0	4	8.0	5	10.0
	Más de 37 sem	0	0.0	25	50.0	25	50.0
<hr/>							
Ictericia	SI	5	10.0	30	60.0	35	70.0
	NO	0	0.0	15	30.0	15	30.0
<hr/>							
Óbito fetal	SI	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	NO	5	10.0	43	86.0	48	96.0
<hr/>							
Sufrimiento fetal agudo	SI	5	10.0	9	18.0	14	28.0
	NO	0	0.0	36	72.0	36	72.0
<hr/>							
Total		5	10.0	43	86.0	48	96.0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION

En la tabla 3 se observa, que el 10% de gestantes que presentaron violencia sexual, el peso del recién nacido oscilaba entre 1500-2500 gr.; mientras que en aquellas que no presentaron violencia sexual, el 50% sus pesos estaban dentro de los valores normales.

En cuanto a la prematuridad, el 6% que presento violencia sexual, lo niños nacieron antes de las 28 semanas, mientras que el 50% que no presento violencia sexual, nacieron después de las 37 semanas.

Con respecto a la ictericia, el 10% que presento violencia sexual, tuvo ictericia, mientras que el 30% que no tuvo violencia sexual no tuvo esta complicación.

En el óbito fetal, el 5% que presento violencia sexual tuvo esta complicación, mientras que el 86% que no tuvo violencia sexual, no se encontraron casos de óbito fetal.

Finalmente, con respecto al sufrimiento fetal, el 10% que presento violencia sexual presento esta complicación, mientras que el 86% que no tuvo violencia sexual, no tuvo sufrimiento fetal.

Tabla 4 Relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

COMPLICACIONES PERINATALES		VIOLENCIA ECONÓMICA					
		SI		NO		Total	
		F	%	F	%	F	%
Bajo peso al nacer	-1500 gr	1	2.0	1	2.0	2	4.0
	1500 a – 2500 gr	11	22.0	12	24.0	23	46.0
	NO	9	18.0	16	32.0	25	50.0
Prematuridad	- 28 sem	5	10.0	3	6.0	8	16.0
	28 a 31 sem	5	10.0	7	14.0	12	24.0
	32 a - 37 sem	2	4.0	3	6.0	5	10.0
	Más de 37 sem	9	18.0	16	32.0	25	50.0
Ictericia	SI	14	28.0	21	42.0	35	70.0
	NO	7	14.0	8	16.0	15	30.0
Óbito fetal	SI	0	0.0	2	4.0	2	4.0
	NO	21	42.0	27	54.0	48	96.0
Sufrimiento fetal agudo	SI	6	12.0	8	16.0	14	28.0
	NO	15	30.0	21	42.0	36	72.0
Total		23	46.0	27	54.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION

En la tabla 4 se observa, que el 22% de gestantes que presentaron violencia económica, el peso del recién nacido oscilaba entre 1500-2500 gr.; mientras que en aquellas que no presentaron violencia económica, el 50% sus pesos estaban dentro de los valores normales.

En cuanto a la prematuridad, el 10% que presento violencia económica, lo niños nacieron antes de las 28 semanas, mientras que el 32% que no presento violencia económica, nacieron después de las 37 semanas.

Con respecto a la ictericia, el 28% que presento violencia económica, tuvo ictericia, mientras que el 16% que no tuvo violencia económica no tuvo esta complicación.

En el óbito fetal, el 42% que presento violencia económica no tuvo esta complicación, mientras que el 54% que no tuvo violencia económica no se encontraron casos de óbito fetal.

Finalmente, con respecto al sufrimiento fetal, el 12% que presento violencia económica presento esta complicación, mientras que el 42% que no tuvo violencia económica no tuvo sufrimiento fetal.

PRUEBAS DE HIPOTESIS

Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H0: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 50$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Violencia

Física / complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
Física / bajo peso al nacer	19,012	0,000
Física/ prematuridad	26,197	0,000
Física/ óbito fetal	6,597	0,010
Física / sufrimiento fetal	40,602	0,000

Psicológica/ complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
Psicológica / bajo peso al nacer	18,07	0,000
Psicológica / prematuridad	21,15	0,000
Psicológica / óbito fetal	7,38	0,007
Psicológica / sufrimiento fetal	36,26	0,000

sexual/ complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
Sexual / bajo peso al nacer	6,522	0,038
Sexual / prematuridad	10,093	0,018
Sexual / sufrimiento fetal	14,286	0,000

Interpretación

“Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023”, al encontrar significancia de $p < 0.05$ cuyas complicaciones son: bajo peso al nacer, prematuridad, óbito y sufrimiento fetales.

Hipótesis específica 1

H.E.1.a Existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.1.0. No existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 50$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Violencia

Física / complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
Física / bajo peso al nacer	19,012	0,000
Física/ prematuridad	26,197	0,000
Física /ictericia	1,337	0,248
Física/ óbito fetal	6,597	0,010
Física / sufrimiento fetal	40,602	0,000

Interpretación

“Existe relación significativa entre la violencia física y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023”, al encontrar significancia de $p < 0.05$ cuyas complicaciones son: bajo peso al nacer, prematuridad, óbito y sufrimiento fetales.

Hipótesis específica 2

H.E.2.a. Existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023.

H.E.2.0 No existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 50$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Violencia sexual complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
V. Sexual / bajo peso al nacer	6,522	0,038
V. Sexual / prematuridad	10,093	0,018
V. Sexual / Ictericia	2,381	0,123
V. Sexual / óbito fetal	0,231	0,630
V. Sexual / sufrimiento fetal	14,286	0,000

Interpretación

“Existe relación significativa entre la violencia sexual y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023”, al encontrar significancia de $p < 0.05$ cuyas complicaciones son: bajo peso al nacer, prematuridad y sufrimiento fetal.

Hipótesis específica 3

H.E.3.a Existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.3.0. No existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 50$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Violencia Psicológica/ complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
Psicológica / bajo peso al nacer	18,07	0,000
Psicológica / prematuridad	21,15	0,000
Psicológica/ ictericia	0,938	0,333
Psicológica / óbito fetal	7,38	0,007
Psicológica / sufrimiento fetal	36,26	0,000

Interpretación

“Existe relación significativa entre la violencia psicológica y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023”, al encontrar significancia de $p < 0.05$ cuyas complicaciones son: bajo peso al nacer, prematuridad, óbito y sufrimiento fetales.

Hipótesis específica 4

H.E.4.a Existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

H.E.4.0 No existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 50$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Violencia económica complicaciones perinatales	Chi cuadrado	significancia
V. económica / bajo peso al nacer	0,742	0,690
V. económica / prematuridad	1,758	0,624
V. económica / Ictericia	0,192	0,662
V. económica / óbito fetal	1,509	0,219
V. económica / sufrimiento fetal	0,006	0,939

Interpretación

“No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023”, al encontrar significancia de $p > 0.05$.

IV. DISCUSION

Con respecto a los resultados de la investigación se ha encontrado una relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en mujeres gestantes que reciben atención. en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito y sufrimiento fetales, lo cual coincidieron el estudio de García (2019), sobre “Repercusiones perinatales tras violencia de género en la mujer embarazada. Una revisión bibliográfica actualizada”, cuyos resultados refieren que si existen efectos en el recién nacido como es: “parto prematuro (PP), bajo peso al nacer (BPN), debido al alto porcentaje de violencia a la madre y el feto (21); al igual que el estudio de Rodríguez et al. (2018) sobre “Violencia en el embarazo en una comunidad maya de Yucatán”, en sus resultados nos demostró que las consecuencias de la violencia durante la gestación fueron el bajo peso de neonato, parto prematuro (23). De la misma forma en el estudio de Quevedo F. (2022) sobre “Violencia basada en género en gestantes como factor de riesgo para las complicaciones maternas y perinatales”, en sus resultados, la violencia en la gestante fue el “bajo peso, parto prematuro y la muerte fetal” (24). En el estudio de Vásquez (2021). sobre “Violencia de género y las complicaciones maternas durante el embarazo en gestantes del centro de salud Palmira, Huaraz – 2021”, en sus resultados, se halló que la complicación perinatal fue el parto pretérmino (11%) (26). En el estudio de Huallpa J., et al (2018) sobre “Relación entre la violencia basada en género durante la gestación y las complicaciones maternas y perinatales en puérperas de 20 a 35 años que acuden al hospital san juan de Lurigancho en el periodo de febrero a marzo del 2018”, sus resultados refieren que las complicaciones perinatales estuvieron el bajo peso al nacer (29%) y pequeño para edad gestacional (7%) (32). En el estudio de Centeno, J. (2018) sobre “Relación entre violencia de género y las complicaciones ocurridas durante el embarazo, en gestantes atendidas del hospital regional Manuel Núñez butrón de Puno” en sus resultados se halló que dentro de las complicaciones perinatales fue el parto prematuro (33). Existen diversos tipos de violencia que pueden dirigirse hacia el sexo considerado como más débil, entre los cuales se incluye la violencia física. La violencia de género se define como cualquier acción que causa daño a un individuo del género considerado más vulnerable. Este fenómeno es impulsado por el abuso de poder, que provoca que quienes se perciben como más fuertes ejerzan violencia sobre aquellos que son vistos como más débiles, como es el caso de las mujeres y las niñas, quienes se encuentran en un constante riesgo de experimentar diferentes formas de violencia debido a su consideración como las más vulnerables e inferiores. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en su declaración sobre la eliminación de la violencia contra las mujeres, se

establece que la violencia de género es un acto que pone en peligro la vida y la salud de las mujeres, generando consecuencias a nivel físico, psicológico o sexual.(36).

En cuanto al primer objetivo específico se determinó que existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguiña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito y sufrimiento fetales, estos resultados coinciden con el estudio de Castro (2018), sobre “Violencia de género en el embarazo. España”. Objetivos: indagar a profundidad acerca en sus resultados: La violencia de género en madres gestantes trae efectos contraproducentes para la salud de la madre producto de las golpizas de su agresor, como es el parto pretérmino (22). En el estudio de Correa, M. (2019). sobre “Complicaciones maternas asociadas a la violencia física, psicológica y sexual durante el embarazo en el hospital de Vitarte, Lima. Perú”, en sus resultados: La violencia que se relacionaron con las complicaciones fueron “Violencia física (OR: 2.5; IC 95%: 1,05-5,94; $p=0.035$) con respecto a las complicaciones que presentó la madre y el feto (30). En estudio de Salavarría K (2019). sobre “Efectos y consecuencias materno-perinatales de la violencia de género en embarazadas de alto riesgo obstétrico atendidas en maternidad Guasmo Sur Matilde Hidalgo de Procel en el periodo del mayo 2017 a marzo 2018”, se puede identificar que existe relación significativa entre la violencia y las consecuencias maternas perinatales, siendo el peso inadecuado y problemas hipertensivos en la madre (31). En el estudio de Huallpa J., et al (2018) sobre “Relación entre la violencia basada en género durante la gestación y las complicaciones maternas y perinatales en puérperas de 20 a 35 años que acuden al hospital san juan de Lurigancho en el periodo de febrero a marzo del 2018” se halló que existe relación significativa entre las complicaciones maternas y la violencia física ($p=0.000$) siendo el bajo peso al nacer (32). En el estudio de Centeno, J. (2018) sobre “Relación entre violencia de género y las complicaciones ocurridas durante el embarazo, en gestantes atendidas del hospital regional Manuel Núñez butrón de Puno” En los resultados se observó que el 48% de los casos experimentó violencia física. Entre las complicaciones, se identificó que un 25% enfrentó la "amenaza de parto prematuro" y un 12% sufrió un parto prematuro. Es importante considerar que la violencia física implica el uso de la fuerza por parte del agresor, lo que puede manifestarse a través de golpes, empujones, tirones, bofetadas, puñetazos, patadas, estrangulamiento, amarre, entre otros, ocasionando daños tanto externos como internos, e incluso poniendo en riesgo la vida de la persona afectada por este tipo de violencia, lo cual puede tener sus consecuencias en el recién nacido (35) .

En cuanto al segundo objetivo específico se determinó que existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguiña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos el

bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito y sufrimiento fetales, estos resultados fueron similares al estudio de Rodríguez et al. (2018) sobre “Violencia en el embarazo en una comunidad maya de Yucatán”, en sus resultados se pudo encontrar que las gestantes presentaron violencia durante la gestación siendo una de ellas la violencia sexual en un 17% y como consecuencias se tuvo al bajo peso de neonato, parto prematuro, ansiedad desmedida y depresión (23). En el estudio de Vásquez (2021) sobre “Violencia de género y las complicaciones maternas durante el embarazo en gestantes del centro de salud Palmira, Huaraz – 2021”, en sus resultados se pudo hallar que las mujeres gestantes llegaron a presentar violencia, tanto física, sexual y psicológica, teniendo como como resultados que las complicaciones fueron parto pretérmino (11%), amenaza de aborto (9%) (26). En el estudio Salavarría K (2019) sobre “Efectos y consecuencias materno-perinatales de la violencia de género en embarazadas de alto riesgo obstétrico atendidas en maternidad Guasmo Sur Matilde Hidalgo de Procel en el periodo del mayo 2017 a marzo 2018”, en sus resultados se encontraron que el 10% tuvieron violencia física y 15% violencia sexual, teniendo relación significativa entre la violencia y las consecuencias maternas perinatales, entre las principales consecuencias estuvieron peso inadecuado y problemas hipertensivos en la madre (31). En el estudio de Centeno, J. (2018) sobre “Relación entre violencia de género y las complicaciones ocurridas durante el embarazo, en gestantes atendidas del hospital regional Manuel Núñez butrón de Puno” se encontró que las gestantes que presentaron violencia sexual, el 19% de las mujeres experimentó amenazas de parto prematuro, mientras que el 11% enfrentó un parto prematuro. Este tipo de violencia se manifiesta tanto en el ámbito doméstico como en el exterior, y aunque las estadísticas no son tan elevadas como en otros tipos de violencia previamente mencionados, esto se debe a que muchas personas sienten una profunda vergüenza al reconocer que han sido víctimas de esta forma de violencia. Como resultado, optan por el silencio, lo que impide que las cifras reales sean reveladas. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la violencia sexual incluye desde el intento de llevar a cabo un acto sexual, hasta comentarios o insinuaciones sexuales no deseadas, así como acciones destinadas a comercializar o explotar la sexualidad de una persona mediante coerción, sin importar la relación que esta tenga con la víctima, en cualquier contexto, ya sea en el hogar o en el lugar de trabajo. (37).

En cuanto al tercer objetivo específico se determinó que existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023 al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito fetal y sufrimiento fetal, en el estudio de Castro (2018) sobre “Violencia de género en el embarazo. España”. En sus resultados se pudo encontrar que, a causa de la violencia psicológica de la madre, tenemos la poca ganancia de

peso del bebe como consecuencia (22). Asimismo, en el estudio de Rodríguez et al. (2018) sobre “Violencia en el embarazo en una comunidad maya de Yucatán”, se halló que las gestantes presentaron violencia durante la gestación de los tres tipos psicológica, física y sexual, lo cual se vio relacionado con las consecuencias para el recién nacido como es el bajo peso de neonato, parto prematuro (23). En el estudio de Quevedo F. (2022) sobre “Violencia basada en género en gestantes como factor de riesgo para las complicaciones maternas y perinatales”, cuyo objetivo fue “realizar una descripción y un análisis de las evidencias científicas en razón a la violencia de género en gesten madres gestantes”, en sus resultados: la violencia psicológica fue la que predominó, seguido de la física, sexual y emocional, en cuanto a las complicaciones perinatales, fueron “bajo peso, parto prematuro, APGAR inadecuado, PEG (pequeño para la edad gestacional) y la muerte fetal” (24). En el estudio de Correa, M. (2019) sobre “Complicaciones maternas asociadas a la violencia física, psicológica y sexual durante el embarazo en el hospital de Vitarte, Lima. Perú”, en sus resultados: El 73% tuvieron complicaciones siendo víctimas de violencia en el embarazo. El tipo de violencia que se relacionaron con las complicaciones fueron “violencia psicológica (OR: 2.49; IC 95%: 1.18-5,28; p=0.01)” (30). En el estudio de Huallpa J., et al (2018) sobre “Relación entre la violencia basada en género durante la gestación y las complicaciones maternas y perinatales en puérperas de 20 a 35 años que acuden al hospital san juan de Lurigancho en el periodo de febrero a marzo del 2018” en sus resultados se halló que entre las principales complicaciones perinatales estuvieron el bajo peso al nacer (29%) y pequeño para edad gestacional (7%), lo cual se vio relacionado con la psicológica (p=0.000) (p=0.009) (32). La violencia psicológica es la forma más prevalente de agresión, manifestándose a través de amenazas, gritos, insultos y ofensas que tienen como objetivo menoscabar la autoestima de la persona afectada. Este tipo de violencia busca que la víctima dependa de otra persona para la toma de decisiones, generando en ella una sensación de falta de valor como individuo. En ciertos casos, esta violencia puede o no estar acompañada de agresiones físicas. (38).

En cuanto al tercer objetivo específico se determinó que no existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p > 0.05$, si bien no hay estudio que se relacionen con estos resultados, es importante tener en cuenta una forma de violencia que a menudo pasa desapercibida, pero que se manifiesta en el ámbito familiar, es la violencia económica. Este tipo de violencia se fundamenta en el daño que se inflige a la familia al privarla de recursos económicos, lo que afecta su capacidad para acceder a una alimentación adecuada, vestimenta, medicamentos y educación para los hijos. Asimismo, se les impide buscar empleo para su autosuficiencia económica, ya que el agresor prefiere que su familia dependa

exclusivamente de él. Este tipo de violencia, en muchas ocasiones, es percibido como algo normal por las mujeres, debido a creencias y estereotipos de género. Por ello, consideran que es responsabilidad del hombre trabajar fuera del hogar para generar ingresos, mientras que la mujer debe limitarse a depender de la economía masculina y dedicarse únicamente a las labores del hogar. (39)

La violencia de género se ha establecido indudablemente como un problema prevalente, en gran parte porque son las propias mujeres quienes, en ocasiones, permiten que esta situación persista. Este comportamiento se convierte en un modelo para los hijos, quienes, a su vez, replicarán este patrón: los hombres agredirán a las mujeres y estas, lamentablemente, adoptarán una postura de sumisión ante la violencia conyugal (40)

V. CONCLUSIONES

Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos” el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito fetal y sufrimiento fetal.

Existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos” el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito fetal y sufrimiento fetal.

Existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito fetal y sufrimiento fetal.

Existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023 al encontrar el valor $p < 0.05$, siendo, dentro de las cuales encontramos” el bajo peso al nacer, la prematuridad, óbito fetal y sufrimiento fetal.

No existe relación significativa entre violencia Económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023, al encontrar el valor $p > 0.05$.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere que durante las consultas prenatales se considere la situación familiar de la mujer embarazada con el objetivo de detectar problemas en su entorno familiar. Además, se podrían llevar a cabo capacitaciones para los profesionales de la salud responsables de la atención de la gestante, con el fin de que puedan reconocer señales de inestabilidad familiar y signos de violencia en su entorno.

Es fundamental realizar visitas domiciliarias a las gestantes que hayan sido identificadas como víctimas de algún tipo de violencia familiar, especialmente la psicológica, que es la más común. Esto permitirá evaluar su situación actual y ofrecer recomendaciones para recibir apoyo psicológico o asistencia más especializada.

Se sugiere que, durante el seguimiento prenatal, el profesional de la salud utilice de manera adecuada y en el momento oportuno la herramienta de tamizaje para detectar violencia de género, proporcionando una atención integral a la persona afectada. Es fundamental informarle que, en caso de experimentar algún tipo de violencia, ya sea física, psicológica o sexual, puede acudir a centros de apoyo a la mujer, los cuales se encargan de proteger sus derechos y ofrecerles resguardo, dado que se ha comprobado que un acto violento puede ocasionar complicaciones graves en el bebé.

Es crucial que toda mujer embarazada denuncie cualquier incidente de agresión, sin sentir vergüenza alguna.

El personal de salud debe promover el trabajo en redes y fortalecer las relaciones tanto institucionales como interinstitucionales a nivel local, con el fin de fomentar la promoción, prevención, identificación y atención de situaciones de violencia intrafamiliar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Atención Integral de las personas afectadas por Violencia Basada en Género. [Online].; 2007 [cited 2022 julio 9. Available from: [tp://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1253_PROM47.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1253_PROM47.pdf).
2. Rivera C, Nava M. Utilización de conceptos de gamificación para reducir la violencia de género contra las mujeres. Avances en IHC. 2018 junio; 1(34).
3. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 09. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/violence-against-women>.
4. Romero A, Rios M, Hawie I, Vargas M. violencia de genero. [Online].; 2016 [cited 2022 julio 20. Available from: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/mimp-marco-conceptualviolencia-basada-en-genero.pdf>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 57% de las mujeres fue víctima de violencia psicológica, física y/o sexual por parte de su compañero. [Online].; 2019 [cited 2022 agosto 08. Available from: <http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-deprensa-n-077-2020-inei.pdf>.
6. Velasco C. Violencia de género durante el embarazo, una violencia invisible; Madrid. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 30. Available from: <https://www.medicusmundi.es/es/actualidad/noticias/1153/Violencia%20genero%20embarazo%20invisible>.
7. OPS. La violencia contra la mujer afecta a casi el 60% de las mujeres en algunos países de las Américas. Perú. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 30. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14830:violence-against-women-affects-almost-60-of-women-in-somecountries-of-the-americas&Itemid=1926&lang=es.
8. Boletín informativo. Día internacional de la mujer 2022 y violencias contra las mujeres y participación en el mercado laboral. Colombia. [Online].; 2019 [cited 2022 setiembre 15. Available from: <https://www.sismamujer.org/wp-content/uploads/2022/03/VF-Boletin-8M-2022-1.pdf>.
9. UN Women.. Measuring the shadow pandemic. Violence against women during Covid-19.. 2021 Sep; 5(30).

10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Violencia Familiar y Sexual, 2012-2019 en el Perú. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 9. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf.
11. Stewart D, Vigod S, MacMillam H, Chandra P, Han A, Rondon M, et al. Current Reports on Perinatal Intimate Partner Violence. Complex medical-psychiatric. [Online].; 2017 [cited 2022 junio 22.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Online].; 2020 [cited 2021 enero 26. Available from: <https://observatorioviolencia.pe/datos-inei-2017-2/>.
13. Animut A. Intimate partner violence and associated factors among pregnant women in Ethiopia: a systematic review and metaanalysis. BCM Reproductive Health. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 24.
14. Ministerio de la Mujer y poblaciones Vulnerables. Informe estadístico. Lima Perú: Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual. [Online].; 2018 [cited 2022 enero 10.
15. Jannutul F, Mosfequr M, Syeda J, Aminur M, Toshiyuki S. Association between intimate partner violence during pregnancy and maternal pregnancy complications among recently delivered women in Bangladesh. Wiley Periodicals. [Online].; 2018 [cited 2022 25.
16. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Datos de violencia contra de la mujer en la region de Ica. [Online].; 2019 [cited 2022 marzo 20. Available from: <https://observatorioviolencia.pe/wp-content/uploads/2020/12/ESTADISTICAS-Ica.pdf>.
17. Rodriguez M, Rodriguez Y. Violencia intrafamiliar y su relación con el número de controles prenatales en gestantes del Centro de Salud de Santiago. [Online].; 2020 [cited 2022 junio 26. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1027/3/RODRIGUEZ%20RAMOS-RODRIGUEZ%20CHUMPITAZ.pdf>.
18. Abbott D, Zhou R, Bird I, Dumesic D, Conley A. Fetal programming of adrenal androgen excess: lessons from a nonhuman primate model of polycystic ovary síndrome. Endocr Dev. [Online].; 2013 [cited 2019 enero 25.

19. Murillo A, Bailon M. Complicaciones materno-perinatales y su relación con la violencia de género en embarazos de riesgo obstétrico atendidas en el Hospital General del Norte de Guayaquil IESS los Ceibos. Ecuador. [Online].; 2022 [cited 2022 julio 01. Available from: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/18920/1/T-UCSG-PRE-MED-1296.pdf>.
20. Mella M. Violencia contra la mujer durante la gestación y postparto infligida por su pareja en Centros de Atención Primaria de la zona norte de Santiago, Chile. Rev. méd. Chile vol.149 no.4 Santiago. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 02. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000400543.
21. Garcia M. Repercusiones perinatales tras violencia de género en la mujer embarazada. Una revisión bibliográfica actualizada. Musas. [Online].; 2019 [cited 2022 enero 22. Available from: <https://revistes.ub.edu/index.php/MUSAS/article/view/vol4.num1.1>.
22. Castro G. Violencia de género en el embarazo [Tesis de Pregrado]. Cantabria: Escuela Universitaria Casa Salud de Valdecilla. [Online].; 2017 [cited 2022 julio 10. Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11700/Castro%20Renero%20Gema.pdf?sequence=4>.
23. Rodriguez E, Andueza M, Maldonado U, Ojeda R. Violence in pregnancy in a Mayan community of Yucatan. Investigaciones sociales. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 05. Available from: https://www.ecorfan.org/republicofnicaragua/researchjournal/investigacionessociales/journal/vol4num12/Revista_de_Investigaciones_Sociales_V4_N12_2.pdf.
24. Quevedo F. Violencia basada en género en gestantes como factor de riesgo para las complicaciones maternas y perinatales. tesis. Universidad Nolbet Winner. [Online]. Lima; 2022 [cited 2022 20 julio. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6313/T061_73305709_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Herrera C. La violencia basada en género en gestantes y las complicaciones maternas y perinatales en el hospital Huaycán. tesis, Universidad San Martin de Porras. [Online].; 2021 [cited 2021 julio 20. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8996/Herrera_MCHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. Vásquez C. Violencia de género y las complicaciones maternas durante el embarazo en gestantes del centro de salud Palmira. [Online]. Huaraz; 2021 [cited 2022 julio 20.

Available from:

http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5095/T033_73601934_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

27. Khatoon F, Firtham C, Diensez A. Domestic Violence During Pregnancy: Evaluating the Impact on Maternal and Perinatal Health-A Pilot Study in Uttar Pradesh. Springer. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 21].
28. Gaitán K, Rojas G. aracterísticas sociodemográficas y su relación con la experiencia en violencia de género en gestantes del hospital de Barranca. [Online].; 2020 [cited 2022 julio 22. Available from: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/64/TESIS%20%20COMPL ETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
29. Inga T. Violencia intrafamiliar y complicaciones obstétricas en gestantes atendidas en el hospital Santa María De Cutervo. [Online]. Cajamarca; 2017 [cited 2022 julio 25. Available from: <http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/951/1/TRINIDAD%20MIRIAM%20ING A%20VALENTIN.pdf>.
30. Correa M. Complicaciones maternas asociadas a la violencia física, psicológica y sexual durante el embarazo en el hospital de vitarte. [Online].; 2019 [cited 2022 enero 24. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/140>.
31. Salavarría K. Consecuencias materno-perinatales de la violencia de género en embarazadas de alto riesgo obstétrico atendidas en maternidad Guasmo Sur “Matilde Hidalgo de Procel”. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 25.
32. Huallpa J, Urritia A. Relación entre la violencia basada en género durante la gestación y las complicaciones maternas y perinatales en púerperas de 20 a 35 años que acuden al hospital San Juan De Lurigancho. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 26. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2732>.
33. Centeno J. Relación entre violencia de género y las complicaciones ocurridas durante el embarazo, en gestantes atendidas del Hospital Regional Manuel Núñez butrón de Puno. [Online]. Juliaca; 2018 [cited 2022 julio 27. Available from: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2987>.
34. Escalante J. Prevalencia y factores asociados a violencia en gestantes del centro de salud la Palma Ica, 2020. [. [Online]. Ica; 2020 [cited 2022 julio 27. Available from:

<https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3267/Prevalencia%20y%20factores%20asociados%20a%20violencia%20en%20gestantes%20del%20centro%20de%20salud%20La%20Palma%20Ica%2C%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

35. Programa Mujer Salud y Desarrollo. La violencia domestica durante el embarazo OPS. [Online]. Washington; 2023 [cited 2023 abril 10. Available from: <https://www3.paho.org/spanish/ad/ge/VAWPregnancysp.pdf>.
36. Derechos Humanos de las Naciones Unidas. Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. [Online].; 2023 [cited 2023 abril 10. Available from: <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/violenceagainstwom en.aspx>.
37. Organización Panamericana de la Salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. [Online]. Washington; 2018 [cited 2023 julio 16. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO_RHR_12.3.
38. De la Cruz Y, Olaza A, De la Cruz N. Violencia familiar durante el embarazo y su relación con el peso del recién nacido, centro de salud Monterrey. [Online]. Huaraz; 2018 [cited 2023 agosto 18. Available from: http://revistas.unasam.edu.pe/index.php/Aporte_Santiaguino/article/view/247#:~:text=Se%20concluy%C3%B3%20la%20existencia%20de,neonatos%20seg%C3%BAn%20la%20violencia%20f%C3%ADsica.
39. Cordova O. La violencia económica y /o patrimonial contra las mujeres en el ámbito familiar. [Online].; 2018 [cited 2023 julio 7. Available from: https://www.unife.edu.pe/facultad/derecho/familia/publicaciones/REVISITA_PERSONA_Y_FAMILIA_2017/LA%20VIOLENCIA%20ECON%C3%93MICA%20Y.O%20PATRIMONIAL%20CONTRA%20LAS%20MUJERES%20EN%20EL%20%C3%81MBITO%20FAMILIAR.pdf.
40. Hernandez I. Violencia de género una mirada desde la sociología. Capítulo 1. ¿Por qué la violencia contra la mujer? [Online]. La Habana-Cuba; 2020 [cited 2023 julio 27. Available from: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000059.pdf>.

2.8. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

Título: Violencia intrafamiliar y complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, 2023.

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, 2023?	Determinar la relación que existe entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes del Centro de Salud de la Tinguíña, 2023.	Ha: Existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023. H0: No existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023.	Variable 1: Tipos de violencia intrafamiliar Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> ● Violencia física ● Violencia psicológica ● Violencia sexual ● Violencia económica Variable 2: Complicaciones perinatales <ul style="list-style-type: none"> ● Bajo peso al nacer ● Prematuridad ● Ictericia ● Óbito fetal ● Sufrimiento 	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: Cuantitativo TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Básica, retrospectiva, transversal. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Relacional Diseño: No Experimental
PROBLEMAS ESPECIFICOS P.E.1. ¿Cuál es la relación entre la violencia física y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de salud La Tinguíña, Ica 2023?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar la relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023.	HIPÓTESIS ESPECIFICAS H.E.1.A Existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguíña, 2023.		

<p>P.E.2. ¿Cuál es la relación entre la violencia sexual y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de salud La Tinguña, Ica 2023?</p> <p>P.E.3. ¿Cuál es la relación entre la violencia psicológica y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de salud La Tinguña, Ica 2023?</p> <p>P.E.4. ¿Cuál es la relación entre la violencia económica y las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el centro de salud La Tinguña, Ica 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre la violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p>	<p>H.E.1.O No Existe relación significativa entre violencia física y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>H.E.2.A Existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>H.E.2.O No Existe relación significativa entre violencia sexual y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>H.E.3.A Existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>H.E.3.O No Existe relación significativa entre violencia psicológica y complicación</p>	<p>fetal agudo</p>	<div data-bbox="1989 252 2112 336" data-label="Diagram"> </div> <p>POBLACIÓN: La población de estudio estará conformada por 50 mujeres que sufren de violencia, del Centro de La Tinguña, 2023.</p> <p>MUESTRA: La muestra 100% de la población.</p> <p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 23.</p>
--	--	---	--------------------	--

	<p>perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p> <p>H.E.4.A Existe relación significativa entre violencia económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023</p> <p>H.E.4.0 No Existe relación significativa entre violencia económica y complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.</p>	
--	---	--

Anexo 2. Ficha de recolección de datos



“UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

Escuela Profesional de

Obstetricia



FICHA DE RECOLECCIÓN

DE DATOS

Violencia intrafamiliar y su relación con las complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud de la Tinguña, 2024



I. Tipo de violencia a la que es sometida la gestante

- a) Violencia Física SI() NO()
- b) Violencia Psicológica SI() NO()
- c) Violencia Sexual SI() NO()
- d) Violencia económica SI() NO()

II. Complicaciones perinatales que se presentó

- a) Bajo peso al nacer: -1500 gr () 1500 a – 2500 gr ()
- b) Prematuridad: - 28 sem () 28 a 31 sem () 32 a - 37 sem. ()
- c) Ictericia: Si () No ()
- d) Óbito fetal: Si () No ()
- e) Sufrimiento fetal agudo: Si () No ()

Anexo 3. validación de jueces expertos

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Rocío Magali Chanco Hernández

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

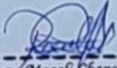
"Violencia Intrafamiliar y complicaciones perinatales engatantes en el centro de salud La Tinguina, Ica, 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:
Ninguna

Ica, 24 de octubre del 2023



Mg. Rocío Magali Chanco Hernández

OBSTETRA

C.O.P 31185

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Milagros del Pilar Cabrera Espino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Violencia intrafamiliar y complicaciones perinatales en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguiña, Ica, 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Milagros

Ica, 24 de octubre del 2023

Milagros Cabrera Espino

 OBSTETRA
 C.O.P. 81110

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): CESAR AUGUSTO PENA CASTILLO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y COMPLICACIONES PERINATALES
EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
LA TINGUINA, ICA, 2023

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La estructura del instrumento es adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

NINGUNA.

Ica, de del 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA

 Mtro. Obst. Cesar Augusto Pena Castillo
 C.O.P. 9141

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

Anexo 4: validez del instrumento

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,03$$

6

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,03$.

Anexo 5. Autorización del establecimiento de salud

Tinguiña, 12 de junio 2024

A : Srta Mirtha Maricel Choque Ventura

DE : Dr. Miguel Ángel Chamorro López
JEFE DEL C.S LA TINGUIÑA

ASUNTO : Respuesta a solicitud de 11/06/2024

Tengo el agrado de dirigirme a usted, hacer de su reconocimiento que, en mérito a su solicitud de fecha 11/06/2024, sobre Autorización para la aplicación de instrumento para su tesis **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y COMPLICACIONES PERINATALES EN GESTANTES ARENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA, 2023”**, para optar el grado de Licenciado en Obstetricia en la UNICA; esta jefatura, da por aceptado su petición.

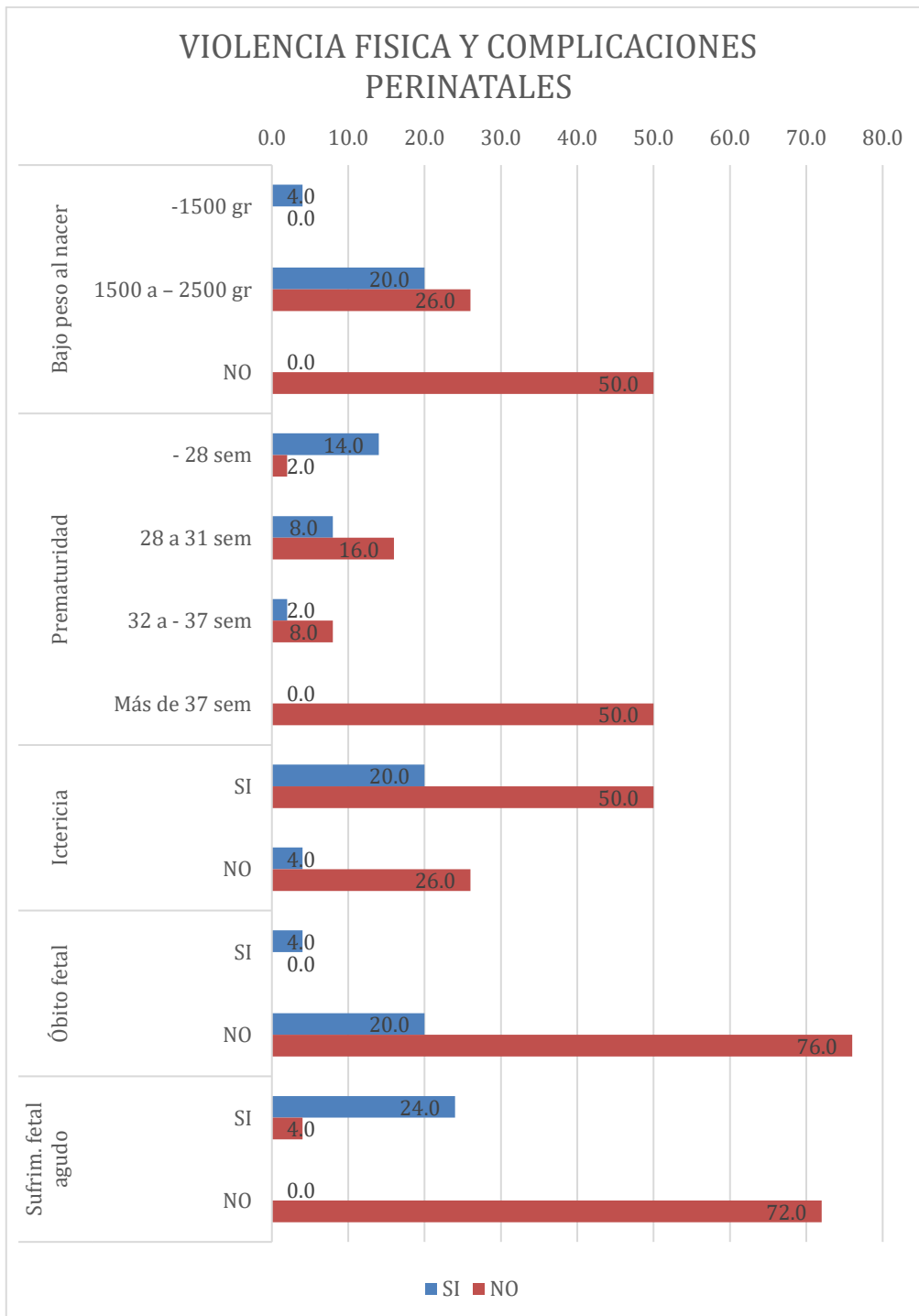
Para cuyo efecto, deberá observar el código de ética de la confidencialidad de la información y datos que tenga que utilizar para la formulación de sus tesis. Así mismo no podrá compartir datos con terceros, por ser estrictamente para uso interno de la institución.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRESA - ICA
RED DE SALUD ICA. UNIDAD EJECUTORA N° 406
DR. MIGUEL ÁNGEL CHAMORRO LÓPEZ
C.M.P. 60466
CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA

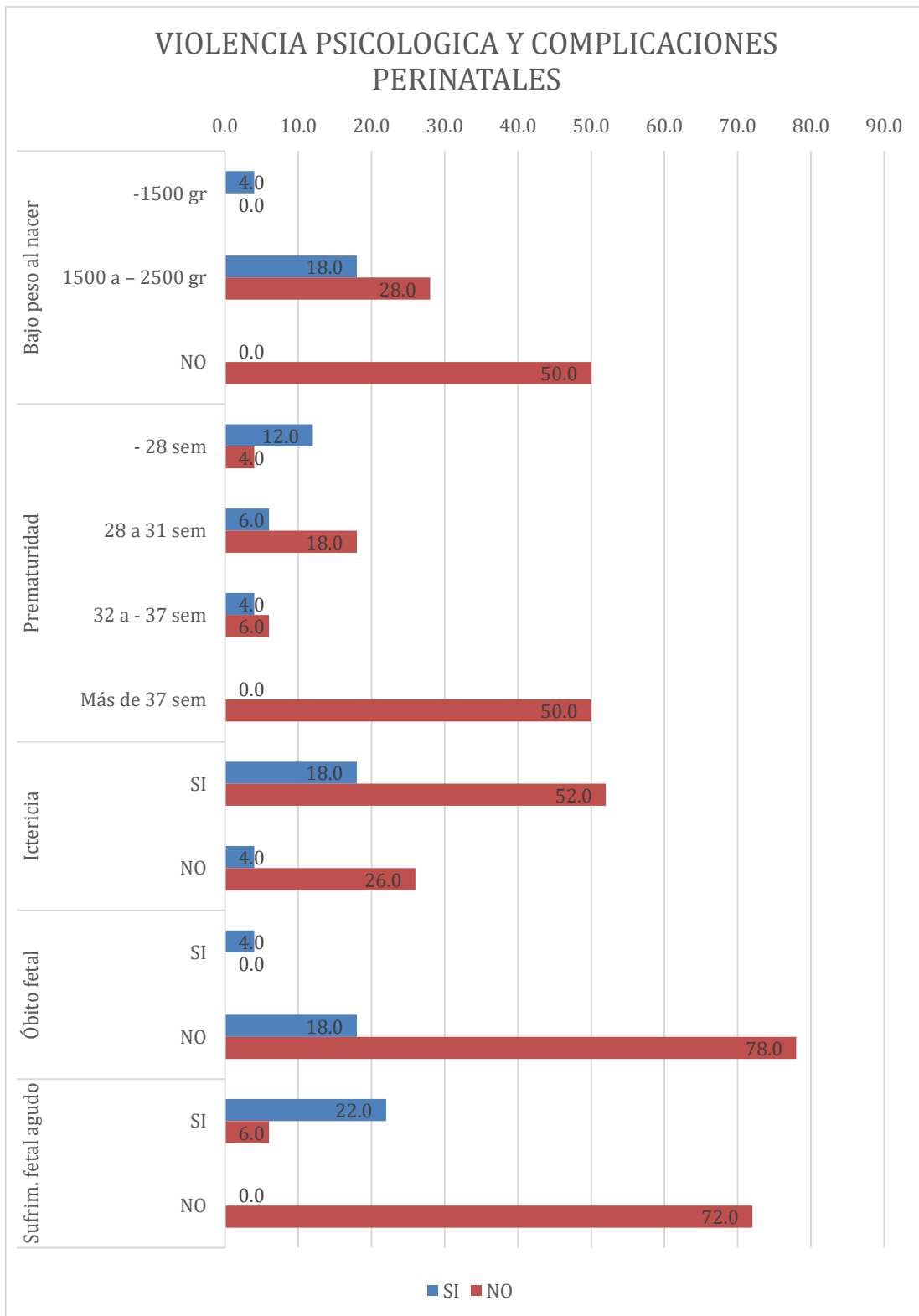
Anexo 6: figuras

Ilustración 1 Relación entre la violencia física y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.



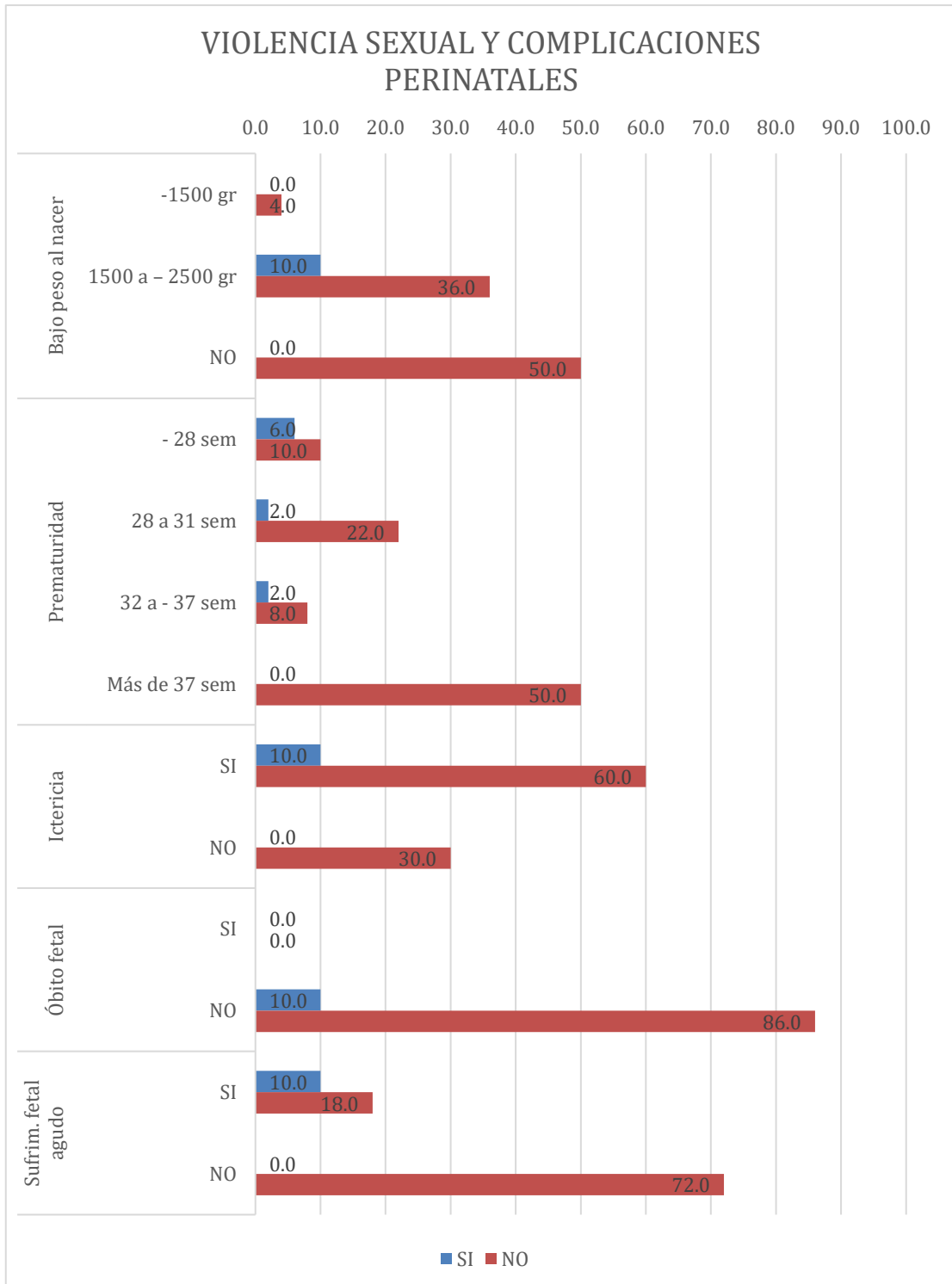
Fuente: Elaboración propia

Ilustración 2 Relación entre violencia psicológica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.



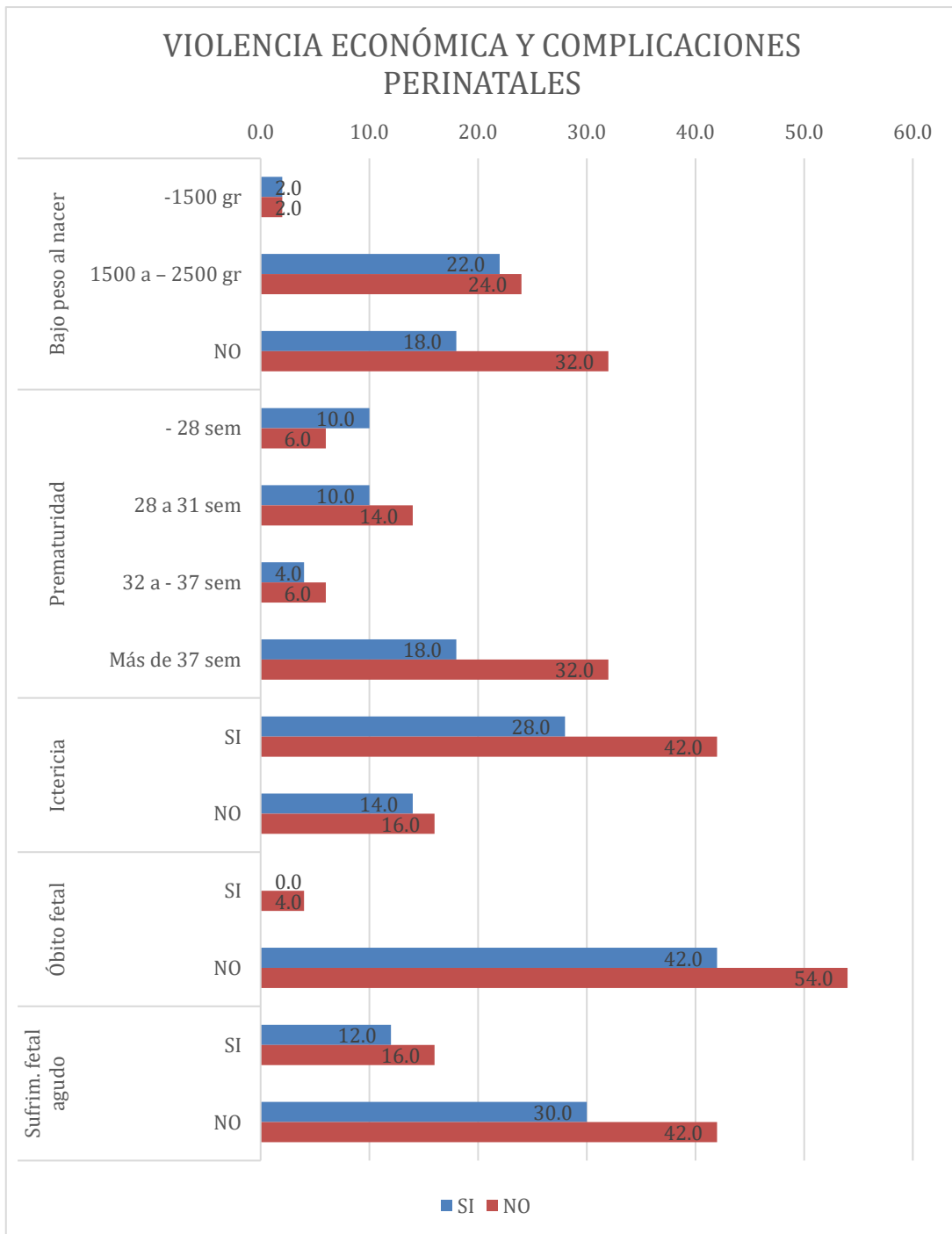
Fuente: Elaboración propia

Ilustración 3 Relación entre la violencia sexual y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.



Fuente: Elaboración propia

Ilustración 4 Relación entre la violencia económica y la complicación perinatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Tinguña, 2023.



Fuente: Elaboración propia

Anexo 7: fotografías



