

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**Factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes
atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.**

Tesis para obtener el título Profesional de Licenciado en Obstetricia

Autora:

Pascual Heredia, Lesly Michelle

Asesor:

Escobedo Zarzosa, Reyna Margarita (ORCID: 0000-0003-1879-071X)

Chimbote - Perú

2024

ÍNDICE

Tema	Página
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
INTRODUCCIÓN	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	4
3. Problema	5
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	5
5. Hipótesis	6
6. Objetivos	6
METODOLOGÍA	
1. Tipo y diseño de investigación	8
2. Población - Muestra	8
3. Técnicas e instrumentos de investigación	9
4. Procesamiento y análisis de la información	10
RESULTADOS	11
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	17
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS	26
Formato de publicación en repositorio	26
Reporte de similitud	27
Cálculo de la muestra	31
Base de datos	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Análisis inferencial de la asociación entre la edad < 20 años y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).	11
Tabla 2	Análisis inferencial de la asociación entre la procedencia y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).	12
Tabla 3	Análisis inferencial de la asociación entre el estado civil y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).	13
Tabla 4	Análisis inferencial de la asociación entre la ocupación y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).	14
Tabla 5	Análisis inferencial de la asociación entre el nivel de escolaridad y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).	15
Tabla 6	Análisis inferencial de la asociación entre la paridad y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un	16

establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.
(n=280).

PALABRAS CLAVE

Embarazo, factores de riesgo, violencia contra la mujer, violencia de género.

KEYWORDS

Pregnancy, risk factors, violence against women, gender violence.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIOLENCIA DE PAREJA EN GESTANTES ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE NUEVO CHIMBOTE, 2022.**" del (a) estudiante: **PASCUAL HEREDIA LESLY MICHELLE**, identificado(a) con Código N° **1115200555**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **19%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 30 de abril de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIOLENCIA DE
PAREJA EN GESTANTES ATENDIDAS UN
ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE NUEVO CHIMBOTE, 2022.**

RESUMEN

Investigación cuantitativa observacional correlacional simple cuyo propósito fue observar los factores de riesgo relacionados a la violencia de pareja en mujeres embarazadas que reciben atención en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. Se revisó una muestra aleatoria de 280 registros de la SIHCE del MINSA de un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote. La asociación se estableció mediante el estadígrafo chi cuadrado con $p < .05$. Se halló asociación entre violencia de pareja durante la gestación y la edad < 20 años ($p < .001$), procedencia ($p < .01$), estado civil ($p < .05$) y ocupación ($p < .001$). En tanto, el nivel de estudios y tener hijos no son factores asociados ($p > .05$). Se concluye que la edad, procedencia, estado civil y la ocupación se asocian a la violencia de pareja en el embarazo.

ABSTRACT

Simple correlational observational quantitative research whose purpose was to observe the risk factors related to intimate partner violence in pregnant women receiving care in a health facility in Nuevo Chimbote, 2022. A random sample of 280 records from the SIHCE of the MINSA of a health facility in Nuevo Chimbote. The association was established using the chi-square statistic with $p < .05$. An association was found between intimate partner violence during pregnancy and age < 20 years ($p < .001$), origin ($p < .01$), marital status ($p < .05$) and occupation ($p < .001$). Meanwhile, the level of education and having children are not associated factors ($p > .05$). It is concluded that age, origin, marital status and occupation are associated with intimate partner violence during pregnancy.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La OPS (2023) considera que la violencia de género constituye un problema de salud pública que afecta los derechos fundamentales de las mujeres principalmente. Este organismo internacional define la violencia de género como la expresión violenta de tipo físico, sexual y psicológico por parte de la pareja masculina, ya sea la pareja, el esposo o expareja que, de manera sistemática atenta contra la mujer. Se acepta que afecta a las mujeres a lo largo de su vida, sin excepción de raza, religión, educación y condición social, además se presenta antes o más allá del matrimonio, pues se reporta casos de violencia contra las mujeres en el noviazgo y aun después de terminada la relación (Universidad del País Vasco, 2023).

Este problema persiste a lo largo del tiempo dada su invisibilidad sociocultural, ya que, a pesar de que las políticas y leyes sancionan todo tipo de violencia contra la mujer, quienes deben ejercer el derecho muchas veces lo consideran como un problema familiar, de la vida íntima de las parejas e incluso como un estilo de vida de las personas de determinado contexto sociocultural (AMNISTIA INTERNACIONAL, 2024). La violencia que se ejerce en el contexto de una relación de pareja se expresa mediante agresiones físicas, verbales y emocionales que tiene como fin producir daño o sufrimiento en la dimensión física, psicológica o sexual de la mujer llevándola a una posición de subordinación en la relación. Este tipo de violencia es la expresión de la discriminación estructural que sufre la mujer a partir de las desigualdades de los roles de género, a favor de lo masculino y en desmedro de la femenino (Bermúdez, 2015). En concreto, estos actos son realizados por los hombres con el propósito de controlar y someter a la mujer (Puente, 2021). De acuerdo con cifras de la ONU en el 2019, un 1/3 de las mujeres unidas sufrieron violencia conyugal, de las cuales menos del 10% denuncian la agresión o solicitan

apoyo a las instituciones públicas destinadas para su atención; además dos de cada tres casos de violencia severa terminaron en feminicidio (Agudelo, 2019).

En el país, según la ENDES 2020 (INEI, 2020), 73% de peruanas unidas padecieron violencia de parte de su esposo o pareja. Siendo la forma psicológica y/o verbal (70%) la más frecuente, caracterizada por gritos, injurias, burlas, desplantes, ignominias, intimidaciones y sobre todo situaciones de control con el fin de reducir su autoestima; seguida por la violencia física (33%) presente en forma de golpes, empujones, patadas, bofetadas, entre otras; y la violencia sexual (8%) principalmente en forma de coerción para obtener conductas sexuales que la mujer normalmente no consiente. El análisis regional señala que las regiones Junín, Huancavelica y Apurímac presentaron mayor frecuencia (80%). En Áncash se identificó un 72% de casos de violencia, principalmente de tipo psicológica (68%) por delante de la física (33%) y sexual (7%). Además, el 64% de mujeres vivenció algún tipo de control, el 18% situaciones humillantes, el 27% amenazas.

La severidad de la violencia radica en el efecto sobre el bienestar y la vida de las mujeres, quienes por lo general se aíslan y no buscan apoyo, afectando su autoestima y a su vez el desarrollo de su vida familiar, profesional y social. Además, se desarrolla un sistema de dependencia emocional con su agresor (Pino y Reyes, 2021). Justamente este impacto en su equilibrio emocional conlleva que la mujer permanezca junto a la pareja dado que configura una visión de imposibilidad de salir de su situación, siendo más complejo cuando se tiene hijos, pues se incluye la dependencia económica (Blas, 2017).

En el embarazo, de acuerdo con un estudio mundial realizado por la OMS, más del 5% de mujeres sufrió algún tipo de violencia habiendo estado embarazada. Específicamente en el Perú, se identificó que 28% de las gestantes fueron víctimas de agresiones por su pareja, principalmente físicas, el 25% pisadas y 50% puñetes en el

abdomen (OMS, 2023). El problema de la violencia en la gestación no solo afecta el bienestar materno sino también el desarrollo del feto. Al respecto, se evidencia niveles altos de estrés, ansiedad y depresión en las gestantes víctimas, cuyos hijos presentan un alterado proceso de apego, así como futuras deficiencias socioafectivas y cognitivas. Se halló relación entre altos niveles de ansiedad durante el embarazo mujeres agredidas con TDAH en la infancia y depresión en la adolescencia (Contreras-Pulache et al, 2023).

Cuando la mujer es sometida a violencia puede producirse embarazos no deseados, exponiéndolas a serios problemas en su salud. Al respecto, Santiago (2022) al analizar la ENDES 2020, halló que el 4.4% de MEF padeció violencia sexual y 52.3% tuvo un embarazo no planificado, lo que representa un riesgo de 3.7 veces mayor de embarazos no deseados para las víctimas de violencia. En tanto, Vargas (2019) halló que las adolescentes víctimas de violencia familiar tienen 1.8 veces mayor riesgo de embarazos no deseados ($p < .05$). Noblecilla (2023) concluyó que la violencia sexual es predictora de embarazo, siendo la violencia psicológica y sexual altamente significativas para el embarazo adolescente. Asimismo, Parisuaña (2020) en Puno halló que la violencia familiar durante el embarazo muestra una correlación positiva fuerte ($r = .875$) con el embarazo adolescente, específicamente, la violencia física ($r = .837$), sexual ($r = .803$) y económica ($r = .869$).

Sobre las complicaciones obstétricas asociadas a la violencia de género, Vásquez (2022) identificó a la anemia (61%), parto antes del término (11%), aborto (9%) y depresión (5%), siendo la violencia de tipo psicológica la de mayor frecuencia (77%), seguida por física (21%) y sexual (2%). Siendo las principales. En tanto, Sahuaraura (2019) halló que el parto prematuro se asoció principalmente con la violencia física, aunque también se presentó en mujeres víctimas de agresiones psicológicas y sexuales, en menor medida. Por otro lado, Solano (2021) concluye que una mayor frecuencia de depresión se asocia con la violencia psicológica y física en embarazadas, al igual que Salas (2021).

Por otro lado, Delgado (2023) identificó como factores asociados a la violencia de pareja en la gestación a la deficiente instrucción o instrucción primaria ($p < .05$), la violencia antes del embarazo ($p < .001$), el alcoholismo de la pareja ($p < .05$) y el antecedente de violencia intrafamiliar ($p < .05$). En tanto, Lopez y Nuñez (2019) en Chiclayo halló como principal factor de riesgo asociado el antecedente de violencia en la niñez ($p < .01$). No existiendo relación con la edad, grado de instrucción y paridad. Por otro lado, Blas (2017) en Chimbote halló mayor frecuencia de violencia de pareja en gestantes convivientes (67.3%), dedicadas al cuidado del hogar (68.2%), de zona urbano-marginal, con estudios de nivel secundario (60%) y con hijos (81.8%).

En consecuencia, la literatura revisada permite inferir que el embarazo no constituye un factor protector contra la violencia de pareja, por el contrario, constituiría un periodo de mayor vulnerabilidad de la mujer y su futuro hijo. En ese sentido, el Estado Peruano debe fortalecer la política para prevenir y erradicar la violencia contra la mujer, poniendo énfasis en la gestación, por ser una etapa de mucha vulnerabilidad para la mujer, así como para las futuras generaciones, disponiendo un mayor acceso a la atención especializada durante la atención prenatal y postnatal, para de esa manera garantizar los derechos fundamentales de las mujeres (Rivas y Bonilla-Algovia, 2020).

2. Justificación de la investigación

Reconociendo que la violencia contra la mujer se basa en la discriminación estructural contra lo femenino que daña severamente su salud y bienestar, que durante la gestación también afecta el desarrollo de la futura persona, lo cual hace de la violencia de género un problema de salud pública, es importante desarrollar estudios que permitan analizar y discutir intervenciones para mejorar la situación actual de las mujeres en el país y la localidad.

Tomando en consideración la revisión bibliográfica realizada y ante la ausencia de estudios en la localidad el estudio se justifica a nivel por su aporte teórico que pretende contribuir a mejorar el vacío de conocimiento sobre la violencia contra la gestante infligida por el varón en una relación de pareja y su asociación con la ocurrencia de complicaciones obstétricas hasta la culminación del parto.

Así mismo, el estudio contribuye desde la implicancia práctica de sus hallazgos que serán útiles como marco contextual en futuras investigaciones de mayor alcance para esclarecer la influencia de la violencia de género sobre la salud materna-perinatal, con la participación de poblaciones más numerosas.

3. Problema

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Indicador	Escala de medición
Factores de riesgo	Un aspecto del comportamiento o estilo de vida personal, exposición ambiental, característica innata o hereditaria que, según la evidencia epidemiológica, se sabe que está asociada con una condición relacionada con la salud y que se considera importante prevenir (OMS, 2023)	Escala menor de 20 años	Nominal
		Procedencia	
		Estado civil	
		Ocupación	
		Paridad	Ordinal
Escolaridad			

Violencia de género en la pareja	Percepción de la mujer sobre todo acto físico, psicológico o sexual de la pareja contra la mujer embarazada, mediante el cual se intenta ejercer control sobre la mujer	Registro de violencia	Nominal
----------------------------------	---	-----------------------	---------

5. Hipótesis

H₀: Una edad < 20 años, procedencia, estado civil, ocupación, escolaridad y paridad no son factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en embarazadas asistidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.

H₁: Una edad < 20 años, procedencia, estado civil, ocupación, escolaridad y paridad son factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en embarazadas asistidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.

6. Objetivos

Objetivo general

Establecer los factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.

Objetivos específicos:

1. Establecer si la edad menor de 20 años es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.
2. Establecer si la procedencia es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.

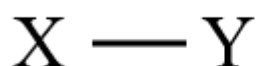
3. Establecer si el estado civil es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.
4. Establecer si la ocupación es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.
5. Establecer si la escolaridad es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.
6. Establecer si la paridad es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Tesis clasificada como básica por su objetivo de generar conocimiento nuevo (Gómez, 2003), de tipo observacional dado que no se manipularán las variables (Supo y Zacarias, 2020) y con estrategia asociativa (Ato, López y Benavente, 2013) transversal y correlacional simple (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

Esquema:



Dónde:

- X : Factores de riesgo asociados.
Y : Violencia de pareja.

2. Población y muestra

La población se conformó por todas las embarazadas atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote en el año 2022.

Luego de un proceso de depurado considerando los criterios de inclusión y exclusión esta población quedó conformada por 1020 registros, de donde se obtuvo una muestra aleatoria simple de 280 registros empleando el software libre OpenEpi v3.

Criterios de inclusión

- Gestantes atendidas por consultorio externo en el año 2022.
- Residencia permanente en la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Tamizaje de violencia registrado.

Criterios de exclusión

- Registros incompletos.

Características de la muestra

Característica	f	%
Edad		
Adolescente	26	9.3
Adulta	254	90.7
Procedencia		
Urbana	71	25.4
Urbano-marginal	209	74.6
Estado civil		
Soltera	15	5.4
Conviviente	209	74.6
Casada	56	20.0
Ocupación		
Estudiante	10	3.6
Ama de casa	164	58.6
Trabaja	106	37.9
Escolaridad		
Secundaria	264	94.3
Superior	16	5.7
Hijos		
Si	208	74.3
No	72	25.7
Total	280	100.0

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La revisión documental fue la técnica empleada para recolectar la información y la ficha de registro como instrumento. Se recolectó la información de la SIHCE del MINSA de un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote en el año 2022.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron descargados en el programa Excel, donde fue depurada y posteriormente trasladada al programa IBM SPSS Statistics v27. Para la observación de la inferencia estadística de la relación se usó el estadígrafo Chi cuadrado. Los resultados se presentan en cuadros de doble entrada de acuerdo con el estilo APA.

RESULTADOS

Tabla 1

Análisis inferencial de la asociación entre la edad < 20 años y la violencia de pareja en gestantes atendidas un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

	Edad < 20 años				Total		X^2	p
	Si		No		n	%		
Violencia de pareja	n	%	n	%	n	%		
Si	11	42.3	36	14.2	47	16.8		
No	15	57.7	218	85.8	233	83.2	13.366	.000***
Total	26	100.0	254	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 1 se evidencia que 42.3% de las gestantes con edad <20 años presentó violencia de pareja, a diferencia de solo el 14.2% de mujeres mayores. Asimismo, la mayoría de ambos grupos no padeció violencia por parte de la pareja, con el 57.7% y 85.8% respectivamente, existiendo una asociación estadística significativa ($p < .001$).

Tabla 2

Análisis inferencial de la asociación entre la procedencia y la violencia de pareja en gestantes atendidas un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

Violencia de pareja	Procedencia				Total		X^2	p
	Urbana		Urbano-marginal		n	%		
	n	%	n	%	n	%		
Si	4	5.6	43	20.6	47	16.8		
No	67	94.4	166	79.4	233	83.2	8.469	.004**
Total	71	100.0	209	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 2 se evidencia que 20.6% de las gestantes con procedencia urbano-marginal presentó violencia de pareja, a diferencia de solo el 5.6% de quienes tienen procedencia urbana. Asimismo, la mayoría de ambos grupos no padeció violencia por parte de la pareja, con el 79.4% y 94.4% respectivamente, existiendo una asociación estadística significativa ($p < .01$).

Tabla 3

Análisis inferencial de la asociación entre el estado civil y la violencia de pareja en gestantes atendidas un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

Violencia de pareja	Estado civil						Total		X ²	p
	Soltera		Conviviente		Casada		n	%		
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Si	6	40.0	34	16.3	7	12.5	47	16.8		
No	9	60.0	175	83.7	49	87.5	233	83.2	6.564	.038*
Total	15	100.0	209	100.0	56	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 3 se evidencia que 40% de las gestantes solteras presentó violencia de pareja, a diferencia de solo el 16.3% y 12.5% de convivientes y casadas. Asimismo, el 83.7% de convivientes y 87.5% de casadas no padeció violencia por parte de la pareja, existiendo una asociación estadística significativa ($p < .05$).

Tabla 4

Análisis inferencial de la asociación entre la ocupación y la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

Violencia de pareja	Ocupación						Total		X^2	<i>p</i>
	Estudiante		Ama de casa		Trabaja		n	%		
Si	5	50.0	34	20.7	8	7.5	47	16.8		
No	5	50.0	130	79.3	98	92.5	233	83.2	16.203	.000***
Total	10	100.0	164	100.0	106	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 4 se evidencia que 50% de las gestantes estudiantes presentó violencia de pareja, a diferencia de solo el 20.7% y 7.5% de amas de casa y trabajadoras. Asimismo, el 79.3% de amas de casa y 92.5% de trabajadoras no padeció violencia por parte de la pareja, existiendo una asociación estadística significativa ($p < .001$).

Tabla 5

Análisis inferencial de la asociación entre el nivel de escolaridad y la violencia de pareja en gestantes atendidas un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

	Escolaridad				Total		X^2	p
	Secundaria		Superior		n	%		
Violencia de pareja	n	%	n	%	n	%		
Si	43	16.3	4	25.0	47	16.8		
No	221	83.7	12	75.0	233	83.2	.820	.365
Total	264	100.0	16	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 5 se evidencia que 16.3% de las gestantes con estudios secundarios y 25% de embarazadas con educación superior presentó violencia de pareja. Asimismo, la mayoría de ambos grupos no padeció violencia por parte de la pareja, con el 83.7% y 75% respectivamente, no existiendo asociación entre las variables ($p > .05$).

Tabla 6

Análisis inferencial de la asociación entre la paridad y la violencia de pareja en gestantes atendidas un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022. (n=280).

Violencia de pareja	Tiene hijos				Total		X^2	p
	Si		No		n	%		
	n	%	n	%	n	%		
Si	34	16.3	13	18.1	47	16.8		
No	174	83.7	59	81.9	233	83.2	.820	.365
Total	208	100.0	72	100.0	280	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 6 se evidencia que 16.3% de las gestantes con hijos y 18.1% de embarazadas sin hijos presentó violencia de pareja. Asimismo, la mayoría de ambos grupos no padeció violencia por parte de la pareja, con el 83.7% y 81.9% respectivamente, no existiendo asociación entre las variables ($p > .05$).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La investigación permitió establecer los factores de riesgo asociados a la violencia de pareja dentro del embarazo. Al respecto, se halló que 16.8% de gestantes refirió haber sufrido algún tipo de maltrato por parte de su pareja actual. Valor que se encuentra por debajo del promedio nacional que según la OMS (World Health Organization 2023) oscila entre 25% a 50%. Así como muy por debajo de los reportes para Ancash que se ubica en 72%. Esta situación puede deberse a un subregistro por limitaciones en el tamizaje o por el temor de las mujeres para denunciar la violencia (ENDES, 2018). En ese sentido, el Estado debe fortalecer el Screening de la violencia durante la atención preconcepcional, concepcional y post concepcional en los diferentes niveles de atención del sector salud.

En cuanto a los factores de riesgo asociados, en el estudio se estableció que principalmente las mujeres con edad <20 años fueron víctimas de violencia de pareja ($p<.001$). Este hallazgo corrobora la relación entre violencia y embarazo adolescente, dado que se infiere la posibilidad de un embarazo no deseado y planificado como consecuencia de la violencia por parte de la pareja (Santiago, 2022; Vargas, 2019; Noblecilla, 2023; Parisuaña, 2020). En ese sentido, son las menores de edad el grupo más vulnerable a la violencia de pareja por lo cual se debe realizar actividades de prevención y promoción en materia de salud sexual y reproductiva con énfasis en las escuelas y comunidad.

Asimismo, se identificó que las mujeres procedentes de la zona urbano-marginal presentan mayores casos de violencia de pareja ($p<.01$). Situación similar fue comunicada por Blas (2017) quien halló mayor frecuencia de violencia de pareja en las mujeres que radicaban en zonas urbano-marginales. Si bien es cierto, la violencia afecta a todos los ámbitos del país se presenta con mayor frecuencia en las zonas rurales y marginales de las grandes ciudades donde las características socioculturales predisponen la violencia basada en la desigualdad de los géneros (Bermúdez, 2015; Puente, 2021; World Health Organization, 2023).

De la misma manera, se identificó mayor frecuencia de violencia de pareja en las gestantes solteras ($p < .05$). Hallazgo distinto a lo comunicado por Blas (2017), quien halló mayor prevalencia de violencia de pareja en las mujeres convivientes. Estas diferencias podrían estar relacionadas con la edad de las mujeres solteras en el estudio, quienes principalmente fueron menores de 20 años, lo cual estaría determinando la ocurrencia del maltrato en función con esta edad (Parisuaña, 2020). Sin embargo, es importante resaltar que, en el Perú, las mujeres cohabitan con su agresor e incluso después de separadas siguen siendo víctimas de violencia por la expareja (OPS, 2023; INEI, 2020)

También, en el estudio se estableció una mayor proporción de gestantes estudiantes con violencia de pareja en comparación con las amas de casa y trabajadoras ($p < .001$). Situación contraria fue comunicada por Blas (2017), en cuyo estudio las mujeres dedicadas al quehacer doméstico tuvieron mayor frecuencia de violencia de pareja. Como se explicó anteriormente esta diferencia se puede relacionar con la edad de las gestantes estudiantes, en su mayoría adolescentes, lo cual también determina el riesgo de violencia. Además, se puede inferir que estas mujeres al percibir ingresos económicos propios están supeditadas a los aportes económicos de la pareja, generándose así violencia de tipo económica y predisponiendo la ocurrencia de otros tipos de violencia (Parisuaña, 2020).

Sin embargo, la escolaridad de las gestantes no mostró asociación estadística significativa, al igual que la tenencia o no de hijos. Hallazgos que corroboran los identificados por Lopez y Nuñez (2019) quienes concluyen que el grado de instrucción y paridad no se asocian a la violencia de pareja en la gestación. Sin embargo, otros estudios reportan mayor frecuencia de violencia en las mujeres sin estudios o con estudios básicos y con hijos (Blas, 2017; Delgado, 2023). Estas diferencias pueden estar referidas a los contextos estudiados, dado que cuando convergen factores socioculturales, educativos y reproductivos la violencia se incrementa y se perpetua como consecuencia de los imaginarios de familias, falta de

comprensión del problema y la necesidad de mantener a los hijos (Pino y Reyes, 2021).

Finalmente, es importante resaltar la implicancia práctica de los resultados en el abordaje de la violencia de pareja por parte de los establecimientos de salud, con el fin de prevenirla y así mismo limitar sus efectos sobre la salud de la madre y el futuro niño. Sin embargo, dada la limitación del diseño transversal se sugiere abordar con cautela los indicadores pues no se demuestra una relación causal, y se hace necesario continuar con el estudio de estos factores y sus consecuencias en la salud materno-perinatal.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La edad menor de 20 años es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja durante la gestación.
- La procedencia es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja durante la gestación.
- El estado civil es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja durante la gestación.
- La ocupación es un factor de riesgo asociados a la violencia de pareja durante la gestación.
- La escolaridad y la paridad no son factores de riesgo asociados a la violencia de pareja durante la gestación.

Recomendaciones

- A los obstetras de la institución de salud estudiada se recomienda juntar sus esfuerzos en la prevención de la violencia de pareja en todas las edades, con énfasis en la gestación. Así mismo, fortalecer el tamizaje durante la atención preconcepcional, concepcional y post concepcional, dado que este problema es transversal y se perpetúa debido a factores demográficos, sociales y culturales.
- A los obstetras investigadores mejorar los diseños de investigación epidemiológica con el fin de determinar los factores causales de la violencia de pareja, así como desde un punto de vista de salud pública hallar los determinantes de su prevención. En ese sentido, se sugiere el desarrollo de una línea de investigación en las universidades y sector salud que permita fortalecer la práctica obstétrica en el abordaje de la violencia contra la mujer en la localidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo, N. (2019). *Empoderamiento de las mujeres en comunidad como factor protector contra la violencia de género*. Bogotá: Universidad El Bosque.
- AMNISTIA INTERNACIONAL. (6 mar 2024). Estado peruano debilita los derechos de las mujeres. 2020 © AMNISTÍA INTERNACIONAL PERÚ. Recuperado de <https://amnistia.org.pe/noticia/estado-peruano-debilita-derechos-mujeres-2024/>
- Ato, M., López, J.J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bermúdez, J. (2015). *Violencia de género en las relaciones de pareja de estudiantes de Derecho-Huaraz, 2015*. (Tesis para título profesional). Universidad San Pedro, Huaraz, Perú.
- Blas, R. (2017). *Violencia de género en la pareja y complicaciones obstétricas en mujeres atendidas en el Hospital EsSalud III-Chimbote, 2016*. (Tesis para título profesional). Universidad San Pedro, Perú.
- Contreras-Pulache, H., Mori-Quispe, E., Hinostroza-Camposano, W., Yancachajlla-Apaza, M., Lam-Figueroa, N. & Chacón-Torrico, H. (12 nov 2023). Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú. *Rev. perú. med. exp. salud pública*, 30 (3): 379-385. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/317475512_Caracteristicas_de_la_violencia_durante_el_embarazo_en_adolescentes_de_Lima_Peru

Delgado Herrera, J. (2023). *Factores asociados a la violencia de pareja en gestantes durante la pandemia COVID-19*. Centro de Salud San Luis, 2021. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3440278>

Gómez, J. (2013). *Psicología de la sexualidad*. Madrid, España: Alianza Editorial.

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2019.

INEI. (2020). Capítulo 11. Violencia contra las mujeres, niñas y niños. En: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020. Autor. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap011.pdf

Lopez, J. y Nuñez, R. (2019). *Factores asociados a violencia doméstica durante el embarazo, en establecimientos de salud de la Microrred José Leonardo Ortiz, Agosto-Diciembre 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo). Perú. Recuperado de <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3795>

Noblecilla Ordinola, S.E. (2023). *Violencia familiar, predictor de riesgo de embarazo adolescente en un establecimiento de salud del distrito de la Arena 2023*. (Tesis para título profesional, Universidad César Vallejo). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3453703>

Organización Panamericana de la Salud. (12 nov 2023). Violencia contra la mujer. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>

Parisuaña Ramos, D.L. (2020). *Violencia familiar y embarazo adolescente en las beneficiarias del Centro de Salud Metropolitano Puno – 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Altiplano). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3441442>

Puente, D. (2021). Violencia intrafamiliar frente al confinamiento durante la pandemia covid 19: revisión sistemática. *Pro Sciences*. 5(40), 284-295.

Pino Loza, E. y Reyes Jiménez, L. (2021). *Factores que influyen en la permanencia de la mujer en una relación de pareja violenta*. (Tesis para título profesional, Universidad Técnica de Ambato). Ecuador. Recuperado de <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32798>

Rivas, E. y Bonilla-Algovia, E. (2020). Salud mental y miedo a la separación en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista iberoamericana de psicología y salud*, 11 (1), 54-67. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7195268>

Sahuaraura Patiño, K., y Centeno Quispe, J. (2019). *Relación entre Violencia de Género y las Complicaciones Ocurridas Durante el Embarazo, en Gestantes Atendidas del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2893241>

Salas Tasaico, U.B. (2021). *Asociación Entre Exposición A La Violencia Y Desarrollo De Depresión Durante El Embarazo En Pacientes Atendidas En El Hospital San José De Chíncha, Período Setiembre 2019 – Enero 2020*. (Tesis

para título profesional, Universidad Privada San Juan Bautista). Perú.
Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2845726>

Santiago Colquepisco, R.M. (2022). *Violencia sexual ejercida por la pareja y embarazo no deseado en mujeres residentes en Perú: análisis secundario de la ENDES 2020*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Federico Villareal). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3289549>

Solano Fernández, M.G. (2021). *Depresión y violencia de pareja en gestantes, con embarazos deseados y no deseados, en contexto de pandemia COVID-19*. (Tesis para título profesional, Universidad Cesar Vallejo). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3132385>

Supo, J. y Zacarías, H. (2020). *Metodología de la Investigación Científica*. 3ra ed. Lima: Sincie.

Universidad del País Vasco. (12 nov 2023). Violencia de género en las relaciones de pareja de adolescentes y jóvenes de Bilbao. Universidad del País Vasco. Recuperado de: http://www.berdintasuna.ehu.es/p234content/eu/contenidos/informacion/planigualdad_contraviolencia/eu_contra/adjuntos/ViolenciaGenero_Conclusiones.pdf

Vargas Ruíz, F. (2019). *Violencia intrafamiliar, menarquia precoz como factores asociados al embarazo en adolescentes, Hospital II- 2 Tarapoto, 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad César Vallejo). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2952603>

Vásquez Antezana, C.L. (2022). *Violencia de género y las complicaciones maternas durante el embarazo en gestantes del centro de salud Palmira, Huaraz – 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo). Perú. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3355681>

World Health Organization. (20 nov 2023). Gender-based violence. Recuperado de <http://www.who.int/gender/violence/en/index.html>

Anexos

Anexo 1. Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Pascual Heredia Lesly Michelle		77684844	leslymichelle1997@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría
4. Título del Documento de Investigación			
"Factores de riesgo asociados a la violencia de pareja en gestantes atendidas en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, 2022"			
5. Programa Académico			
OBSTETRICIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
Abierto o Público (info:repo/semantica/restricted/Access)		Acceso restringido (info:repo/semantica/restricted/Access)	

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.



Firm

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	05	06	2024

Importante:

- Según Decretos de Consejo Directivo Nº015.2014-E00020-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, An. 6, ítem 6.2
- Ley Nº 30011, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 004.2014-014
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que se puede hacer amplia de datos en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Exponiendo siempre los derechos de autor y propiedad intelectual de acuerdo en el ítem de la Ley 300.
- En caso de que el autor elija la opción de acceso restringido se publicará la data del autor y nombres de la obra, de acuerdo a la directiva Nº 004.2014.0067790.0000 (Resolución 02 y 47) que norma el Reglamento del Repositorio Institucional Digital.
- Las Unidades Científicas Científicas (UCC) de investigación internacional sin fines de lucro que posea a disposición de los autores en conjunto de Unidades Científicas y de Investigaciones que faciliten la difusión de información, recursos educativos, datos científicos y científicos, entre otros. Estas licencias tendrán prioridad que el autor otorga el acceso por escrito.
- Según el ítem 02 del artículo 02 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales. 00477 Las universidades, institutos y centros de estudios superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, independientemente de su naturaleza en sus repositorios institucionales, producidos al ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente validados por el Repositorio Digital 00477, a través del Repositorio ALICIA⁶.

Nota: - En caso de No haber en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 12, ítem 12.1).

Anexo 2. Reporte de similitud

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIOLENCIA DE PAREJA EN GESTANTES ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE NUEVO CHIMBOTE, 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	18%	%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1%
8	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%

9	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	www.coloquio.ftsych.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to University of Scranton Trabajo del estudiante	<1 %
13	journals.copmadrid.org Fuente de Internet	<1 %
14	1library.co Fuente de Internet	<1 %
15	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	participate.oidp.net Fuente de Internet	<1 %
17	prensa.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
19	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
20	mail.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	www.es.amnesty.org Fuente de Internet	<1 %
23	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
24	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.inmujeres.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
27	www.laprensahn.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.madridiario.es Fuente de Internet	<1 %
29	www.sextocontinente.org Fuente de Internet	<1 %
30	www.udima.es Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

33 repositorio.urp.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

34 www.pa.gob.mx <1 %
Fuente de Internet

35 www.repositorio.usanpedro.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 3. Cálculo de la muestra

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(<i>N</i>):	1020
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (<i>p</i>):	50% +/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(<i>d</i>):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- <i>EDFF</i>):	1

Tamaño muestral (*n*) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	280
80%	142
90%	215
97%	323
99%	403
99.9%	526
99.99%	610

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p)]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSPropor

Anexo 4. Base de datos

N°	Edad	Grupo de edad	Procedencia	Estado civil	Ocupación	Escolaridad	Hijos	Violencia
1	21	2	1	2	3	2	0	2
2	20	2	2	2	2	2	0	2
3	20	2	2	2	2	2	0	2
4	20	2	2	2	3	2	0	1
5	21	2	1	2	3	2	1	1
6	19	1	2	2	2	2	1	1
7	21	2	2	2	2	3	0	1
8	20	2	2	2	2	2	1	1
9	17	1	2	1	2	2	0	1
10	20	2	2	2	2	2	1	2
11	19	1	2	2	2	2	0	2
12	21	2	1	2	2	2	0	2
13	20	2	2	2	3	2	0	1
14	16	1	2	1	1	2	0	1
15	17	1	2	1	2	2	0	1
16	20	2	2	2	2	2	1	1
17	21	2	1	2	3	2	0	2
18	21	2	2	2	2	2	0	1
19	19	1	2	2	3	2	1	1
20	20	2	2	2	2	2	1	1
21	18	1	2	2	3	2	0	2
22	20	2	2	2	2	2	1	1
23	20	2	2	2	3	2	0	1
24	21	2	1	2	2	2	1	1

25	17	1	2	1	1	2	1	1
26	25	2	2	2	2	2	1	1
27	20	2	2	2	2	2	1	2
28	18	1	2	2	2	2	0	2
29	21	2	2	2	3	2	1	1
30	20	2	2	2	2	2	0	1
31	17	1	1	1	1	2	1	1
32	21	2	2	2	2	2	0	1
33	20	2	2	2	3	2	1	1
34	19	1	2	2	2	2	0	1
35	17	1	2	1	1	2	0	1
36	27	2	2	2	2	2	1	1
37	22	2	2	2	2	2	1	1
38	27	2	2	2	2	2	1	1
39	38	2	2	3	2	2	1	1
40	22	2	2	2	2	2	1	1
41	35	2	2	3	2	3	1	1
42	32	2	1	2	2	2	1	1
43	28	2	1	3	3	2	1	2
44	18	1	2	2	1	2	0	1
45	26	2	2	2	3	2	1	2
46	43	2	1	1	3	3	0	2
47	23	2	2	3	3	3	1	2
48	23	2	1	2	2	2	1	2
49	25	2	2	3	3	2	1	2
50	29	2	1	2	2	2	1	2

51	30	2	2	2	2	2	1	2
52	36	2	1	2	2	2	1	2
53	29	2	2	2	3	3	1	2
54	33	2	1	3	2	2	0	2
55	31	2	1	3	3	2	1	2
56	25	2	1	2	3	2	0	2
57	35	2	2	3	2	3	1	2
58	29	2	2	3	3	2	1	2
59	36	2	2	3	2	2	1	2
60	30	2	2	3	2	2	1	1
61	31	2	1	2	2	2	1	2
62	18	1	2	2	2	2	1	1
63	33	2	2	2	2	2	0	2
64	26	2	2	3	3	2	1	2
65	28	2	1	3	2	2	1	2
66	36	2	2	2	2	2	1	2
67	21	2	1	2	2	2	0	2
68	28	2	2	2	2	2	1	2
69	28	2	2	2	3	3	1	2
70	25	2	1	2	3	2	1	2
71	30	2	1	3	2	2	1	2
72	27	2	1	2	2	2	1	2
73	40	2	2	3	2	2	1	2
74	24	2	2	2	3	2	1	2
75	29	2	2	2	3	3	1	2
76	41	2	2	3	2	2	1	2

77	33	2	2	2	2	2	1	1
78	28	2	2	2	2	2	1	2
79	41	2	1	2	2	2	1	2
80	30	2	2	2	2	2	1	2
81	23	2	2	2	2	3	1	1
82	19	1	2	1	2	2	0	2
83	19	1	2	2	2	2	0	2
84	41	2	1	2	2	2	1	2
85	25	2	1	2	3	3	1	2
86	27	2	2	2	2	2	1	2
87	42	2	2	3	2	3	1	1
88	23	2	2	2	3	2	1	2
89	25	2	2	2	3	2	1	2
90	32	2	1	2	2	2	1	2
91	22	2	2	2	2	2	0	2
92	34	2	1	2	3	3	1	2
93	22	2	1	2	2	2	0	2
94	25	2	2	3	2	2	0	2
95	24	2	2	2	3	2	1	2
96	30	2	2	2	2	2	1	2
97	27	2	2	2	2	2	1	2
98	30	2	2	3	2	2	1	2
99	28	2	2	2	3	2	0	2
100	28	2	1	2	3	2	1	2
101	31	2	1	2	3	3	1	2
102	26	2	2	3	3	2	1	2

103	22	2	1	2	3	2	1	2
104	28	2	2	2	2	2	1	2
105	23	2	2	2	2	2	1	2
106	28	2	1	3	3	2	1	2
107	30	2	1	2	2	2	0	2
108	25	2	2	3	3	2	0	2
109	33	2	2	2	2	2	1	2
110	37	2	2	3	2	2	1	2
111	22	2	1	2	2	2	0	2
112	27	2	2	2	2	2	1	2
113	25	2	2	2	2	2	1	2
114	29	2	2	3	3	2	1	2
115	32	2	2	3	2	2	1	2
116	33	2	2	2	2	2	1	2
117	24	2	2	2	3	2	1	2
118	34	2	2	2	2	2	1	2
119	31	2	2	3	3	2	0	2
120	37	2	2	2	2	2	1	2
121	27	2	2	2	3	2	1	2
122	28	2	1	3	3	2	1	2
123	23	2	2	2	2	2	0	2
124	34	2	1	2	2	2	1	2
125	22	2	2	2	2	2	0	2
126	32	2	2	3	2	2	1	2
127	34	2	2	3	2	2	1	2
128	25	2	2	2	2	2	0	2

129	22	2	2	2	2	2	0	2
130	34	2	2	3	2	2	1	2
131	25	2	2	2	2	2	0	2
132	26	2	2	2	2	2	1	1
133	17	1	2	1	1	2	0	2
134	26	2	2	2	2	2	0	2
135	19	1	2	2	2	2	0	2
136	22	2	1	2	2	2	0	2
137	25	2	1	2	3	2	1	2
138	39	2	2	3	2	2	1	2
139	33	2	2	2	2	2	1	2
140	25	2	1	2	3	2	1	2
141	39	2	1	2	2	2	1	2
142	33	2	1	2	2	2	1	2
143	27	2	2	2	2	2	1	2
144	34	2	2	3	2	2	1	2
145	23	2	2	2	2	2	1	2
146	40	2	2	2	2	2	1	2
147	24	2	2	2	2	2	1	2
148	37	2	2	3	2	2	1	2
149	31	2	2	2	3	2	1	2
150	25	2	2	2	3	2	0	2
151	33	2	1	2	2	2	1	2
152	38	2	1	2	2	2	1	2
153	23	2	2	2	3	2	1	2
154	41	2	1	3	2	2	1	2

155	28	2	2	2	2	2	0	2
156	43	2	1	2	3	2	1	2
157	35	2	2	3	3	2	1	2
158	33	2	2	2	2	2	1	2
159	26	2	2	2	3	2	1	2
160	31	2	2	2	3	2	1	2
161	23	2	2	2	2	2	1	2
162	33	2	2	2	2	2	1	2
163	32	2	1	2	2	2	1	2
164	17	1	2	1	1	2	0	2
165	34	2	1	3	2	2	1	2
166	29	2	2	2	3	2	1	2
167	35	2	2	2	2	2	1	2
168	29	2	2	2	2	2	1	1
169	36	2	2	2	2	2	1	1
170	17	1	2	1	2	2	0	2
171	28	2	2	2	3	2	1	2
172	29	2	2	2	3	2	1	2
173	26	2	2	2	2	2	1	2
174	25	2	2	2	3	2	1	2
175	27	2	2	2	2	2	0	2
176	32	2	2	2	2	2	1	2
177	25	2	2	2	3	2	1	2
178	24	2	2	2	3	2	0	2
179	34	2	2	2	2	2	1	2
180	37	2	2	2	2	2	1	2

181	31	2	2	2	3	2	1	2
182	30	2	2	2	2	2	1	2
183	37	2	1	2	2	2	1	2
184	36	2	2	3	2	2	1	2
185	24	2	1	3	2	2	1	2
186	40	2	2	3	2	2	1	2
187	24	2	1	3	3	2	0	2
188	37	2	2	2	2	2	1	2
189	28	2	2	2	2	2	1	2
190	24	2	1	2	3	2	0	2
191	24	2	2	2	3	2	1	2
192	43	2	2	2	3	2	1	2
193	33	2	2	2	2	2	0	2
194	24	2	2	2	2	2	1	2
195	25	2	2	2	3	2	0	2
196	25	2	1	2	3	2	0	2
197	41	2	2	3	2	2	1	1
198	31	2	1	2	3	2	1	2
199	24	2	2	2	2	2	1	2
200	28	2	2	3	3	2	1	1
201	39	2	2	3	3	2	1	2
202	18	1	2	2	3	2	1	2
203	32	2	2	2	2	2	1	2
204	25	2	2	2	3	2	1	2
205	28	2	2	2	3	2	1	2
206	30	2	2	3	2	2	1	2

207	23	2	2	2	2	2	1	2
208	24	2	2	2	3	2	1	2
209	15	1	2	1	1	2	0	2
210	34	2	2	2	3	2	1	2
211	37	2	2	2	2	2	1	2
212	34	2	2	2	3	3	1	2
213	37	2	2	3	2	2	1	2
214	24	2	1	3	3	2	0	2
215	29	2	2	2	2	2	1	1
216	23	2	1	2	3	2	1	2
217	27	2	2	2	3	2	1	2
218	41	2	2	2	2	2	1	1
219	34	2	1	2	3	2	1	2
220	30	2	1	3	2	2	0	2
221	39	2	2	2	3	3	1	2
222	30	2	2	2	2	2	1	2
223	25	2	1	2	3	2	0	2
224	36	2	2	2	2	2	0	2
225	31	2	2	2	3	2	1	2
226	22	2	2	2	2	2	0	2
227	28	2	2	3	3	2	0	2
228	39	2	2	3	3	2	1	2
229	23	2	1	2	3	2	1	2
230	30	2	1	2	3	2	1	2
231	37	2	2	2	2	2	1	2
232	28	2	2	2	3	2	1	2

233	28	2	2	2	3	2	1	2
234	38	2	1	2	2	2	1	2
235	24	2	2	2	3	2	1	2
236	33	2	2	2	2	2	1	2
237	23	2	1	2	2	2	0	2
238	30	2	2	3	2	2	1	1
239	23	2	2	2	3	2	0	2
240	31	2	1	3	3	2	1	2
241	30	2	2	2	2	2	1	2
242	25	2	1	2	2	2	1	2
243	42	2	2	2	3	2	1	2
244	29	2	2	3	2	2	1	2
245	32	2	2	2	3	2	1	2
246	30	2	2	2	3	2	0	2
247	36	2	2	2	2	2	1	2
248	17	1	2	1	1	2	0	2
249	32	2	1	2	2	2	1	2
250	42	2	2	2	3	2	1	2
251	27	2	2	2	2	2	1	2
252	25	2	1	2	3	2	1	2
253	23	2	1	2	3	2	1	2
254	23	2	2	2	3	2	1	2
255	18	1	2	2	3	2	0	2
256	31	2	2	2	2	2	1	2
257	30	2	2	2	2	2	1	2
258	27	2	2	2	2	2	1	2

259	27	2	2	2	2	2	1	2
260	36	2	2	2	2	2	1	2
261	30	2	1	2	2	2	1	2
262	28	2	2	2	3	2	1	2
263	43	2	2	2	3	2	1	2
264	39	2	2	2	3	3	1	2
265	23	2	2	2	3	2	1	2
266	17	1	2	1	1	2	0	2
267	36	2	2	2	2	2	1	2
268	34	2	1	2	2	2	1	2
269	17	1	2	1	2	2	0	2
270	34	2	2	3	3	2	1	2
271	32	2	2	3	3	2	1	2
272	26	2	2	2	2	2	1	1
273	25	2	2	2	2	2	1	2
274	38	2	2	2	2	2	1	2
275	24	2	1	2	3	2	0	2
276	26	2	2	2	2	2	1	2
277	35	2	1	3	3	2	1	2
278	25	2	2	3	3	2	0	2
279	37	2	2	2	2	2	1	2
280	31	2	1	2	3	2	1	2

Grupo de edad: 1. < 20 años / 2. ≥ 20 años

Procedencia: 1. Urbano / 2. Urbano-marginal / 3. Rural

Estado civil: 1. Soltera / 2. Conviviente / 3. Casada

Ocupación: 1. Estudiante / 2. Ama de casa / 3. Trabaja

Escolaridad: 1. Primaria / 2. Secundaria / 3. Superior

Hijos: 1. Si / 2. No

Violencia: 1. Si / 2. No