

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



TESIS

PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL P.S. GERARDO GONZÁLES VILLEGAS –
TUMBES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

BACH. OBST. CAMPAÑA SAAVEDRA DHAN ALEXANDER

ASESORA:

MG. GUTIÉRREZ MANZANEDA MARTHA
(Código Orcid: 0000 – 0002 – 3268 – 772X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MATERNA

Chiclayo – Perú

2024



ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MARTHA GUTIÉRREZ MANZANEDA**, asesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Obstetricia, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por el bachiller: **CAMPAÑA SAAVEDRA DHAN ALEXANDER** titulado: **"PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL P.S. GERARDO GONZÁLES VILLEGAS – TUMBES"**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **15%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Chiclayo, 15 de octubre del 2024


Martha E. Gutiérrez Manzaneda
OBSTETRA
C.O.P. 1997
DOCENTE FCS - EPO - UDCH.

MG. MARTHA GUTIÉRREZ MANZANEDA



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

Siendo las 05:00 p.m. del lunes 04 de noviembre del año 2024, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE (A) : DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR
SECRETARIO (A) : MG. CAROLA BEATRIZ VILCHEZ PIEDRA
VOCAL : MICROBIOLÓGA ASENCIÓN CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ

El Bachiller : **CAMPAÑA SAAVEDRA DHAN ALEXANDER**

El título de la Tesis a sustentar es: **PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL P.S. GERARDO GONZÁLES VILLEGAS - TUMBES**

Para optar el Título de **OBSTETRA**, obteniendo el siguiente calificativo de **APROBADO POR UNANIMIDAD**

DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR
Presidente (a)

MG. CAROLA BEATRIZ VILCHEZ PIEDRA
Secretario (a)

MICROBIOLÓGA ASENCIÓN CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ
Vocal

DEDICATORIA

A Dios y a la virgen María por su inmenso amor y bondad, por haberme permitido llegar a este momento tan trascendental de mi vida profesional.

A mis padres por su cariño, apoyo incondicional y consejos para poder alcanzar y terminar una meta más en mi desarrollo profesional.

A mí amado hijo porque él es mí mayor motor y motivo para seguir logrando mis metas profesionales.

A mi esposa y familiares por su comprensión y ayuda, que de forma indirecta supieron comprender y apoyarme en mi desarrollo profesional.

DHAN ALEXANDER

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por haberme guiado el camino para culminar mis estudios.

A mi madre quien siempre inculco en mí la responsabilidad y persistencia en las metas a lograr.

A mi padre quien con su buen carácter y humor supo entender las situaciones que tuve que pasar para culminar mi meta, además de su ayuda y apoyo incondicional para la realización y culminación de mi tesis.

A mi hijo mi mayor motivación, motor y motivo para lograr cada una de mis metas profesionales.

Mi esposa con su apoyo incondicional supo entenderme y apoyarme para lograr mi objetivo.

Al docente de investigación, Mg. Martha Gutiérrez Manzaneda quien con su paciencia, voluntad y conocimientos que compartió pude lograr cumplir mi meta y aprender mucho de investigación. Gracias por su apoyo.

A mis familiares quienes con su aliento y ayuda me apoyaron de forma absoluta e incondicional durante el tiempo de mis estudios y carrera profesional.

EL AUTOR

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
INDICE DE CONTENIDOS	04
INDICE DE TABLAS	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
II. DESARROLLO	11
III. METODOLOGÍA	17
3.1 Tipo de investigación	17
3.2 Diseño de investigación	17
3.3 Variables y operacionalización	17
3.4 Población, muestra y muestreo.	19
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.6 Procedimiento de recolección de datos e informaciones.	22
3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	22
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	24
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	42
ANEXO	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características epidemiológicas de las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	26
Tabla 2. Percepción frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	29
Tabla 3. Actitud frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	32
Tabla 4. Relación entre las dimensiones de la percepción con la actitud frente a la violencia de género. P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	36
Tabla 5. Relación entre las dimensiones de la actitud con la percepción frente a la violencia de género. P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	38
Tabla 6. Relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.	40

RESUMEN

Con el objetivo de determinar la relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes. Se efectuó este estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal cuyo diseño es Correlacional. La muestra estuvo constituida por 79 gestantes atendidas en el Puesto de salud antes referido durante mayo – julio del 2024.

Los principales resultados fueron:

1. Las gestantes atendidas se caracterizaron en tener entre 18 y 23 años de edad (45.57%), tener educación superior técnica (51.90%), ser conviviente (58.23%), proceder de zona urbano-marginal (62.03%), vivían con su pareja e hijos (49.37%) y eran amas de casa (49.37%).
2. La percepción frente a la violencia de género fue positiva (73.42%), según los componentes de factores externos e internos fueron negativo (63.29%) y positivo (88.61%) respectivamente.
3. La actitud frente a la violencia de género fue favorable (100.00%), asimismo según el componente cognitivo, afectivo y conductual fue favorable (60.76%, 97.47% y 86.08% respectivamente).
4. Existe correlación baja y significativa entre el componente de factores internos, de la percepción, con la actitud ($r=0.230$, $p=0.042$).
5. Existe correlación baja y significativa entre el componente cognitivo y conductual, de la actitud, con la percepción ($r=0.287$, $p=0.010$; $r=0.363$, $p=0.001$ respectivamente)
6. Existe correlación baja y significativa entre la percepción y la actitud, con la percepción ($r=0.265$, $p=0.018$).

Palabras Claves: percepción, actitud, violencia de género, gestantes.

ABSTRACT

In order to determine the relationship between perception and attitude towards gender violence in pregnant women treated at the Gerardo Gonzales Villegas Health Center – Tumbes. This quantitative, descriptive and cross-sectional study was carried out with a correlational design. The sample consisted of 79 pregnant women treated at the aforementioned health center during May – July 2024.

The main results were:

1. The pregnant women treated were characterized as being between 18 and 23 years of age (45.57%), having technical higher education (51.90%), being cohabitants (58.23%), coming from an urban-marginal area (62.03%), living with their partner and children (49.37%) and being housewives (49.37%).
2. The perception of gender violence was positive (73.42%), according to the components of external and internal factors were negative (63.29%) and positive (88.61%) respectively.
3. The attitude towards gender violence was favorable (100.00%), and according to the cognitive, affective and behavioral component it was favorable (60.76%, 97.47% and 86.08% respectively).
4. There is a low and significant correlation between the component of internal factors, of perception, and attitude ($r=0.230$, $p=0.042$).
5. There is a low and significant correlation between the cognitive and behavioral components of attitude and perception ($r=0.287$, $p=0.010$; $r=0.363$, $p=0.001$ respectively)
6. There is a low and significant correlation between perception and attitude, with perception ($r=0.265$, $p=0.018$).

Keywords: perception, attitude, gender violence, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia de género es un fenómeno profundamente arraigado en las desigualdades de poder entre hombres y mujeres, y sus manifestaciones durante el embarazo representan una grave amenaza para la salud y el bienestar de las gestantes. En muchos casos, el embarazo no solo no detiene la violencia, sino que la intensifica. Diversas investigaciones han demostrado que las mujeres embarazadas son especialmente vulnerables a la violencia de género, experimentando un aumento significativo en el riesgo de abuso físico, emocional y sexual durante este periodo tan delicado (1,2).

En Perú, las estadísticas oficiales revelan un panorama alarmante: la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar sigue siendo una realidad cotidiana para muchas, con un número significativo de casos que permanecen sin denunciar (3). Esta situación se agrava durante el embarazo, un momento que, lejos de ser una etapa de protección y cuidado, se convierte en un periodo de mayor exposición a la violencia. Estudios recientes indican que hasta el 65% de las mujeres que sufren violencia durante el embarazo ya habían experimentado algún tipo de abuso previamente (4).

La violencia obstétrica, una forma específica de violencia de género, es también un problema preocupante que afecta a las gestantes, este tipo de violencia se manifiesta a través de prácticas deshumanizadoras y negligentes durante la atención prenatal, el parto y el postparto, lo que perpetúa la discriminación y la desigualdad de género en el ámbito de la salud (1).

El impacto de la violencia de género en las gestantes es devastador. No solo se traduce en un aumento del riesgo de complicaciones obstétricas, como el parto prematuro y el bajo peso al nacer, sino que también contribuye a un incremento de las tasas de mortalidad materna y perinatal (5,6). Además, las mujeres que experimentan violencia durante el embarazo tienen más probabilidades de sufrir depresión, ansiedad y trastornos por estrés postraumático, lo que afecta su capacidad para cuidar de sí mismas y de sus hijos (7).

La violencia de género durante el embarazo no solo es una violación de los derechos humanos, sino también un problema de salud pública que requiere una atención urgente y multidisciplinaria. Es fundamental que se implementen políticas y programas que no solo protejan a las gestantes de la violencia, sino que también promuevan su empoderamiento y acceso a una atención sanitaria digna y respetuosa. La prevención y erradicación de la violencia de género en el embarazo es esencial para garantizar el bienestar de las mujeres y el desarrollo saludable de las futuras generaciones (8).

Además de las consecuencias físicas y psicológicas, la violencia de género durante el embarazo tiene efectos a largo plazo tanto para la madre como para el niño. Los niños que son expuestos a la violencia en el vientre materno, ya sea de manera directa o indirecta, tienen un mayor riesgo de sufrir problemas de desarrollo y de salud a lo largo de su vida. Estos problemas incluyen desde trastornos del apego y dificultades emocionales hasta un mayor riesgo de involucrarse en situaciones de violencia o de perpetuarla en la adultez (9).

La violencia de género en gestantes también está relacionada con la falta de acceso a servicios de salud adecuados y con una atención fragmentada y descoordinada. Las gestantes que sufren violencia suelen enfrentar barreras adicionales para recibir atención médica, como el miedo a represalias por parte de su agresor o la vergüenza y estigmatización social. Esto puede llevar a un menor seguimiento prenatal, a una detección tardía de complicaciones y a un mayor riesgo de resultados adversos tanto para la madre como para el bebé (4).

Es crucial que los profesionales de la salud estén capacitados para identificar signos de violencia de género en gestantes y para ofrecer un apoyo integral y sensible. La detección temprana y la intervención oportuna pueden hacer una gran diferencia en la vida de las mujeres y sus hijos, rompiendo el ciclo de violencia y promoviendo un entorno seguro y saludable para el desarrollo familiar (8).

Además, es importante destacar la necesidad de políticas públicas que aborden la violencia de género durante el embarazo desde una perspectiva de derechos

humanos y de salud pública. Esto incluye la creación de programas de prevención y sensibilización, el fortalecimiento de los sistemas de protección y el acceso a servicios de salud mental para las víctimas, asimismo, es fundamental que estas políticas incluyan la perspectiva de género en la atención obstétrica, para garantizar que las mujeres reciban una atención respetuosa y libre de violencia en todas las etapas de su embarazo (1).

El embarazo debería ser un periodo de bienestar y protección para las mujeres. Sin embargo, la realidad de la violencia de género durante esta etapa nos recuerda la urgencia de seguir trabajando para erradicar esta forma de violencia y garantizar que todas las mujeres, independientemente de su situación, puedan disfrutar de un embarazo seguro y digno. La violencia de género durante el embarazo no es solo un problema individual, sino una manifestación de una problemática estructural que exige una respuesta colectiva e integral.

Por lo que se formuló el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes?

Por tanto, el objetivo general es determinar la relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes. Dentro de los objetivos específicos están:

Caracterizar epidemiológicamente a las gestantes. Describir la percepción frente a la violencia de género en las gestantes. Describir la actitud frente a la violencia de género en las gestantes. Relacionar las dimensiones de la percepción y la actitud frente a la violencia de género. Relacionar las dimensiones de la actitud y la percepción frente a la violencia de género.

II. DESARROLLO

Dentro de los estudios previos en relación al tema, se puede mencionar a:

En el ámbito internacional:

Jatta J, Pingdwinde J (Gambia – 2024). Desarrollaron un artículo descriptivo transversal para analizar el conocimiento y las actitudes de 373 madres prenatales hacia la violencia de pareja. Las madres tenían entre 20 y 24 años (27%), no tenían educación formal (65.7%), estaban casadas (97%) y practicaban el Islam (98%). En general, la actitud revela que sólo el 13% tenía una actitud positiva hacia la violencia de pareja (es decir, estaban en contra de cualquier forma de violencia de pareja), en comparación, el 87% tenía una actitud negativa hacia la violencia de pareja (es decir, no estaban precisamente en contra de las formas de violencia mencionadas perpetradas por sus parejas). A su vez la mayoría de las mujeres (89%) concordaron con la afirmación de que “una buena mujer obedece a su marido/pareja incluso si no está de acuerdo con sus puntos de vista”, un 72.4% estuvieron totalmente de acuerdo con que los problemas familiares sólo deben discutirse con personas de la familia; menos de la mitad de las mujeres (46%) concordaron con la afirmación de que un hombre debe demostrar a su esposa/pareja que él es el jefe en su hogar; alrededor del 58% estuvo de acuerdo con que una mujer debe poder elegir a sus amigos incluso si su marido/pareja lo desapruueba; hasta el 73% estuvo de acuerdo con la afirmación de que una mujer debe tener relaciones sexuales con su marido/pareja en cualquier momento que él lo desee y un 72% estuvo de acuerdo con que otros deben interferir si un hombre golpea a su esposa (10).

Haron K et al (Malasia – 2021). Llevaron a cabo un estudio transversal con el fin de determinar la prevalencia de la violencia de los hombres contra las mujeres embarazadas y si está influida por la actitud de las mujeres, para ello encuestaron 1200 puérperas. El estudio concluye que la violencia ejercida por los hombres contra las mujeres embarazadas es alarmantemente frecuente, con una prevalencia de más de un tercio de las participantes experimentando algún tipo de violencia, predominando la violencia psicológica. Las actitudes que

justifican la violencia masculina, como aceptar que el marido golpee a su esposa en ciertas condiciones o negar el derecho de las mujeres a rechazar relaciones sexuales, son factores que contribuyen a este fenómeno (11).

Oche O et al (Nigeria – 2020). Elaboraron un artículo descriptivo transversal con el fin de determinar el conocimiento, las experiencias y los factores que influyen en la VPI, incluidos los comportamientos controladores de las parejas masculinas de 260 mujeres embarazadas que asisten a una clínica prenatal (ANC) de un centro de salud terciario en Sokoto. Las actitudes de las mujeres encuestadas en el estudio reflejan un conocimiento generalizado sobre la violencia de pareja (VPI), con un 99.2% demostrando un buen entendimiento del problema, sin embargo, a pesar de este conocimiento, alrededor del 33% de las mujeres había experimentado VPI durante el embarazo, y más de la mitad de ellas no tomaron ninguna acción por temor. Esto sugiere que, aunque son conscientes de la violencia, las mujeres a menudo se sienten incapaces de actuar, posiblemente debido a factores como el control ejercido por sus parejas, el miedo y las normas socioculturales (12).

Pacheco A (El Salvador – 2019). Efectuó su artículo cuantitativo con el fin de establecer la relación entre embarazo en 21 adolescentes y la violencia de género, realizando estudios de variables tales como escolaridad, ocupación, estado familiar, nivel socioeconómico y experiencia de violencia. La investigación concluye que la violencia de género es un factor clave en los embarazos adolescentes, destacando cómo el sistema patriarcal y la falta de conocimiento sobre los derechos de las adolescentes contribuyen a esta situación. La violencia de género incluye amenazas, coerción, y subordinación, que perpetúan la vulnerabilidad de las adolescentes. Estas condiciones son exacerbadas por la pobreza, la ignorancia y la falta de acceso a servicios básicos, lo que crea un ciclo difícil de romper y que afecta gravemente a las jóvenes embarazadas en estas comunidades (13).

En el ámbito nacional:

Ludeña L, Tandazo M (Tumbes – 2018). Efectuaron su tesis descriptiva con el fin de determinar la percepción y actitud frente a la violencia de género en 66 gestantes que acuden al control prenatal - puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas – Tumbes. Hallaron que las gestantes mostraron una percepción según factores externos e internos de tipo positiva (75.8% y 95.5% respectivamente), por otro lado, la actitud según el componente cognitivo fue indiferente (62.1%), mientras que según el componente afectivo y conductual fue favorable (56.1% y 63.6% respectivamente), de manera global, la percepción fue positiva (93.9%) y la actitud favorable (69.7%) (14).

En el ámbito local: No se encontraron

Base Teórica

Violencia de genero

El Poder Judicial del Perú define la violencia de género como una problemática que afecta mayoritariamente a mujeres y niñas, impactando su desarrollo integral y su participación en la sociedad (15). De acuerdo con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), la violencia basada en género se manifiesta en relaciones desiguales de poder, donde se ejerce control y dominación sobre las mujeres, limitando sus derechos y libertades (16).

El Instituto de la Mujer y para la Igualdad de Oportunidades de España señala que la violencia de género no solo abarca el ámbito doméstico, sino que también incluye cualquier forma de violencia contra las mujeres en espacios públicos y privados, siendo un fenómeno global que requiere intervención desde diferentes frentes, incluyendo la legislación, la educación y la sensibilización (17).

La violencia basada en género es un problema estructural que está profundamente enraizado en las normas sociales, culturales y legales que perpetúan la desigualdad de género. A nivel global, esta forma de violencia es

reconocida como una grave violación a los derechos humanos, y se estima que una de cada tres mujeres en el mundo ha sufrido violencia física o sexual en algún momento de su vida (18).

El documento del Poder Judicial del Perú profundiza en la tipificación legal de la violencia de género, destacando que esta no solo se manifiesta en agresiones físicas, sino también a través de la violencia psicológica, económica, sexual y simbólica (15).

Violencia física se refiere a cualquier acción que cause daño corporal a la víctima. Violencia psicológica abarca insultos, amenazas, y cualquier acto que degrade o controle a la mujer. Violencia sexual incluye cualquier forma de abuso o coacción sexual. Violencia económica se refiere al control y limitación de los recursos financieros de la víctima, dificultando su independencia económica (15).

El enfoque de género es crucial para entender que estas violencias no son eventos aislados, sino que están profundamente enraizadas en un sistema patriarcal que perpetúa la desigualdad y la subordinación de las mujeres. La ley peruana reconoce este enfoque y promueve la protección integral de las víctimas a través de medidas preventivas, como la sensibilización y educación en igualdad de género, así como de intervenciones judiciales y sociales que buscan proteger y restituir los derechos de las mujeres afectadas (15).

Asimismo, el documento hace hincapié en la necesidad de una intervención multidisciplinaria, que incluya el trabajo conjunto de la policía, el sistema judicial, los servicios de salud, y las organizaciones sociales, para garantizar una respuesta efectiva y sensible a las necesidades de las víctimas. Se promueve la denuncia y protección mediante mecanismos como las medidas de protección, que incluyen órdenes de restricción y la provisión de refugios seguros para las víctimas (15).

Por último, se resalta la importancia de la sensibilización y educación en la sociedad para prevenir la violencia de género, fomentando relaciones

equitativas y respetuosas entre hombres y mujeres desde una edad temprana (15).

Percepción

La percepción es un proceso complejo y multifacético que implica la interacción entre los estímulos sensoriales y la interpretación cognitiva. Según el artículo de Scielo, la percepción es un fenómeno dinámico que permite a los individuos construir una representación mental del mundo, basándose en la información que reciben a través de los sentidos. Este proceso está influenciado por la experiencia, las expectativas, el contexto sociocultural y las características individuales del perceptor (19).

En el campo de la psicología, la percepción ha sido estudiada desde diferentes perspectivas. Por ejemplo, la teoría de la Gestalt subraya que los individuos tienden a organizar los estímulos en patrones coherentes, buscando la simplicidad y la totalidad en su percepción del entorno. Por otro lado, la teoría cognitiva destaca el papel de los procesos mentales superiores, como la atención y la memoria, en la interpretación de los estímulos sensoriales (19).

Es importante destacar que la percepción es un proceso subjetivo y selectivo. No todos los individuos perciben la realidad de la misma manera, ya que este proceso está modulado por factores internos y externos que varían entre las personas. Además, la percepción no solo está limitada a la recepción de estímulos, sino que también involucra la asignación de significado a esos estímulos, lo que implica un proceso interpretativo que puede estar influenciado por el contexto y la cultura (19).

Actitud

Las actitudes son un constructo clave en la psicología social, ya que determinan cómo las personas interactúan con el mundo que las rodea. Estas actitudes se desarrollan a partir de experiencias pasadas, influencias sociales y culturales, y la interpretación personal de los eventos. Las actitudes tienen tres componentes fundamentales (20):

Componente cognitivo: Se refiere a las creencias y pensamientos que una persona tiene sobre un objeto o situación. Estas creencias pueden ser positivas o negativas y están basadas en la información que la persona ha recibido y procesado (20).

Componente afectivo: Involucra los sentimientos o emociones que una persona asocia con un objeto o situación. Este componente influye en la valencia de la actitud, es decir, si es favorable o desfavorable (20).

Componente conductual: Refleja la predisposición de una persona a actuar de una cierta manera en relación con un objeto o situación. Este componente se manifiesta en las acciones y comportamientos que una persona adopta en respuesta a su actitud (20).

Las actitudes no solo guían el comportamiento, sino que también pueden ser moldeadas y cambiadas a lo largo del tiempo mediante la exposición a nueva información, experiencias, y el contexto social. La investigación en el campo de la actitud se centra en comprender cómo se forman, cómo se mantienen y cómo pueden ser modificadas para influir en el comportamiento humano (20).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Cuantitativa, descriptiva y de corte transversal (21).

3.2. Diseño de investigación

Correlacional (21).

3.3. Variables y operacionalización

Percepción frente a la violencia de género:

Definición conceptual: Conjunto de procesos mediante los cuales los sentidos captan estímulos del entorno, permitiendo la obtención de información sobre el medio, las acciones que se llevan a cabo en él, y los estados internos de la persona. Estos procesos determinan cómo una persona interpreta y entiende la violencia de género, influyendo en su reacción y respuesta ante estas situaciones (14).

Definición operacional: refiere a cómo las gestantes perciben y experimentan situaciones de violencia de género durante su atención en el centro de salud, está dividida en dos componentes: factores externos y factores internos. El componente de factores externos aborda las sensaciones físicas y estímulos que las gestantes perciben en relación a la violencia de género, evaluado a través de ítems que cubren desde las sensaciones (ítems 1-3) hasta el estímulo físico (ítems 4-7). Por otro lado, el componente de factores internos explora aspectos más profundos, como la necesidad, las motivaciones y experiencias de las gestantes en relación a la violencia de género, evaluados mediante ítems que analizan la necesidad (ítems 8-13), motivaciones (ítems 14-16) y experiencias previas (ítems 17-20). Los resultados obtenidos se categorizan en una escala positiva, negativa o favorable, determinando la percepción que tienen estas gestantes sobre la violencia de género.

Actitud frente a la violencia de género:

Definición conceptual: Estado de predisposición mental que se forma a partir de las experiencias vividas, orientando cómo un individuo responde a situaciones específicas. Esta actitud influye en la manera en que una persona percibe y reacciona ante la violencia de género, moldeando sus acciones y decisiones en contextos donde esta violencia está presente (14).

Definición operacional: Mide la predisposición y disposición que tienen las gestantes hacia la violencia de género, se divide en tres componentes: afectivo, cognitivo y conductual. El componente afectivo examina los sentimientos y las reacciones emocionales de las gestantes ante situaciones de violencia de género, con ítems que exploran desde los sentimientos (ítems 8-10) hasta las reacciones emocionales (ítems 11-16). El componente cognitivo se centra en las creencias, opiniones e ideas que tienen las gestantes sobre la violencia de género, evaluado mediante ítems que examinan estas creencias (ítems 1-7). Por último, el componente conductual mide las inclinaciones, intenciones y compromisos de las gestantes respecto a acciones relacionadas con la violencia de género, evaluado a través de ítems específicos (ítems 17-20). Los resultados se clasifican en una escala favorable, indiferente o desfavorable, reflejando la actitud de estas gestantes frente a la violencia de género.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA	INSTRUM
Percepción frente a la violencia de género	Componente de factores externos	Sensaciones	1-3	Positiva (61-100)	C U E S T I O N A R I O
		Estímulo físico	4-7		
	Componente de factores internos	Necesidad	8-13	Negativa (20-60)	
		Motivaciones	14-16		
Experiencias		17-20			
Actitud frente a la violencia de género	Componente cognitivo	Creencias	1-2	Favorable (71-100)	
		Opiniones	3-4		
		Ideas	5-7		
	Componente afectivo	Sentimientos	8-10	Indiferente (51-70)	
		Reacciones emocionales	11-16		
	Componente conductual	Inclinaciones	17-18	Desfavorable (20-50)	
		Intenciones	19		
		Compromisos	20		

Variables Intervinientes

	Dimensión	Indicador	Sub indicadores	Escala
Variables Intervinientes	Epidemiológica	Edad	18 – 23 24 – 29 30 – 35 > 35	Razón
		Grado de Instrucción	Primaria/Secundaria Superior técnica	Ordinal
		Estado civil	Soltera Conviviente Casada	Nominal
		Zona de procedencia	Urbana Urbano-marginal	Nominal
		Vive con	Sola Pareja Hijos Pareja e hijos	Nominal
		Ocupación	Estudiante Ama de casa Empleada Comerciante Obrera	Nominal

3.4. Población, muestra y muestreo

Población: Estará constituida por todas las gestantes atendidas en la consulta externa del P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes durante mayo – julio del 2024 que fueron 98.

Muestra: Mediante el cálculo de tamaño de muestra finita, la muestra será de 79 gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes.

$$\frac{98 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (98 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 78.24 = 79 \text{ gestantes}$$

Criterios de selección

Inclusión

- Gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes.
- Gestantes ≥ 18 años.
- Gestantes que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Exclusión

- Gestantes con diagnóstico de trastornos mentales que puedan afectar su capacidad de respuesta a los cuestionarios.

- Gestantes con problemas cognitivos o de lenguaje que les impidan comprender y responder adecuadamente los cuestionarios.
- Gestantes que, después de firmar el consentimiento informado, manifiesten su deseo de no continuar en el estudio.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica será la encuesta y el instrumento serán dos cuestionarios (Ver Anexo).

Cuestionario 1: Percepción frente a la violencia de género

Este cuestionario está dividido en dos componentes principales:

1. **Componente de Factores Externos:** Este componente explora las creencias de las participantes sobre factores externos que podrían justificar o perpetuar la violencia de género en la pareja. Incluye afirmaciones que consideran las situaciones sociales y económicas como causas o justificaciones para la violencia.
2. **Componente de Factores Internos:** Este componente examina las creencias internas y percepciones personales que pueden influir en la aceptación o rechazo de la violencia de género. Estas creencias pueden estar relacionadas con la percepción de las normas y roles de género, y con la aceptación de la violencia como parte de la relación.

Escala de Puntuación: Cada ítem tiene cinco opciones de respuesta: Muy de acuerdo (MA), De acuerdo (A), Indeciso (I), En desacuerdo (D), y Muy en desacuerdo (MD). Según la puntuación obtenida en cada componente, se clasifica la percepción en dos niveles: Positiva o Negativa.

Componente de Factores Externos:

- Positiva: 19-30 puntos
- Negativa: 6-18 puntos

Componente de Factores Internos:

- Positiva: 43-70 puntos
- Negativa: 14-42 puntos

Resultado Global: Se obtiene sumando las puntuaciones de los dos componentes, y se clasifica la percepción global frente a la violencia de género en:

- Positiva: 61-100 puntos
- Negativa: 20-60 puntos

Este cuestionario está diseñado para identificar cómo las gestantes perciben la violencia de género, tanto en términos de factores externos que puedan influir en su ocurrencia, como en términos de sus propias creencias internas sobre la violencia. Esto puede ayudar a entender mejor las actitudes que podrían perpetuar o prevenir la violencia en las relaciones de pareja.

Cuestionario 2: Actitudes frente a la violencia de género

Este cuestionario está dividido en tres componentes:

1. **Componente Cognitivo:** Evalúa las creencias y pensamientos sobre la relación de poder y control en la pareja, el rol de la mujer en la familia, y las expectativas sobre la sexualidad y la toma de decisiones.
2. **Componente Afectivo:** Mide las emociones y sentimientos hacia conductas de control, abuso, y maltrato en la pareja.
3. **Componente Conductual:** Se enfoca en la aceptación o rechazo de conductas de violencia física y verbal en la pareja.

Escala de Puntuación: Cada ítem tiene cinco opciones de respuesta: Muy de acuerdo (MA), De acuerdo (A), Indeciso (I), En desacuerdo (D), y Muy en desacuerdo (MD). Según la puntuación obtenida en cada componente, se clasifica la actitud en tres niveles: Favorable, Indiferente, y Desfavorable.

Componente Cognitivo:

- Favorable: 27-35 puntos
- Indiferente: 19-26 puntos
- Desfavorable: 7-18 puntos

Componente Afectivo:

- Favorable: 34-45 puntos
- Indiferente: 24-33 puntos

- Desfavorable: 9-23 puntos

Componente Conductual:

- Favorable: 16-20 puntos
- Indiferente: 11-15 puntos
- Desfavorable: 4-10 puntos

Resultado Global: Se obtiene sumando las puntuaciones de los tres componentes, categorizando la actitud general frente a la violencia de género en:

- Favorable: 71-100 puntos
- Indiferente: 51-70 puntos
- Desfavorable: 20-50 puntos

Este instrumento está diseñado para identificar las actitudes de las gestantes respecto a la violencia de género, lo que puede contribuir a detectar creencias y comportamientos que perpetúan la violencia en las relaciones de pareja.

*Es preciso destacar que ambos Cuestionarios han sido validados por Ludeña Carrillo L, Marchan Tandazo K en 2018 en el mismo P.S por lo que no hubo la necesidad de validar dicho instrumento.

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones

Luego de la aprobación del Proyecto de Tesis, se procedió a recolectar los datos, previa solicitud a la obstetra – jefa del P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mostrando los objetivos del mismo, con el propósito de conseguir el permiso respectivo para efectuar el presente estudio. Se identificarán el número de historia clínica de las gestantes y se captarán en la consulta prenatal.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se hará uso de la estadística descriptiva e inferencial. La información final será procesada en el software SPSS versión 27. Se calcularán y cuadrarán los datos obtenidos en tablas unidimensionales y bidimensionales. Las

variables se presentarán en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Para identificar la relación entre ambas variables se utilizará el coeficiente de spearman, el cual es una medida no paramétrica donde se analiza la dependencia estadística del ranking entre dos variables.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Características epidemiológicas de las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

Edad	N°	%
18 – 23	36	45.57
24 – 29	13	16.46
30 – 35	17	21.52
> 35	13	16.46
Total	79	100.00
Grado de Instrucción	N°	%
Primaria/Secundaria	38	48.10
Superior técnica	41	51.90
Total	79	100.00
Estado civil	N°	%
Soltera	17	21.52
Conviviente	46	58.23
Casada	16	20.25
Total	79	100.00
Zona de procedencia	N°	%
Urbana	30	37.97
Urbano-marginal	49	62.03
Total	79	100.00
Vive con	N°	%
Sola	3	3.80
Pareja	32	40.51
Hijos	5	6.33
Pareja e hijos	39	49.37
Total	79	100.00
Ocupación	N°	%
Estudiante	17	21.52
Ama de casa	39	49.37
Empleada	13	16.46
Comerciante	5	6.33
Obrera	5	6.33
Total	79	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La tabla 1 presenta un perfil epidemiológico de las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, revelando importantes patrones en términos de edad, educación, estado civil, procedencia, situación de convivencia y ocupación.

La mayoría de las gestantes se encuentran en el rango de 18 a 23 años (45.57%), lo que sugiere que este grupo etario es el más representado en la población estudiada, posiblemente reflejando una alta tasa de maternidad temprana en la región, este grupo es similar al del estudio de Jatta y Pingdwinde (10) en Gambia, donde el 27% de las madres prenatales estaban en el rango de 20 a 24 años.

En cuanto al grado de instrucción, hay un equilibrio casi igual entre aquellas con educación primaria/secundaria (48.10%) y las que han alcanzado un nivel superior técnico (51.90%), con un leve predominio de estas últimas. Esto indica que una parte significativa de las gestantes ha accedido a una formación técnica, lo que podría estar relacionado con un mejor acceso a la información y servicios de salud, aunque también podría reflejar un desajuste entre educación y oportunidades laborales. Este nivel educativo superior podría estar relacionado con una mayor capacidad crítica y una percepción más negativa hacia la violencia de género, en comparación con las mujeres en Gambia, donde el 87% tenía una actitud que podría considerarse permisiva hacia la violencia de pareja (10).

El estado civil muestra que la mayoría de las gestantes son convivientes (58.23%), lo cual podría estar relacionado con dinámicas sociales y culturales en la región donde la convivencia sin formalización legal es común. Un 21.52% de las gestantes es soltera, lo que podría implicar vulnerabilidad en términos de apoyo social y económico durante el embarazo. Este resultado también difiere de los estudios internacionales, en Gambia la mayoría de las mujeres estaban casadas (97%), este detalle podría influir en la percepción de la violencia de género, dado que la convivencia sin matrimonio formal podría estar asociada con una mayor inestabilidad o dependencia económica, factores que podrían condicionar una mayor tolerancia o resignación ante la violencia (10).

En cuanto a la procedencia, una mayoría proviene de zonas urbano-marginales (62.03%), lo que sugiere que estas gestantes podrían enfrentar mayores desafíos en términos de acceso a servicios de salud de calidad, condiciones de vida y educación, aumentando su vulnerabilidad ante problemas de salud y complicaciones durante el embarazo. Este resultado también es un punto relevante al considerar estudios como el de Haron en Malasia (11), que encontró una prevalencia significativa de violencia durante el embarazo, las condiciones

socioeconómicas desfavorables en las zonas urbano-marginales podrían contribuir a una mayor exposición a la violencia y a actitudes más permisivas hacia ella, similar a lo observado en el estudio malasio, a su vez es similar a lo observado en estudios como el de Pacheco en El Salvador, donde la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos perpetúan la vulnerabilidad de las adolescentes embarazadas (13).

Respecto a la convivencia, la mayoría vive con su pareja e hijos (49.37%), lo que podría ser un indicador de estabilidad familiar, aunque el hecho de que un pequeño porcentaje viva sola (3.80%) o solo con sus hijos (6.33%) también resalta la necesidad de apoyo social y económico específico para estas mujeres. Sin embargo, este dato también podría implicar una dependencia económica y emocional hacia la pareja, un factor que podría influir en la percepción y actitud frente a la violencia de género, como se observa en el estudio de Haron (11) en Malasia, donde la dependencia y las actitudes justificadoras de la violencia masculina contribuyen a la alta prevalencia de la violencia durante el embarazo.

Finalmente, en términos de ocupación, casi la mitad de las gestantes se dedican al hogar (49.37%), lo que podría reflejar una dependencia económica hacia sus parejas, un factor que podría limitar su capacidad para resistir o denunciar situaciones de violencia. Esto se alinea con los hallazgos en Nigeria (12), donde, a pesar de un alto conocimiento sobre la violencia de pareja, las mujeres a menudo se sienten incapaces de actuar debido al control ejercido por sus parejas y el miedo.

En conjunto, la información de esta tabla subraya la importancia de considerar las características demográficas y sociales al analizar la percepción y actitud frente a la violencia de género en las gestantes, ya que estas características podrían influir significativamente en sus respuestas y en las posibles intervenciones que se diseñen para mejorar su bienestar.

Tabla 2. Percepción frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

Percepción	N°	%
Negativa	21	26.58
Positiva	58	73.42
Total	79	100.00
Componente de factores externos	N°	%
Negativa	50	63.29
Positiva	29	36.71
Total	79	100.00
Componente de factores internos	N°	%
Negativa	9	11.39
Positiva	70	88.61
Total	79	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: En la tabla 2 se muestra los resultados de la percepción frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, desglosando los resultados en una percepción global y en componentes específicos de factores externos e internos.

En términos generales, la mayoría de las gestantes (73.42%) tiene una percepción positiva frente a la violencia de género, lo que sugiere que estas mujeres, en su mayoría, rechazan las actitudes y comportamientos asociados con la violencia de género. Sin embargo, un 26.58% de las gestantes todavía mantiene una percepción negativa, lo cual indica que una parte significativa de la población estudiada puede tener creencias que justifican o minimizan la violencia de género.

Cuando se desglosa la percepción en factores externos, que incluyen ideas sobre las causas y justificaciones de la violencia provenientes de la sociedad o del contexto externo, se observa que la percepción es menos favorable. Un 63.29% de las gestantes tiene una percepción negativa en este componente, lo que significa que una mayoría puede estar influenciada por ideas externas que justifican o explican la violencia de género de manera que la normalizan o la aceptan como parte de la dinámica de pareja. Solo un 36.71% de las mujeres tiene una percepción positiva frente a los factores externos, lo que evidencia que la presión social y cultural aún juega un papel importante en la forma en que estas mujeres perciben la violencia de género.

Por otro lado, la percepción frente a los factores internos, que probablemente incluyen creencias personales y autovaloración respecto a la violencia de género, es significativamente más positiva. El 88.61% de las gestantes tiene una percepción positiva en este aspecto, lo que sugiere que, a nivel personal, estas mujeres reconocen la violencia de género como algo inaceptable y creen en su derecho a vivir sin violencia. Solo un 11.39% mantiene una percepción negativa en este componente, lo que indica una menor influencia de creencias personales que justifiquen o toleren la violencia.

En conjunto, estos resultados reflejan una cierta disonancia entre la percepción interna y la influencia de factores externos. Mientras que, a nivel personal, las gestantes tienen una clara tendencia a rechazar la violencia de género, las percepciones influidas por factores externos (como normas sociales y culturales) todavía muestran una considerable aceptación o normalización de esta violencia. Esto resalta la necesidad de fortalecer la educación y las campañas de sensibilización en la comunidad para desafiar y cambiar las normas culturales que perpetúan la violencia de género. Al mismo tiempo, los resultados positivos en el componente interno indican que hay una base sólida sobre la cual se puede construir un cambio más amplio y sostenido hacia la erradicación de la violencia de género en esta población.

Comparando con otros estudios, esta percepción favorable contrasta notablemente con los resultados observados en estudios internacionales, como el realizado por Jatta y Pingdwinde (10) en Gambia, donde solo el 13% de las mujeres tenía una percepción positiva hacia la violencia de pareja. La gran diferencia entre estos porcentajes sugiere que las gestantes en Tumbes tienen un mayor rechazo hacia la violencia de género en comparación con las mujeres en Gambia, donde la aceptación de normas patriarcales y la falta de educación formal contribuyen a una mayor tolerancia de la violencia.

En el estudio realizado en Nigeria por Oche et al. (12), aunque el 99.2% de las mujeres demostraron un buen entendimiento de la violencia de pareja, la persistencia de violencia experimentada por el 33% de las mujeres refleja que la percepción no siempre se traduce en acción. Comparado con Tumbes, donde el 73.42% de las gestantes tiene una percepción positiva, podría inferirse que, aunque

el conocimiento sobre la violencia es alto en Nigeria, las gestantes en Tumbes pueden estar en una mejor posición para rechazar la violencia debido a una percepción más favorable.

A nivel nacional, en el estudio de 2018, Ludeña y Tandazo (14) encontraron que la percepción positiva frente a la violencia de género, considerando los factores externos, era del 75.8%. Sin embargo, en la tabla 2 actual, este porcentaje es notablemente menor, con solo un 36.71% de las gestantes mostrando una percepción positiva en los factores externos, mientras que un 63.29% tiene una percepción negativa. Esta disminución significativa en la percepción positiva podría indicar un cambio en las influencias externas o sociales sobre estas mujeres, quizás debido a una mayor exposición a normas sociales que justifican o minimizan la violencia de género, o a una falta de intervenciones efectivas en la comunidad en los últimos años.

Por otro lado, en cuanto a los factores internos, el estudio de 2018 mostró una percepción positiva abrumadora del 95.5%, lo que indica que la gran mayoría de las gestantes reconocían y rechazaban la violencia de género a nivel personal. Comparativamente, la tabla 2 actual también muestra una percepción positiva alta en los factores internos, con un 88.61%, aunque ligeramente menor que en 2018. Esta pequeña disminución podría sugerir una leve erosión en la percepción interna positiva, posiblemente influenciada por factores externos más negativos, aunque sigue siendo un indicador fuerte de que la mayoría de las gestantes mantiene una postura firme contra la violencia de género en sus convicciones personales.

Tabla 3. Actitud frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

Actitud	N°	%
Favorable	79	100.00
Indiferente	--	--
Desfavorable	--	--
Total	79	100.00
Componente cognitivo	N°	%
Favorable	48	60.76
Indiferente	31	39.24
Desfavorable	--	--
Total	79	100.00
Componente afectivo	N°	%
Favorable	77	97.47
Indiferente	2	2.53
Desfavorable	--	--
Total	79	100.00
Componente conductual	N°	%
Favorable	68	86.08
Indiferente	11	13.92
Desfavorable	--	--
Total	79	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La tabla 3 muestra los resultados de la actitud frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, desglosada en tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual. A partir de los datos presentados y teniendo en cuenta el cuestionario de actitud previamente descrito, es posible analizar e interpretar estos resultados en profundidad.

En términos generales, el 100% de las gestantes muestra una actitud favorable frente a la violencia de género, esto indica que, de manera global, todas las participantes rechazan la violencia de género y están en contra de las conductas y creencias que la perpetúan. Este resultado es muy alentador y refleja un rechazo unánime hacia la violencia en el contexto de estas mujeres.

No obstante, el componente cognitivo, que se relaciona con las creencias y conocimientos sobre la violencia de género, muestra que el 60.76% de las gestantes tiene una actitud favorable, mientras que el 39.24% se mantiene en una postura indiferente. La presencia de un porcentaje significativo de indiferencia en

este componente podría indicar que, aunque las gestantes rechazan la violencia de género en términos generales, aún existe una proporción considerable que puede no tener una comprensión completa o clara sobre las creencias que subyacen a la violencia de género. Este aspecto refleja la necesidad de continuar trabajando en la educación y concienciación sobre la violencia de género para reducir la indiferencia y aumentar la actitud favorable en términos cognitivos.

En cuanto al componente afectivo, que mide las reacciones emocionales y sentimientos hacia la violencia de género, es abrumadoramente positivo, con un 97.47% de las gestantes mostrando una actitud favorable. Solo un 2.53% muestra indiferencia, lo que sugiere que casi todas las gestantes reaccionan emocionalmente de manera negativa hacia la violencia de género, considerándola inaceptable y sintiéndose indignadas o molestas ante situaciones de violencia. Este fuerte componente afectivo es crucial porque las emociones a menudo impulsan las acciones y respuestas frente a situaciones de violencia.

Mientras que, en el componente conductual, que se refiere a la disposición de las gestantes para actuar o reaccionar ante la violencia de género, un 86.08% muestra una actitud favorable, mientras que el 13.92% se mantiene indiferente. La existencia de una actitud favorable mayoritaria indica que la mayoría de las gestantes están dispuestas a tomar acciones o rechazar conductas violentas en sus relaciones, sin embargo, la presencia de un porcentaje de indiferencia en este componente también es preocupante, ya que sugiere que algunas mujeres podrían no estar completamente comprometidas a actuar contra la violencia o podrían sentirse inseguras sobre cómo hacerlo.

La actitud favorable generalizada hacia la violencia de género es un indicador positivo del contexto social en el que estas mujeres viven, sin embargo, la indiferencia presente en los componentes cognitivo y conductual sugiere áreas donde es necesario intervenir. Es posible que, aunque las mujeres rechacen la violencia a nivel emocional y global, algunas no cuenten con la información adecuada o los recursos necesarios para traducir esa actitud en acciones concretas, esta indiferencia podría estar influenciada por factores como el miedo, la falta de apoyo social, o la internalización de normas culturales que minimizan la importancia de rechazar activamente la violencia.

Comparando con otros estudios, Jatta y Pingdwinde en Gambia (10), solo el 13% de las madres prenatales tenía una actitud positiva hacia la violencia de pareja, mientras que el 87% no estaban en contra de las formas de violencia mencionadas perpetradas por sus parejas, este hallazgo es radicalmente opuesto a los resultados en Tumbes, donde todas las mujeres rechazan cualquier forma de violencia. La diferencia puede atribuirse a varios factores, incluidos el nivel educativo y las influencias culturales. En Gambia, el 65.7% de las mujeres no tenía educación formal, lo que podría limitar su comprensión de los derechos humanos y la inaceptabilidad de la violencia, además de las fuertes normas patriarcales y religiosas que refuerzan la subordinación femenina.

Haron et al. en Malasia (11) también muestra un contexto diferente, donde un tercio de las mujeres embarazadas experimentaron violencia, en su mayoría psicológica. Las actitudes que justifican la violencia, como aceptar que el marido golpee a su esposa bajo ciertas condiciones, contribuyen a la prevalencia de la violencia. Esto podría indicar que en comparación con las gestantes del presente estudio tienen un mayor acceso a programas educativos o de sensibilización que han influido positivamente en sus actitudes.

A su vez Oche et al. en Nigeria (12), aunque el 99.2% de las mujeres comprendía bien la violencia de pareja, el 33% había experimentado violencia durante el embarazo, y más de la mitad no tomó ninguna acción por temor. Este contraste con Tumbes, donde el componente conductual favorable es del 86.08%, sugiere que las mujeres en Tumbes no solo tienen una actitud favorable, sino que también están más dispuestas a actuar o tomar medidas contra la violencia, aunque aún existe un pequeño porcentaje (13.92%) que podría ser más vulnerable o estar menos segura de cómo reaccionar.

En El Salvador, Pacheco (2019) encontró que la violencia de género es un factor clave en los embarazos adolescentes, perpetuada por la pobreza y la falta de conocimiento sobre los derechos de las adolescentes, comparando esto con Tumbes, donde las actitudes son altamente favorables, podría inferirse que las gestantes en Tumbes tienen un mejor conocimiento de sus derechos y una mayor capacidad para rechazar la violencia, lo que podría estar relacionado con

diferencias en la educación, el acceso a recursos o la implementación de políticas de apoyo (13).

Finalmente, en el estudio nacional de Ludeña y Tandazo (14) en Tumbes, se observó que, aunque la actitud global fue favorable en el 69.7% de las gestantes, había un nivel significativo de indiferencia, especialmente en el componente cognitivo. Comparado con los resultados actuales donde el 100% de las gestantes muestra una actitud favorable, podría inferirse que ha habido un progreso significativo en la sensibilización y educación sobre la violencia de género en la región, lo que ha llevado a una mejora notable en la actitud de las gestantes.

Tabla 4. Relación entre las dimensiones de la percepción con la actitud frente a la violencia de género. P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

Prueba	Dimensiones de la percepción		Actitud
Rho de Spearman	Componente de factores externos	Coeficiente de correlación	,154
		Sig. (bilateral)	,175
	Componente de factores internos	Coeficiente de correlación	,230*
		Sig. (bilateral)	,042
		N	79

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La Tabla 4 muestra la relación entre las dimensiones de la percepción (externo e interno) y la actitud frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. Este análisis ayuda a entender cómo las percepciones influyen en las actitudes de las gestantes hacia la violencia de género.

El coeficiente de correlación de Spearman para el componente externo de la percepción y la actitud es 0.154, con un nivel de significancia de 0.175. Este valor indica una correlación positiva muy débil y no significativa entre la percepción externa y la actitud frente a la violencia de género. En otras palabras, la forma en que las gestantes perciben los factores externos relacionados con la violencia de género (como las normas sociales o influencias culturales) no tiene una influencia significativa en su actitud general frente a la violencia.

Esto podría estar relacionado con el hecho de que, aunque los factores externos puedan influir en la percepción, la actitud general de las gestantes hacia la violencia de género es más robusta y menos susceptible a la influencia externa. En el cuestionario, estos factores externos podrían incluir afirmaciones como “Muchas mujeres provocan a propósito a sus parejas para que éstos pierdan el control y las golpeen”. El hecho de que la correlación no sea significativa sugiere que, independientemente de cómo las gestantes perciban estas influencias externas, su actitud frente a la violencia de género sigue siendo mayormente favorable.

En contraste, el componente interno de la percepción muestra un coeficiente de correlación de 0.230 con la actitud, y este valor es significativo al nivel de 0.05 ($p = 0.042$). Aunque la correlación es también relativamente débil, su significancia indica

que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción interna y la actitud frente a la violencia de género. Esto significa que la forma en que las gestantes perciben la violencia desde una perspectiva interna o personal (sus creencias, valores y autovaloración en relación con la violencia de género) tiene una influencia significativa en su actitud general hacia la violencia.

El cuestionario refleja este componente interno en ítems que abordan creencias personales, como “Aceptaría situaciones abusivas por parte de mi pareja para no quedarme sola” o “La obligación de una mujer es tener relaciones sexuales con su pareja, aunque en ese momento no desee”. La correlación significativa sugiere que las gestantes que tienen una percepción interna más favorable (es decir, que rechazan estos comportamientos y creencias) también muestran una actitud más favorable en contra de la violencia de género.

La diferencia en la significancia entre los componentes externo e interno indica que las percepciones internas son un predictor más fuerte de la actitud frente a la violencia de género en esta población, esto sugiere que las creencias y valores personales de las gestantes tienen un impacto más directo en cómo ellas se posicionan frente a la violencia de género, en comparación con las influencias externas. Por lo tanto, las intervenciones que buscan mejorar las actitudes frente a la violencia de género podrían ser más efectivas si se enfocan en fortalecer las percepciones internas, promoviendo una reflexión crítica sobre las creencias personales y el autovalor.

Tabla 5. Relación entre las dimensiones de la actitud con la percepción frente a la violencia de género. P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

Prueba	Dimensiones de la actitud		Percepción
Rho de Spearman	Componente Cognitivo	Coeficiente de correlación	,287*
		Sig. (bilateral)	,010
		N	79
	Componente Afectivo	Coeficiente de correlación	,184
		Sig. (bilateral)	,104
		N	79
	Componente Conductual	Coeficiente de correlación	,363**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	79

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La Tabla 5 presenta la relación entre las dimensiones de la actitud (cognitivo, afectivo y conductual) y la percepción frente a la violencia de género en las gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. Este análisis permite explorar cómo las diferentes dimensiones de la actitud influyen en la percepción de las gestantes sobre la violencia de género.

El coeficiente de correlación de Spearman para el componente cognitivo de la actitud y la percepción es 0.287, con un nivel de significancia de 0.010. Este valor indica una correlación positiva moderada y significativa al nivel de 0.05. Esto sugiere que existe una relación significativa entre el componente cognitivo de la actitud y la percepción frente a la violencia de género. En otras palabras, las creencias y conocimientos que las gestantes tienen sobre la violencia de género influyen positivamente en su percepción de la misma.

Los ítems del cuestionario relacionados con el componente cognitivo, como “El uso de anticonceptivos en la mujer debe ser con la aprobación y consentimiento de su pareja” o “En la relación de pareja la opinión del hombre es más importante que la de la mujer”, reflejan cómo las creencias sobre roles de género pueden afectar la percepción general de la violencia de género. Las gestantes que muestran una actitud cognitiva favorable, es decir, que rechazan estas creencias discriminatorias,

también tienden a tener una percepción más positiva en contra de la violencia de género.

A su vez, el componente afectivo de la actitud tiene un coeficiente de correlación de 0.184 con la percepción, con un nivel de significancia de 0.104. Aunque la correlación es positiva, es relativamente débil y no significativa. Esto indica que las emociones y sentimientos hacia la violencia de género tienen una influencia limitada en la percepción general de la violencia de género en esta población. A pesar de que las emociones son importantes, en este caso, no parecen ser un factor determinante en la configuración de la percepción sobre la violencia.

En el cuestionario, los ítems del componente afectivo, como “Me indigna el hombre que usa armas y objetos para dañar a su pareja” o “Son innecesarios los maltratos físicos e insultos a la mujer para solucionar los problemas de pareja”, reflejan la respuesta emocional frente a la violencia de género. La correlación no significativa sugiere que, aunque las gestantes puedan sentir fuertes emociones en contra de la violencia, estas emociones no se traducen necesariamente en una percepción más clara o definida sobre la violencia de género.

En relación al componente conductual, este tiene el coeficiente de correlación más alto entre los tres componentes, con un valor de 0.363 y un nivel de significancia de 0.001, esta correlación es positiva y significativa al nivel de 0.01, lo que indica una relación fuerte entre las actitudes conductuales y la percepción frente a la violencia de género. Esto sugiere que las acciones y comportamientos que las gestantes están dispuestas a adoptar en contra de la violencia de género tienen una influencia significativa en cómo perciben la violencia.

En el cuestionario, el componente conductual está representado por ítems como “Es normal que el hombre golpee a su pareja” o “La agresión física a la mujer es muestra de interés del varón”. Las gestantes que rechazan estas conductas y están dispuestas a actuar en contra de ellas tienen una percepción más favorable y clara contra la violencia de género, esta fuerte relación entre actitud conductual y percepción sugiere que las intervenciones que promuevan acciones concretas y proactivas contra la violencia podrían ser muy efectivas en mejorar la percepción general sobre la violencia de género.

Tabla 6. Relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes, mayo – julio del 2024.

			Actitud
Rho de Spearman	Percepción	Coefficiente de correlación	,265*
		Sig. (bilateral)	,018
		N	79

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: La Tabla 6 muestra la relación entre la percepción y la actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas en Tumbes, utilizando el coeficiente de correlación de Spearman.

Se halló un coeficiente de correlación de Spearman de 0.265, con un nivel de significancia de 0.018, lo que indica una correlación positiva y significativa al nivel de 0.05. Esta correlación, aunque baja, es estadísticamente significativa, lo que sugiere que existe una relación entre la percepción de la violencia de género y la actitud que las gestantes tienen frente a ella. En términos prácticos, esto significa que, a medida que la percepción sobre la violencia de género mejora (es decir, se vuelve más crítica y consciente del problema), también mejora la actitud hacia la violencia de género, adoptando una postura más firme y de rechazo.

El cuestionario que se utilizó para medir la percepción incluía ítems relacionados con la comprensión de los factores externos e internos que perpetúan la violencia de género, como la normalización de ciertos comportamientos abusivos o la aceptación de roles de género tradicionales. Por ejemplo, las afirmaciones como "Muchas mujeres provocan a propósito a sus parejas para que éstos pierdan el control y las golpeen" o "La mayoría de los hombres que agreden a sus parejas creen que su comportamiento está justificado" exploran la percepción de las gestantes sobre las causas y justificaciones de la violencia de género.

El hecho de que la percepción esté correlacionada con la actitud sugiere que aquellas gestantes que identifican y rechazan estas creencias problemáticas (teniendo una percepción negativa de la violencia de género) también tienden a tener una actitud más proactiva y negativa frente a la violencia, es decir, rechazan más fuertemente la violencia en todas sus formas.

V. CONCLUSIONES

1. Las gestantes atendidas se caracterizaron por tener entre 18 y 23 años de edad (45.57%), tener educación superior técnica (51.90%), ser conviviente (58.23%), proceder de zona urbano-marginal (62.03%), vivían con su pareja e hijos (49.37%) y eran amas de casa (49.37%).
2. La percepción frente a la violencia de género fue positiva (73.42%), según los componentes de factores externos e internos fueron negativo (63.29%) y positivo (88.61%) respectivamente.
3. La actitud frente a la violencia de género fue favorable (100.00%), asimismo según el componente cognitivo, afectivo y conductual fue favorable (60.76%, 97.47% y 86.08% respectivamente).
4. Existe correlación baja y significativa entre el componente de factores internos, de la percepción, con la actitud ($r=0.230$, $p=0.042$).
5. Existe correlación baja y significativa entre el componente cognitivo y conductual, de la actitud, con la percepción ($r=0.287$, $p=0.010$; $r=0.363$, $p=0.001$ respectivamente)
6. Existe correlación baja y significativa entre la percepción y la actitud, con la percepción ($r=0.265$, $p=0.018$).

VI. RECOMENDACIONES

A LAS OBSTETRAS DEL P.S. GERARDO GONZÁLES VILLEGAS – TUMBES

- Establecer talleres y grupos de discusión que permitan a las gestantes y sus familias explorar sus creencias y actitudes hacia la violencia de género, estos espacios deben fomentar la participación activa y el intercambio de experiencias, ayudando a las mujeres a identificar y rechazar creencias y comportamientos que perpetúan la violencia.
- Identificar a las gestantes que presentan una actitud indiferente o desfavorable, especialmente en los componentes cognitivo y conductual, y proporcionarles intervenciones personalizadas. Esto podría incluir consejería psicológica, apoyo social y programas de empoderamiento que les permitan fortalecer su percepción y actitud frente a la violencia de género. Estas intervenciones deben ser sostenidas en el tiempo y brindar un seguimiento constante para asegurar que las gestantes desarrollen las habilidades y el conocimiento necesario para rechazar activamente la violencia.
- Dado que la relación más fuerte se observó entre el componente conductual de la actitud y la percepción frente a la violencia de género, es esencial que las intervenciones se enfoquen en promover acciones concretas y proactivas contra la violencia. Esto incluye la creación de campañas que no solo informen, sino que también capaciten a las gestantes en habilidades prácticas para enfrentar y denunciar situaciones de violencia. Las campañas deben enfatizar la importancia de no solo rechazar la violencia, sino de tomar medidas para prevenirla y erradicarla en su entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Diéguez G. Luchemos contra la violencia obstétrica [Internet]. Alianza por la Solidaridad: Un mundo más justo y sostenible. 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.alianzaporlasolidaridad.org/areas/derechos_de_las_mujeres/contr-a-la-violencia-obstetrica
2. Drugs.com. Abuso de pareja en el embarazo [Internet]. 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.drugs.com/cg_esp/abuso-de-pareja-en-el-embarazo.html
3. Gobierno del Perú. Servicios para atender casos de violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar [Internet]. 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/479-servicios-para-atender-casos-de-violencia-contra-las-mujeres-e-integrantes-del-grupo-familiar>
4. REDMADRE F. Fundación REDMADRE recuerda que el embarazo es con frecuencia un motivo de violencia contra la mujer [Internet]. Fundación REDMADRE. 2021 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.redmadre.es/fundacion-redmadre-recuerda-que-el-embarazo-es-con-frecuencia-un-motivo-de-violencia-contra-la-mujer/>
5. Saletti L, Aizenberg L. Abordajes de violencias de género y de interrupción legal del embarazo en servicios de salud durante el aislamiento por COVID-19. Salud Colect. 7 de marzo de 2022;17:e3678.
6. Fernández D. Artículo 14 – Periodismo por la igualdad. 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. El drama oculto del maltrato durante el embarazo. Disponible en: <https://www.articulo14.es/violencia-contra-las-mujeres/en-el-embarazo-la-violencia-se-recrudece-y-si-no-la-habia-aparece-20240707.html>
7. Montes A. Violencia doméstica durante el embarazo: ¿Qué efectos tiene? [Internet]. 2023 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://www.apropo.org.pe/violencia-domestica-durante-el-embarazo-que-efectos-tiene/>

8. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Violencia contra las mujeres [Internet]. Comisión Económica para América Latina y el Caribe; 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/subtemas/violencia-contra-mujeres>
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA Perú. 2022 [citado 9 de mayo de 2023]. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
10. Jatta JW, Pingdwinde JC. Conocimientos y actitudes de las madres prenatales respecto de la violencia de pareja en Gambia: un estudio transversal. PLOS Glob Public Health. 15 de febrero de 2024;4(2):e0001257.
11. Haron K, Shaffie Z, Ghazi HF, Isa ZM. Actitud de las mujeres y su influencia en la violencia durante el embarazo en el estado norteño de Malasia Peninsular: estudio transversal. J Interpers Violence. 2021;36(5-6):NP2576-600.
12. Oche OM, Adamu H, Abubakar A, Aliyu MS, Dogondaji AS. Violencia de pareja durante el embarazo: conocimientos y experiencias de las mujeres embarazadas y comportamiento controlador de sus parejas masculinas en Sokoto, noroeste de Nigeria. Int J Reprod Med. 2020;2020(1):7626741.
13. Pacheco Á. Violencia de Género y embarazo en adolescentes. Crea Cienc Rev Científica. 29 de julio de 2019;8:20-4.
14. Ludeña Carrillo LM, Marchan Tandazo KG. Percepción y actitud frente a la violencia de genero en gestantes que acuden al control prenatal - Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas – Tumbes, 2018 [Internet]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2018 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/362>

15. Poder Judicial del Perú. Justicia de género [Internet]. 2024 [citado 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/genero/s_cgen/as_atencion_ciu/as_preguntas/as_violencia
16. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia basada en género. Marco conceptual para las políticas públicas y la acción del estado [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/MIMP-violencia-basada_en_genero.pdf
17. Instituto de la Mujer y para la Igualdad de Oportunidades. Violencia de Género [Internet]. 2004. Disponible en: https://www.inmujeres.gob.es/servRecursos/formacion/Pymes/docs/Introduccion/02_Definicion_de_violencia_de_genero.pdf
18. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA LAC. 2021 [citado 17 de agosto de 2024]. Violencia Basada en Género. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/violencia-basada-en-g%C3%A9nero>
19. Oviedo GL. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. Rev Estud Soc. agosto de 2004;(18):89-96.
20. Sabater JM. Sobre el concepto de actitud. An Pedagog [Internet]. 1989 [citado 17 de agosto de 2024];(7). Disponible en: <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671>
21. Hernández Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mix. Mc Graw Hill; 2018.

ANEXO 1. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

Edad: 18-23 () 24-29 () 30-35 () >35 ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior técnica ()

Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada () Divorciada () Viuda ()

Zona de procedencia: Urbana () Urbano-marginal ()

Vive con: Sola () Pareja () () Hijos () Pareja e hijos ()

Ocupación: Estudiante () Ama de casa () Empleada () Comerciante () Obrera ()

ANEXO 2. CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCIÓN FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

A continuación, te presentamos una serie de afirmaciones seguidas de varias opciones de respuesta. Lee detenidamente cada una de ellas y luego marca con una "X" la alternativa que consideres correcta según tu opinión. MA: Muy de acuerdo, A: De acuerdo, I: Indeciso, D: En desacuerdo, MD: Muy en desacuerdo.

COMPONENTE DE FACTORES EXTERNOS	MA	A	I	D	MD
1. Muchas mujeres provocan a propósito a sus parejas para que éstos pierdan el control y las golpeen.					
2. Una mujer que permanece conviviendo con un hombre violento debe tener un serio problema psicológico.					
3. La mayoría de los maltratadores son personas fracasadas o "perdedores".					
4. Para muchas mujeres, el maltrato por parte de sus parejas es una muestra de su preocupación por ellas.					
5. Si el hombre es el que aporta el dinero en casa, la mujer debe estar sometida a él.					
6. Si una mujer tiene dinero, no tiene porqué soportar una relación en la que existe violencia.					
COMPONENTE DE FACTORES INTERNOS	MA	A	I	D	MD
7. Es normal que tu pareja te mire el celular y quiera saber dónde estás a cada momento.					
8. Aceptaría situaciones abusivas por parte de mi pareja para no quedarme sola.					
9. La obligación de una mujer es tener relaciones sexuales con su pareja, aunque en ese momento no desee.					
10. El hecho de que la mayoría de las mujeres no suele llamar a la policía cuando están siendo maltratadas, prueba que quieren proteger a sus parejas.					

11.Las bofetadas hacia la mujer son a veces necesarias.					
12.Si mi pareja o ex pareja llegara a agredirme físicamente lo perdonaría.					
13.La violencia que se produce en una pareja es algo íntimo y no debe salir de ahí.					
14.Si las mujeres realmente quisieran, sabrían cómo prevenir nuevos episodios de violencia.					
15.Una mujer no debe llevar la contraria a su pareja.					
16.Una mujer no debe tener la comida a tiempo para cuando el esposo vuelva a casa.					
17.La mayoría de los hombres que agreden a sus parejas creen que su comportamiento está justificado.					
18.Siempre es un delito que un hombre maltrate a una mujer.					
19.Las mujeres son inferiores a los hombres.					
20.Nunca se debe producir una agresión física o psicológica, ni mucho menos justificarla.					

ANEXO 3. CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

A continuación, te presentamos una serie de ítems seguidos de varias alternativas de respuesta. Lee atentamente cada uno y luego marca con una "X" la alternativa que más se acerque a lo que sientes en este momento:

MA: Muy de acuerdo, A: De acuerdo, I: Indeciso, D: En desacuerdo, MD: Muy en desacuerdo.

COMPONENTE COGNITIVO	MA	A	I	D	MD
1. El uso de anticonceptivos en la mujer, debe ser con la aprobación y consentimiento de su pareja.					
2. El número de hijos en la pareja, depende del hombre.					
3. En la relación de pareja la opinión del hombre es más importante que la de la mujer.					
4. Pienso que es responsabilidad de la mujer el cuidado y atención de los hijos.					
5. Siento mayor respeto por la mujer que aporta económicamente al hogar.					
6. La mujer debe satisfacer las fantasías sexuales de su pareja.					
7. En la convivencia, el cuerpo de la mujer le pertenece al hombre.					
COMPONENTE AFECTIVO	MA	A	I	D	MD
8. Me molesta cuando el hombre es quien tiene control sobre su pareja.					
9. Me indigna el hombre que usa armas y objetos para dañar a su pareja.					
10.Son innecesarios los maltratos físicos e insultos a la mujer para solucionar los problemas de pareja.					
11.Es adecuado que el hombre humille a su pareja si esta descuida su apariencia o imagen personal.					

12.Convivir con la pareja significa que la mujer debe alejarse totalmente de familiares y amigos (as).					
13.Para sentirse importante el hombre, es bueno que le quite dinero a la esposa de los gastos diarios.					
14.Se debe perdonar fácilmente las agresiones verbales en la relación de pareja.					
15.Me molesta que se compare a la mujer con otras mujeres, que la pareja considera como mejores.					
16.Es injusto maltratar físicamente a la mujer que descuida las tareas domésticas y realiza gastos innecesarios.					
COMPONENTE CONDUCTUAL	MA	A	I	D	MD
17.Es normal que el hombre haga sentir su poder con golpes e insultos.					
18.Es normal que el hombre golpee a su pareja.					
19.La agresión física a la mujer es muestra de interés del varón.					
20.La mujer siempre debe decirle a su pareja dónde, y con quién está.					

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: Percepción y actitud frente a la violencia de género en gestantes atendidas en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes.

Investigador: Bach. Obst. Campaña Saavedra Dhan Alexander.

Estimada participante:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo comprender mejor cómo las gestantes perciben y reaccionan ante la violencia de género. Su participación es completamente voluntaria, y usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto afecte la atención médica que recibe.

Procedimiento: Si acepta participar, se le pedirá que responda a un cuestionario que abordará temas relacionados con su percepción y actitud frente a la violencia de género. Las preguntas incluirán aspectos relacionados con sus experiencias personales y creencias sobre este tema.

Riesgos y Beneficios: No se prevé que su participación en este estudio le cause ningún riesgo físico o psicológico. Sin embargo, algunas preguntas pueden ser sensibles. La información recopilada contribuirá a mejorar las estrategias de prevención y atención a la violencia de género en gestantes.

Confidencialidad: Su privacidad es muy importante para nosotros. Toda la información que proporcione será confidencial y se utilizará únicamente con fines de investigación. Los resultados serán presentados de forma anónima, sin identificar a ningún participante en particular.

Consentimiento: Al firmar este documento, usted indica que ha sido informada sobre el estudio, que comprende lo que implica su participación y que acepta participar de manera voluntaria.

Contacto: Si tiene alguna pregunta o necesita más información sobre el estudio, por favor no dude en contactar al investigador: Bach. Obst. Campaña Saavedra Dhan Alexander.

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Agradecemos su colaboración en este importante estudio.



PREVENCIÓN... TRABAJANDO PARA UNA COMUNIDAD SALUDABLE
DRST-DR.

CREADO EL 12 DE ABRIL, POR R.D. N° 00351-2016-GOB. REG. TUMBES

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

RED SALUD TUMBES

MICRORED TUMBES

P.S I-2 GERARDO GOZALES VILLEGAS – TUMBES

CONSTANCIA

**LA QUE SUCRIBE LIC.OBST JEFA DEL P.S GERARDO GONZÁLES VILLEGAS
MICRORED – TUMBES. LIC. OBTA. SONIA ELENA CHIA SALAZAR.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE:

Que el suscrito **DHAN ALEXANDER CAMPAÑA SAAVEDRA**, identificado con el DNI N° 48213350, bachiller de la facultad de salud de la Universidad Particular de Chiclayo, escuela profesional de obstetricia, ha pedido el permiso respectivo para su recolección de datos pertinentes para la elaboración del Informe Final de Tesis titulado: **"PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL P.S GERARDO GONZÁLES VILLEGAS – TUMBES"**, el cual tendrá todo el apoyo de mi despacho.

El presente documento carece de valor para cualquier trámite en contar con la entidad y/o el estado.

Se expide la presente constancia a solicitud de interesado, para tramite de título profesional. Cualquier alteración y/o enmendadura invalida este documento en su totalidad.

Tumbes, 17 de Julio del 2024

Atte:



GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
Sonia Elena Chia Salazar
Obst. Sonia Elena Chia Salazar
COP. 22168
Foto: P.S. Gerardo Gonzales Villegas