



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Actitudes hacia la violencia contra la mujer en  
estudiantes de una universidad pública, Lima 2022**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

**AUTOR**

José Antonio PAUCAR CISNEROS

**ASESOR**

Mg. María Marlene TASAYCO RAMOS

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Paucar J. Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.

---

## Metadatos complementarios

| <b>Datos de autor</b>            |   |
|----------------------------------|---|
| Nombres y apellidos              | José Antonio Paucar Cisneros  |
| Tipo de documento de identidad   | DNI   |
| Número de documento de identidad | 72456774  |
| URL de ORCID                     | No aplica   |
| <b>Datos de asesor</b>           |   |
| Nombres y apellidos              | María Marlene Tasayco Ramos   |
| Tipo de documento de identidad   | DNI   |
| Número de documento de identidad | 21864289  |
| URL de ORCID                     | <a href="https://orcid.org/0000-0001-5818-041X">https://orcid.org/0000-0001-5818-041X</a> |
| <b>Datos del jurado</b>          |   |
| <b>Presidente del jurado</b>     |   |
| Nombres y apellidos              | Ángela Rocío Cornejo Valdivia   |
| Tipo de documento                | DNI   |
| Número de documento de identidad | 06708973  |
| <b>Miembro del jurado 1</b>      |   |
| Nombres y apellidos              | Mg. Miriam Maquera Ramos  |
| Tipo de documento                | DNI   |
| Número de documento de identidad | 01310826  |
| <b>Miembro del jurado 2</b>      |   |
| Nombres y apellidos              | Eduardo Frank Loli Prudencio  |
| Tipo de documento                | DNI   |
| Número de documento de identidad | 31667819  |

| <b>Datos de investigación</b>                          |  |
|--|--|
| Línea de investigación                                 | No aplica.   |
| Grupo de investigación                                 | No aplica.   |
| Agencia de financiamiento                              | Sin financiamiento.  |
| Ubicación geográfica de la investigación               | Edificio: Facultad de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos<br>País: Perú<br>Departamento: Lima<br>Provincia: Lima<br>Distrito: Cercado de Lima<br>Calle: Av. Miguel Grau 755 N° 15001<br>Latitud: -12.0580677<br>Longitud: -77.0237675          |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Febrero 2022 – Diciembre 2023  |
| URL de disciplinas OCDE                                | Enfermería<br><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a><br><br>Salud pública, Salud ambiental<br><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a> |

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 21/12/2023**

HORA INICIO : 15:05 Hrs.

HORA TÉRMINO : 15:40 Hrs.

**2. MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE : Dra. Ángela Rocío Cornejo Valdivia

MIEMBRO : Mg. Miriam Maquera Ramos

MIEMBRO : Mg. Eduardo Frank Loli Prudencio

ASESOR : Mg. María Marlene Tasayco Ramos

**3. DATOS DEL TESISISTA**

APELLIDOS Y NOMBRES : José Antonio Paucar Cisneros

CODIGO : 16010021

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: RR 006002-2022--R/UNMSM (13/05/2022)

TÍTULO DE LA TESIS:

**“Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022”**

**4. RECOMENDACIONES Y/O MENCIONES**

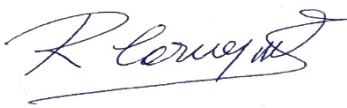

Aprobacion de Proyecto: RD-002467-2023-D-FM/UNMSM





UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5. NOTA OBTENIDA: 16, DIECISEIS  
(Aprobado con mención honrosa).

6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

|  |   |
|--|---|
| <br>Firma | <br>Firma |
| Dra. Ángela Rocío Cornejo Valdivia<br>DNI: 06708973  | Mg. Miriam Maquera Ramos<br>DNI: 01310826   |
| <b>PRESIDENTA</b>  | <b>MIEMBRO</b>  |

|  |   |
|--|---|
| <br>Firma | <br>Firma |
| Mg. Eduardo Frank Loli Prudencio<br>DNI: 31667819  | Mg. María Marlene Tasayco Ramos<br>DNI: 21864289  |
| <b>MIEMBRO</b>   | <b>ASESOR</b>   |



## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo MARIA MARLENE TASAYCO RAMOS en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Decanal N° 002188-2021-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título es:

### **Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022**

presentado por el bachiller José Antonio PAUCAR CISNEROS

para optar título de Licenciado en enfermería. CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 19 % de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.

Lima 31 de agosto del 2023.

Firma del Asesor

DNI:21864289

Nombres y apellidos del asesor:  
Mg. María Marlene Tasayco Ramos





**Actitudes hacia la violencia contra la mujer en  
estudiantes de una universidad pública, Lima  
2022**

## DEDICATORIA

*A mi madre por sus enseñanzas, ejemplo de esfuerzo, superación, amor, apoyo durante todo este largo camino que me llevo a ser enfermero.*

*A mi familia por sus palabras de aliento, comprensión y ayuda.*

*A mis amigos del grupo del árbol: Claudia, Andrea, Miguel, Jesús H., Pilar, Jesús Z, Waldo, Anderson, por ser mi compañía y de muchos recuerdos inolvidables en la universidad.*

*A Ivonne y Jesús H. por sus consejos, experiencias y por seguir siendo mis amigos de aventuras.*

*A los autores del manga y anime que, a través de sus historias de entretenimiento, acción, fantasía y superación, me enseñaron a ser perseverante y luchar por mis sueños.*

## AGRADECIMIENTO

*A mi asesora de tesis,  
Mg. María Marlene  
Tasayco Ramos por su  
tolerancia, motivación y  
sabiduría durante la  
elaboración de esta  
investigación.*

*A la Dra. Luisa Rivas y la  
delegada de curso  
Graciela por ayudarme  
durante una parte  
importante de esta  
investigación.*

*A todos los estudiantes  
que participaron  
durante esta  
investigación.*

*A mi amiga Sami por  
escucharme, motivarme y  
acompañarme en todos  
estos años llenos de  
promesas, tristezas y  
alegrías.*

*A todos mis amigos y  
compañeros de la  
universidad que me  
hicieron formar parte de  
su vida y aunque nos  
veamos muy poco  
siempre los recuerdo  
con cariño.*

*A mi amiga Claudia por su  
amistad, consejos y por ir  
juntos a los conciertos.*

## ÍNDICE

|   |     |
|---|-----|
| DEDICATORIA.....  | i   |
| AGRADECIMIENTO.....   | ii  |
| RESUMEN.....  | v   |
| ABSTRACT.....   | vi  |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS.....   | vii |
| CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....                                   | 8   |
| 1.1 Planteamiento del Problema.....                             | 10  |
| 1.2 Objetivos.....  | 13  |
| 1.2.1 Objetivo General:.....                                    | 13  |
| 1.2.2 Objetivos Específicos:.....                               | 14  |
| 1.3 Importancia y alcance de la Investigación.....              | 14  |
| CAPITULO II: REVISIÓN DE LITERATURA.....                        | 18  |
| 2.1 Antecedentes del estudio.....                               | 18  |
| 2.2 Bases Teóricas.....   | 23  |
| 2.3 Definición Operacional de términos.....                     | 37  |
| CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....                        | 38  |
| 3.1 Hipótesis.....  | 38  |
| 3.2 Variables.....  | 38  |
| CAPITULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS.....                          | 39  |
| 4.1 Tipo y método de investigación.....                         | 39  |
| 4.2 Diseño de investigación.....                                | 39  |
| 4.3 Sede de estudio.....  | 39  |
| 4.4 Población, muestra y muestreo.....                          | 39  |
| 4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....        | 40  |
| 4.6 Procedimientos de recolección y procesamiento de datos..... | 41  |
| 4.7 Análisis estadístico.....                                   | 41  |
| 4.8 Consideraciones éticas.....                                 | 41  |
| CAPITULO V: RESULTADOS.....                                     | 42  |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>5.1 Presentación de tablas y/o gráficos y descripción de los resultados.....</b> | <b>42</b> |
| <b>5.1.1 Datos generales.....</b>   | <b>42</b> |
| <b>5.1.2 Datos específicos.....</b>   | <b>42</b> |
| <b>CAPITULO VI: DISCUSIÓN.....</b>  | <b>46</b> |
| <b>CAPITULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>                            | <b>53</b> |
| <b>7.1 Conclusiones.....</b>  | <b>53</b> |
| <b>7.2 Recomendaciones.....</b>   | <b>54</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:.....</b>   | <b>55</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>  | <b>68</b> |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las actitudes hacia la violencia contra la mujer en los estudiantes de una universidad pública, Lima 2022.

**Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La población universitaria fue de 90 estudiantes de pregrado de enfermería de la UNMSM. Se utilizó una encuesta y una escala tipo Likert con validez y confiabilidad aceptable.

**Resultados:** Del 100% (90) de estudiantes de enfermería, 98.9% (89) presentan una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer y 1.1% (1) una actitud de rechazo. Respecto a las dimensiones: 72.2% (65) presentan una actitud indiferente en la dimensión cognoscitiva, 58.9% (53) presentan una actitud de rechazo en la dimensión afectiva, 75.6% (68) presentan una actitud indiferente en la dimensión conductual.

**Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes de enfermería presentó una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer expresando falta de interés y participación emotiva frente a una situación actual que podría ocurrir dentro de su entorno.

**Palabras claves:** Actitudes, violencia, mujer, estudiantes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine attitudes towards violence against women in students of a public university, Lima 2022.

**Materials and methods:** Study with a quantitative approach, descriptive type, non-experimental, cross-sectional design. The university population was 90 undergraduate nursing students from UNMSM. A survey and a Likert-type scale with acceptable validity and reliability were used.

**Results:** Of 100% (90) of nursing students, 98.9% (89) have an indifferent attitude towards violence against women and 1.1% (1) have an attitude of rejection. Regarding the dimensions: 72.2% (65) present an indifferent attitude in the cognitive dimension, 58.9% (53) present an attitude of rejection in the affective dimension, 75.6% (68) present an indifferent attitude in the behavioral dimension.

**Conclusions:** The majority of nursing students presented an indifferent attitude towards violence against women, expressing a lack of interest and emotional participation in a current situation that could occur within their environment.

**Key words:** Attitudes, violence, women, students.

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

| <b>Gráfico</b>   | <b>Página</b> |
|--|---------------|
| 1. Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022.  | 42            |
| 2. Actitudes hacia la violencia contra la mujer según dimensiones en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022.                              | 43            |
| 3. Actitudes hacia la violencia contra la mujer según indicadores en la dimensión cognoscitiva en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022. | 44            |
| 4. Actitudes hacia la violencia contra la mujer según indicadores en la dimensión afectiva en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022.     | 45            |
| 5. Actitudes hacia la violencia contra la mujer según indicadores en la dimensión conductual en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2022.   | 46            |



## CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

La violencia es uno de los fenómenos de las sociedades contemporáneas más extendidos en el mundo. El informe mundial sobre violencia y salud de la Organización Mundial de la Salud, señala que la violencia siempre ha sido parte de la experiencia humana. <sup>(1)</sup> En la actualidad mueren 200 000 personas en el grupo de edad de 10 a 29 años a causa de la violencia, lo que se evidencia diariamente a través de los medios de comunicación y en situaciones cotidianas que afectan la salud mental. <sup>(2)</sup>

Según la OMS, todos los años se producen 200 000 homicidios en el grupo de edad de 10 a 29 años (43% del total mundial anual). En este grupo, los homicidios ocupan el cuarto lugar en las causas de muerte, con una distribución desigual dentro y entre regiones, subregiones y países <sup>(2)</sup>

La Organización Mundial de la Salud señala que la violencia contra la mujer, en especial la ejercida por su pareja y la violencia sexual, se ha convertido en un problema de salud pública debido al elevado costo social y económico, que provoca consecuencias a corto y largo plazo, presentando daños físicos hasta incapacidad permanente, los daños a nivel psicológico como depresión, trastorno del comportamiento, consumo de sustancias ilícitas y los daños a nivel sexual como aborto, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual. <sup>(1) (3)</sup>

Es por ello, que se realiza esta investigación para determinar las actitudes que tienen los estudiantes de enfermería sobre la violencia contra la mujer, comprender la magnitud del problema, adoptar medidas preventivas para fortalecer acciones en salud mental, reforzar sus mecanismos de defensa y contribuir con la formación académica del estudiante de enfermería.

Esta investigación está organizada en los siguientes capítulos. Capítulo I: Introducción, planteamiento del problema, objetivo general y específicos, importancia y alcance de la investigación. Capítulo II: Revisión de la literatura que incluye antecedentes internacionales y nacionales del estudio, bases teóricas y definición operacional de términos. Capítulo III: Hipótesis y variable de estudio. Capítulo IV: Materiales y métodos. Lo cual incluye el tipo, método y diseño de la investigación, sede de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos de recolección y procesamiento de datos, además del análisis estadístico y las consideraciones éticas. Capítulo V: Resultados. Capítulo VI: Discusión. Capítulo VII: Conclusiones y recomendaciones. Para finalizar se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

## 1.1 Planteamiento del Problema

A nivel mundial, la violencia es la tercera causa de muerte más común de personas entre 15 a 29 años. Se calcula que cada año ocurren más de 176000 homicidios. Y no solo provoca la muerte sino, que además muchas víctimas resultan heridas y padecen secuelas a nivel físico (cefaleas, síndrome del dolor, trastornos gastrointestinales), sexual y reproductivo (embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, VIH, parto prematuro, abortos provocados) y mental (estrés postraumático, intentos de suicidio, insomnio). <sup>(1) (3) (4)</sup>

Estudios realizados en numerosas naciones del mundo develan que cerca de 736 millones de mujeres, es decir, 1 de cada 3 (30%) mujeres en el mundo sufrieron violencia física y/o sexual a través de su pareja o por terceras personas en algún momento de su vida. Lo que incrementa el riesgo de suicidio en la mujer y contraer diversas enfermedades contagiosas como el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Además, casi 1/3 (27%) de las mujeres entre 15 a 49 años que han estado en una relación sentimental refieren haber sufrido algún tipo de violencia física y/o sexual por su pareja. <sup>(3) (5)</sup>

En relación a lo mencionado, la OMS define la violencia como el empleo intencionado de la fuerza física o el poder, a través de amenazas o de modo efectivo, contra sí mismo, otro sujeto, sociedad, que provoque o tenga demasiadas probabilidades de generar lesiones físicas, daños psíquicos, alteraciones del desarrollo y muerte. <sup>(6)</sup>

Los organismos internacionales de Naciones Unidas refieren que: “todo acto de violencia de género que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada”. Siendo las formas más frecuentes la violencia sexual y de pareja. <sup>(3)</sup>

La violencia contra la mujer se manifiesta en violencia física, sexual, psicológica, económica y patrimonial. La OMS señala que: “la violencia de pareja es soportada en mayor proporción por las mujeres e infligida por los hombres”. Asimismo, sostiene que: “Las mujeres son particularmente vulnerables al maltrato infligido por la pareja en las sociedades en las que existen importantes desigualdades entre hombres y mujeres, rigidez en los roles de los géneros, normas culturales que respaldan el derecho del hombre a mantener relaciones sexuales con independencia de los sentimientos de la mujer y sanciones blandas para estos comportamientos”.

(7)

América Latina es considerada como una de las regiones más violentas del mundo, con una tasa de homicidios anuales de 17.2 por cada 100000 habitantes. Debido a causas como el conflicto armado, guerras entre carteles de droga ilícita, delincuencia juvenil, violencia familiar. <sup>(8)</sup> En Perú, el Ministerio de Mujer y Poblaciones vulnerables a partir del 2014 al 2021 registro un incremento de casos de violencia hacia las mujeres en el ámbito familiar y/o sexual: 43 810 casos (2014) y 140 833 casos (2021). <sup>(9)</sup>

A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica Nacional y de Salud Familiar (ENDES) en los últimos 3 años, el porcentaje de mujeres entre la edad de 15 a 49 años que fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero son las siguientes: 57.7% (2019); 54.8% (2020); 54.9% (2021). Entre los modos de violencia contra la mujer se acentúa la violencia verbal o psicológica con cifras de 52.8% (2019); 50.1% (2020); 50.8% (2021). La violencia física con 29.5% (2019); 27.1% (2020); 26.7% (2021). La violencia sexual cuya cifra es de 7.1% (2019); 6% (2020); 5.9% (2021). <sup>(10)</sup>

Existe evidencia de una alta tasa de violencia contra las mujeres, sin embargo, también existen hombres que son violentados por sus parejas, según el Centro de Emergencia Mujer (CEM), servicio de propiedad pública y gratuita que atiende casos de violencia hacia la mujer e integrantes del

núcleo familiar, de enero a diciembre del 2022, se han atendido 20 766 (13.5%) casos. <sup>(11)</sup>

Bonilla y Rivas, señalan que las consecuencias de la violencia son variadas a corto y largo plazo y tienen un impacto alto a nivel de la salud física y psicológica de las víctimas. Estos efectos y consecuencias son diferentes en función del género, debido a que las mujeres jóvenes y adultas son las principales víctimas de la violencia y ellas reciben las manifestaciones y consecuencias más severas como la muerte. <sup>(12)</sup>

Diferentes investigaciones señalan que la población expuesta a estas formas de violencia, tienen mayores probabilidades de presentar en su desarrollo daños severos, trastornos de la conducta, miedos, baja autoestima, depresión, ansiedad, alteraciones psicológicas, déficit de habilidades sociales, desequilibrio emocional, problemas en el ámbito escolar, conductas agresivas e intimidantes contra los miembros del hogar como los padres, hermanos y contra la pareja. <sup>(12)</sup>

El Plan de salud mental Perú, 2020-2021 tiene como objetivo promover el bienestar de todos sus habitantes mediante acciones de promoción del autocuidado y cuidado entre pares para la disminución del efecto de la pandemia por COVID-19 y la atención en salud mental. <sup>(13)</sup>

Como componentes centrales el plan menciona lo siguiente:

- a. Promoción y prevención en salud mental a nivel individual, familiar y comunitario, mediante la perspectiva de salud mental positiva que fortalezca a toda la población. <sup>(13)</sup>
- b. Fortalecimiento, ampliación y articulación de los servicios de los centros de salud mental comunitaria. <sup>(13)</sup>

En conversaciones con estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos respecto a su opinión sobre violencia contra la mujer refirieron: “Considero que la violencia contra las mujeres es un problema actual que las dañan de diversas maneras...”, “no existe apoyo a las víctimas porque son culpadas de la situación de violencia...”, “como estudiante de enfermería

me gustaría saber cómo actuar ante esta situación...”, “a veces siento que la violencia contra la mujer nunca terminará...”, “las mujeres pueden ser víctimas, pero no demuestran lo que están viviendo...”, “no se prioriza la salud mental como algo importante de parte de las autoridades...”

Los estudios y artículos de evidencias científicas sobre la elevada prevalencia de violencia contra la mujer a nivel mundial, el problema de salud mental que se vive actualmente, los pocos conocimientos de los estudiantes sobre cómo abordar la violencia contra la mujer, las estadísticas, daños, secuelas y riesgos a los que están expuestas muchas personas en nuestro país, lleva a realizar la presente investigación y formular las siguientes interrogantes:

¿Qué conocen sobre la violencia hacia la mujer los estudiantes de pregrado?  
¿Cómo afrontan los estudiantes esta problemática?, ¿Adopta alguna conducta el estudiante de enfermería con respecto a la violencia contra la mujer?, ¿Qué tipo de violencia es percibida por los estudiantes?, ¿Qué medidas preventivas realiza? De lo presentado se formula el problema de investigación.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son las actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022?

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo General:**

Determinar las actitudes hacia la violencia contra la mujer en los estudiantes de una universidad pública, Lima 2022.

### **1.2.2 Objetivos Específicos:**

1. Identificar las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la violencia contra la mujer en la dimensión cognoscitiva.
2. Identificar las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la violencia contra la mujer en la dimensión afectiva.
3. Identificar las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la violencia contra la mujer en la dimensión conductual.

### **1.3 Importancia y alcance de la Investigación**

No hay país, comunidad o individuo a salvo de la violencia. Las imágenes, videos y las descripciones de actos violentos son visualizados a través de los medios de comunicación. Está en nuestras calles, en nuestros hogares, en las escuelas, en los centros laborales. La violencia está tan presente, que se la percibe con frecuencia como un componente inevitable de la condición humana. Este fenómeno social tiene un impacto cada vez mayor en la juventud y la adolescencia. <sup>(1)</sup> <sup>(14)</sup>

La población universitaria es una población joven, los estudios señalan que la incidencia de violencia ocurre en esta etapa. Estas muestran que el 13% de mujeres universitarias responden directamente que sí han sufrido o saben de alguna situación de violencia por motivo de género, frente al 65% que dicen que sí indirectamente, es decir, cuando se les formulan situaciones concretas. Se reconoce que hay falta de reconocimiento sobre todo en aquellas situaciones que no implican ataque físico. <sup>(15)</sup>

Zapata D, realizó un estudio de investigación sobre experiencias de violencia en estudiantes universitarios y encontró los siguientes resultados: el 85% de estudiantes han sufrido violencia psicológica, 65% violencia física y 30% violencia sexual de algún tipo. Asimismo, las denuncias y las solicitudes de

ayuda que realizaron son escasas: 8% en casos de violencia física, 3% en psicológica y 4 % en sexual. <sup>(16)</sup>

Otros estudios sostienen que una de las principales dificultades para la eliminación de la violencia de género es que no se reconoce y no se detecta. Además, no hay un conocimiento por parte de la población y comunidad universitaria, sí la universidad tiene algún servicio al que se pueda recurrir específicamente en el caso de ser víctima de violencia de género. Por lo tanto, ponen de manifiesto la falta de recursos destinados a atender y prevenir la violencia de género en la universidad y, al mismo tiempo, se destaca su necesidad. <sup>(15)</sup>

Asimismo, en el plan curricular 2018 de la UNMSM de la Escuela Profesional de Enfermería, no se visualiza o evidencia contenidos acerca de la violencia contra la mujer. Además, no existe una asignatura de Salud Mental. <sup>(17)</sup>

En nuestro país en el año 2016, se crea el Plan Nacional Contra la Violencia de Género 2016-2021, como un instrumento de planificación y coordinación intersectorial que articule las acciones de todas las instituciones del Estado a fin de reducir los índices de violencia hacia las mujeres e integrantes del grupo familiar en el país. <sup>(18)</sup>

Este plan reconoce que la violencia contra la mujer es una manifestación de las relaciones de poder históricamente desiguales entre hombres y mujeres y la define como: “toda acción o conducta basada en su género, que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer tanto en el ámbito público o privado.” El término “basada en su género” realza que la mayor parte de la violencia tiene su origen en la sociedad de cada región, con patrones culturales establecidos por generaciones, donde predomina y se justifica la desigualdad de género en deterioro de la salud de las mujeres, es por ello que la violencia de género se refiere de forma principal a la violencia contra las mujeres por ser afectadas de manera desproporcionada o exclusiva. <sup>(18)</sup>



La violencia no afecta solo a la mujer, sino también a su familia y personas cercanas. Puede influir a corto o largo plazo sobre la aparición de trastornos o problemas de salud mental, tales como: trastornos depresivos, trastorno de estrés postraumático, disminución de la autoestima, conductas suicidas, abuso de alcohol u otras sustancias y trastornos de la personalidad. Los hijos expuestos a la violencia sufrida por sus madres o familiares pueden experimentar consecuencias negativas, independientes de la edad, que van desde problemas físicos hasta alteraciones emocionales, cognitivas y de la conducta. Esto puede generar en un futuro, que sean agresores y resuelvan conflictos de manera violenta. <sup>(19)</sup>

En el Perú, en el año 1997 se aprobó la Ley N° 26260, la cual refiere que la violencia contra la mujer únicamente en un contexto familiar, dejando de lado la violencia basada en su género. <sup>(20)</sup> Luego, en 2015 se aprobó la Ley N° 30364 que tiene como objeto: “prevenir, erradicar y sancionar toda forma de violencia producida en el ámbito público o privado contra las mujeres por su condición de tales, y contra los integrantes del grupo familiar; en especial, cuando se encuentran en situación de vulnerabilidad, por la edad o situación física como las niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y personas con discapacidad.” <sup>(21)</sup>

La Atención Primaria se ubica dentro del primer nivel de atención, se caracteriza por tener mayor acceso, abordar de modo integral problemas de salud y brindar atención a la comunidad de manera estable y continua. <sup>(22)</sup> Las enfermeras(os) son piezas claves no solo en la sensibilización y atención, si no en la prevención, detección precoz e identificación de las víctimas de violencia. Asimismo, se encargan del seguimiento, asesoramiento y apoyo psicológico como una persona cercana que garantiza la continuidad de los cuidados y accesible durante todo el proceso. <sup>(23)</sup>

La detección e intervención mediante la salud pública es importante, es por ello que, la OMS sugiere que los profesionales de la salud estén aptos para entender e intervenir de manera adecuada ante un problema de violencia.

Sin embargo, continúan obstáculos de detección debido, a la capacitación insuficiente, creencias y actitudes de los profesionales sanitarios. <sup>(24)</sup>

Estos estudios recomiendan la necesidad de que los universitarios obtengan durante su formación de pregrado, conocimientos, prácticas y habilidades oportunas. No obstante, los enfermeros(as) están en una posición favorecida para la identificación y apoyo a las mujeres que sufren de violencia, ya que con frecuencia son el primer contacto en servicios de urgencias, consultorios del primer nivel de atención o servicios especializados. <sup>(24)</sup>

Sin embargo, los estudios realizados en esta temática mencionan que las enfermeras no se sienten capacitadas para realizar una intervención para detectar el maltrato, realizar el seguimiento, o brindar el acompañamiento esencial en la toma de decisiones. La escasez de conocimientos, competencias y habilidades puede facilitar que las enfermeras centren sus cuidados a nivel físico y no proporcionar una atención integral en todas sus dimensiones. <sup>(24)</sup>

La finalidad de este estudio de investigación es producir evidencia científica para una identificación adecuada de mujeres víctimas de violencia, en estudiantes de enfermería, para que se pueda intervenir oportunamente propiciando comportamientos saludables, sensibilizar a los estudiantes de enfermería sobre una correcta actuación frente a casos de violencia contra la mujer en su rol como estudiantes y dentro de su formación académica.

A través de los resultados obtenidos se tendrán conocimientos para la búsqueda de soluciones, estrategias o la implementación de medidas preventivas a favor del bienestar psicológico, emocional de la población y el fortalecimiento de la formación educativa y curricular de los futuros profesionales de enfermería en contenidos de salud mental. Asimismo, se brindará un aporte amplio e importante al profesional de enfermería porque servirá como antecedente o base teórica para próximas investigaciones sobre el tema.

## CAPITULO II: REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes del estudio

#### Antecedentes Internacionales

Saldarriaga et al, en el año 2021 realizaron un estudio titulado “Creencias sexistas y actitudes de violencia de género. Situación de estudiantes universitarios del área de la salud. Cartagena – Colombia”, cuyo objetivo fue describir el nivel de acuerdo o nivel de desacuerdo entre las creencias sexistas y las que dirigen a la violencia. Es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal. Se seleccionó una muestra de 509 estudiantes mediante muestreo por conveniencia. Se recolecto datos a través del cuestionario de Actitudes hacia el Género y Violencia. Los resultados evidencian un 79% de rechazo hacia las creencias sexistas, un elevado porcentaje de nivel de desacuerdo y actitud indiferente. Se concluye:

*“existen comportamientos que promueven la violencia, en este estudio se evidenció dominación, aislamiento y conductas que suelen pasar inadvertidas, es así como la violencia contra las mujeres ... abre campos a importantes problemas de salud, problemas que han demostrado un desequilibrio del bienestar psicosocial a corto y/o a largo plazo.”* <sup>(25)</sup>

Diéguez et al realizó un estudio titulado: “Creencias y actitudes del alumnado universitario hacia la violencia de género” en el año 2020, cuyo objetivo fue evaluar creencias y actitudes. La población estuvo integrada por 491 estudiantes. Se recolecto datos a través de un cuestionario. Los resultados son: Los alumnos (53.6%) que recibieron información previa señalan que tienen algunas ideas erróneas sobre violencia de género, el 96% considera que es un problema importante de la sociedad, el 90% se mostró en contra de que se considerara como un asunto privado. Se concluyó:

*“la necesidad de ofrecer más oportunidades educativas sobre la violencia de género, sobre todo entre el alumnado*

*de aquellas profesiones implicadas en el abordaje de este problema. Una correcta preparación de los futuros profesionales mejorará la detección precoz y el tratamiento de las víctimas.”<sup>(26)</sup>*

Martínez et al, realizaron un estudio en 2019 titulado: “Conocimientos y actitudes hacia la violencia de género en profesionales de la salud mental”. Con el objetivo de evaluar conocimientos y actitudes. Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal. La población seleccionada fue de 72 participantes. Se aplicó un cuestionario para la recolección de datos. Los resultados señalan que la población presento conocimiento deficiente (80,6%), sin embargo, se encontró una actitud favorable en contra de la violencia de género. Se concluye que:

*“la violencia de género requiere para su abordaje, profesionales sensibles y empáticos, por ello, las instituciones de salud deben desarrollar estrategias dirigidas a la mejora de sus conocimientos, competencias y habilidades; a fin de que ofrezcan una atención integral y digna a las mujeres que sufren violencia”.*<sup>(27)</sup>

Polo H. en 2019 realizó un estudio titulado: “La formación universitaria en Enfermería sobre violencia de género: un derecho y una obligación” con el objetivo de analizar la percepción del estudiante de enfermería sobre su formación educativa esta temática. Es un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población fue de 500 estudiantes. Se recolecto datos por medio de un cuestionario. Los resultados señalan que 67.2% de estudiantes no recibió formación curricular, 7.4% la estimó suficiente, 67.2% de estudiantes se consideró incapaz de realizar una adecuada atención de enfermería. Se concluyó:

*“Existen barreras en la asistencia sanitaria a personas víctimas de violencia de género como son la concepción social de que es un tema privado y la falta de formación curricular de los estudiantes para poder resolver casos clínicos reales, ya que no disponen de los conocimientos*

*y/o habilidades necesarias para la prestación correcta de los cuidados.” (28)*

Rodríguez L y Zúñiga M, realizaron un estudio de investigación titulado: “Percepción y actitudes hacia el género y la violencia de género en alumnado universitario mexicano de trabajo social” en el año 2019, cuyo objetivo fue conocer la percepción, actitudes y la violencia de género. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de universitarios fue de 100. Se aplicaron 5 cuestionarios para la recolección de datos. Los resultados señalan que existe un nivel medio de sexismo ambivalente y mitos de amor romántico. Las actitudes hacia la violencia presentan niveles bajos, sin embargo, tienen niveles altos en relación al género. Se concluye que:

*“se puede observar la presencia de imaginarios sobre el amor ideal, los cuales se perpetúan a través de diferentes mitos que promueven la sumisión de la mujer hacia el hombre, así como la reproducción de la violencia de género.” (29)*

### **Antecedentes Nacionales**

Chalco K, realizó un estudio en el año 2022 titulado: “Funcionamiento familiar y actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad privada de Villa El Salvador”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre funcionamiento familiar y actitudes violentas contra la mujer. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra fue de 350 universitarios. Se recolecto datos mediante una encuesta y dos escalas. Los resultados señalan una actitud media del 50% y una actitud baja con 25.1% de violencia hacia la mujer. Se concluye que:

*“...a mayor funcionamiento familiar menores actitudes hacia la violencia contra la mujer.” (30)*

Canta L, realizó un estudio de investigación titulado: “Actitudes hacia la violencia de género en estudiantes de una universidad privada, Lima – 2021”. Cuyo objetivo fue describir las actitudes en torno a la violencia de género. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal. La muestra fue de 120. Se recolecto datos a través de una encuesta y una escala. Los resultados señalan una actitud negativa del 92.5% en la dimensión cognitiva, una actitud positiva de 74.16% en la dimensión conductual, una actitud indiferente de 73.3% en la dimensión afectiva. Así mismo los hombres (84.78%) poseen actitudes negativas hacia la violencia de género y 4.34% actitudes positivas, las mujeres (48.64%) revelan actitudes negativas y el 11% actitudes positivas. Se concluye que:

*“Aunque se haya obtenido alto porcentaje en actitudes negativas hacia la violencia de género en la dimensión cognitiva, esta población mostro una respuesta positiva en lo conductual, entendiendo así que el nivel de normalización de la violencia de género es tan alto que no distingue las acciones que están ligadas a ella...Se sugiere trabajar estas cogniciones a través de proyectos que sensibilicen sobre esta problemática latente en nuestra población de futuros profesionales.”<sup>(31)</sup>*

Martos C y Moreto L, realizaron un estudio titulado: “Bienestar psicológico y actitudes hacia la violencia de género en estudiantes universitarios en Lima Metropolitana, 2021”. Cuyo objetivo fue determinar si existe correlación entre bienestar psicológico y las actitudes. Es de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional. La muestra fue de 303 universitarios. Se recolectaron datos a través de la encuesta y la aplicación de la Escala de bienestar psicológico y la Escala de actitudes hacia la violencia de género. Los resultados señalan que 32% de estudiantes tienen actitudes negativas, 29% muestra una actitud indiferente y 38.9% una actitud positiva. Se concluye que:

*“...las dimensiones de bienestar psicológico se correlacionan de forma inversa con la variable actitudes hacia la violencia de género, demostrando que los estudiantes pueden contar con autonomía, aceptación,*

*tener proyectos de vida y contar con vínculos sociales, pero no necesariamente tengan actitudes favorables hacia la violencia de género.”<sup>(32)</sup>*

Huamán G y Huaymacari LL, realizaron un estudio titulado: “Conocimiento y Actitudes hacia la Violencia contra la mujer durante la cuarentena Covid -19 en el distrito de Iquitos, 2020.” Cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y actitudes hacia la violencia contra la mujer. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, corte transversal. La muestra seleccionada fue de 384 mujeres. Se recolecto datos a través de un cuestionario y una escala. Los resultados muestran un nivel de conocimiento alto (54.9%) y conocimiento bajo (9.1%), actitudes de rechazo (75.3%) y actitudes de aceptación (24.7%) de violencia contra la mujer. Se concluye que:

*“Las mujeres del Distrito de Iquitos con un nivel de conocimiento alto sobre violencia contra la mujer, presentan mayores actitudes de rechazo hacia la violencia contra la mujer durante la cuarentena de Covid – 19.”<sup>(33)</sup>*

Melgarejo A. realizó un estudio de investigación nombrado: “Actitudes hacia la violencia de género e impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima – Los Olivos, 2020”. Su objetivo fue determinar la relación de actitudes e impulsividad con respecto a la violencia de género. Es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal. La muestra fue 232. Se recolectaron datos mediante la aplicación de una escala de actitudes y una escala de impulsividad. Los resultados señalan que predomina la actitud indiferente con 48.3%, seguido de la actitud positiva con 41.4% y en menor medida la actitud negativa con 10.3%. Se concluye que:

*“la presencia de actitudes a favor de la violencia de género indicaría también puntajes altos de impulsividad en los universitarios participantes.”<sup>(34)</sup>*

Los antecedentes previamente señalados aportaron en este estudio de investigación con respecto a orientación metodológica, elección de la población y bases teóricas que sustenten la variable de estudio.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Violencia contra la mujer**

El concepto de violencia tiene como origen la lengua latín y está formada por dos términos: “*vis*”, que significa fuerza, y “*lentus*”, continuidad. Autores como Jáuregui y Méndez, se refieren a la violencia como el empleo continuo de la fuerza a través del ejercicio de poder al utilizarla mal por exceso. <sup>(35)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la violencia como: “El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.” <sup>(36)</sup>

El 20 de diciembre de 1993, la Asamblea General de Naciones Unidas aprobó la Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. Es el primer documento a nivel mundial que aborda esta modalidad de violencia, se abarca en su artículo número uno, señala que: “la violencia contra la mujer es todo acto de violencia fundamentado por pertenecer al sexo femenino, que tenga o podría generar como consecuencia sufrimiento físico, psicológico y sexual, así como amenazas, coacción o privación injusta de su libertad, en la vida pública o privada.” <sup>(37)</sup>

En Perú, la violencia es el resultado de un cúmulo de factores vinculados con elementos sociales, culturales, familiares e individuales que justifican y toleran la violencia. Esto genera relaciones de poder, subordinación basado en el género, es decir, lo masculino prevalece sobre lo femenino. Las mujeres expuestas a la violencia muchas veces tienen consecuencias fatales para sí misma, su familia e hijos. <sup>(35)</sup>



## **Clasificación de violencia**

La Organización Mundial de la Salud divide a la violencia en 3 categorías según el individuo que comete el acto violento: violencia autoinfligida o dirigida contra uno mismo, violencia interpersonal y violencia colectiva. <sup>(1)</sup>

**a) Violencia autoinfligida:** Es aquella en la cual la persona se daña a sí misma. <sup>(1)</sup> Comprende:

**Autolesiones:** Son aquellas conductas que traen consigo la incitación deliberada de lesiones en el cuerpo sin finalidad de muerte o suicidio. Como los pellizcos, arañazos, cortes, punciones, golpes, arrancarse el cabello, quemaduras. <sup>(38)</sup>

**Comportamiento suicida:** Inicia desde el pensamiento de poner fin a nuestra vida, la planificación, búsqueda de recursos para realizarlo, la tentativa y la consumación de la acción. <sup>(1)</sup>

**b) Violencia interpersonal:** Es producida por una persona o un grupo de individuos. <sup>(39)</sup> Abarca:

**Intrafamiliar o de pareja:** Ocurre entre los miembros del hogar, el maltrato hacia los niños(as), la violencia hacia la pareja y los adultos mayores. <sup>(1)</sup> <sup>(39)</sup>

**Comunitaria:** Se produce entre personas no relacionadas entre sí, incluye la violencia juvenil, los actos violentos al azar, violaciones y agresiones sexuales, violencia en los colegios, trabajos, cárceles y casas de cuidado del adulto mayor. <sup>(1)</sup> <sup>(39)</sup>

**c) Violencia Colectiva:** Es el uso de la violencia por personas que se identifican como miembros de un grupo frente a otro con la finalidad de lograr objetivos políticos, económicos o sociales. Tiene diferentes manifestaciones como: conflictos armados, represión, terrorismo, crímenes organizados, genocidio. <sup>(1)</sup>

## **Tipos de violencia**

Son las formas a través de las cuales se ejerce una modalidad de violencia <sup>(40)</sup> entre ellas se encuentran:

### **A. Violencia física**

Son acciones que podrían u ocasionen daño a la integridad corporal o a la salud de la persona, sin importar el tiempo que se requiera para su recuperación. Incluye acciones como: golpear, patear, apretar, empujar, pellizcar, jalar del cabello, intentos de estrangulamiento. Es la que se identifica con facilidad por las huellas visibles de las víctimas: hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones. <sup>(40) (41) (42)</sup>

### **B. Violencia psicológica**

Son conductas con predisposición a controlar, manipular al individuo contra su libre albedrío, a través de la intimidación, humillación, burlas, desprecios, insultos que pueden ocasionar daños psíquicos y/o mentales. <sup>(40) (41)</sup>

Produce daños en la esfera emocional de un miembro de la pareja, se hiere sin dejar huellas visibles. Incluye las siguientes acciones: exigir, discriminar, ignorar, criticar, descalificar, no respetar acuerdos, controlar. <sup>(42)</sup>

### **C. Violencia sexual**

Son acciones de índole sexual que se ejercen contra una persona sin su consentimiento o bajo coacción. Incluye acciones como: comparar con otras personas, inducir a ver y practicar contenido pornográfico, sexo forzado, hostigamiento sexual, tocamientos lascivos, inducir a ejercer la prostitución, humillación sexual, violación. <sup>(40) (42)</sup>

## **Teorías de la violencia**

### **1) Teoría de conflictos de Johan Galtung**

Señala que el conflicto nace en la sociedad debido a una serie de recursos e intereses, sin embargo, para que se derive en violencia depende de la voluntad de cada persona. Es decir que el conflicto no necesariamente debe acabar en violencia ya sea física o verbal. <sup>(43)</sup>

El conflicto tiene su propio ciclo de vida: nace, crece hasta su máxima tensión, disminuye, desaparece y frecuentemente vuelve a aparecer. Las disputas se originan con objetivos diferentes e incompatibles entre 2 o más personas, grupos o estados. Al no conseguir estos objetivos surge la frustración que conduce a la agresión. <sup>(44)</sup>

Johan Galtung, concibe a la violencia como un fracaso en la transformación del conflicto, no se puede pensar en violencia sin considerar el conflicto que subyace. El autor proporciona el triángulo de violencia ABC. En el cual A son las actitudes o presunciones que corresponden al aspecto motivacional, como se sienten ante el conflicto, como se percibe al otro sujeto. El vértice B es el comportamiento que se refiere a la relación de los sujetos de cómo actúan en el transcurso del conflicto, ya sea buscando intereses comunes o intentando perjudicar al otro. El vértice C es la contradicción o incompatibilidad que son el tema principal del conflicto y como se manifiesta. <sup>(43) (44) (45)</sup>

El segundo triángulo señala que están presentes 2 tipos de violencia: la visible e invisible. La visible es la violencia directa que se concentra en los comportamientos y replica actos violentos. La violencia invisible es la indirecta que abarca la violencia cultural (aspectos culturales que hacen legítima la violencia) y estructural (estructuras físicas y sociales que no permiten la satisfacción de necesidades del individuo como ejemplo es la estratificación social). <sup>(43) (44) (45)</sup>

## **2) Teoría del Aprendizaje Social:**

Fue enunciada por Albert Bandura, señala que los comportamientos de las personas son aprendidos mediante la observación de modelos que ejecutan una determinada conducta. A partir de ella se transmiten valores, actitudes, patrones de pensamiento y comportamiento. Es decir, las personas violentan a sus parejas porque habían aprendido a solucionar sus problemas de amor a través de la violencia, al observar o imitar patrones de conducta de sus figuras paternas. <sup>(46)</sup>

Esta teoría explica la violencia familiar centrandó la atención en el actuar violento en que los progenitores se relacionan entre sí o con sus hijos. Este enfoque rechaza la agresividad humana como innata, señalando que el inicio de la violencia ocurre por modelos que se generan en las relaciones interpersonales, como son los familiares. <sup>(46)</sup>

## **3) Teoría del apego**

El autor es Bolwy, señala que la violencia de pareja es una consecuencia o secuela de una dañina relación con la figura de apego de la niñez, en la cual había predominancia de malos tratos e indiferencia. Una persona escoge a su pareja según la similitud con su figura de apego. Se establece un patrón o modelo en la elección de la pareja donde se repetirá ese tipo de relación. <sup>(46)</sup>

## **4) Teoría sistémica**

Perrone y Nanini refieren que la violencia en el noviazgo es producto de un fenómeno de interacciones donde el agresor y la víctima aportan recursos que generan actos violentos. <sup>(46)</sup>

## **5) Teoría generacional**

Dutton y Golant, señalan que la violencia entre parejas ocurre cuando están presentes factores familiares y sociales como el maltrato de los progenitores, rechazo, apego inseguro a la madre y convivir en un contexto social machista. <sup>(46)</sup>

## 6) Teoría del ciclo de la violencia

Fue creada por Leonor Walker, señalando que la violencia aparece de forma cíclica en las parejas donde existe maltrato de género siguiendo un patrón de 3 fases: acumulación o aumento de la tensión, agresión o explosión violenta y “luna de miel” o arrepentimiento. Estos episodios violentos empiezan siendo leves, pero con el transcurso del tiempo se hacen intensos y más peligrosos, produciéndose una escalada progresiva de violencia y nuevamente se repite el ciclo. <sup>(47)</sup> <sup>(48)</sup>

### Fase 1

**Acumulación de tensión:** Ocurren incidentes de agresión menores, hay reiterados conflictos interpersonales entre la pareja que por lo general incrementan el nivel de estrés y tensión. La mujer suele comportarse de forma sumisa por miedo y porque no puede protegerse, minimiza lo ocurrido ya que considera que las situaciones pueden cambiar o mejorar. <sup>(47)</sup> <sup>(48)</sup>

### Fase 2

**Agresión violenta:** Hay una descarga de las tensiones que fueron acumuladas en la fase anterior, se torna incontrolable y ocurre la agresión o comportamientos violentos de un miembro de la pareja. <sup>(47)</sup> <sup>(48)</sup>

### Fase 3

**Luna de miel o arrepentimiento:** El agresor tiene un comportamiento cariñoso, amable y arrepentido. Se siente culpable y suplica perdón, convencerá a su pareja de que cambiara y se reconciliaran. En esta etapa no hay tensiones ni agresiones, pero existe la posibilidad de ocurrir y nuevamente inicia el ciclo de violencia. <sup>(47)</sup> <sup>(48)</sup>

### **Factores de riesgo de violencia contra la mujer**

Se define como cualquier característica de una persona o grupo que, asociado a otros, tiene una probabilidad de padecer o estar expuesto a un problema.

Los factores de riesgo que influyen en la violencia contra la mujer son los factores particulares de cada persona, familiares, psicológicos, sociales, económicos, culturales. Ningún factor individual describe porque las mujeres son violentadas. <sup>(49)</sup>

A continuación, se mencionan algunos factores:

1. En el factor familiar, el antecedente de actos violentos del esposo hacia la esposa o viceversa es un factor de riesgo. Según la teoría del Aprendizaje social de Albert Bandura, las mujeres que en su infancia fueron testigos de violencia entre sus padres, aprenden que la violencia en las relaciones entre cónyuges es normal, por lo tanto, existe mayor probabilidad que en el futuro sufran violencia. <sup>(49)</sup>
2. La perspectiva psicológica señala que las deficiencias de habilidades psicosociales en los aspectos de comunicación, empatía y asertividad, incrementen el riesgo de violencia. <sup>(49)</sup>
3. Respecto al factor cultural, el constructo social de género tiene una base que se fundamenta en los estereotipos tradicionales de hombre y mujer, el machismo, el ambiente, los patrones de crianza desde la niñez y las costumbres de las familias influyen de manera directa en la mujer. Lo que propicia que pueda sufrir violencia. <sup>(49)</sup>

Los factores de riesgo de violencia a la mujer son:

- a) Baja autoestima
- b) Celos
- c) Estrés
- d) Inserción en el mundo laboral
- e) Violencia durante la niñez
- f) Sentimientos de frustración

- g) Historial familiar violento
- h) Falta de comunicación
- i) Escasa afectividad de pareja
- j) Baja cohesión familiar
- k) Toma de decisiones
- l) Bajo grado de instrucción
- m) Consumo de alcohol
- n) Poco acceso a los servicios del Estado
- o) Bajo ingreso y dependencia económica <sup>(49)</sup>
- p) Normas que propicien la desigualdad de género y que toleren la violencia contra la mujer <sup>(50)</sup>

### **Consecuencias de la violencia contra la mujer**

- a) Lesiones
- b) Síndrome de dolor crónico
- c) Muerte
- d) Episodios depresivos
- e) Ansiedad
- f) Estrés postraumático
- g) Trastornos de la alimentación
- h) Trastorno del sueño
- i) Aislamiento
- j) Baja autoestima
- k) Consumo de alcohol y drogas
- l) Temor recurrente
- m) Infecciones de transmisión sexual
- n) Embarazo precoz
- o) Aborto involuntario
- p) Deserción universitaria
- q) Muerte fetal
- r) Parto prematuro
- s) Bebés con bajo peso al nacer

- t) Bajo rendimiento académico
- u) Bajo rendimiento laboral
- v) Ideación suicida
- w) Suicidio <sup>(51)</sup>

**Normativas Nacionales: “Guía técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja”**

La finalidad de la guía es contribuir a la mejora de la prestación de servicios en salud mental a mujeres en situación de violencia a causa de su pareja o expareja, las cuales acuden a establecimientos de salud nacionales. <sup>(52)</sup>

**a) Requerimientos básicos**

**Recursos humanos:** El primer nivel de atención debe contar con profesionales de salud capacitados para que puedan brindar consejerías básicas para intervenir en crisis, detección y referencias. <sup>(52)</sup>

**Infraestructura, equipamiento y mobiliario:** La atención a la mujer víctima de violencia se realizará en ambientes propios del establecimiento de salud, garantizando su privacidad, confidencialidad y seguridad; los cuales debe contar con equipos, materiales e insumos básicos para brindar una atención de calidad en situaciones de violencia. <sup>(52)</sup>

**Derivación, referencia y contrarreferencia:** El profesional de salud que detecta, diagnostica e interviene en el cuidado de la salud mental de la mujer, según el tipo de problema y/o complejidad, derivará a otros servicios el caso o en todo caso, referirlo para asegurar la continuidad de los cuidados. <sup>(52)</sup>



### **b) Prevención de la violencia de género:**

En coordinación con los Centros de Emergencia Mujer (CEM), el equipo de salud de los establecimientos realiza acciones preventivas contra la violencia hacia la mujer, fomentando el cambio de creencias, actitudes y comportamientos relacionados a un patrón sociocultural discriminatorio que legitima la violencia de género, especialmente violencia hacia mujeres. Por otro lado, a nivel nacional, regional y local las acciones se darán en contextos educativos y universitarios, en relación con estilos de vida saludables, habilidades sociales, empatía, comunicación asertiva, resolución de conflictos, enamoramiento saludable, prevención de la violencia basada en género y reconocimiento de situaciones de riesgo o señales de alerta. <sup>(52)</sup>

### **c) Atención en salud mental a mujeres en situación de violencia a causa de su pareja o expareja:**

Durante la atención, el profesional de salud brindará atención en salud mental a través de la detección, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación previamente ya estructurados. <sup>(52)</sup>

### **Rol del profesional de enfermería**

La violencia puede producirse en cualquier contexto, sin embargo, ocurren con mayor frecuencia en la pareja y familia. Produciendo graves consecuencias a los miembros de la pareja o al núcleo familiar. Los problemas de salud que produce generan que las víctimas acudan con más frecuencia a los centros de Atención Primaria de Salud. <sup>(22)</sup>

Desde el primer nivel de atención, el personal de salud puede tener una alta accesibilidad, abordar integralmente a los problemas de salud y atender de forma continua a la comunidad. <sup>(22)</sup>

El rol profesional de enfermería es brindar un cuidado a la persona, familia y comunidad a través de la promoción, prevención, recuperación y

rehabilitación de la salud en forma científica, tecnológica, sistemática y humanística. <sup>(53)</sup>

Enfermería en la atención primaria representa el primer contacto del usuario, la familia y su entorno que es la comunidad con el sistema de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde viven y trabajan las personas. Es decir, se aplican los conocimientos y habilidades prácticas en salud pública como estrategias para promover, conservar y restablecer la salud poblacional. <sup>(54) (55)</sup>

El profesional de enfermería no solo detecta y aborda precozmente a la víctima, sino que tiene la función de prevenir la violencia mediante intervenciones educativas en los colegios y otros ámbitos de la comunidad <sup>(56)</sup>; sin embargo, a pesar de que se encuentre desde el primer nivel de atención, el profesional de enfermería no se encuentra capacitado para abordar las necesidades de las víctimas. Las causas que señalan son: falta de formación profesional, actitudes y creencias del personal de salud, temor a no saber cómo realizar las preguntas, invadir la privacidad y miedo a no saber cómo actuar, escasez de tiempo por sobrecarga de trabajo, falta de coordinación con los otros servicios. <sup>(35) (57)</sup>

Los modelos y teorías de enfermería citan a Nola Pender, autora del modelo de promoción de la salud que planteaba promover un estado óptimo de salud a través de acciones preventivas. Es relevante porque en la comunidad con frecuencia se halla población sana y por medio de este modelo se puede fortalecer y preservar la salud. <sup>(58)</sup>

El Modelo de Promoción de la Salud expresa que la conducta, las interacciones con el entorno, las características personales, experiencias, conocimientos y creencias están provocadas por un deseo de conseguir el bienestar y potencial individual. Es decir, nos permite explicar el comportamiento saludable a partir de la experiencia en el desarrollo del comportamiento, y tiene como objetivo alcanzar un nivel alto de salud y bienestar e identificar los factores que influyen en comportamientos que

promueven la salud. Asimismo, se generarían factores protectores en contra de la violencia que daña a las mujeres. <sup>(58)</sup> <sup>(59)</sup>

### **Generalidades sobre actitudes**

Kerlinger, refiere que la actitud es la predisposición organizada para pensar, sentir y comportarse hacia un fenómeno, objeto u acontecimiento en forma de rechazo, indiferente o aceptación. <sup>(60)</sup>

Summers, señala que son: “predisposiciones por responder de forma evaluativa ante algún objeto, manifestando acercamiento u evitación”. Whittaker, refiere que la actitud es una construcción teórica que permitirá a la conducta ser explicada, predicha y modificada. Myers, delimita que: “la actitud es una reacción de tipo evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se manifiesta en creencias, sentimientos y la conducta”. <sup>(61)</sup>

Para Whittaker, la actitud surge de las interacciones sociales por la cual el individuo pasa durante el transcurso de su vida <sup>(61)</sup>; encontrándose factores sociales que podrían influir directamente en la actitud:

- a) Experiencia previa que la persona tiene con el objeto de la actitud, donde una conducta específica influirá en las consecuencias que la experiencia posee. <sup>(61)</sup>
- b) La responsabilidad que la persona asume en un escenario social específico, logrando que éste cambie su actitud en relación con la situación en que se desarrolla o desenvuelve. <sup>(61)</sup>
- c) El efecto causado por la comunicación en su vida diaria, el cual podría provenir de familia, amigos o medios de comunicación. <sup>(61)</sup>

Autores como Summers y Whittaker mencionan que la actitud posee tres componentes específicos; sin embargo, estos no se manifiestan de forma aislada, sino conjunta, evidenciándose una relación estrecha entre ambos: <sup>(61)</sup>.

- a) **Cognoscitivo:** Percepción de la persona en relación a un objeto, el cual puede incluir creencias, opiniones, ideas y conocimientos previos; siendo los conocimientos juicios de valor, debido a que éstos implican una valoración positiva o negativa del objeto. <sup>(61)</sup>
- b) **Afectivo:** Se refiere a los sentimientos, reacciones emocionales vinculadas hacia un objeto, el cual se experimenta con una carga emocional a favor o en contra. Esta carga emotiva es la que da su carácter motivacional e insistente a las actitudes. El componente afectivo se forma por los contactos que han ocurrido entre las características del objeto y las circunstancias placenteras o displacenteras experimentadas por el sujeto. <sup>(61)</sup>
- c) **Conductual:** Se refiere a los actos de conducta, las tendencias, los propósitos, las intenciones, los compromisos que tendrá una persona ante la presencia de un determinado estímulo. Se puede visualizar en la conducta ante el público y los enunciados verbales con los que la persona reacciona cuando se enfrenta al objeto que genera la actitud. <sup>(61)</sup>

### **Modelo de Promoción de la Salud**

La autora es Nola Pender, señala que la conducta del individuo está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano.

El modelo explica la condición integral de las personas en la relación con el ambiente cuando éstos intentan lograr el estado óptimo de salud; destacando su relación entre características personales, experiencias, conocimientos, creencias o aspectos situacionales que generan conductas o comportamientos acerca del cuidado de su propia salud. <sup>(58) (62)</sup>

El modelo está sustentado por 2 teorías:

1. **Teoría del aprendizaje social:** Albert Bandura señala la relevancia de los procesos cognitivos y factores psicológicos en la modificación de la conducta; añadiendo elementos del aprendizaje cognitivo y conductual. <sup>(58) (62)</sup>

## **2. El modelo de valoración de expectativas humanas de Feather:**

Afirma que la conducta es racional, considera que el factor de motivación ideal para conseguir un objetivo es la intencionalidad. Cuando existe una intención clara para conseguir una meta, incrementa la probabilidad de lograr el objetivo. <sup>(58)</sup> <sup>(62)</sup>

El esquema de Modelo de promoción de la salud posee los siguientes componentes: <sup>(63)</sup>

### **1. Características y experiencias individuales**

Abarca los conceptos de:

- a. Conducta previa relacionada:** Son experiencias pasadas que podrían tener efecto directo e indirecto en la probabilidad de ejercer conductas de promoción de salud.
- b. Factores personales:** Consideran las categorías biológicas, psicológicas y socioculturales los cuales son predictivos de la conducta de un individuo. <sup>(63)</sup>

### **2. Conocimientos y afectos relativos a la conducta específica**

Comprende los siguientes conceptos:

- a. Percepción de beneficios de la acción:** Abarcan a los resultados positivos anticipados a una conducta de salud.
- b. Percepción de barreras para la acción:** Es la valoración negativa o desventaja del individuo que podría obstaculizar su compromiso con la acción.
- c. Percepción de autoeficacia:** Representa la percepción de competencia de uno mismo para realizar una determinada conducta.
- d. Afectos relacionados con la actividad o comportamiento:** Incluyen emociones favorables o desfavorables hacia una conducta específica.

**e. Influencias personales:** Los individuos se comprometen a adoptar conductas de promoción de salud, cuando las personas valiosas para ellos esperan que se den estos cambios.

**f. Influencias situacionales:** Pueden incrementar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud. <sup>(63)</sup>

**3. Conducta promotora de salud:** Es la acción dirigida para obtener resultados de salud positivos como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva. <sup>(63)</sup>

### **2.3 Definición Operacional de términos**

**Actitudes:** Son un estado de disposición aceptable e inaceptable del estudiante de enfermería hacia la violencia física, psicológica y sexual contra la mujer.

**Violencia:** Son los actos o comportamientos intencionales que causan daño a la mujer a nivel físico, psicológico y sexual.

**Estudiantes:** Estudiante femenino o masculino de la carrera de enfermería pertenecientes a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM.

## CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 3.1 Hipótesis

No se pretende pronosticar un hecho o cifra. Por lo tanto, no aplica una hipótesis de investigación. <sup>(64)</sup>

### 3.2 Variables

**Variable cualitativa:** Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de enfermería.

## **CAPITULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **4.1 Tipo y método de investigación**

Posee un enfoque cuantitativo debido que, la variable se encuentra sujeta a medición numérica y al análisis estadístico. Según el alcance de sus resultados es de tipo descriptivo porque se describen los datos, la población y el fenómeno en estudio. <sup>(64)</sup>

### **4.2 Diseño de investigación**

El diseño es no experimental ya que se realizó sin la manipulación de la variable y se observó el fenómeno en su ambiente natural para luego analizarlo. De corte transversal porque se realizó en un determinado espacio y tiempo. <sup>(64)</sup>

### **4.3 Sede de estudio**

La investigación se realizó en la Escuela Profesional de Enfermería, la cual forma parte de la Facultad de Medicina San Fernando; ubicándose en la Av. Grau N° 755 - distrito de Cercado de Lima. Siendo la Escuela Profesional de Enfermería el órgano académico de la formación profesional, humanística, científica y tecnológica de los estudiantes.

### **4.4 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población fue de 108 estudiantes universitarios de cuarto año de enfermería de la UNMSM.

#### **Muestra y muestreo:**

No se consideró una muestra ya que se tomó a toda la población de estudiantes de cuarto año de enfermería. Sin embargo, al aplicar la encuesta y el instrumento de investigación solo estuvieron presentes 90 estudiantes; en tal sentido para efecto del análisis se consideró una población de 90.



**Criterios de inclusión:**

Estudiantes de enfermería de 4to año que se encuentra matriculados en el semestre 2023 - I de la UNMSM.

Estudiantes que aceptan participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

Los estudiantes que sean de nacionalidad extranjera.

**4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó fue una encuesta y el instrumento una escala tipo Likert denominada Escala de actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de enfermería. Está conformada por 18 enunciados o ítems agrupados en 3 dimensiones: cognoscitiva, afectiva y conductual. Las alternativas de respuesta son: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo, con un puntaje del 1 al 4 respectivamente; con un valor final de:

Rechazo: 18 – 35 puntos

Indiferente: 36 – 53 puntos

Aceptación: 54 – 72 puntos

**Validez del instrumento**

La validez se llevó a cabo mediante la validez de contenido de Hernández - Nieto a través del juicio de 3 expertos en el área de investigación. Resultando el instrumento válido con un puntaje de 0.7890, lo cual refleja que la interpretación y concordancia de validez es aceptable. (Anexo F)

**Confiabilidad del Instrumento**

Se estableció mediante una prueba piloto a 25 estudiantes de enfermería de otra universidad, con características similares a los criterios de la investigación. Se llevó a cabo mediante el Coeficiente de confiabilidad de

consistencia interna alfa de Crombach. Se obtuvo como resultado 0.752, clasificado como confiabilidad alta. (Anexo G)

#### **4.6 Procedimientos de recolección y procesamiento de datos**

Se realizó el trámite administrativo a través de la dirección de la Escuela de enfermería de la UNMSM a fin de solicitar la autorización y el permiso para la aplicación del instrumento.

Se coordinó con la delegada de aula y jefa de la asignatura de curso, sobre la fecha y hora de aplicación del instrumento. Se entregó una hoja de consentimiento informado a cada estudiante para confirmar su participación. El instrumento de recolección de datos tuvo una duración de aproximadamente 20 minutos.

El procesamiento de datos se realizó a través de un libro de códigos y una matriz de datos en el programa Microsoft Excel. Por último, se presentaron los datos mediante gráficos circulares y barras.

#### **4.7 Análisis estadístico**

Mediante el programa Microsoft Excel 2016, los datos obtenidos se analizaron a través de la estadística descriptiva cuya finalidad es resumir y presentar datos de manera ordenada, sencilla y clara. Mediante cuadros, tablas, gráficas o figuras. <sup>(65)</sup>

#### **4.8 Consideraciones éticas**

Se aplicaron los siguientes principios bioéticos: Autonomía, los estudiantes fueron libres de aceptar participar en el estudio o no; la No maleficencia ya que no se causó daño a ningún participante. Se usó la confidencialidad para mantener en el anonimato la identidad y la información de los participantes.

## CAPITULO V: RESULTADOS

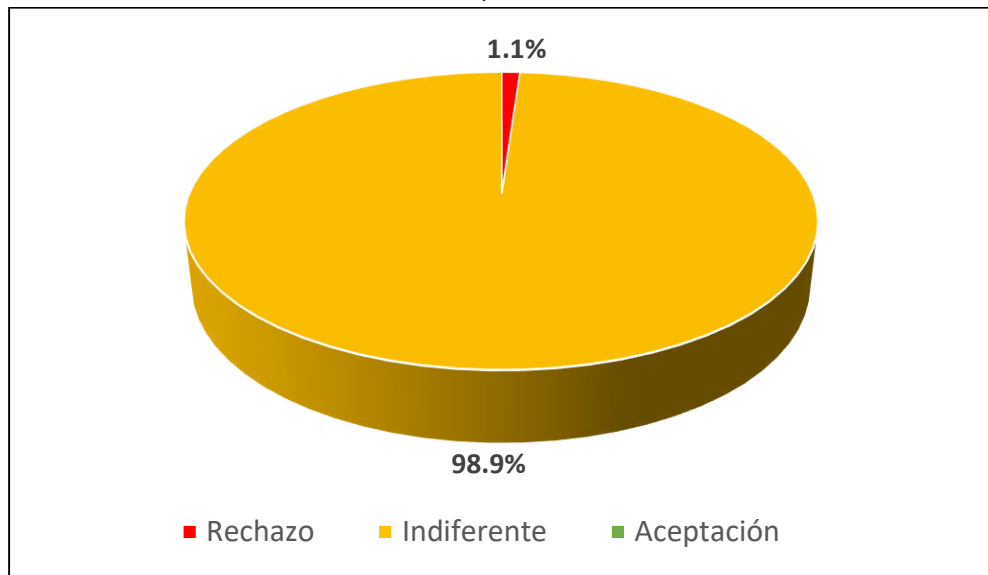
### 5.1 Presentación de tablas y/o gráficos y descripción de los resultados

#### 5.1.1 Datos generales

En relación con el sexo, 90 (100%) estudiantes de enfermería participantes del estudio de investigación, 72 (80%) fueron de sexo femenino y 18 (20%) de sexo masculino, con edades comprendidas entre 19 a 28 años que según su clasificación etaria son adultos jóvenes. (Anexo J: Tabla 1)

#### 5.1.2 Datos específicos

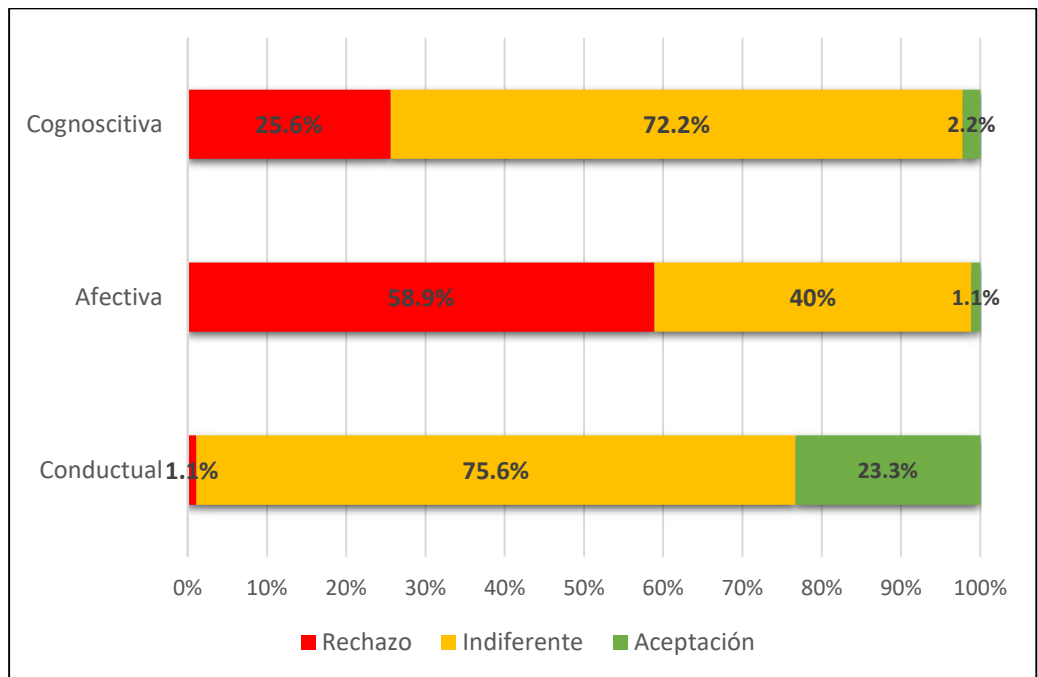
**GRÁFICO 1**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN**  
**ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN**  
**MARCOS, LIMA 2022.**



**FUENTE:** *Elaboración propia*

Se observa que del 100% (90) de los estudiantes de enfermería, 1.1%(1) presentan una actitud de rechazo, 98.9%(89) una actitud indiferente y 0%(0) una actitud de aceptación hacia la violencia contra la mujer.

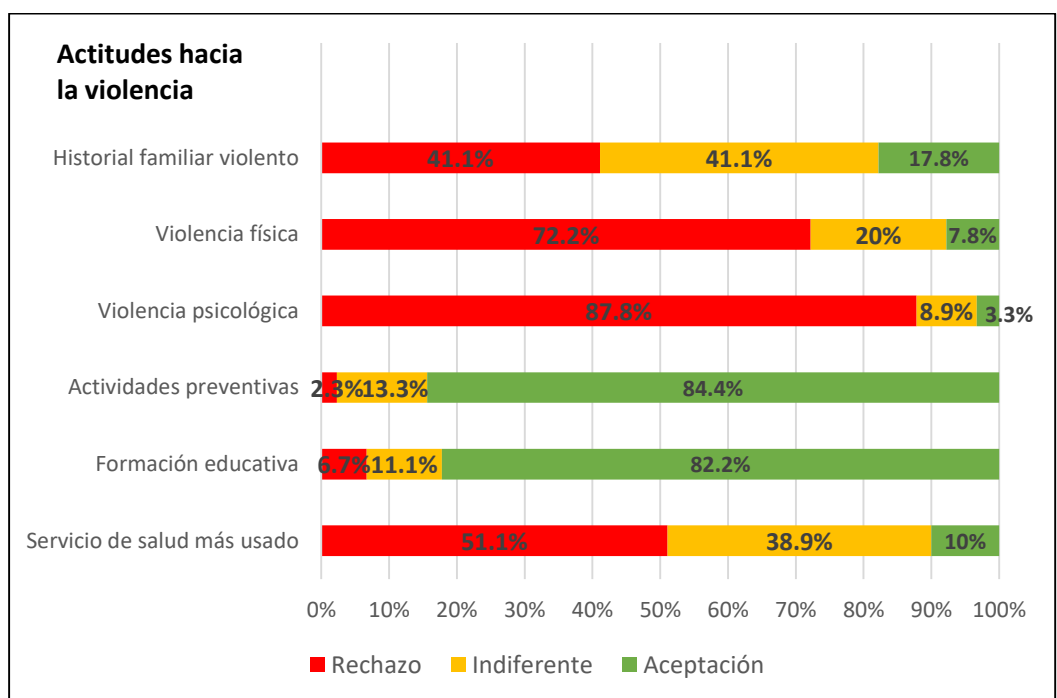
**GRÁFICO 2**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER SEGÚN**  
**DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA 2022.**



**FUENTE:** *Elaboración propia*

En el gráfico 2, respecto a la dimensión cognoscitiva, se observa que del 100% (90) de estudiantes de enfermería, 25.6%(23) presentan una actitud de rechazo, 72.2%(65) una actitud indiferente y 2.2%(2) una actitud de aceptación hacia la violencia contra la mujer. En la dimensión afectiva, 58.9%(53) presentan una actitud de rechazo, 40%(36) una actitud indiferente y 1.1%(1) una actitud de aceptación hacia la violencia contra la mujer. En la dimensión conductual, 1.1%(1) presentan una actitud de rechazo, 75.6%(68) una actitud indiferente y 23.3%(21) una actitud de aceptación hacia la violencia contra la mujer.

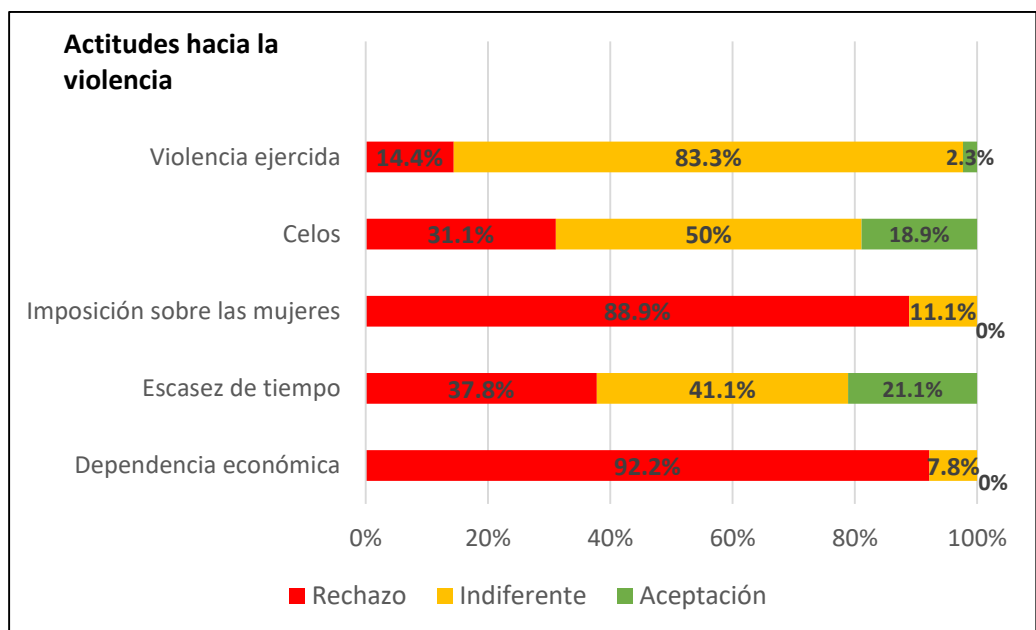
**GRÁFICO 3**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER SEGÚN**  
**INDICADORES EN LA DIMENSION COGNOSCITIVA EN ESTUDIANTES**  
**DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA**  
**2022**



**FUENTE:** *Elaboración propia*

En el gráfico 3, según los indicadores de la dimensión cognoscitiva, del 100% (90) de estudiantes de enfermería, 41.1%(37) presentan una actitud de rechazo, 41.1%(37) una actitud indiferente en historial familiar violento; 72.2%(65) una actitud de rechazo en violencia física; 87.8%(79) una actitud de rechazo en violencia psicológica; 84.4%(76) una actitud de aceptación en actividades preventivas; 82.2%(74) una actitud de aceptación y 51.1%(46) una actitud de rechazo respecto al servicio de salud más usado.

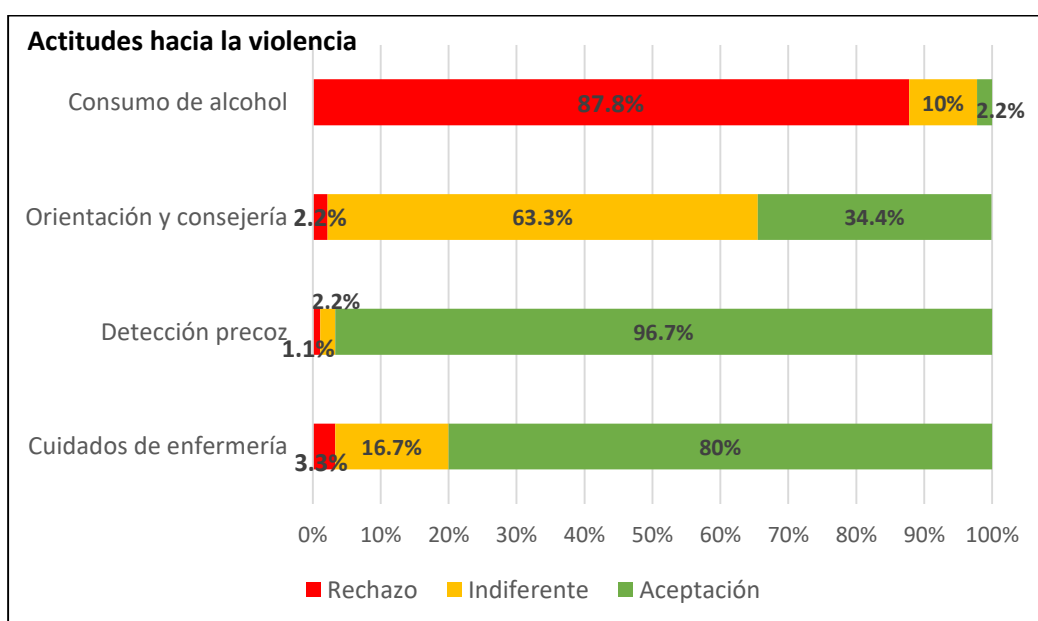
**GRÁFICO 4**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER SEGÚN**  
**INDICADORES EN LA DIMENSION AFECTIVA EN ESTUDIANTES DE**  
**LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA 2022**



**FUENTE:** *Elaboración propia*

En el gráfico 4, según los indicadores de la dimensión afectiva, del 100% (90) de estudiantes de enfermería, 83.3%(75) presentan una actitud indiferente sobre violencia ejercida; 50%(45) una actitud indiferente hacia los celos; 88.9%(80) una actitud de rechazo en imposición sobre las mujeres; 41.1%(37) una actitud indiferente sobre escasez de tiempo y 92%(83) una actitud de rechazo respecto a la dependencia económica.

**GRÁFICO 5**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER SEGÚN**  
**INDICADORES EN LA DIMENSION CONDUCTUAL EN ESTUDIANTES**  
**DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA**  
**2022**



**FUENTE:** *Elaboración propia*

En el gráfico 5, según los indicadores de la dimensión conductual, del 100%(90) de estudiantes de enfermería, 87.8%(79) presentan una actitud de rechazo hacia el consumo de alcohol; 63.3%(57) una actitud indiferente en orientación y consejería; 96.7% (87) una actitud de aceptación hacia la detección precoz y 80%(72) una actitud de aceptación respecto a cuidados de enfermería.

## CAPITULO VI: DISCUSIÓN

La violencia contra la mujer es un suceso que surge en cada país del mundo, no existe un lugar en el cual las mujeres no sufran un nivel de violencia en su vida cotidiana. Esta problemática debe ser abordada por un sistema integrado que produzca cambios en un breve y largo periodo de tiempo. El sistema sanitario ha elaborado normativas para proteger a la mujer, sin embargo, no ha proporcionado las herramientas adecuadas para que los profesionales de la salud asuman su rol, a través de la detección y prevención. <sup>(35)</sup>

El profesional de Enfermería al formar parte del equipo básico de salud, es pieza clave en el nivel de atención primaria ya que es uno de los primeros contactos que tienen las mujeres al usar los servicios de salud. Por lo tanto, debe estar capacitado y tener las competencias necesarias para abordar mujeres víctimas de violencia.

En respuesta al objetivo general de esta investigación, se evidencia un alto porcentaje de estudiantes de enfermería con una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer. Estos resultados concuerdan con Chalco K. y Melgarejo A. pero discrepan con Canta J. que halló una actitud negativa. Por otro lado, Huamán G. y Huaymacari LL. encontraron una actitud de rechazo. Asimismo, Martínez et al tuvo como resultado una actitud favorable. En tanto que Martos C. y Moreto L, hallaron una actitud positiva.

Se pueden observar diferentes apreciaciones de diversos autores de acuerdo a los escenarios y contextos en los cuales se han realizado sus investigaciones.

Según Summers, las actitudes son predisposiciones a responder de forma evaluativa ante algún objeto u individuo, que genera una reacción favorable o desfavorable. Se manifiesta a través de las creencias, sentimientos y conducta. <sup>(61)</sup>



Una actitud indiferente es un estado de ánimo en el cual, la persona no siente inclinación ni rechazo hacia otro objeto. <sup>(66)</sup>

Los estudiantes de enfermería disponen de una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer, es decir, expresan falta de interés, participación emotiva o distorsión en la expresión de las emociones <sup>(66)</sup>, situación a considerar ya que son futuros profesionales de la salud que brindarán cuidado a la población y a las mujeres víctimas de violencia. A pesar de que se observe una actitud indiferente, existe la perspectiva de que se realicen actividades preventivas

En relación a la dimensión cognoscitiva la mayoría de estudiantes de enfermería presentó una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer. Estos resultados concuerdan con Saldarriaga et al, pero discrepan con Canta J. y Melgarejo A. quienes hallaron una actitud negativa y positiva respectivamente.

Respecto a los indicadores de la dimensión cognoscitiva, los estudiantes de enfermería presentan una actitud de rechazo hacia la violencia psicológica, física y el servicio de salud más usado. El impacto de la violencia psicológica y física genera alteraciones en la salud como cefaleas, síndrome del dolor, trastornos gastrointestinales y baja autoestima, ansiedad, desesperanza, insomnio, depresión, intento suicida. <sup>(1) (27)</sup>

Los estudiantes de enfermería rechazan que el centro de salud sea el servicio de salud más usado por las víctimas de violencia, ya que es inoportuna en algunas ocasiones y las instituciones de salud no solo deben brindar atención médica y psicológica, sino de manera interdisciplinaria para proteger con mayor eficacia sus derechos y acceder a la justicia. <sup>(27)</sup> Paredes E., añade que disponer un sistema vinculado con centros de ayuda, centros de emergencia mujer (CEM), comisarias, defensorías, poder judicial, es fundamental para abordar la detección y denuncias. <sup>(35)</sup>

Zapata D. en su estudio de investigación halló que el 8% de los estudiantes universitarios acudió al centro de salud por violencia sexual, pero ninguno acudió por violencia física ni psicológica. Asimismo, el 17% acudió al hospital tras haber sufrido violencia sexual, pero de igual forma ninguno acudió por violencia física ni psicológica. Se evidencia que los universitarios acuden con mayor frecuencia y alto porcentaje a las comisarias, Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente (DEMUNA), Centros de Emergencia Mujer, los centros psicológicos o psiquiátricos, cuando han sido víctimas de violencia física, psicológica y sexual. <sup>(16)</sup>

Por otro lado, los estudiantes mostraron una actitud de aceptación hacia las actividades preventivas y formación educativa, ya que son medidas para reducir factores de riesgo, detener su avance y atenuar sus consecuencias de la violencia contra la mujer. <sup>(35)</sup>

Referente al indicador historial familiar violento, los estudiantes de enfermería presentaron una actitud indiferente. El historial familiar violento es alarmante ya que la observación continua por parte de los hijos de la violencia ejercida por el hombre a la mujer, genera una tendencia a perpetuar esta conducta en las parejas de la próxima generación, donde se aprendería que la violencia es un recurso eficaz y de aceptación frente a los conflictos del hogar o las relaciones parentales. Los niños aprenden que deben aceptar la violencia y convivir con ella, provocando que las creencias y actitudes sean negativas hacia la relación de pareja, aceptando dichas conductas como normales en el futuro. <sup>(67)</sup>

Con respecto a la dimensión afectiva la mayoría presentó una actitud de rechazo hacia la violencia contra la mujer. Estos resultados son diferentes a los hallados por Canta J. y Melgarejo A. en el que predominó una actitud indiferente y positiva respectivamente.

Referente a los indicadores de la dimensión afectiva, los estudiantes de enfermería presentaron una actitud de rechazo hacia la dependencia económica e imposición sobre las mujeres.

La dependencia económica es un objeto de manipulación que ocurre muchas veces contra un miembro de la pareja, en este caso la mujer, existiendo una relación de subordinación tanto a ella como a los hijos, obligados a actuar a lo que disponga el esposo. La dependencia tiene influencias frente a las decisiones de la mujer, donde permanece sumisa, incapaz de solventar gastos y necesidades propias de sus hijos, soportando muchas veces maltratos físicos y psicológicos, lo que causa que el hombre se imponga sobre la mujer. <sup>(68)</sup>

Los estudiantes de enfermería mostraron una actitud indiferente hacia la violencia ejercida, ya que el uso de la violencia se percibe como un atributo masculino producto de una estructura social en la que se han determinado roles para cada género incluso a través de la crianza de los hijos, tanto para hombres como mujeres, de esta forma el varón va adquiriendo la predisposición a ser más violento que las mujeres.

De igual modo revelaron tener una actitud indiferente hacia los celos, debido a que son emociones que surgen en las relaciones interpersonales que generan una reacción negativa de un miembro de la pareja, ante la vinculación sentimental real o imaginaria de su pareja con otra persona. Los celos generan insatisfacción en la relación de pareja, aumentan los conflictos, separaciones y en ocasiones provocan situaciones de agresividad y violencia. <sup>(69)</sup>

Asimismo, mostraron una actitud indiferente hacia la escasez de tiempo para atender a una mujer víctima de violencia, ya que muchas veces los servicios de salud están muy saturados lo que conlleva que la atención por cada paciente tenga un límite de tiempo, no se establezca una relación de

confianza suficiente para que la usuaria manifiesta el maltrato e indagar más sobre el problema. <sup>(35)</sup>

Se infiere que los estudiantes de enfermería tienen una actitud de rechazo hacia la dependencia económica y la imposición de las mujeres, ya que son utilizados muchas veces como elementos de manipulación y otorgan un mayor poder de control sobre sus decisiones. La actitud indiferente hacia los celos, escasez de tiempo y violencia ejercida, se debe a que los estudiantes no han estado en esa situación. Asimismo, consideran que los celos no necesariamente provocan que la mujer sea agredida. Por otro lado, la escasez de tiempo dificulta que la atención no sea inmediata y oportuna. Además, señalan que la violencia ejercida muchas veces tiene su origen en el entorno familiar de la víctima y que los maltratos físicos son innecesarios para solucionar los problemas con la mujer.

Referente a la dimensión conductual, gran parte de los estudiantes de enfermería posee una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer, estos resultados discrepan con Canta J. y Melgarejo A. que hallaron una actitud positiva.

Respecto a los indicadores de la dimensión conductual, se presenta una actitud de rechazo hacia el consumo de alcohol y una actitud indiferente en orientación y consejería. El consumo de alcohol por parte de un individuo influye de manera negativa en su comportamiento con respecto a personas que lo rodean, pudiendo ser un factor de riesgo que provoque conductas violentas en general y hacia su pareja en particular. <sup>(70)</sup>

La orientación y consejería debe tener como ejes la educación y guía para reducir daños, si es que se detecta la presencia de violencia en la relación de pareja, asimismo la referencia a servicios de protección para las víctimas y ofrecimiento de espacio seguro dentro de la IPRESS (Institución

Prestadora de Servicio de Salud) para asegurar el inicio de los próximos seguimientos. <sup>(71)</sup>

Los estudiantes de enfermería presentan una actitud aceptable respecto al indicador detección precoz. La detección precoz se realiza para identificar de forma temprana los casos probables de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o ex pareja, el procedimiento considera la sospecha del caso, la entrevista a la víctima o posible víctima y la consejería inicial. <sup>(71)</sup>

Además, mostraron una actitud aceptable sobre los cuidados de enfermería. Los cuidados de enfermería son la esencia del profesional de enfermería, están dirigidos a la persona, familia y comunidad a través de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud en forma científica, tecnológica, sistemática y humanística. <sup>(53)</sup>

Se deduce que los estudiantes de enfermería rechazan el consumo de alcohol, porque es un desencadenante de posibles actos violentos contra su entorno cercano y también contra la mujer. La actitud de aceptación hacia la detección precoz, orientación y consejería se realiza de forma eficaz cuando existe una sólida base de conocimientos, habilidades y competencias que permiten al estudiante de enfermería ser una pieza clave en los casos de violencia contra la mujer. A través de una actitud de aceptación hacia los cuidados de enfermería, se brinda una atención de calidad, un cuidado integral en todas las dimensiones de las personas y se genera una relación de confianza entre el estudiante de enfermería y los usuarios.

## **CAPITULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **7.1 Conclusiones**

La mayoría de los estudiantes de enfermería presentó una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer expresando falta de interés y participación emotiva frente a una situación actual que podría ocurrir dentro de su entorno.

En relación a la dimensión cognoscitiva, la mayoría presento una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer, referente a sus indicadores se halló una actitud de rechazo al historial familiar violento, la violencia física y psicológica, el servicio de salud más usado y una actitud de aceptación hacia las actividades preventivas y la formación educativa.

En relación a la dimensión afectiva, la mayoría presento una actitud de rechazo hacia la violencia contra la mujer. Respecto a sus indicadores presentó una actitud de rechazo hacia la imposición sobre las mujeres y la dependencia económica, seguido de una actitud indiferente hacia la violencia ejercida, los celos y la escasez de tiempo.

En relación a la dimensión conductual, la mayoría presento una actitud indiferente hacia la violencia contra la mujer. Referente a sus indicadores se presentó una actitud de rechazo al consumo de alcohol, actitud indiferente hacia la orientación y consejería, actitud de aceptación sobre la detección precoz y cuidados de enfermería.

## **7.2 Recomendaciones**

La universidad debe continuar fortaleciendo la malla curricular, agregar contenidos sociales y de salud mental que favorezcan el logro de objetivos, competencias, conocimientos y prácticas del estudiante de enfermería.

El Ministerio de Salud debe implementar programas preventivos promocionales con énfasis en la salud mental del estudiante, ya que la violencia afecta gran parte de la población.

Realizar nuevas investigaciones sobre el tema de violencia contra la mujer, dirigido a un grupo poblacional diferente como una comunidad, escolares, estudiantes de otras carreras universitarias con la finalidad de un mejor abordaje para fortalecer y planificar medidas preventivas eficaces en contra de la violencia.

Realizar investigaciones de tipo cualitativa para indagar con mayor profundidad esta temática.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. 2002. [Internet]. [Consultado el 20/11/22]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220\\_spa.pdf;jsessionid=3E493E4E96104B6F44D34A4FC17EF50E?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf;jsessionid=3E493E4E96104B6F44D34A4FC17EF50E?sequence=1)
2. Heredia H, Bergonzoli G. Mortalidad por violencia interpersonal en adolescentes y jóvenes en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2023. 47 [Internet]. [Consultado el 28/11/23]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57550>
3. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. 2021. [Internet]. [Consultado el 28/11/22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
4. Organización Mundial de la Salud. Violencia juvenil. 2023. [Internet]. [Consultado el 28/11/23]. Disponible en: [https://oig.cepal.org/sites/default/files/informe\\_sobre\\_la\\_situacion\\_mundial\\_de\\_la\\_prevenccion\\_de\\_la\\_violencia.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/informe_sobre_la_situacion_mundial_de_la_prevenccion_de_la_violencia.pdf)
5. Organización Panamericana de la Salud. Abordar la violencia contra las mujeres en las políticas y los protocolos de salud de la Región de las Américas. Un informe de la situación regional. 2023. [Internet]. [Consultado el 28/11/23]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57289>
6. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014. [Internet]. [Consultado el 27/11/23]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28233?locale-attribute=es>



7. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Violencia en relación de Pareja. [Internet]. [Consultado el 29/11/22]. Disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/violencia-en-relacion-de-pareja/>
8. Rettberg A. Violencia en América Latina hoy: manifestaciones e impactos. *Revista de Estudios Sociales*. [Internet]. 2020.73:2-17. [Consultado el 01/12/22]. Disponible en: <https://journals.openedition.org/revestudsoc/47857#text>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Violencia de género. [Internet]. [Consultado el 01/11/22]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/violencia-de-genero-7921/>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica de Salud Familiar 2022. [Internet]. [Consultado el 01/12/22]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
11. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Portal Estadístico Programa Nacional Aurora. [Internet]. [Consultado el 28/03/23]. Disponible en: <https://portalestadistico.aurora.gob.pe/cartillas-estadisticas/>
12. Bonilla E, Rivas E. Relación entre la exposición a la violencia de pareja y los malos tratos en el noviazgo. *Psychologia*. [Internet]. 2019.13(1): 89-99. [Consultado el 03/12/22]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-23862019000100089](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862019000100089)
13. Ministerio de Salud. Plan de Salud mental Perú 2020-2021 (En el contexto COVID-19). [Internet]. [Consultado el 05/12/23]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2130661-plan-de-salud-mental-peru-2020-2021-en-el-contexto-covid-19>

14. Sanchez M, Herrera C, Expósito F. Controlling behaviors in couple relationships in the digital age: acceptability of gender violence, sexism, and myths about romantic love. *Psychosocial Intervention*. [Internet]. 2020. 29(2): 67-81. [Consultado el 12/12/22]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
15. Duche et al. Actitudes y conductas de estudiantes universitarios ante la violencia de género en las relaciones de pareja: un estudio comparativo. *Sinergias educativas*. [Internet]. 2020. 5(2): 305-329. [Consultado el 29/11/23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8485884>
16. Zapata D. Experiencias de violencia en estudiantes de una universidad de Lima. *Sílex*. [Internet]. 2022. 12(1): 61-84. [Consultado el 29/11/23]. Disponible en: <https://revistas.uarm.edu.pe/index.php/silex/article/view/193#:~:text=Los%20resultados%20muestran%20que%20hasta,psicol%C3%B3gica%20y%204%20%25%20en%20sexual.>
17. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Plan curricular 2018. Escuela Profesional de Enfermería. [Internet]. [Consultado el 15/12/22]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2021/06/PLAN-CURRICULAR-EP-ENFERMERIA.pdf>
18. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Plan Nacional Contra la Violencia de Género 2016-2021. [Internet]. [Consultado el 15/12/22]. Disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/plan-nacional/plan-nacional-contra-la-violencia-de-genero-2016-2021/#>
19. Vargas. Violencia contra la mujer infligida por su pareja y su relación con la salud mental de los hijos adolescentes. *Rev Med Hered*. [Internet]. 2017. 28(1): 48-58. [Consultado el 15/12/22]. Disponible

en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2017000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2017000100009)

20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Los feminicidios y la violencia contra la mujer en el Perú, 2015 – 2018. [Internet]. [Consultado el 20/12/22]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digita/es/Est/Lib1659/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digita/es/Est/Lib1659/index.html)
21. El Peruano. LEY N° 30364 Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. [Internet]. [Consultado el 20/12/22]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-ley-n-30364-1314999-1>
22. Baidés R. Violencia de Género: papel de Enfermería en la Prevención Secundaria desde Atención Primaria. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018. 17(51): 484-508. [Consultado el 20/12/22]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000300017](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000300017)
23. Pérez C, Manzano M. La práctica clínica enfermera en el abordaje de la violencia de género. *Cultura de los cuidados.* [Internet]. 2014. 40: 107-115. [Consultado el 23/12/22]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4917981>
24. Rigol et al. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre violencia de pareja: conocimientos, creencias y rol profesional. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* [Internet]. 2015. 23(3): 527-34. [Consultado el 23/12/22]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/9GkwBmQTnhmYNR8bfs7MMPp/?lang=es&format=pdf>

25. Saldarriaga et al. Creencias sexistas y actitudes de violencia de género. Situación de estudiantes universitarios del área de la salud. Cartagena – Colombia. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021. 20(62): 35-64. [Consultado el 23/12/22]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200002)
26. Diéguez et al. Creencias y actitudes del alumnado universitario hacia la violencia de género. *Educ Med.* [Internet]. 2020. 21(1): 3-10. [Consultado el 23/12/22] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-creencias-actitudes-del-alumnado-universitario-S1575181318301220>
27. Martínez et al. Conocimientos y actitudes hacia la violencia de género en profesionales de la salud mental. *Rev Enferm Neurol.* [Internet]. 2019. 18(3): 99-108. [Consultado el 23/12/22]. Disponible en: <https://www.revenferneurolonlinea.org.mx/index.php/enfermeria/articulo/view/290>
28. Polo H. La formación universitaria en Enfermería sobre violencia de género: un derecho y una obligación. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad de Valladolid. 2019. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36833?locale-attribute=de>
29. Rodríguez L, Zúñiga M. Percepción y actitudes hacia el género y la violencia de género en alumnado universitario mexicano de Trabajo Social. *Revista de Treball Social.* [Internet]. 2019. 216: 105-123. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://www.revistarts.com/es/article/percepcion-y-actitudes-hacia-el-genero-y-la-violencia-de-genero-en-alumnado-universitario>
30. Chalco K. Funcionamiento familiar y actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad privada de Villa El Salvador. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Autónoma del

- Perú. 2022. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1839>
31. Canta L. Actitudes hacia la violencia de género en estudiantes de una universidad privada, Lima – 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Privada del Norte. 2022. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/31393>
32. Martos C, Moreto L. Bienestar psicológico y actitudes hacia la violencia de género en estudiantes universitarios en Lima Metropolitana, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo. 2021. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85747>
33. Huamán G, Huaymacari LL. Conocimiento y actitudes hacia la violencia contra la mujer durante la cuarentena de Covid19 en el Distrito de Iquitos 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Científica del Perú. 2021. [Consultado el 27/02/22]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1249>
34. Melgarejo A. Actitudes hacia la violencia de género e impulsividad en estudiantes de una universidad privada de Lima – Los Olivos, 2020 [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo. 2020. [Consultado el 27/12/22]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54520>
35. Paredes E. Violencia contra la mujer: saberes, prácticas y dilemas de los obstetras en la atención primaria. Barranca. 2014. [Internet]. [Tesis doctoral]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2018. [Consultado el 01/01/23]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7464>
36. Salas W, Cáceres I. Cognición social en la violencia de pareja: una perspectiva neurocriminológica. *Revista Diversitas-Perspectivas en Psicología*. [Internet]. 2017.13(2): 267-278. [Consultado el 01/01/23]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982017000200267](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982017000200267)

37. Yugueros A. La violencia contra las mujeres: conceptos y causas. *Barataria. Revista Castellano-Manchega De Ciencias Sociales*. [Internet]. 2014. 18: 147-159. [Consultado el 01/01/23]. Disponible en: <https://www.revistabarataria.es/web/index.php/rb/article/view/49>
38. Fleta J, Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria*. [Internet]. 2017. 47(2): 37-45. [Consultado el 01/01/23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6393711#:~:text=Las%20autolesiones%20son%20todas%20aquellas,hombres%2C%20especialmente%20en%20las%20adolescentes.>
39. Gil et al. La violencia interpersonal en España a través del Conjunto Mínimo Básico de Datos. *Gac Sanit*. [Internet]. 2019. 33(4): 317-324. [Consultado el 07/07/23]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112019000400317](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112019000400317)
40. Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Tipos de violencia. [Internet]. [Consultado el 15/01/23]. Disponible en: <https://observatoriovioencia.pe/tipos-de-violencia-2/>
41. Tapia M. Violencia familiar en la zona urbana de Chota 2015. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Cajamarca. 2015. [Consultado el 15/01/23]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/947>
42. Alegría M, Rodríguez A. Violencia en el noviazgo: perpetración, victimización y violencia mutua. Una revisión. *Actualidades en Psicología*. [Internet]. 2015. 29(118): 57-72. [Consultado el

- 15/01/23]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1332/133239321007/html/>
43. Palacios. Tras la violencia, las tres erres de Galtung: reconstrucción, reconciliación y resolución. [Internet]. [Consultado el 20/01/23]. Disponible en: <https://www.unav.edu/web/global-affairs/detalle/-/blogs/tras-la-violencia-las-tres-erres-de-galtung-reconstruccion-reconciliacion-y-resolucion>
44. Hueso. Johan Galtung. La transformación de los conflictos por medios pacíficos. Cuadernos de estrategia. [Internet]. 2000. 111: 125-159. [Consultado el 20/01/23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=595158>
45. Leyton I, Toledo F. A propósito de la violencia: reflexiones acerca del concepto. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad de Chile. 2012. [Consultado el 01/02/23]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116376>
46. Aroca C, Bellver C, Alva J. La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista Complutense de Educación*. [Internet]. 2012. 23(2): 487-511. [Consultado el 26/02/23]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/286617984\\_La\\_teoria\\_del\\_aprendizaje\\_social\\_como\\_modelo\\_explicativo\\_de\\_la\\_violencia\\_filio-parental](https://www.researchgate.net/publication/286617984_La_teoria_del_aprendizaje_social_como_modelo_explicativo_de_la_violencia_filio-parental)
47. Arce et al. Formas de violencia de género y ciclo de la violencia. *Programa Galicia de reeducación de agresores de género: Manual de intervención*. [Internet]. 2015. 15: 115-155. [Consultado el 26/02/23]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/318710311\\_Unidad\\_5\\_Formas\\_de\\_violencia\\_de\\_genero\\_y\\_ciclo\\_de\\_la\\_violencia](https://www.researchgate.net/publication/318710311_Unidad_5_Formas_de_violencia_de_genero_y_ciclo_de_la_violencia)

48. Morabes F. Ciclo de violencia en la asistencia psicológica a víctimas de violencia de género. [Internet]. 2014. [Consultado el 27/02/23]. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/42960>
49. Fabián E, Vilcas L, Alberto Y. Factores de riesgo de violencia a la mujer de parte del cónyuge. *Socialium*. [Internet]. 2020. 3(1): 69-96. [Consultado el 12/03/23]. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/564>
50. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. Respuesta del sector de la salud. [Internet]. [Consultado el 09/03/23]. Disponible en: [https://oig.cepal.org/sites/default/files/who\\_nmh\\_vip\\_pvl\\_13.1\\_spain.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/who_nmh_vip_pvl_13.1_spain.pdf)
51. Mendoza et al. Causas y consecuencias de la Violencia en el noviazgo: una mirada de los jóvenes universitarios de la ciudad de Tarija, Bolivia. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*. [Internet]. 2019. 17(2): 283-316. [Consultado el 09/03/23]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2077-21612019000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-21612019000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
52. Ministerio de Salud. Guía técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja. [Internet]. [Consultado el 09/03/23]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5525.pdf>
53. Colegio de Enfermeros del Perú. Reglamento de la Ley N° 27669 del Trabajo de la Enfermera(o). [Internet]. [Consultado el 05/12/22]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/documentos-normativos/>
54. Carbone F, Palomino Y. La atención primaria en salud. La experiencia peruana. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2018. 64(3): 367-374. [Consultado el 05/12/22]. Disponible



en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300009&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300009&lng=pt&nrm=iso)

55. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*. [Internet]. 2018. 20(2):171-182. [Consultado el 07/12/22]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
56. Ferriz N. Rol del personal de enfermería en la violencia de género. [Consultado el 07/12/22]. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/76473/1/ROL\\_DEL\\_PERSONAL\\_DE\\_ENFERMERIA\\_EN\\_LA\\_VIOLENCIA\\_DE\\_GENERO\\_Ferriz\\_Tena\\_Nayades.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/76473/1/ROL_DEL_PERSONAL_DE_ENFERMERIA_EN_LA_VIOLENCIA_DE_GENERO_Ferriz_Tena_Nayades.pdf)
57. Rigol et al. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre violencia de pareja: conocimientos, creencias y rol profesional. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [Internet]. 2015. 23(3): 527-34. [Consultado el 15/11/22]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/9GkwBmQTnhmYNR8bfs7MMPp/?lang=es>
58. Aristizábal et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*. [Internet]. 2011. 8(4):16-23. [Consultado el 07/12/22]. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248/242>
59. Carranza et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet]. 2019. 35(4). [Consultado el 12/12/22]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

60. Melgarejo G. Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes de los padres de familia respecto a su participación en la atención del niño hospitalizado en el servicio de quemados del instituto especializado de salud del niño enero – febrero 2006. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2006. [Consultado el 02/11/23]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1054>
61. Delgado et al. Actitudes hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja en estudiantes de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales y no estatales de Lima Metropolitana. *Revista De Investigación En Psicología*. [Internet]. 2013. 16(2): 105-124. [Consultado el 13/05/23]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/6549/5816>
62. Gutierrez L, Alvarez C, Malqui E. Conductas promotoras de salud en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao. 2018 [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Callao. 2019. [Consultado el 13/05/23]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4526>
63. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. [Internet]. Séptima Edición. España. Elsevier. 2011. [Consultado el 15/05/23]. Disponible en: <https://booksmedicos.org/modelos-y-teorias-en-enfermeria-ann-marriner-tomey/#more-122900>
64. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. [Internet]. Sexta Edición. México. Editorial McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de C.V. 2014. [Consultado el 22/05/23]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
65. Rendón-Macías M, Villasís-Keeve M, Miranda-Novales, M. Estadística descriptiva. *Revista Alergia México*. [Internet]. 2016.

- 63(4):397-407. [Consultado el 28/05/23]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755026009>
66. López M. La indiferencia afectiva como rasgo nocivo de la personalidad. *Revista ADPCP*. [Internet]. 2018. 71(1): 265-305. [Consultado el 03/11/23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6930654>
67. Pacheco V. Actitud hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja y el clima social familiar en adolescentes. *Interacciones. Revista de Avances en Psicología*. [Internet]. 2015. 1 (1): 29-44. [Consultado el 05/11/23]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=560558782002>
68. Armijos A, Celi A. La dependencia económica de la mujer y su impacto en la violencia intrafamiliar en la ciudad de machala 2020. [Consultado el 05/11/23]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16965>
69. Jorge L, León M. El papel de los celos en las relaciones de pareja: Una revisión teórica. [Consultado el 05/11/23]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24038/El%20papel%20de%20los%20celos%20en%20las%20relaciones%20de%20pareja%20Una%20revisi%20on%20teorica.pdf?sequence=1>
70. Lloppis C, Rodríguez M, Hernández I. Relación entre el consumo abusivo de alcohol y la violencia ejercida por el hombre contra su pareja en la unidad de valoración integral de violencia de género (UVIVG) de Sevilla. *Cuad. Med. Forense*. [Internet]. 2014. 20 (4): 151-169. [Consultado el 28/09/23]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-)

[76062014000300002#:~:text=Consideran%2C%20por%20tanto%2C%20que%20el,de%20violencia%20hacia%20la%20pareja.](#)

71. Ministerio de Salud. Guía Técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja. [Consultado el 05/11/23]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5533.pdf>

## **ANEXOS**

## INDICE DE ANEXOS

| <b>Anexo</b>   | <b>Página</b> |
|--|---------------|
| <b>ANEXO A.</b> Operacionalización de la variable.....       | i             |
| <b>ANEXO B.</b> Matriz de consistencia del instrumento.....  | iii           |
| <b>ANEXO C.</b> Instrumento.....                             | v             |
| <b>ANEXO D.</b> Consentimiento Informado.....                | viii          |
| <b>ANEXO E.</b> Escala de clasificación de juez experto..... | ix            |
| <b>ANEXO F.</b> Validez del instrumento.....                 | x             |
| <b>ANEXO G.</b> Confiabilidad del instrumento.....           | xii           |
| <b>ANEXO H.</b> Libro de códigos.....                        | xvi           |
| <b>ANEXO I.</b> Matriz de datos.....                         | xix           |
| <b>ANEXO J.</b> Tablas.....                                  | xxvii         |



|  |  |                   |  |                                  |
|--|--|-------------------|--|----------------------------------|
|  | <p>La violencia contra la mujer es todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la vida privada.<br/>(Yugueros, 2014)</p> | <p>Conductual</p> | <p>Consumo de alcohol.<br/>Orientación y consejería.<br/>Detección precoz.<br/>Cuidados de enfermería.</p> | <p>indiferente y aceptación.</p> |
|--|--|-------------------|--|----------------------------------|



**ANEXO B: Matriz de consistencia del instrumento**

| <b>VARIABLE</b>  | <b>DIMENSIONES</b> | <b>INDICADORES</b>           | <b>ÍTEMS/ENUNCIADOS</b>   |  |
|--|--------------------|------------------------------|---|--|
| Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de enfermería. | Cognoscitiva       | Historial familiar violento  | 1. Considero que es difícil que las mujeres con baja autoestima no sufran violencia.      |  |
|  |                    | Violencia física             | 2. Es normal que la mayor violencia ejercida contra la mujer es la física.                |  |
|  |                    | Violencia psicológica        | 3. Es desagradable escuchar como algunos hombres gritan a las mujeres.                    |  |
|  |                    | Actividades preventivas      | 4. Las mujeres solo deben acudir a terapia o solicitar ayuda cuando se sienten agredidas. |  |
|  |                    | Formación educativa          | 5. La falta de formación educativa de las mujeres facilita que sean víctimas.             |  |
|  |                    | Servicio de salud más usado  | 6. Las víctimas de violencia acuden con mayor frecuencia a los centros de salud.          |  |
|  | Afectiva           | Violencia ejercida           |   | 7. La violencia ejercida por el hombre hacia las mujeres nunca es justificable.                      |
|  |                    |                              |   | 8. Son innecesarios los maltratos físicos para solucionar los problemas con la mujer.                |
|  |                    | Celos                        | 9. Los celos provocan que la mujer sea agredida.  |  |
|  |                    | Imposición sobre las mujeres |   | 10. Los hombres por querer imponerse sobre las mujeres ejercen violencia.                            |
|  |                    |                              |   | 11. Es mejor usar insultos y golpes para que las mujeres obedezcan y cumplan con lo que se les pide. |
|  |                    | Escasez de tiempo            | 12. La atención a las víctimas de violencia no es inmediata por falta de tiempo.          |  |
|  |                    | Dependencia económica        | 13. Las mujeres toleran la agresión por dependencia económica de su pareja.               |  |

|  |            |                          |   |
|--|------------|--------------------------|---|
|  | Conductual | Consumo de alcohol       | 14.Me indigna que el hombre consuma alcohol como pretexto para violentar a la mujer.                                    |
|  |            | Orientación y consejería | 15.Es beneficioso que la mujer busque orientación y consejería para evitar el maltrato.                                 |
|  |            |                          | 16.Las mujeres violentadas tienen vergüenza de acudir al centro de salud para ser evaluadas.                            |
|  |            | Detección precoz         | 17.Es necesario que las mujeres acudan a terapias o consultas para detectar precozmente sí existe violencia en su vida. |
|  |            | Cuidados de enfermería   | 18.Un adecuado abordaje a la mujer víctima de violencia, facilitaría brindar mejores cuidados de enfermería.            |

**ANEXO C: INSTRUMENTO**  
**ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER**  
**EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**

**I. Presentación:**

Estimados estudiantes:

Mi nombre es José Paucar Cisneros, soy egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM, me encuentro realizando un estudio de investigación titulado “Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022”, con la finalidad de obtener datos que permitan determinar las actitudes hacia la violencia contra la mujer.

El cuestionario es personal, con una duración aproximada de 18 minutos, los datos proporcionados son de carácter anónimo y confidencial y solo será usado para fines de la investigación. Le solicito su mayor sinceridad al instante de responder el instrumento. De antemano agradezco su colaboración.

**II. Instrucciones:**

Se solicita a Ud. completar los espacios en blanco y/o marcar con un aspa (X) lo correspondiente a datos generales.

**III. Datos Generales:**

3.1 Edad: \_\_\_\_

3.2 Sexo: a. ( ) Masculino b. ( ) Femenino

**IV. Datos Específicos:**

A continuación, se le presenta una serie de enunciados que Ud. leerá detenidamente y marcará con un aspa (X) la alternativa que considere adecuada.

Recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Las alternativas son las siguientes:

**TED: Totalmente en desacuerdo**

**ED: En desacuerdo**

**DA: De acuerdo**

**TD: Totalmente de acuerdo**

| <b>Nº</b> | <b>Enunciado</b>   | <b>TED</b> | <b>ED</b> | <b>DA</b> | <b>TD</b> |
|-----------|--|------------|-----------|-----------|-----------|
| 1         | Considero que es difícil que las mujeres con baja autoestima no sufran violencia.                |            |           |           |           |
| 2         | Es normal que la mayor violencia ejercida contra la mujer es la física.                          |            |           |           |           |
| 3         | Es desagradable escuchar como algunos hombres gritan a las mujeres.                              |            |           |           |           |
| 4         | Las mujeres solo deben acudir a terapia o solicitar ayuda cuando se sienten agredidas.           |            |           |           |           |
| 5         | La falta de formación educativa facilita que sean víctimas las mujeres.                          |            |           |           |           |
| 6         | Las víctimas de violencia acuden con mayor frecuencia a los centros de salud.                    |            |           |           |           |
| 7         | La violencia ejercida por el hombre hacia la mujer nunca es justificable.                        |            |           |           |           |
| 8         | Son innecesarios los maltratos físicos para solucionar los problemas con la mujer.               |            |           |           |           |
| 9         | Los celos provocan que la mujer sea agredida.  |            |           |           |           |
| 10        | Los hombres por querer imponerse sobre las mujeres ejercen violencia.                            |            |           |           |           |
| 11        | Es mejor usar insultos y golpes para que las mujeres obedezcan y cumplan con lo que se les pide. |            |           |           |           |
| 12        | La atención a las víctimas de violencia no es inmediata por falta de tiempo.                     |            |           |           |           |
| 13        | Las mujeres toleran la agresión por dependencia económica de su pareja.                          |            |           |           |           |
| 14        | Me indigna que el hombre consuma alcohol como pretexto para violentar a la mujer .               |            |           |           |           |

|    |   |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|
| 15 | Es importante que la mujer busque orientación y consejería para evitar el maltrato.   |  |  |  |  |
| 16 | Las mujeres violentadas tienen vergüenza de acudir al centro de salud para ser evaluadas.                                     |  |  |  |  |
| 17 | Es necesario que las mujeres acudan a consultas o talleres grupales para detectar precozmente si existe violencia en su vida. |  |  |  |  |
| 18 | Un adecuado abordaje integral a la mujer víctima de violencia, facilitaría brindar mejores cuidados de enfermería.            |  |  |  |  |

**¡Muchas gracias por tu participación!**

## **ANEXO D: “CONSENTIMIENTO INFORMADO”**

Habiendo sido informado(a) de manera previa de los objetivos y propósito del estudio titulado “Actitudes hacia la violencia contra la mujer en estudiantes de una universidad pública, Lima 2022” a cargo del egresado de enfermería José Paucar Cisneros.

Estoy de acuerdo en participar en el estudio de investigación, llenando el instrumento que se me brindará.

Comprendo que la participación de este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier periodo, mi identidad y datos recolectados serán utilizados con total confidencialidad y exclusivamente para fines de la investigación.

Acepto participar.

No acepto participar.

**ANEXO E: ESCALA DE CALIFICACIÓN DE JUEZ EXPERTO  
INFORME DE JUCIO DE EXPERTO.**

Estimado:

(Dr. Mg. Esp.) .....

“La (el) .....estudiante de la UNMSM, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento” ..... (cuestionario/lista de chequeo/ficha de recolección de datos) de las variables de estudio ....., por esa razón se adjunta el resumen del proyecto de tesis, la operacionalización de las variables y el instrumento. Muchas gracias por su colaboración.

**Indicaciones:** Marque con una equis o cruz según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala:

**1= Inaceptable    2 = Deficiente    3 = Regular    4 = Bueno    5 = Excelente**

| Ítem | Evaluación |   |   |   |   | Observación |
|------|------------|---|---|---|---|-------------|
|      | 1          | 2 | 3 | 4 | 5 |             |
| 1    |            |   |   |   |   |             |
| 2    |            |   |   |   |   |             |
| 3    |            |   |   |   |   |             |
| 4    |            |   |   |   |   |             |
| .    |            |   |   |   |   |             |
| .    |            |   |   |   |   |             |
| .    |            |   |   |   |   |             |
| 17   |            |   |   |   |   |             |
| 18   |            |   |   |   |   |             |

Nombre del juez-experto: .....

Cargo actual: .....

Identificación (DNI o CEP u otro): .....

Fecha:

Lima ..... de ..... del .....

Firma:

.....

**ANEXO F: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUECES  
EXPERTOS A TRAVES DE LA PRUEBA DE COEFICIENTE DE VALIDEZ  
DE CONTENIDO**

| Item | J1 | J2 | J3 | $\Sigma x_{ij}$ | (Mx)              | CVCi   | Pei          | CVCic         |
|------|----|----|----|-----------------|-------------------|--------|--------------|---------------|
| 1    | 5  | 2  | 4  | 11              | 3.6667            | 0.7333 | 0.0370       | 0.6963        |
| 2    | 5  | 5  | 3  | 13              | 4.3333            | 0.8667 | 0.0370       | 0.8297        |
| 3    | 5  | 2  | 4  | 11              | 3.6667            | 0.7333 | 0.0370       | 0.6963        |
| 4    | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 5    | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 6    | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 7    | 5  | 5  | 3  | 13              | 4.3333            | 0.8667 | 0.0370       | 0.8297        |
| 8    | 5  | 3  | 4  | 12              | 4.0000            | 0.8000 | 0.0370       | 0.7630        |
| 9    | 5  | 4  | 3  | 12              | 4.0000            | 0.8000 | 0.0370       | 0.7630        |
| 10   | 5  | 5  | 3  | 13              | 4.3333            | 0.8667 | 0.0370       | 0.8297        |
| 11   | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 12   | 5  | 4  | 4  | 13              | 4.3333            | 0.8667 | 0.0370       | 0.8297        |
| 13   | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 14   | 5  | 3  | 4  | 12              | 4.0000            | 0.8000 | 0.0370       | 0.7630        |
| 15   | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 16   | 5  | 5  | 4  | 14              | 4.6667            | 0.9333 | 0.0370       | 0.8963        |
| 17   | 5  | 4  | 3  | 12              | 4.0000            | 0.8000 | 0.0370       | 0.7630        |
| 18   | 5  | 5  | 3  | 13              | 4.3333            | 0.8667 | 0.0370       | 0.8297        |
|      |    |    |    |                 |                   |        | $\Sigma$     | 14.8673333    |
|      |    |    |    |                 | <b>n de ítems</b> | 18     | CVCt         | 0.8260        |
|      |    |    |    |                 |                   |        | <b>CVCtc</b> | <b>0.7890</b> |



| <b>INTERPRETACIÓN DEL CÁLCULO DEL CVC</b> |  |
|---|--|
| <b>Valor del CVC</b>                      | <b>Interpretación de la validez y concordancia</b> |
| De 0 a 0,60                               | Inaceptable  |
| Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70       | Deficiente   |
| Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80       | Aceptable  |
| Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90       | Buena  |
| Mayor a 0,90                              | Excelente  |
| <b>Fuente:</b> Hernández-Nieto (2011)     |  |

**Coefficiente de validez:** 0.7890

Según la prueba, el instrumento tiene validez y concordancia aceptable. El instrumento resulta válido.

## ANEXO G: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se determinó mediante la aplicación del coeficiente de confiabilidad del alfa de Crombach, a través de una prueba piloto a 25 estudiantes de enfermería de otra universidad.

| N° | Dimensión cognoscitiva |   |   |   |   |   | Dimensión afectiva |   |   |    |    |    |    | Dimensión conductual |    |    |    |    |    | SUMA TOTAL |
|----|------------------------|---|---|---|---|---|--------------------|---|---|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|------------|
|    | 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14                   | 15 | 16 | 17 | 18 |    |            |
| 1  | 2                      | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 3 | 3  | 2  | 3  | 3  | 4                    | 3  | 3  | 4  | 4  | 57 |            |
| 2  | 1                      | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4                  | 4 | 4 | 4  | 4  | 3  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 65 |            |
| 3  | 2                      | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 2 | 2  | 3  | 3  | 4  | 4                    | 4  | 3  | 4  | 4  | 58 |            |
| 4  | 2                      | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1                  | 4 | 2 | 3  | 2  | 3  | 4  | 3                    | 3  | 3  | 3  | 4  | 51 |            |
| 5  | 4                      | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1                  | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 1                    | 3  | 3  | 3  | 2  | 48 |            |
| 6  | 3                      | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4                    | 3  | 3  | 4  | 4  | 60 |            |
| 7  | 3                      | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 4 | 3 | 2  | 3  | 2  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 62 |            |
| 8  | 2                      | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4                  | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 58 |            |
| 9  | 3                      | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 4  | 4                    | 3  | 4  | 4  | 4  | 62 |            |
| 10 | 1                      | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 3 | 3  | 3  | 4  | 4  | 3                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 60 |            |
| 11 | 1                      | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 4 | 4  | 2  | 4  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 63 |            |
| 12 | 2                      | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 4 | 3 | 4  | 3  | 3  | 3  | 3                    | 3  | 3  | 3  | 4  | 58 |            |
| 13 | 2                      | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2                  | 3 | 2 | 2  | 2  | 3  | 3  | 4                    | 4  | 3  | 3  | 4  | 53 |            |
| 14 | 3                      | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4                  | 4 | 1 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 63 |            |
| 15 | 2                      | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1                  | 4 | 3 | 3  | 2  | 3  | 3  | 3                    | 2  | 3  | 4  | 4  | 51 |            |
| 16 | 2                      | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1                  | 4 | 4 | 4  | 4  | 2  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 60 |            |
| 17 | 2                      | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4                  | 4 | 4 | 3  | 4  | 3  | 4  | 4                    | 4  | 3  | 3  | 4  | 63 |            |
| 18 | 3                      | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 4 | 4 | 4  | 3  | 4  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 67 |            |
| 19 | 2                      | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4                  | 4 | 3 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 67 |            |
| 20 | 4                      | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4                  | 4 | 4 | 4  | 4  | 3  | 4  | 4                    | 3  | 3  | 4  | 4  | 67 |            |
| 21 | 3                      | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3                  | 3 | 3 | 3  | 2  | 2  | 3  | 3                    | 3  | 3  | 3  | 4  | 55 |            |
| 22 | 2                      | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2                  | 1 | 4 | 3  | 2  | 3  | 4  | 4                    | 3  | 4  | 3  | 4  | 54 |            |
| 23 | 2                      | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2                  | 1 | 3 | 4  | 3  | 3  | 3  | 3                    | 3  | 3  | 3  | 4  | 54 |            |
| 24 | 4                      | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4                  | 4 | 3 | 4  | 1  | 4  | 1  | 3                    | 3  | 3  | 3  | 4  | 51 |            |
| 25 | 1                      | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 3 | 3 | 4  | 3  | 3  | 4  | 4                    | 4  | 4  | 4  | 4  | 63 |            |

|                              |        |      |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|------------------------------|--------|------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Varianza                     | 0.778  | 0.72 | 0.2 | 0.16 | 0.55 | 0.55 | 1.38 | 0.72 | 0.55 | 0.46 | 0.67 | 0.35 | 0.49 | 0.48 | 0.33 | 0.25 | 0.23 | 0.15 |
| Sumatoria de varianzas       | 9.0176 |      |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Varianza de la suma de ítems | 29.36  |      |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

**Coefficiente del alfa de Crombach:**

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

**Elementos:**

**K:** El número de ítems

**$\sum S_i^2$ :** Sumatoria de Varianzas de los Ítems

**$S_T^2$ :** Varianza de la suma de los Ítems

**$\alpha$ :** Coeficiente de Alfa de Crombach

| Rangos de Confiabilidad | Magnitud |
|-------------------------|----------|
| 1.0 a 0.81              | Muy alto |
| 0.80 a 0.61             | Alta     |
| 0.60 a 0.41             | Moderado |
| 0.40 a 0.21             | Bajo     |
| 0.20 a 0.01             | Muy Bajo |

**Reemplazando los valores en la fórmula:**

**K:** 18

**$\Sigma Si^2$ :** 9.0176

**$S_t^2$ :** 29.36

**$\alpha$ :** 0.752

Este resultado nos indica que el instrumento tiene una Confiabilidad alta.

## ANEXO H: LIBRO DE CÓDIGOS

### DATOS GENERALES

| Ítems | Categorías | Código |
|-------|------------|--------|
| Edad  | 18 - 22    | 1      |
|       | 23 - 27    | 2      |
|       | 28 a más   | 3      |
| Sexo  | Masculino  | M      |
|       | Femenino   | F      |

### DATOS ESPECÍFICOS

| Ítems/ Preguntas | Categorías               | Código |
|------------------|--------------------------|--------|
| 1                | Totalmente en desacuerdo | 4      |
|                  | En desacuerdo            | 3      |
|                  | De acuerdo               | 2      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 1      |
| 2                | Totalmente en desacuerdo | 1      |
|                  | En desacuerdo            | 2      |
|                  | De acuerdo               | 3      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 4      |
| 3                | Totalmente en desacuerdo | 4      |
|                  | En desacuerdo            | 3      |
|                  | De acuerdo               | 2      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 1      |
| 4                | Totalmente en desacuerdo | 4      |
|                  | En desacuerdo            | 3      |
|                  | De acuerdo               | 2      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 1      |
| 5                | Totalmente en desacuerdo | 1      |
|                  | En desacuerdo            | 2      |
|                  | De acuerdo               | 3      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 4      |
| 6                | Totalmente en desacuerdo | 1      |
|                  | En desacuerdo            | 2      |
|                  | De acuerdo               | 3      |
|                  | Totalmente de acuerdo    | 4      |
| 7                | Totalmente en desacuerdo | 1      |
|                  | En desacuerdo            | 2      |
|                  | De acuerdo               | 3      |

|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
|    | Totalmente de acuerdo    | 4 |
| 8  | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 9  | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 10 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 11 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 12 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 13 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 14 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |
| 15 | Totalmente en desacuerdo | 1 |
|    | En desacuerdo            | 2 |
|    | De acuerdo               | 3 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 4 |
| 16 | Totalmente en desacuerdo | 4 |
|    | En desacuerdo            | 3 |
|    | De acuerdo               | 2 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 1 |

|    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 17 | Totalmente en desacuerdo | 1 |
|    | En desacuerdo            | 2 |
|    | De acuerdo               | 3 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 4 |
| 18 | Totalmente en desacuerdo | 1 |
|    | En desacuerdo            | 2 |
|    | De acuerdo               | 3 |
|    | Totalmente de acuerdo    | 4 |

## ANEXO I: MATRIZ DE DATOS

### Matriz de datos generales

| N° | Datos generales |      |
|----|-----------------|------|
|    | Edad            | Sexo |
| 1  | 23              | F    |
| 2  | 21              | M    |
| 3  | 22              | F    |
| 4  | 23              | F    |
| 5  | 24              | F    |
| 6  | 23              | M    |
| 7  | 23              | F    |
| 8  | 25              | F    |
| 9  | 22              | M    |
| 10 | 25              | F    |
| 11 | 22              | F    |
| 12 | 24              | M    |
| 13 | 21              | F    |
| 14 | 22              | F    |
| 15 | 20              | F    |
| 16 | 21              | F    |
| 17 | 22              | F    |
| 18 | 22              | F    |
| 19 | 23              | M    |
| 20 | 26              | M    |
| 21 | 23              | F    |
| 22 | 20              | F    |
| 23 | 21              | F    |
| 24 | 19              | F    |
| 25 | 25              | M    |
| 26 | 23              | F    |
| 27 | 26              | M    |
| 28 | 25              | F    |
| 29 | 20              | F    |
| 30 | 21              | F    |
| 31 | 24              | F    |
| 32 | 21              | M    |



|           |    |   |
|-----------|----|---|
| <b>33</b> | 21 | M |
| <b>34</b> | 27 | F |
| <b>35</b> | 21 | F |
| <b>36</b> | 23 | F |
| <b>37</b> | 22 | F |
| <b>38</b> | 23 | F |
| <b>39</b> | 21 | F |
| <b>40</b> | 22 | F |
| <b>41</b> | 21 | F |
| <b>42</b> | 24 | F |
| <b>43</b> | 21 | M |
| <b>44</b> | 33 | F |
| <b>45</b> | 22 | F |
| <b>46</b> | 22 | F |
| <b>47</b> | 22 | F |
| <b>48</b> | 24 | F |
| <b>49</b> | 23 | F |
| <b>50</b> | 22 | F |
| <b>51</b> | 23 | F |
| <b>52</b> | 25 | M |
| <b>53</b> | 21 | F |
| <b>54</b> | 26 | F |
| <b>55</b> | 21 | F |
| <b>56</b> | 23 | F |
| <b>57</b> | 20 | F |
| <b>58</b> | 22 | F |
| <b>59</b> | 21 | F |
| <b>60</b> | 21 | F |
| <b>61</b> | 21 | F |
| <b>62</b> | 23 | F |
| <b>63</b> | 23 | M |
| <b>64</b> | 25 | F |
| <b>65</b> | 21 | F |
| <b>66</b> | 20 | F |
| <b>67</b> | 23 | F |
| <b>68</b> | 22 | M |
| <b>69</b> | 22 | F |
| <b>70</b> | 21 | M |
| <b>71</b> | 21 | F |

|           |    |   |
|-----------|----|---|
| <b>72</b> | 22 | F |
| <b>73</b> | 21 | F |
| <b>74</b> | 20 | F |
| <b>75</b> | 22 | F |
| <b>76</b> | 22 | F |
| <b>77</b> | 24 | F |
| <b>78</b> | 23 | F |
| <b>79</b> | 22 | F |
| <b>80</b> | 23 | F |
| <b>81</b> | 22 | F |
| <b>82</b> | 20 | F |
| <b>83</b> | 23 | M |
| <b>84</b> | 22 | F |
| <b>85</b> | 23 | F |
| <b>86</b> | 24 | M |
| <b>87</b> | 20 | F |
| <b>88</b> | 22 | M |
| <b>89</b> | 20 | F |
| <b>90</b> | 21 | F |

### Matriz de datos específicos

| N° | DATOS ESPECÍFICOS      |   |   |   |   |   |                    |   |   |    |    |    |                      |    |    |    |    |    |            |
|----|------------------------|---|---|---|---|---|--------------------|---|---|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|------------|
|    | Dimensión cognoscitiva |   |   |   |   |   | Dimensión afectiva |   |   |    |    |    | Dimensión conductual |    |    |    |    |    | SUMA TOTAL |
|    | 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13                   | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |            |
| 1  | 2                      | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 2 | 4 | 4  | 1  | 3  | 2                    | 1  | 4  | 2  | 4  | 4  | 49         |
| 2  | 3                      | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1                  | 3 | 2 | 3  | 1  | 3  | 2                    | 2  | 2  | 3  | 3  | 2  | 43         |
| 3  | 3                      | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 4                  | 1 | 3 | 1  | 1  | 3  | 2                    | 1  | 4  | 2  | 4  | 4  | 43         |
| 4  | 2                      | 4 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4                  | 1 | 2 | 2  | 1  | 2  | 2                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 44         |
| 5  | 4                      | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4                  | 1 | 1 | 4  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 45         |
| 6  | 3                      | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 1 | 2 | 2  | 1  | 2  | 1                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 42         |
| 7  | 4                      | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3                  | 1 | 3 | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 43         |
| 8  | 3                      | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4                  | 1 | 2 | 2  | 1  | 2  | 2                    | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 42         |
| 9  | 2                      | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4                  | 1 | 2 | 2  | 1  | 1  | 2                    | 1  | 4  | 2  | 4  | 4  | 46         |
| 10 | 3                      | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4                  | 1 | 3 | 1  | 1  | 2  | 2                    | 2  | 4  | 2  | 3  | 3  | 44         |
| 11 | 3                      | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 1 | 2 | 3  | 1  | 2  | 2                    | 1  | 3  | 1  | 4  | 4  | 44         |
| 12 | 2                      | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4                  | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 37         |
| 13 | 4                      | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 1 | 2 | 2  | 1  | 3  | 2                    | 1  | 4  | 2  | 4  | 4  | 47         |
| 14 | 1                      | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1                  | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 3  | 2  | 3  | 4  | 33         |
| 15 | 4                      | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4                  | 1 | 1 | 1  | 1  | 2  | 2                    | 1  | 4  | 2  | 4  | 4  | 44         |
| 16 | 2                      | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4                  | 1 | 3 | 1  | 4  | 2  | 2                    | 1  | 4  | 1  | 4  | 4  | 45         |
| 17 | 3                      | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4                  | 2 | 2 | 2  | 1  | 2  | 2                    | 2  | 4  | 2  | 4  | 4  | 49         |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 18 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 43 |
| 19 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 45 |
| 20 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 21 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 42 |
| 22 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 42 |
| 23 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 41 |
| 25 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 44 |
| 26 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 43 |
| 27 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 42 |
| 28 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 45 |
| 29 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 44 |
| 30 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 39 |
| 31 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 45 |
| 32 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 43 |
| 33 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 42 |
| 34 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 35 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 37 |
| 36 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 45 |
| 37 | 2 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 38 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 39 |
| 39 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 43 |
| 40 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 42 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 41 | 2 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 38 |
| 42 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 47 |
| 43 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 41 |
| 44 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 41 |
| 45 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 41 |
| 46 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 44 |
| 47 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 39 |
| 48 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 49 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 43 |
| 50 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 51 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 42 |
| 52 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 41 |
| 53 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 43 |
| 54 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 55 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 38 |
| 56 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 37 |
| 57 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 39 |
| 58 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 44 |
| 59 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 1 | 42 |
| 60 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 42 |
| 61 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 41 |
| 62 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 44 |
| 63 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 39 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 64 | 1 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 44 |
| 65 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 36 |
| 66 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 36 |
| 67 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 44 |
| 68 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 42 |
| 69 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 41 |
| 70 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 71 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 40 |
| 72 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 44 |
| 73 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 46 |
| 74 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 43 |
| 75 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 41 |
| 76 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 40 |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 43 |
| 78 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 79 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 44 |
| 80 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 81 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 42 |
| 82 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 40 |
| 83 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 43 |
| 84 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 40 |
| 85 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 50 |
| 86 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 45 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 87 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 44 |
| 88 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 44 |
| 89 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 43 |
| 90 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 43 |

## ANEXO J: TABLAS

### TABLA 1

**GRUPO ETAREO Y SEXO, SEGÚN LAS ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA 2022**

| <b>Característica</b> | <b>Clasificación</b> | <b>Número</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-----------------------|----------------------|---------------|-------------------|
| Edad                  | 18 - 22              | 53            | 58.9 %            |
|                       | 23 - 27              | 36            | 40 %              |
|                       | 28 a más             | 1             | 1.1 %             |
| <b>TOTAL</b>          |                      | 90            | 100 %             |
| Sexo                  | Masculino            | 18            | 20                |
|                       | Femenino             | 72            | 80                |
| <b>TOTAL</b>          |                      | 90            | 100 %             |

### TABLA 2

**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA 2022**

| <b>Actitudes</b> | <b>Número</b> | <b>Porcentaje</b> |
|------------------|---------------|-------------------|
| Rechazo          | 1             | 1.1 %             |
| Indiferente      | 89            | 98.9 %            |
| Aceptación       | 0             | 0 %               |
| <b>TOTAL</b>     | 90            | 100%              |



**TABLA 3**  
**ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER SEGÚN**  
**DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA 2022**

| <b>Dimensiones</b> | <b>Valor final</b> | <b>Número</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------------|--------------------|---------------|-------------------|
| Cognoscitiva       | Rechazo            | 23            | 25.6%             |
|                    | Indiferente        | 65            | 72.2%             |
|                    | Aceptación         | 2             | 2.2%              |
| <b>TOTAL</b>       |                    | 100           | 100%              |
| Afectiva           | Rechazo            | 53            | 58.9%             |
|                    | Indiferente        | 36            | 40%               |
|                    | Aceptación         | 1             | 1.1%              |
| <b>TOTAL</b>       |                    | 100           | 100%              |
| Conductual         | Rechazo            | 1             | 1.1%              |
|                    | Indiferente        | 68            | 75.6%             |
|                    | Aceptación         | 21            | 23.3%             |
| <b>TOTAL</b>       |                    | 100           | 100%              |