

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA
IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS.
“HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING
FERRARI”, HUÁNUCO-2023.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**SUB LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

Tesistas:

GAMARRA BRICEÑO JAZMIN XIOMARA INGRID

RATTO ORDOÑEZ ADRIANA CECILIA

Asesora:

DRA. FIGUEROA SÁNCHEZ IBETH CATHERINE

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres y abuela,

Por su amor, su sacrificio y su apoyo incondicional. Gracias por darme las herramientas necesarias para lograr mis metas.

A Fernando,

Tú eres mi inspiración, mi apoyo y mi mejor amigo. Gracias por creer en mí y por hacer de mi vida un sueño hecho realidad.

Adriana Ratto Ordoñez

A mi madre,

Gracias por ser mi inspiración, mi apoyo incondicional y mi mejor amiga. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo, la perseverancia y el amor.

A mis abuelos,

Gracias por ser mis primeros maestros, mis guías y mis cómplices. Gracias por inculcarme el amor por el aprendizaje.

Jazmin Gamarra Briceño

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán y a nuestros docentes, les agradecemos su enseñanza y formación académica.

A nuestra asesora, la Dra. Ibeth Figueroa Sánchez, le agradecemos su guía, orientación y apoyo incondicional durante todo el proceso de investigación. Su constante disponibilidad y disposición a escucharnos, así como sus valiosos comentarios y sugerencias, fueron fundamentales para el desarrollo de nuestro trabajo.

Al Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari por permitirnos realizar este estudio en sus instalaciones. Su apoyo y colaboración fueron fundamentales para el desarrollo de esta investigación.

A la vez, expresar el más sincero agradecimiento a las puérperas que participaron en este estudio. Su disposición a participar fue fundamental para el éxito de esta investigación.

Con un profundo sentimiento de gratitud, queremos expresar nuestro agradecimiento a nuestras familias que han hecho posible la realización de esta tesis.

Finalmente, queremos agradecer a todos los que han contribuido de alguna manera a la realización de esta tesis. A ellos, nuestro más sincero agradecimiento.

Tesistas

RESUMEN

El objetivo del estudio fue conocer la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023. Mediante un estudio de nivel aplicativo, el tipo experimental, longitudinal, prospectivo y de diseño experimental en su variante pre experimental. La población estuvo conformada por todas las puérperas atendidas en el hospital durante el mes de noviembre del 2023, siendo 150 puérperas, la muestra estuvo conformada por 108 participantes, seleccionadas mediante Epidat 4.2 , y, el instrumento utilizado fue un cuestionario “Conocimiento sobre violencia de género”. Los resultados demostraron que de las participantes, el 64.8% tuvieron entre 18 y 28 años, el 56% fueron solteras, el 47.2% alcanzaron la educación secundaria y el 64.8% no estaban empleadas. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la identificación de la violencia de género, antes de la intervención educativa, el 87% tuvieron un nivel bajo. Después de la intervención educativa, el 99.1% llegaron a un nivel alto de conocimiento. Mediante la prueba Chi² el valor de significancia del pre test y pos test fue de $p=0.000$, lo cual es inferior a 0.05; por lo tanto, se determinó la existencia de una diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos. Concluyendo que la intervención educativa en la identificación de violencia de género en la población de estudio resultó efectiva.

Palabras clave: Violencia, género, intervención educativa

ABSTRACT

The objective of the study was to know the effectiveness of an educational intervention in the identification of gender violence in postpartum women treated at the Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital, Huánuco, 2023. Through an application-level study, the experimental, longitudinal, prospective and of experimental design in its pre-experimental variant. The population was made up of all the puerperal women treated at the hospital during the month of November 2023, with 150 puerperal women, the sample was made up of 108 participants, selected through Epidat 4.2, and the instrument used was a questionnaire "Knowledge about violence gender". The results showed that of the participants, 64.8% were between 18 and 28 years old, 56% were single, 47.2% achieved secondary education and 64.8% were not employed. Regarding the level of knowledge about the identification of gender violence, before the educational intervention, 87% had a low level. After the educational intervention, 99.1% reached a high level of knowledge. Using the Chi2 test, the significance value of the pre-test and post-test was $p=0.000$, which is less than 0.05; Therefore, the existence of a statistically significant difference between the two groups was determined. Concluding that the educational intervention in the identification of gender violence in the study population was effective.

Keywords: Violence, gender, educational intervention.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	xii
CAPITULO I. ASPECTOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION	14
1.1 Fundamentación del problema de investigación	14
1.2 Formulación del problema	17
1.3 OBJETIVOS	17
1.4 Justificación.....	18
1.5 Limitaciones	19
1.6 Formulación de hipótesis general y específico.....	20
1.7 Variables	21
1.8 Operacionalización De Variables.	21
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 Antecedentes del problema.....	23
2.2 Bases Teóricas.....	32
2.3 Bases conceptuales	49
2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas	50
CAPITULO III. METODOLOGIA.....	54
3.1 Ámbito	54
3.2 Población y selección de muestra	54
3.3 Muestra	54
3.4 Nivel y tipo de estudio	55
3.5 Diseño de estudio.....	55
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos	56
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	56
3.8 Procedimiento	57
3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos.....	57
3.10 Consideraciones éticas	58
CAPITULO IV. RESULTADO	59
4.1 Presentación de resultados	59

CAPITULO V. DISCUSIÓN	86
CONCLUSIONES.....	89
RECOMENDACIONES	91
Al Director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari,.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2 Estado Civil de las puérperas en la intervención educativa denominada “Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	60
Tabla 3 Grado de instrucción de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023	62
Tabla 4 Ocupación de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en Puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	63
Tabla 5 Respuestas sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	65
Tabla 6 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	67
Tabla 7 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores de socioculturales” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánu	69
Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	70
Tabla 9 Respuestas sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023. ...	72
Tabla 10 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023	74
Tabla 11 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánu	76

Tabla 12 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	78
Tabla 13 Diferencia porcentual del nivel de conocimiento sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	79
Tabla 14 Prueba de Kolmogorov-Smirnov	81
Tabla 15 Prueba de Wilcoxon para hipótesis general	82
Tabla 16 <i>Prueba de Wilcoxon para hipótesis específica 1</i>	83
Tabla 17 <i>Prueba de Wilcoxon para hipótesis específica 2</i>	84

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Grupo por Edad de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	60
Figura 2 Estado Civil de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.....	61
Figura 3 Grado de instrucción de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023	63
Figura 4 Ocupación de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	64
Figura 5 Respuestas de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	66
Figura 6 Respuestas de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	67
Figura 7 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	68
Figura 8 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores de socioculturales” sobre la violencia de genero antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánu	70
Figura 9 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	71
Figura 10 Respuestas de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	73
Figura 11 Respuestas de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada	

identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	74
Figura 12 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023	76
Figura 13 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco	77
Figura 14 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.	79
Figura 15 Diferencia porcentual del nivel de conocimiento sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023	80

INTRODUCCIÓN

La violencia de género es un problema de salud pública que afecta a mujeres de todas las edades y condiciones sociales. En el Perú, las mujeres de 15 a 49 años son las más afectadas, con un 27% que reporta haber sido víctima de algún tipo de violencia por parte de su pareja^{1,2}.

La violencia de género puede ser física, sexual o psicológica. Cuando las mujeres no tienen la información o el acceso a los servicios de apoyo que necesitan, les resulta más difícil denunciar la violencia y obtener la ayuda que necesitan^{1,2}.

En el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, se atiende a un gran número de puérperas. Estas mujeres se encuentran en una situación de vulnerabilidad, ya que han sido sometidas a un importante cambio físico y emocional, y se encuentran bajo el cuidado de su pareja o expareja.

La investigación se estructura en los siguientes capítulos, los cuales se describen a continuación:

- Capítulo I: Planteamiento del problema

Este capítulo presenta la justificación del estudio, la formulación del problema de investigación, los objetivos generales y específicos, y la relevancia del estudio.

- Capítulo II: Aspectos operacionales

Este capítulo presenta la población y la muestra de estudio, los instrumentos de recolección de datos, el procedimiento de recolección de datos, el análisis de datos, y el rigor metodológico.

- Capítulo III: Marco teórico

Este capítulo presenta el marco teórico del estudio, el cual incluye los antecedentes, las bases teóricas, y el marco conceptual.

- Capítulo IV: Metodología

Este capítulo presenta el diseño de la investigación, los procedimientos de la investigación, y los aspectos éticos de la investigación.

- Capítulo V: Resultados

Este capítulo presenta los resultados de la investigación, organizados en función de los objetivos específicos.

- Capítulo VI: Discusión

Este capítulo presenta la discusión de los resultados, en relación con los antecedentes, la teoría, y los objetivos del estudio.

Además de los capítulos mencionados anteriormente, la investigación incluye las siguientes secciones:

- Conclusiones: resumen de los principales hallazgos de la investigación.
- Recomendaciones: sugerencias para futuras investigaciones o para la implementación de políticas y programas.
- Referencias bibliográficas: lista de las fuentes consultadas en la investigación.
- Anexos: documentos adicionales que apoyan los hallazgos de la investigación.

CAPITULO I. ASPECTOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La violencia contra las mujeres es una violación de los derechos humanos que tiene un impacto negativo en su salud y bienestar. La violencia contra las mujeres puede ser física, sexual o psicológica. Cuando las mujeres no tienen la información o el acceso a los servicios de apoyo que necesitan, les resulta más difícil denunciar la violencia y obtener la ayuda que necesitan¹.

Según datos de la OMS¹, en todo el mundo, aproximadamente más de 2,6 mil millones de mujeres han sido víctimas de violencia física o sexual por parte de su pareja o de terceros. En el Perú, las mujeres de entre 15 a 49 años son las más afectadas, con un 27% que reporta haber sido víctima de algún tipo de violencia por parte de su pareja.

Dentro de los factores asociados a la violencia contra la mujer o de pareja se evidencia el machismo, bajo nivel de instrucción, así como la exposición al maltrato desde la infancia, lo que muchas veces imposibilita a la víctima identificarse como agredida y por ende a buscar ayuda o apoyo para solucionar este problema, generando con ello consecuencias fatales o un círculo vicioso con repercusión en los hijos².

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022² más de la mitad de las mujeres peruanas de 15 a 49 años han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica por parte de su pareja o compañero. Este porcentaje es mayor en las mujeres que residen en el área urbana (56,2%) que en las que residen en el área rural (53,6%).

Otros datos que señaló el informe de la ENDES 2022², fue sobre la búsqueda de ayuda cuando fueron víctimas de maltrato por su pareja, de ellas el 29.1% de mujeres indicaron que buscaron ayuda, concurriendo el mayor porcentaje del 79,9% a las comisarias, en menor porcentaje fueron al Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables el 8.4%, a la Defensoría Municipal (DEMUNA) el 7.7% y a la fiscalía el 6.9%; mientras en las mujeres que no buscaron ayuda, señalaron que no buscaron ayuda porque “No era necesario” el 44.1%, “sentían vergüenza” el 17% y que “no sabía dónde ir o no conocieron los servicios a donde acudir” el 11%.

La violencia de género es una pandemia que afecta a millones de mujeres en todo el mundo¹. En el Perú, el feminicidio es la forma más extrema de esta violencia, y sus consecuencias son devastadoras².

Según datos del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), desde enero de 2009 a febrero de 2022, se han registrado 1573 feminicidios en el Perú. De estas víctimas, el 57% tenía entre 18 y 34 años, el 16% entre 35 y 44 años, y el 8% entre 45 y 54 años. Además, el 12% eran menores de edad y el 4% tenían más de 54 años².

En la mayoría de los casos, el feminicidio es cometido por la pareja o expareja de la víctima. De hecho, el 80,4% de los feminicidios se produjeron en este contexto, seguido del 9,2% de los casos en los que el agresor era un familiar².

Los feminicidios se registran en todo el territorio nacional, pero hay algunas regiones que concentran un mayor número de casos². En 2022, las regiones con mayor número de feminicidios fueron Lima (134 casos), Junín (103

casos), Lima Norte (99 casos), Arequipa (96 casos), Lima Este (81 casos), Puno (76 casos), Lima Sur (75 casos), Ayacucho (72 casos), Cusco (69 casos) y Huánuco (65 casos)².

La violencia de género es un problema grave que debe ser abordado con urgencia. Es necesario fortalecer las políticas públicas para prevenir y sancionar este delito, así como brindar apoyo a las víctimas y sus familias.

Por lo expuesto, se puede ver la que la violencia no solo puede limitarse, sino también prevenirse; ya que se observaron datos que indican, entre los principales factores es que la mujer inicialmente no identifica como importante la búsqueda de ayuda al sufrir una violencia, o por vergüenza; lo cual se va agravando con el tiempo y conlleva a secuelas mayores como el asesinato; por lo que recae en el sector de salud esta función, proporcionando una educación sanitaria y atención integral de salud a las mujeres en la identificación de las características del agresor, los tipos de violencia a la que son expuestas, en mejorar la autoestima, así como también ayudarlas a identificar la agresión para poder derivarlas a servicios de apoyo que puedan requerir. Es así, que las investigadoras del presente estudio tienen el propósito de realizar una estrategia educativa para las mujeres, quienes puedan identificar la violencia de género dentro de sus hogares y conocer las formas de proceder en cada caso.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas, atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas, atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas, atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023?

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas, atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivos Generales

Conocer la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Describir las características sociodemográficas de la población de las puérperas atendidas en el “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco, 2023.

1.4 Justificación

La violencia de género es una emergencia sanitaria y una grave amenaza para la salud pública. Requiere de la implementación de intervenciones que involucren al sector salud, educación y otros actores. Así mismo hacemos un llamado a los sectores públicos y privados para hacerle frente a esta situación con el compromiso y seriedad que así lo amerite.

En nuestro país y en nuestra región Huánuco, ha quedado demostrado que en los últimos años los episodios de violencia se han incrementado dentro de las familias, ante esta situación nos sentimos en la obligación de responsabilizar al sector salud y educación a tomar medidas e implementarlas con la finalidad de erradicar la violencia de género que tango aqueja a nuestra sociedad.

En el aspecto teórico permitirá fundamentar los factores que conllevan a que la mujer no identifique como violencia algunas acciones dentro de la sociedad.

En el aspecto práctico, se logrará que las mujeres logren identificar y por ende prevenir este fenómeno social denominado Violencia de Género en la población y ámbito de estudio.

En el aspecto social, permitirá que, una vez fortalecido los conocimientos en la población intervenida, participen como “pares” en la difusión y ayuda de identificación de violencia en sus familias y personas a su alrededor; así también permitirá que busquen ayuda oportunamente y disminuir los índices de maltrato, feminicidio y orfandad.

En el aspecto metodológico, permitirá dejar establecido un programa educativo para que se continúe con su aplicación en el establecimiento de salud intervenido; así como también continuar con estudios que demuestren la importancia de la educación y trabajo continua en las mujeres sobre la prevención de la violencia de género.

1.5 Limitaciones

Las principales limitaciones de este proyecto están relacionadas a los escasos estudios en esta línea de investigación a nivel local que puedan servir como antecedentes.

La negación de algunas puérperas a la entrevista por miedo alguna represalia de parte de su agresor.

1.6 Formulación de hipótesis general y específico

1.6.1 Hipótesis General

Hi: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

1.6.2 Hipótesis Específicas

Hi1: El nivel de conocimiento fue bajo antes de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.

Ho1: El nivel de conocimiento no fue bajo antes de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.

Hi2: El nivel de conocimiento fue alto después de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.

Ho2: El nivel de conocimiento no fue alto después de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.

1.7 Variables

1.7.1 Variable Independiente

Intervención educativa de violencia de genero

Dimensiones

Etapa de Planificación

Etapa de Ejecución

Etapa de Evaluación

1.7.2 Variable Dependiente

Identificación de la violencia de género

Dimensiones

Tipos de violencia

Factores socioculturales

Conocimiento

1.7.3 Variable Interviniente

Datos sociodemográficos.

Dimensiones

Edad

Estado civil

Grado de instrucción

Ocupación

1.8 Operacionalización De Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADOR	ITEMS	INSTRUMENTO
V.D Intervención educativa en violencia de género	Acción planificada y ejecutada con el objetivo de mejorar el aprendizaje de alguna población objetivo.	Etapa de Planificación	Programación	EFECTIVO NO EFECTIVO	Encuesta PRE TEST (Intervención educativa) POST TEST
			Plan de intervención		
			Evaluación PRE TEST		
		Etapa de Ejecución	Ejecución de la intervención educativa		
Etapa de Evaluación	Evaluación POST TEST				
V.D Identificación de la violencia de género	"Cualquier acto de agresión o abuso, basado en el género, que cause daño físico, sexual o psicológico a una mujer, tanto en el ámbito público como en el privado" (ONU)	Tipos de violencia	Física	5. 6,7,	
			Verbal	8.9.10	
			Sexual	11.12.13	
			Económica	14.15.16	
		Factores socioculturales	Autonomía financiera	17	
			Relación familiar	18	
			Relación de pareja inestable	19	
			Antecedente familiar de violencia	20	
Conocimiento	Niveles de conocimiento	ALTO, MEDIO BAJO			
V. Interviniente Datos sociodemográficos	Datos que describen las características de una población, incluyendo su composición social, demográfica y económica.	Edad	18 a 28 años	1	
			29 a 39 años		
			40 a 50 años		
			> 50 años		
		Estado civil	Soltera	2	
			Casada		
			Conviviente		
		Grado de instrucción	Sin estudios	3	
			Primaria		
			Secundaria		
			Superior		
		Ocupación	empleado	4	
			no empleado		

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

2.1.1 Antecedentes internacionales

Villardón, L. et al.³ (España, 2023). Realizaron el estudio titulado “Intervenciones educativas tempranas para prevenir la violencia de género: una revisión sistemática”. El objetivo fue analizar intervenciones efectivas para evitar y enfrentar la violencia de género desde la primera infancia con el fin de garantizar una educación de calidad para todos los niños a través de escuelas libres de violencia. La metodología utilizada fue mediante una revisión sistemática de intervenciones que han demostrado un impacto positivo en la prevención y reducción de la violencia de género desde edades tempranas hasta los 12 años, en las escuelas. Se realizó una búsqueda extensa en bases de datos científicas (WoS, SCOPUS, ERIC, PsycINFO) desde 2007 hasta 2022. Cuyos resultados mostraron que las intervenciones se integran en el currículum escolar, promueven la participación activa de los estudiantes. Concluyeron que los programas analizados han tenido un impacto positivo en la sensibilización sobre la violencia de género, la superación de estereotipos, la mejora de las relaciones en el aula y la reducción de las conductas violentas, así como el empoderamiento de las personas más vulnerables.

Vanner, C. et al.⁴(Canadá, 2022). Realizaron el estudio titulado “Enseñando y aprendiendo con poder y privilegio”. Este estudio utilizó métodos participativos cualitativos para estudiar las experiencias de

14 docentes canadienses que enseñan sobre la violencia de género en un periodo de 5 meses desde noviembre del 2021 a marzo del 2022; teniendo como objetivo luchar por equilibrar la enseñanza de sus estudiantes más privilegiados sobre la violencia de género y proteger a los estudiantes con más probabilidades de haberla experimentado directamente. Los resultados obtenidos por los docentes expresaron que la enseñanza efectiva sobre la violencia basada en género requiere de sus propios privilegios, poder y perspectivas. El poder y el privilegio otorgado a los docentes conducen a una combinación de riesgos y oportunidades que son diferentes para cada docente, por lo que requieren una reflexión individual sobre la compleja relación entre la ubicación social de ellos mismos, sus alumnos y el entorno. Se concluyó que la enseñanza sobre la VG es complicada y matizada, lo que constituye un acto de valentía e implica un mayor trabajo emocional e intelectual incluyendo incluso el riesgo, el miedo y el trabajo adicional de los participantes, garantizando que los estudiantes reconocieran la prevalencia de la violencia basada en género y sus raíces, ofreciendo lecciones para otros docentes y equipando a los estudiantes para que sean agentes de cambio que prioriza la protección de los estudiantes vulnerables.

Zahra K.⁵(Irán 2021) en su investigación titulada “Una revisión sistemática: Intervenciones de empoderamiento para reducir la violencia doméstica”. Tuvo por objetivo reducir la violencia domestica mediante el empoderamiento e igualdad de género en mujeres y

niñas. La metodología que se utilizó fue una revisión de la base de datos iraníes publicados entre el 2000 y 2020. Los resultados obtenidos redujeron significativamente la violencia doméstica ya que las mujeres adoptaron posturas de empoderamiento, concluyendo así que las intervenciones.

Pastor G.⁶(España, 2020) en su tesis titulada “Violencia de género en mujeres embarazadas y resultados en la salud de la madre y del recién nacido”. En los resultados encontró que casi una de cada diez mujeres embarazadas en Andalucía ha sido maltratada. La violencia de pareja fue la forma más común de violencia contra las mujeres. Una de cada cuatro mujeres que habían sido víctimas de violencia de pareja antes del embarazo también lo fueron durante el embarazo. El estudio concluyó que ciertos factores pueden aumentar el riesgo de violencia durante el embarazo, como la baja educación, la separación de la pareja, los ingresos familiares bajos y los eventos vitales estresantes.

Dimas M. et al.⁷(México 2018) en su tesis titulada “Violencia obstétrica antes, durante y después del parto en usuarias de un hospital de segundo nivel en Morelia Michoacán”. Explica en sus conclusiones que: las mujeres experimentaron en algún momento violencia obstétrica tanto durante como después de la gestación, lo que confirma la vulnerabilidad de las mujeres embarazadas. Es importante destacar que un porcentaje significativo de ellas informa que es durante el momento del embarazo cuando sufren maltrato físico y verbal. Esto lleva a la conclusión de la existencia activa de

violencia obstétrica. Los investigadores recomiendan que las mujeres sean informadas sobre sus derechos y su dignidad como seres humanos. Esto les daría la capacidad y la valentía para rechazar intervenciones médicas que no sean necesarias o que sean perjudiciales.

2.1.2 Antecedente Nacionales

Lucar, F. et al.⁸(Lima 2021). El artículo titulado “Eficacia de un programa cognitivo-conductual para hombres maltratadores en la relación de pareja”, El objetivo del estudio fue evaluar la efectividad de un programa de terapia cognitivo-conductual con perspectiva de género para hombres que ejercen violencia contra sus parejas. La metodología fue un diseño cuasiexperimental utilizando un pre test y post tes con una muestra de 119 hombres teniendo que cumplir con los siguientes criterios. Solo 48 participantes finalizaron el programa de tratamiento. Los resultados del estudio demuestran que el programa es eficaz para reducir las conductas violentas, las atribuciones de responsabilidad y las distorsiones cognitivas sobre la mujer y el uso de la violencia; así mismo en la frecuencia que ocurren las agresiones. De esta manera se concluyó que el programa como tratamiento cognitivo conductual ha demostrado ser eficaz para disminuir las conductas violentas de la pareja agresora, habiendo encontrado disminuciones en las diferentes conductas.

Baltazar, C. et al.⁹ (Junín, 2020). Realizaron el estudio titulado “Formas de violencia entre estudiantes universitarios de la región Junín,

Perú". El objetivo determinar la relación entre cinco tipos de violencia y sus niveles en estudiantes universitarios peruanos. El estudio incluyó a 961 estudiantes voluntarios de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Centro del Perú, de los cuales 629 eran mujeres y 332 eran hombres. Los resultados de la investigación mostraron que todos los estudiantes percibieron violencia en algunas de sus seis formas. Sin embargo, las mujeres experimentaron un mayor porcentaje de violencia a diferencia de los hombres. La violencia se puede clasificar según su gravedad en cinco tipos: física, psicológica, patrimonial, social y de género. Los autores del estudio encontraron que estos tipos de violencia se pueden presentar en hombres y mujeres. Los autores sugieren que este conocimiento podría utilizarse para diseñar programas educativos que ayuden a los estudiantes universitarios a desarrollar un comportamiento y una salud mental saludables.

Castro N.¹⁰(Pucallpa 2019) en su tesis titulada "Efectividad de una intervención educativa en conocimientos para prevenir la violencia de género en estudiantes de secundaria de la I. E. La Florida", sustentada en la Universidad Nacional de Ucayali. La intervención educativa tuvo resultados positivos, ya que los participantes aumentaron sus conocimientos sobre violencia de género, habilidades sociales, empatía, empoderamiento y toma de decisiones en un 13%. Además, se evidenció un incremento del 7% en el nivel de conocimientos específicos sobre violencia física, psicológica y sexual, lo que también

contribuyó a la prevención de la violencia de género. La intervención educativa también tuvo un impacto significativo en la mejora de habilidades sociales y valores relacionados con la prevención de la violencia de género, logrando un aumento del 21%. Otro aspecto importante que la intervención abordó fue la empatía, el empoderamiento y la toma de decisiones, donde se logró un incremento del 14% en el nivel de conocimientos de los participantes para prevenir la violencia de género. Estos resultados demuestran que la intervención educativa fue exitosa en mejorar diversos aspectos relacionados con la prevención de la violencia de género, brindando a los participantes herramientas y conocimientos fundamentales para abordar este problema de manera efectiva.

Charry, J. et al ¹¹(Cañete, 2019) su investigación titulada “Estrategias para empoderar a mujeres adolescentes y prevenir la violencia de género” tuvo por objetivo promover la ejecución de un grupo de estrategias para empoderar a las adolescentes y mujeres con el fin de prevenir y erradicar la violencia de género. La metodología utilizada fue experimental y descriptivo aplicando una entrevista a profundidad semiestructurada llevándose a cabo en el Centro Poblado Menor de Carmen Alto del distrito de Nuevo Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima. Los resultados reportaron una marcada existencia en la desigualdad de género y roles, donde ser mujer representa un riesgo grande, de no ser abordada esta condición todos los derechos de una vida segura y con tolerancia cero a la violencia, se perderán y prolongarán por tiempo indefinido, por lo que

implementar las estrategias de empoderar a las mujeres y adolescentes es imprescindible ya que se inicia con la sensibilización, autoconocimiento y la capacidad de decisión para aportar significativamente en la prevención de la violencia. Se concluyó que, en este estudio, nueve adolescentes fueron empoderadas con estrategias que implicaron adquirir conocimientos sobre sus derechos e intereses. También desarrollaron habilidades de afrontamiento para superar la violencia de género al fortalecer la forma en que pensaban en situaciones en las que las mujeres experimentaban violencia. Estas estrategias las ayudaron a establecer relaciones significativas dentro de sí mismas, así como dentro de sus familias, escuelas y comunidad, al mismo tiempo brindaban apoyo para el empoderamiento femenino en una época en la que los hombres dominan a nivel mundial. Se puede desarrollar una nueva estructura social que implique ser hombre y mujer para alentar a los adolescentes a participar activamente.

2.1.3 Antecedentes locales.

Leiva, A ¹²(La Esperanza 2019). El estudio realizado llevo por título "Factores asociados a la violencia de género contra las mujeres del Centro Poblado Esperanza, Huánuco" tuvo por objetivo identificar los factores que se asocian a la violencia de género. La metodología utilizada fue observacional, transversal, prospectiva y correlacional, una muestra conformada por 300 mujeres. Se obtuvo como resultado que el 81% reportaron violencia leve, el 12 % violencia moderada y el 6 % violencia severa. Además, el 6 %, 8%, 9 % y 13% de las mujeres sufrieron severa violencia física, psicológica, sexual y económica, respectivamente; en

cambio, el 8% estuvo expuesta a factores sociales, el 5% a factores culturales y el 3% a factores personales; ya que estos se asocian con la violencia de género. En conclusión, se llegó a relacionar que todos los factores están asociados a la violencia basada en género.

Sobrado, F ¹³(Huánuco,2019) En su tesis titulada “Efecto del programa alto a la violencia en las actitudes machistas en las parejas de las usuarias del CEM”, el objetivo principal de esta investigación fue describir cuál sería el efecto al implementar el programa “Alto a la violencia”, la metodología que utilizó fue de tipo cuasi experimental, 62 participaron en la investigación. Los resultados del estudio muestran que las parejas de las usuarias del programa mostraron una mejora significativa en sus actitudes machistas, lo que se evidenció en una mayor aceptación de la mujer y en una disminución de las conductas violentas. En conclusión, se observó un cambio en la percepción de la mujer, que ya no fue vista como inferior al hombre, sino como una persona con las mismas capacidades y derechos. Esto se refleja en que las mujeres están ocupando cada vez más cargos de liderazgo y responsabilidad, incluso superando a los hombres en el ámbito laboral.

Ayala, F ¹⁴(Huánuco 2017). El estudio titulado “Eficacia de un programa de reeducación para mujeres, con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género”. El objetivo del estudio fue determinar si un programa de reeducación para mujeres víctimas de violencia de pareja es eficaz para mejorar su autoestima y

construcción de género. El diseño corresponde al tipo cuasi experimental, donde participaron 35 mujeres. La fuente utilizada fue la entrevista. Los resultados obtenidos del programa de reeducación fueron eficaces para mejorar la autoestima y la construcción de género de las mujeres participantes, quienes mostraron un cambio significativo en sus creencias sobre la sumisión y la dependencia. el estudio demostró que el programa de intervención para mujeres víctimas de violencia en Huánuco fue eficaz para mejorar su autoestima y su visión de sí mismas como mujeres. Los tratamientos grupales ayudaron a las mujeres a comprender sus derechos, a desarrollar habilidades de autodefensa y a crear nuevas formas de relacionarse con los demás.

Fernández, C.¹⁵ (Ambo 2018) En su investigación titulada “Estrategia de desarrollo de capacidades y el empoderamiento de mujeres en riesgo de violencia familiar grave”, el objetivo del estudio fue demostrar el impacto de una intervención de desarrollo de capacidades en mujeres con un alto riesgo de agresiones en el distrito de Ambo. El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, cuasi experimental haciendo uso de un pre test y post test, el grupo experimental y de control estuvo conformado por 48 mujeres, se aplicaron las estrategias al grupo experimental conforme a la ética y al grupo control quienes solo siguieron las instrucciones habituales; ambos grupos respondieron la evaluación post test que fue aprobado inicialmente. En los resultados se observó que en el grupo experimental las mujeres presentaron significativas diferencias con respecto al grupo control en oportunidades laborales, personales, familiares y situación económica. A diferencia que en

el índice de rol de género no hubo diferencias para evitar la dependencia de la pareja. Con las estrategias se concluyó que hubo un mayor impacto de empoderamiento en las mujeres del grupo experimental que se hallaban en gran riesgo de ser violentadas, a diferencia de las mujeres del grupo control, con un valor que indica que las medidas cambian desde el punto de vista estadístico incrementándose el nivel de confianza del grupo experimental.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Violencia basada en género

La violencia de género es cualquier acto de violencia que se ejerce contra una persona por su género¹⁶. Esta violencia puede afectar a su identidad, su sexualidad, su libertad reproductiva, su salud física y mental, y su bienestar social¹⁶.

En muchos lugares, el concepto de violencia de género se refiere específicamente a la violencia ejercida hacia las mujeres¹⁶. Esta violencia puede tomar muchas formas, incluyendo:

- Dominación
- Amenazas
- Prisión
- Maltrato físico
- Maltrato psicológico
- Abuso sexual
- Violencia doméstica

2.2.2 Síntomas de la violencia de género

La violencia de género puede tener un impacto significativo en la víctima, tanto física como emocionalmente. Las repercusiones de la violencia de género pueden ser difíciles de reconocer, pero es importante identificarlas para poder brindar apoyo oportuno a la víctima¹⁷.

Algunos de los síntomas comunes de la violencia de género incluyen:

- Baja autoestima y problemas de identidad.
- Sentimientos de culpa y miedo.
- Aislamiento emocional.
- Dificultad para reconocer y expresar emociones.
- Trastorno de estrés postraumático.
- Trastornos de apego.

Estos síntomas pueden tener un impacto negativo en la salud física y mental de la víctima, y pueden dificultar su capacidad para funcionar en la vida cotidiana¹⁷.

2.2.3 Violencia física y psicológica por la pareja

La violencia de género puede manifestarse de diversas formas, entre ellas la violencia física y la violencia psicológica. La violencia física es cualquier acto de violencia que cause daño a la integridad corporal o a la salud de una persona. Puede incluir golpes,

patadas, empujones, quemaduras, heridas con armas, etc. Este tipo de violencia es la más denunciada, ya que es la más visible¹⁷.

La violencia psicológica es cualquier acto de violencia que tenga como objetivo controlar o aislar a una persona, humillarla o avergonzarla. Puede incluir amenazas, insultos, humillaciones, desprecio, desvalorización del trabajo o de las opiniones de la víctima, etc. Este tipo de violencia puede causar un grave impacto en la autoestima y el proyecto de vida de la víctima¹⁷.

La violencia contra las mujeres es un fenómeno generalizado en todo el mundo, y el Perú no es una excepción. Según datos del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en el Perú, 7 de cada 10 mujeres han sido víctimas de violencia de género en algún momento de su vida¹⁷.

2.2.4 Violencia sexual

La violencia sexual es una forma de violencia de género que se caracteriza por el uso de la fuerza o la coacción para obtener un contacto sexual no deseado. Puede darse en el espacio privado o en el público, y afecta a personas de todas las edades y géneros. La violencia sexual es una de las formas de violencia de género menos denunciadas y con más problemas de acceso a la justicia. Esto se debe a que las víctimas suelen sentir vergüenza, miedo o culpa, y a que existe un estigma social asociado a la violencia sexual¹⁷.

La violencia sexual tiene un impacto negativo significativo en la salud física y mental de las víctimas. Puede causar traumas, problemas de autoestima, ansiedad, depresión y trastornos del sueño. La violencia sexual es una violación de los derechos humanos. Es importante denunciar este tipo de violencia y trabajar para prevenirla¹⁷.

2.2.5 Violencia obstétrica

La violencia obstétrica es una forma de violencia de género que se produce en el ámbito de la atención sanitaria durante el embarazo, el parto o el puerperio. Se caracteriza por la vulneración de los derechos de las mujeres y las niñas en relación con su salud sexual y reproductiva¹⁷.

Los actos de violencia obstétrica pueden ser cometidos por cualquier profesional de la salud, y pueden incluir¹⁷:

- Las emergencias obstétricas no reciben atención oportuna y eficaz.
- Las mujeres son obligadas a parir en posición supina, incluso cuando existe la posibilidad de parir en posición vertical.
- Se impide el apego precoz del niño con su madre, sin justificación médica, privándola de cargarlo y amamantarlo inmediatamente al nacer.
- El parto de bajo riesgo es alterado mediante el uso de técnicas de aceleración, sin el consentimiento informado de la mujer.

- La cesárea se practica de forma innecesaria, sin el consentimiento informado de la mujer.

2.2.6 Violencia intrafamiliar

La violencia intrafamiliar es un problema que ha existido durante siglos, pero en los últimos años ha tomado mayor relevancia. Se trata de cualquier acto de violencia física, psicológica o sexual que se produce entre personas que tienen un vínculo familiar, incluyendo cónyuges, convivientes, abuelos, padres, hijos, hermanos, parientes cercanos y tutores. Esta problemática afecta a todas las familias, sin importar su raza, edad, nivel educativo o situación socioeconómica¹⁸.

La violencia intrafamiliar es un fenómeno relacional que requiere la participación activa de al menos dos personas. En este contexto, la violencia puede producirse entre dos miembros de la familia, o entre un miembro y un grupo de familiares¹⁸.

2.2.7 Violencia económica

La violencia económica es una forma de violencia que se manifiesta a través de acciones u omisiones que afectan los recursos económicos o patrimoniales de una persona. La violencia económica puede manifestarse a través de acciones que afectan a los recursos económicos o patrimoniales de la víctima, como la pérdida de bienes, la limitación de los ingresos o el incumplimiento de las obligaciones alimentarias. El objetivo de la violencia económica es

someter a la víctima, privándola de los medios para vivir una vida digna¹⁸.

2.2.8 El feminicidio

El feminicidio es un asesinato cometido contra una mujer por el hecho de ser mujer. Es una forma de violencia de género que busca eliminar a las mujeres como sujetos autónomos, con capacidad de decisión y acción. En la actualidad las redes sociales evidencian los asesinatos de mujeres como “crímenes pasionales”, lo cual desmerita su valor y aumenta el impacto de los estereotipos sobre la ubicación de las mujeres bajo el orden y valor ante las personas de sexo opuesto. El feminicidio es la forma más extrema de violencia contra las mujeres, y es un problema generalizado que está aumentando en todo el mundo¹⁸.

2.2.9 Esterilización forzada

Una esterilización forzada es una intervención médica irreversible que priva a una o más personas de su capacidad biológica de reproducción sin su consentimiento libre e informado. El feminicidio se considera un crimen contra la humanidad porque es un ataque sistemático contra las mujeres como grupo¹⁹.

2.2.10 Factores Sociodemográficos

En palabras de Martínez, et al ¹⁹, los factores sociodemográficos son características que describen a las personas en términos de su edad, sexo, educación, ingresos,

estado civil, ocupación, religión, tasas de natalidad y mortalidad, así como el tamaño de su familia. Estos factores son relevantes para cada miembro de la población.

Las características sociodemográficas de una persona, como su relación con la persona a la que cuida, su sexo, su parentesco, su estado civil, su edad, su formación, su ocupación, su situación económica y su clase social, pueden influir en su probabilidad de asumir el cuidado a largo plazo²⁰.

2.2.11 Consecuencias de la violencia de género

La violencia de pareja y las agresiones sexuales tienen un impacto devastador en la salud de las mujeres, tanto a corto como a largo plazo²¹.

A corto plazo, los efectos pueden incluir: lesiones físicas, como contusiones, fracturas y lesiones internas, traumatismos psicológicos, como ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático, problemas de salud sexual, como infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados²¹.

A largo plazo, los efectos pueden incluir problemas de salud crónicos, como enfermedades cardíacas, diabetes y cáncer, discapacidades físicas y mentales, problemas de salud mental graves, como psicosis y suicidio, problemas de salud sexual, como infertilidad y problemas reproductivos²¹.

La violencia de pareja y las agresiones sexuales también pueden tener un impacto negativo en la vida social y económica de

las mujeres. Pueden dificultar que las mujeres trabajen, se eduquen y participen plenamente en la sociedad²¹.

La violencia de pareja y las agresiones sexuales no solo afectan la salud de las mujeres, sino también la de sus hijos. Los niños que viven en hogares con violencia doméstica o exposición a la agresión sexual tienen un mayor riesgo de sufrir problemas de salud física y mental, como retraso en el desarrollo, problemas de aprendizaje, trastornos de ansiedad y depresión, y conductas antisociales²¹.

Este tipo de violencia también tiene un alto costo social y económico. Las mujeres que sufren violencia de pareja o agresión sexual tienen más probabilidades de perder su trabajo, abandonar la escuela y depender de la asistencia social. También tienen más probabilidades de tener problemas de salud crónicos, lo que puede aumentar los costos de atención médica²¹.

La violencia de pareja y las agresiones sexuales también pueden tener consecuencias mortales. Las mujeres que sufren violencia de pareja tienen un mayor riesgo de ser asesinadas por su pareja^{20,21}. Las mujeres que han sido víctimas de agresión sexual también tienen un mayor riesgo de suicidio²¹.

La violencia de pareja puede tener graves consecuencias para la salud sexual y reproductiva de las personas de sexo femenino. Según una encuesta realizado por la OMS en el año 2013, el 42% de las mujeres que fueron maltratadas por su pareja refieren alguna

lesión a causa de dicho episodio de violencia. Estas lesiones pueden provocar embarazos no queridos, abortos causados, enfermedades ginecológicas e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo la infección por el VIH²¹.

Las mujeres que han sufrido violencia doméstica tienen un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), como el VIH. Este riesgo es aproximadamente un 50% mayor que el de las mujeres que no han sido víctimas de violencia. Además, las mujeres que han sufrido violencia doméstica tienen el doble de probabilidades de sufrir abortos²⁰.

La violencia de pareja durante el embarazo puede aumentar el riesgo de complicaciones, como abortos involuntarios, óbitos fetales, partos prematuros y bebés con bajo peso al nacer²¹.

Según el estudio de 2013, se reveló que las mujeres que son víctimas de violencia por parte de sus parejas tienen un aumento del 16% en las probabilidades de experimentar abortos involuntarios y un aumento del 41% en las probabilidades de dar a luz de forma prematura²¹.

Los hallazgos presentados demuestran que la violencia de pareja es un problema de salud pública que afecta negativamente a la salud física y mental de las mujeres. Las víctimas de violencia de pareja necesitan acceso a servicios de salud integrales, que incluyan atención médica, servicios de salud sexual y reproductiva, y apoyo psicosocial²¹.

Un estudio de la OMS de 2013 encontró que las mujeres que han sufrido violencia de pareja tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar problemas de salud mental, como depresión, trastornos de ansiedad, estrés postraumático, insomnio, trastornos alimentarios e intentos de suicidio²¹.

Otras consecuencias para la salud física que pueden estar asociadas con la violencia de pareja son los dolores de cabeza, los síndromes de dolor crónico (de espalda, abdominal o pélvico), las molestias gástricas e intestinales, las limitaciones de la motricidad corporal y la afectación general de la salud general²¹.

El abuso sexual, sobre todo en la infancia, puede tener un impacto duradero en la salud física y mental de las víctimas. Puede conducir a un mayor riesgo de consumo de tabaco y drogas, así como a prácticas sexuales de riesgo ²¹.

Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de abordar la violencia de pareja como un problema de salud pública. Las mujeres que sufren violencia de pareja necesitan acceso a servicios de salud mental y física, así como a servicios de apoyo para ayudarles a recuperarse de la violencia²¹.

2.2.11.1. Centros de ayuda

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), a través del Programa Nacional AURORA, brinda apoyo a las mujeres e integrantes del grupo familiar que sufren violencia. Este apoyo

incluye atención psicológica, legal y social, con el objetivo de prevenir la violencia y mejorar la calidad de vida de las víctimas²².

Las víctimas de violencia de género ya sean mujeres o integrantes del grupo familiar, pueden solicitar apoyo al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) en cualquier parte del Perú. El MIMP brinda una serie de servicios integrales, que incluyen atención médica, apoyo psicológico, asesoría legal y ayuda económica²².

Las víctimas pueden comunicarse con el MIMP a través de la Línea 100, que está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. También pueden acudir a una sede del MIMP o a un Centro de Emergencia Mujer²².

La Ley N° 30364, Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, establece que el Estado peruano tiene la obligación de proteger a las víctimas de violencia de género²².

Entre los servicios disponibles están:

2.2.11.2. Centro de Atención Institucional (CAI)

Los Centros de Atención Integral para Hombres (CAI) brindan atención psicológica y social a hombres que han sido denunciados por violencia familiar. Estos centros tienen como objetivo reducir la violencia de los hombres y promover relaciones igualitarias y respetuosas²².

2.2.11.3. Asistencia Económica (AE)

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) brinda apoyo económico a los hijos de las víctimas de feminicidio. Este apoyo se otorga de forma bimestral y tiene como objetivo contribuir al desarrollo personal de los beneficiarios, que pueden ser niños, adolescentes, mayores de 18 años que se encuentren estudiando de manera satisfactoria y personas con discapacidad²².

2.2.11.4. Estrategia Rural (ER)

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables cuenta con 63 equipos de ER que brindan atención integral a las personas afectadas por violencia en ámbitos rurales y pueblos indígenas. Estos equipos también trabajan para fortalecer las capacidades de las autoridades, líderes y organizaciones comunitarias, con el objetivo de mejorar la respuesta a la problemática²².

2.2.11.5. Servicio de Atención Urgente (SAU)

Los Servicios de Atención Urgente (SAU) brindan atención integral a las víctimas de violencia en el lugar donde ocurrió el hecho. Esta atención se enfoca en las víctimas que se encuentran en riesgo moderado o severo, con el objetivo de cooperar con la justicia, protegerlas y contribuir a su recuperación²².

Existen 8 SAU en el Perú, ubicados en Lima, Arequipa, Huánuco, Cuzco, La Libertad, Puno, Madre de Dios Y Ayacucho²².

2.2.11.6. Línea 100

La Línea 100 es un servicio gratuito de atención telefónica que brinda orientación, consejería y soporte emocional a las víctimas de violencia, en tres idiomas: quechua, aimara y castellano. Esta línea está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, desde cualquier parte del país²².

2.2.11.7. Centro Emergencia Mujer (CEM)

Los Centros de Emergencia Mujer (CEM) son servicios públicos gratuitos que brindan atención integral y multidisciplinaria a las víctimas de violencia. Esta atención incluye asesoría legal, contención emocional y apoyo social²².

En Perú, las víctimas de violencia familiar y sexual pueden acudir a uno de los 245 Centros Emergencia Mujer (CEM) regulares o a uno de los 185 CEM en comisarías. Los CEM regulares ofrecen atención integral y multidisciplinaria, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:15 p.m., mientras que los CEM en comisarías ofrecen atención las 24 horas del día, los 365 días del año²².

2.2.11.8. Chat 100

Un servicio de atención psicológica a través de internet, brindado por profesionales especializados, que ofrece información, orientación y apoyo a personas que se encuentran en situación de riesgo. También se brinda atención psicológica a varones²².

2.2.11.9. Hogar de Refugio Temporal (HRT)

Los Hogares de Refugio Temporal (HRT) son lugares seguros y acogedores que brindan refugio a las mujeres víctimas de violencia, especialmente a aquellas que se encuentran en peligro inmediato de feminicidio o que tienen un alto riesgo de sufrir daños físicos o psicológicos²³.

2.2.12 Sesiones de Intervención

Según Riquelme²³ La atención a las víctimas de violencia no se puede reducir a una sola charla o consulta. Se requiere un proceso más integral, que incluya varias sesiones individuales o grupales. Además, es importante utilizar técnicas pedagógicas activas que permitan a las víctimas participar activamente en su propio aprendizaje.

En este caso, se utilizarán técnicas educativas que se centran en el aprendizaje de las víctimas. Estas técnicas se dividen en dos tipos: técnicas expositivas y técnicas de análisis²³.

Las técnicas expositivas ayudan a las víctimas a aumentar sus conocimientos sobre la violencia de género. Estas técnicas son útiles para transmitir información y reorganizar conocimientos²³.

Las técnicas de análisis ayudan a las víctimas a pensar críticamente sobre la violencia de género. Estas técnicas son útiles para analizar la situación de violencia, sus causas y sus consecuencias²³.

El rol del educador

La intervención educativa es un proceso en el que el profesional educativo desempeña un papel de facilitador, brindando ayuda y apoyo a los participantes. Los participantes son quienes aprenden, mientras que el educador guía y orienta²³.

A continuación, se describen las formas en que el profesional educativo facilita, ayuda y brinda apoyo en las acciones correspondientes²³:

Las funciones asociadas al rol del profesional educativo incluyen la preparación adecuada para la sesión, la gestión de las actividades educativas, y la creación de un ambiente de aprendizaje positivo²³.

Preparación adecuada para la sesión: El profesional educativo debe preparar adecuadamente la sesión, considerando los objetivos de aprendizaje, los participantes y los recursos disponibles²³.

Gestión de las actividades educativas: El profesional educativo debe gestionar las actividades educativas de manera efectiva, asegurando que se cumplan los objetivos de aprendizaje. Esto incluye la asignación de tareas, el seguimiento del progreso de los participantes, y la resolución de problemas²³.

Creación de un ambiente de aprendizaje positivo: El profesional educativo debe crear un ambiente de aprendizaje

positivo, donde los participantes se sientan seguros, cómodos y motivados para aprender. Esto incluye establecer reglas y expectativas claras, fomentar la participación de todos los participantes, y crear un ambiente de respeto y tolerancia²³.

Para crear un ambiente de aprendizaje positivo, el profesional educativo debe actuar de manera que muestre aceptación, congruencia, valoración positiva y empatía hacia los participantes. Estas actitudes fomentan la confianza y el respeto, que son esenciales para el aprendizaje²³.

Las habilidades de comunicación son esenciales para el trabajo de educación para la salud. El profesional educativo debe ser capaz de transmitir información de manera clara y comprensible, así como de escuchar y comprender las inquietudes y necesidades de los participantes²³.

2.2.12.1. El conocimiento

Según Ramírez²⁴ el conocimiento es un proceso de interacción entre el sujeto y el objeto, que permite al sujeto desarrollar métodos y parámetros para comprender la realidad. Esta característica lo convierte en una herramienta esencial para la investigación científica.

El conocimiento es una herramienta esencial para la investigación científica porque permite al investigador abordar y responder a cualquier hipótesis. Su adecuado manejo requiere un conocimiento profundo de su teoría y evolución histórica²⁴.

El conocimiento es un proceso activo en el que el sujeto se involucra con el objeto. Esto implica que el sujeto no es un mero receptor pasivo de información, sino que participa activamente en la construcción del conocimiento²⁴.

2.2.12.2. Juego de roles

La dramatización improvisada es una representación de una situación real o ficticia en la que los participantes asumen roles sin un guion predeterminado. Al igual que el sociodrama, se utilizan gestos, acciones y palabras para representar la situación. Sin embargo, la dramatización improvisada se centra en la representación de actitudes, pensamientos y características profesionales de los participantes²⁵.

Los objetivos de la dramatización improvisada son:

- Adquirir habilidades para afrontar situaciones diversas²⁵.
- Superar miedos, ansiedades y otros sentimientos negativos²⁵.
- Comprender los pensamientos y sentimientos de los demás²⁵.
- Desarrollar la confianza en sí mismo²⁵.
- Conocer a las personas y su papel en la sociedad²⁵.
- Analizar situaciones, teorías y tácticas²⁵.
- Interpretar problemas reales a nivel teórico, emocional y físico²⁵.

Estrategias educativas

Las estrategias educativas son los métodos y procedimientos que se utilizan para lograr que los participantes aprendan de manera significativa²⁶. Estas estrategias se basan

en la aplicación de técnicas específicas por parte del coordinador²⁶.

Las estrategias pedagógicas de aprendizaje son las herramientas que utilizan los coordinadores para ayudar a los participantes a adquirir hábitos de aprendizaje que les permitan aprender cualquier otro tema²⁷.

2.3 Bases conceptuales

- **Violencia:** La Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁰ define como: “el uso intencional de la fuerza física o el poder, real o como amenaza, contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”
- **Género:** La Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁰ define como: “los roles, comportamientos, actividades y atributos que una sociedad considera apropiados para las personas de un sexo determinado. El género se aprende y se desarrolla durante toda la vida, y está influenciado por factores biológicos, sociales, psicológicos y culturales”.
- **Intervención educativa:** intervención que se realiza con el objetivo de mejorar el aprendizaje o el desarrollo de una persona o un grupo de personas. Estas intervenciones pueden ser dirigidas a personas de cualquier edad, nivel educativo o condición social²⁵.

2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

2.4.1 Bases Epistemológicas

La violencia más peligrosa es aquella que se oculta a plena vista. Se trata de una violencia que se basa en creencias y normas que hacen que la violencia parezca normal. Estas creencias y normas moldean la mentalidad de las personas, haciéndolas incapaces de ver la violencia que les rodea²⁷.

La normalidad es una construcción social que se basa en la frecuencia con la que se repite un comportamiento. Sin embargo, la normalidad no debe confundirse con la salud. Una conducta patológica es aquella que daña a las personas o a la sociedad²⁷.

En el caso de la violencia, la normalidad estadística puede llevar a considerarla como algo normal. Sin embargo, la violencia es una conducta patológica que tiene consecuencias graves²⁷.

El concepto de "normalidad patológica" es un contrasentido. La violencia no puede ser normal, ya que es un comportamiento que daña a las personas²⁷.

La violencia hacia las mujeres ha sido, y sigue siendo en gran medida, una forma de violencia que se ha invisibilizado. Esto se debe a que se ha considerado como algo normal, o incluso como algo que las mujeres merecen. La muerte de mujeres a manos de sus parejas, el maltrato, la descalificación, la restricción de su libertad o de sus derechos, la subordinación de sus capacidades como seres humanos y muchas otras formas de

violencia, han sido parte de una normalidad que es, en realidad, patológica²⁸.

Miedzian, M.²⁹, mantiene que: “los hombres y las mujeres siguen cumpliendo roles sociales estereotipados que se refuerzan mutuamente. Estos roles contribuyen a la construcción de la identificación entre la masculinidad y la violencia. Los niños, especialmente, sufren una mayor presión social para comportarse de manera agresiva, lo que se considera una expresión de la “masculinidad”.

En última instancia, tanto hombres como mujeres somos víctimas de creencias y valores que pueden conducir a la violencia. Sin embargo, son los valores que se asocian con la masculinidad tradicional los que desempeñan un papel fundamental en la violencia criminal y de género²⁹. Estos valores también influyen en la forma de pensar y actuar de la mayoría de los líderes políticos²⁹.

Para que los hombres cambien, es necesario ofrecerles nuevos modelos de identificación que les ayuden a cuestionar los valores tradicionales de la masculinidad³⁰. Estos modelos existen, pero aún no han logrado desplazar al hombre dominante de su posición de privilegio³⁰.

En la actualidad, podemos ver que muchos hombres son sensibles, empáticos, cuidadores y no especialmente agresivos. Sin embargo, estos modelos tienen una menor visibilidad y hegemonía social que los modelos tradicionales de masculinidad,

que se basan en la fuerza, la agresividad y la dominación. Esto significa que los adolescentes siguen siendo influenciados por los grandes mitos de la masculinidad, que pueden conducir a la violencia y la desigualdad³⁰.

Para que los nuevos modelos de masculinidad sean efectivos, es necesario que sean visibles y significativos. Esto significa que deben ser representados en los medios de comunicación, en la cultura popular y en la política. Cuando los hombres vean que existen otros modelos de masculinidad que son aceptados y valorados, es más probable que los adopten³⁰.

2.4.2 Bases Antropológicas

Según Castro³¹, la violencia de género es resultado de estereotipos sexuales machistas, los cuales están vinculados a la necesidad de sumisión de la mujer, la percepción de indefensión de la víctima, los celos patológicos y la aceptación subjetiva de la violencia como una estrategia para resolver problemas.

Los malos tratos que las mujeres sufren por parte de sus parejas son ampliamente extendidos y no discriminan según clases sociales, culturas o grupos específicos, lo que significa que cualquier mujer puede ser víctima de maltrato³¹. En el caso de las mujeres embarazadas que experimentan violencia de género, se enfrentan a una situación extremadamente complicada³¹. Además de los cambios orgánicos y psicológicos propios del embarazo, estas mujeres también sufren las consecuencias del maltrato

físico, psicológico o sexual, lo que convierte a la violencia en un grave factor de riesgo para la salud de la madre y los resultados del embarazo³¹.

CAPITULO III. METODOLOGIA

3.1 Ámbito

Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari ubicado en Jr. Micaela Bastidas N° 207 Amarilis, Huánuco.

3.2 Población y selección de muestra

La población estuvo conformada por todas las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, durante el periodo de noviembre del 2023, siendo un total de 150 puérperas.

3.3 Muestra

La muestra estuvo conformada por 108 participantes, este cálculo se realizó mediante la aplicación del programa Epidat 4.2, con un error estándar de 0.05, con un nivel de confianza del 95% y un $p = 0.5$. Donde:

Tamaño de la población:	150
Desviación est. esperada:	50,000
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0

Precisión	Tamaño de la muestra
5,000	108

Muestreo de la presente investigación fue de tipo no probabilístico de modalidad intencional.

Criterios de inclusión:

- Puérpera atendida en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante el mes de noviembre del año 2023.

- Puérpera que acepte firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Paciente con alguna patología mental.
- Puérpera que no acepte participar en el estudio.

3.4 Nivel y tipo de estudio

El nivel de investigación es Aplicativo.

La investigación es experimental porque el investigador manipula una variable independiente para determinar su efecto en una variable dependiente. Es prospectiva porque los datos se recopilan después de que se ha realizado la intervención. Es longitudinal porque se recopilan datos en dos momentos diferentes, antes y después de la intervención. Y es analítica porque se utilizan métodos estadísticos para analizar los datos.

3.5 Diseño de estudio

El diseño de investigación fue experimental en la modalidad pre - experimental, porque se aplicará a un solo grupo de intervención con dos mediciones al inicio y al finalizar la intervención, mediante un pre y post test.

El esquema fue el siguiente:

GI 01----- X -----02

GI: Grupo de aplicación

01: pre test

X: intervención educativa

02: post test

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1 Técnica

Las técnicas utilizadas fueron:

- El experimento, que consistió en una intervención educativa, la misma que fue elaborada y desarrollada por las investigadoras (Anexo N° 10)
- Encuesta

3.6.2 Instrumento

El instrumento utilizado fue:

- El instrumento del experimento fue el plan de aplicación del experimento
- Cuestionario “Conocimiento sobre violencia de género” (Pre test y Post test) (Anexo N° 03)

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

La validez del instrumento fue evaluada por un panel de cinco expertos:

Evaluador	Puntaje
Dr. Víctor Quispe Julca	20
Dr. Tueros Espinoza Julio	20
Dra. Ramos García Jessye,	18
Dra. Castañeda Eugenio Nancy	20
Mg Hilario Porras Nelly	20
Promedio final	19.6

“Por lo que la decisión de los expertos fue que el contenido del instrumento era adecuado para su propósito y debía ser aplicado.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se utilizó la prueba de Alpha de Cronbach. El resultado fue un valor de 0.823, lo que indica una confiabilidad "buena". Por lo tanto, el instrumento se consideró adecuado para su aplicación.

3.8 Procedimiento

Después del planteamiento de las bases teóricas del método, se procedió a la aplicación de dicha técnica, se inició con señalar los pasos a seguir en cada una de ellas;

- a. Elaboración del cuestionario
- b. Selección de la muestra
- c. Aplicación del cuestionario a la muestra de estudio, previa firma del consentimiento informado.
- d. Recolección de datos
- e. Interpretación de resultados

3.9 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Los resultados obtenidos tras la recopilación de datos, se realizó una tabla con el plan de tabulación, el cual fue ingresado al programa EXCEL y posteriormente fue utilizado por el programa computacional SPSS.

El análisis de los datos se realizó en base a: cada ítem podrá ser puntuado de 1 a 3, donde “1” significó “en desacuerdo”, “2” significó “Ni acuerdo ni en desacuerdo” y “3” “De acuerdo”. Así que, con la suma de

estos puntajes se pudieron categorizar en el nivel conocimiento sobre violencia de genero de la siguiente manera:

NIVEL ALTO : 38 – 48 puntos

NIVEL MEDIO :27 – 37 puntos

NIVEL BAJO :16 – 26 puntos

La socialización de resultados fue mediante figuras y tablas.

3.10 Consideraciones éticas

La presente tesis se realizó mediante la aplicación de consentimientos informados para la recolección de datos, ya que las participantes fueron mayores de edad.

Las participantes de la presente investigación contaron con la seguridad de que las investigadoras respetarían su identidad, evitando la socialización de la misma.

La presente tesis no tuvo costo ni procedimientos invasivos que pudo evitar la participación de las mismas, por temor a ser afectadas.

CAPITULO IV. RESULTADO

4.1 Presentación de resultados

EDAD

Tabla 1 Grupo por Edad de las puérperas en la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 a 28 años	70	64,8	64,8	64,8
29 a 39 años	30	27,8	27,8	92,6
40 a 50 años	8	7,4	7,4	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1 se observa el análisis de las edades de las puérperas en la intervención educativa denominada “Identificación de Violencia de Género en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco-2023”, donde la mayoría se encuentra en el rango de 18 a 28 años, con una frecuencia de 70 casos, lo que representa el 64,8% del total de puérperas. El grupo de 29 a 39 años presenta 30 casos, constituyendo el 27,8% de las pacientes. Por último, el grupo de 40 a 50 años tiene una frecuencia de 8 casos, representando el 7,4% del total. En términos de porcentaje acumulado, se evidencia que el 64,8% de las pacientes tienen entre 18 y 28 años, mientras que el 92,6% se encuentra en el rango de 18 a 39 años. Se observa que la distribución por edades muestra una concentración significativa en el grupo más joven, con una disminución gradual en frecuencia a medida que aumenta la edad.

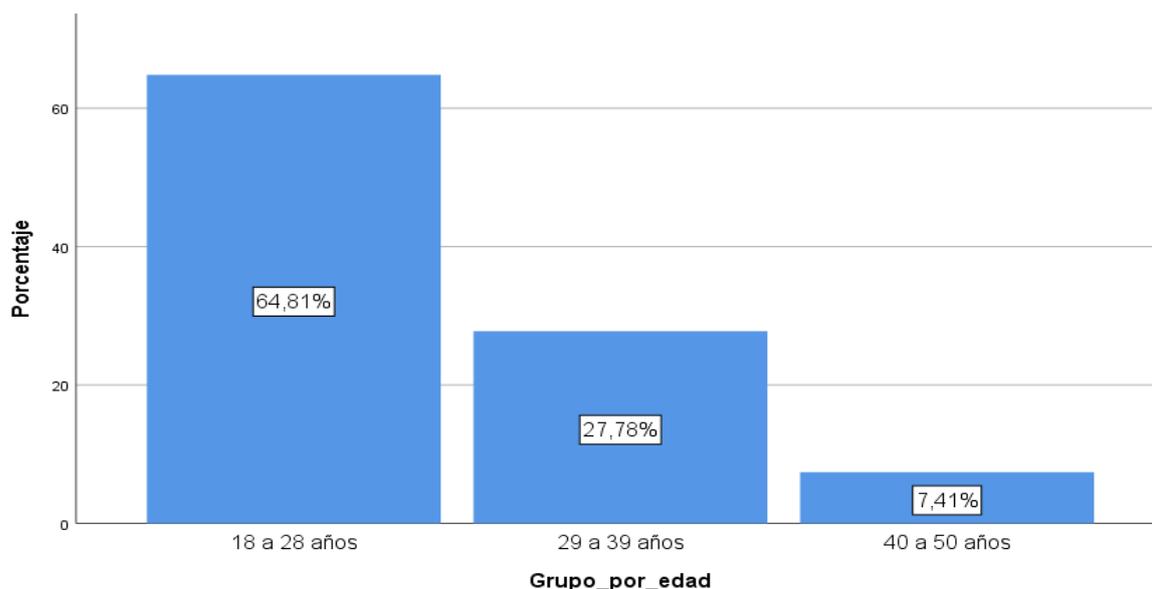


Figura 1 Grupo por Edad de las puérperas en la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.*

ESTADO CIVIL

Tabla 2 Estado Civil de las puérperas en la intervención educativa denominada *“Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.*

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casada	11	10%
Conviviente	37	34%
Soltera	60	56%
Total	108	100,0

Nota: Base de datos de las investigadoras

Interpretación: En la tabla y figura 2 se observa el análisis del estado civil de las puérperas en la intervención educativa denominada *“Identificación de Violencia de Género en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco-2023”*, donde revela que la mayoría de ellas se encuentra en

la categoría de "Soltera", con una frecuencia de 60 casos, lo que representa un significativo 56% del total. En comparación, las pacientes "Convivientes" constituyen el 34% del total, con 37 casos, mientras que las "Casadas" representan el 10%, con 11 casos. En resumen, la gran mayoría de las pacientes en este estudio están solteras, seguidas por aquellas que conviven sin estar casadas, lo que sugiere una distribución significativa en la categoría de soltería en la muestra analizada.

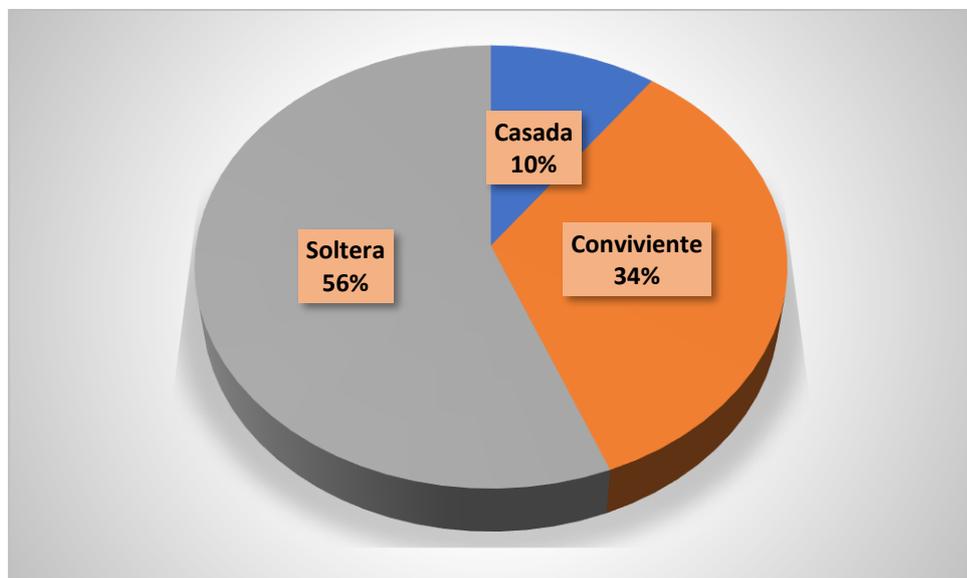


Figura 2 Estado Civil de las puérperas en la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas*. "Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari", Huánuco-2023

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Tabla 3 Grado de instrucción de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	33	30,6%
Secundaria	51	47,2%
Sin estudios	10	9,3%
Superior	14	13,0%
Total	108	100,0

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 3 y figura 3 observamos el análisis del nivel educativo de las puérperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco-2023, donde indica que la mayoría tiene educación secundaria, con una frecuencia de 51 casos, representando un significativo 47,2% del total. Aquellas con educación primaria constituyen el 30,6%, con 33 casos, mientras que aquellas sin estudios representan el 9,3%, con 10 casos. Por último, las pacientes con educación superior conforman el 13,0%, con 14 casos. En resumen, la distribución educativa en la muestra una predominancia de pacientes con educación secundaria, seguidas por aquellas con educación primaria y superior, y una proporción menor de puérperas sin estudios.

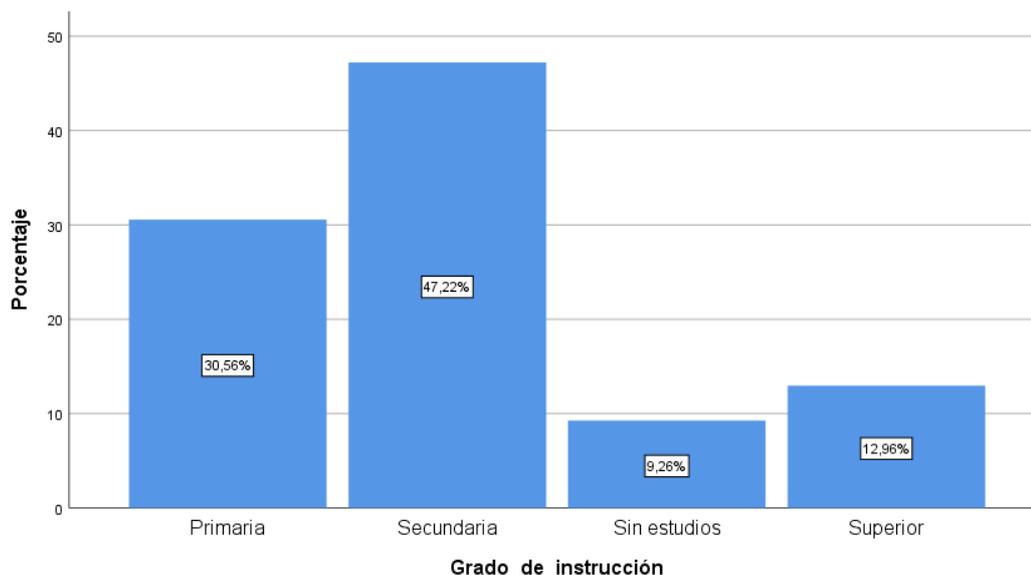


Figura 3 Grado de instrucción de las púerperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

OCUPACIÓN

Tabla 4 Ocupación de las púerperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en Puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Empleado	38	35,2%
No empleado	70	64,8%
Total	108	100,0%

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 4 y figura 4 se observa el análisis de la ocupación de las púerperas en la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde revela que, de un total de 108 mujeres en el estudio, el 35,2% (38 púerperas) se encuentran empleadas,

mientras que el 64,8% (70 puérperas) no están empleadas. Estos porcentajes proporcionan una visión clara de la distribución ocupacional en esta población específica. Es notable que la mayoría de las puérperas participantes en el estudio no están empleadas, destacando la relevancia de considerar factores laborales al abordar la salud y el bienestar de este grupo durante el período posparto.



Figura 4 Ocupación de las puérperas en la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023*

CONOCIMIENTO PRE TEST

Tabla 5 Respuestas sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas*. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

DIMENSIONES	PRE-TEST							
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Tipo de violencia	94	87%	0	0%	14	13%	108	100%
Factores socioculturales	77	71,3%	19	17,6%	12	11,1%	108	100%

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 5 y figura 5, donde el conjunto de respuestas recopiladas para la dimensión "Tipo de violencia", se observa que el 87,0% de en puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, expresaron estar "En desacuerdo", representando un total de 94 casos. El 13,0% restante, equivalente a 14 casos, indicó estar "De acuerdo". Sorprendentemente, no se registraron respuestas que manifestaran una posición intermedia de "Ni acuerdo ni en desacuerdo". Estas cifras revelan una marcada discrepancia de opiniones, con una clara predominancia de respuestas negativas hacia la variable en cuestión.

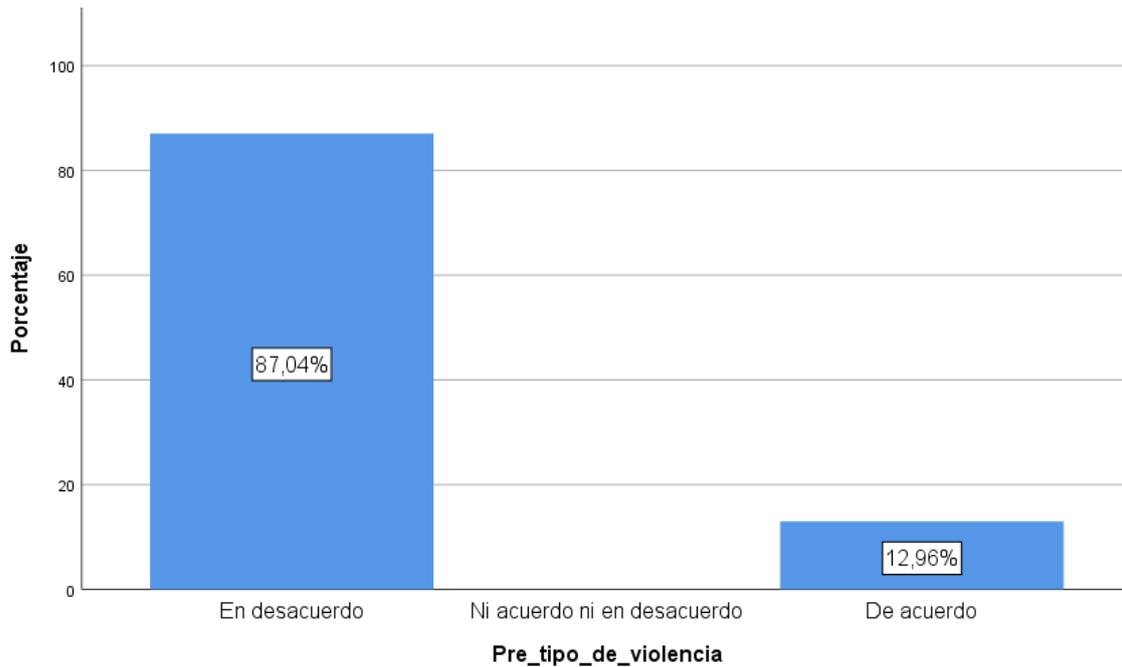


Figura 5 Respuestas de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas*. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Interpretación: En la tabla 5 y figura 6 en relación con la dimensión "Factores socioculturales", los resultados muestran una diversidad de opiniones entre las puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023. El 71,3% de las puérperas expresó estar "En desacuerdo", constituyendo la mayoría con un total de 77 casos. Un 17,6% indicó una posición neutral de "Ni acuerdo ni en desacuerdo", representando 19 casos. Por otro lado, un 11,1% manifestó estar "De acuerdo", con un total de 12 casos. Estos hallazgos revelan una tendencia hacia el desacuerdo, aunque con una presencia considerable de respuestas en la categoría intermedia. La percepción variada de los factores socioculturales previos refleja la complejidad de las opiniones dentro de la muestra.

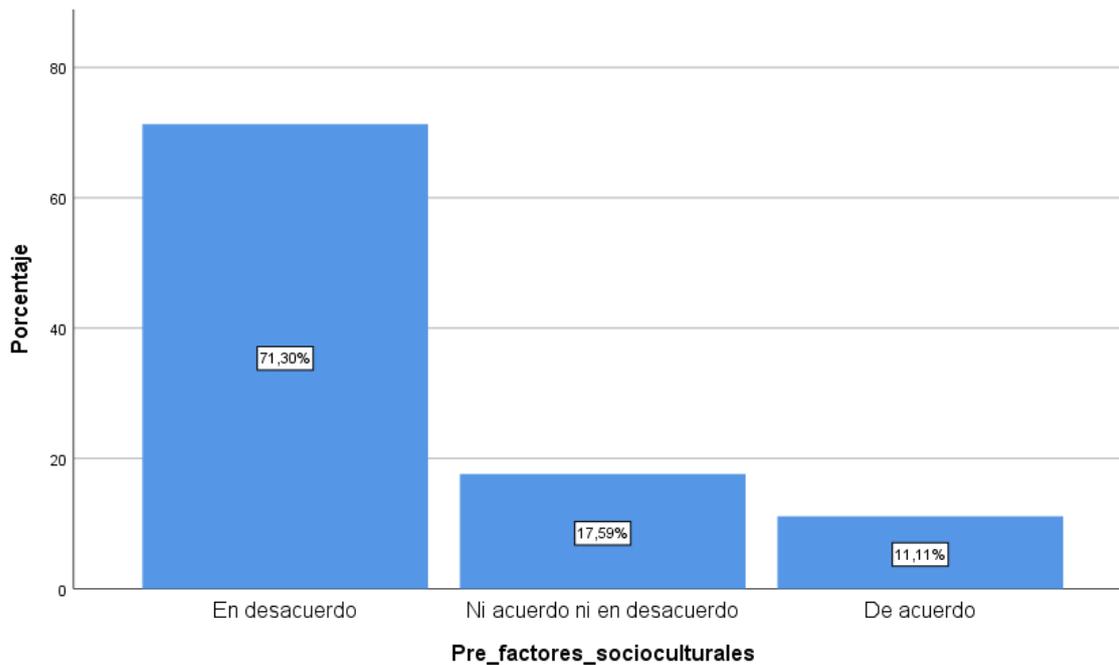


Figura 6 Respuestas de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Tabla 6 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

NIVEL PRE TEST DE TIPO DE VIOLENCIA				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	14	13,0	13,0	13,0
Bajo	94	87,0	87,0	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 6 y figura 7 observamos el análisis de los niveles de conocimiento sobre la dimensión “tipo de violencia” antes de la

intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde la frecuencia total de casos es de 108. De estos, el 13,0% se clasifica como "Alto", lo que representa un total de 14 casos. Por otro lado, el 87,0% se encuentra en la categoría "Bajo", abarcando la mayoría de los casos con un total de 94. Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos han sido clasificados en alguno de los niveles predefinidos. Estos resultados sugieren una prevalencia significativa de casos clasificados como "Bajo", lo que puede tener implicaciones importantes para comprender la distribución de la violencia en la población analizada.

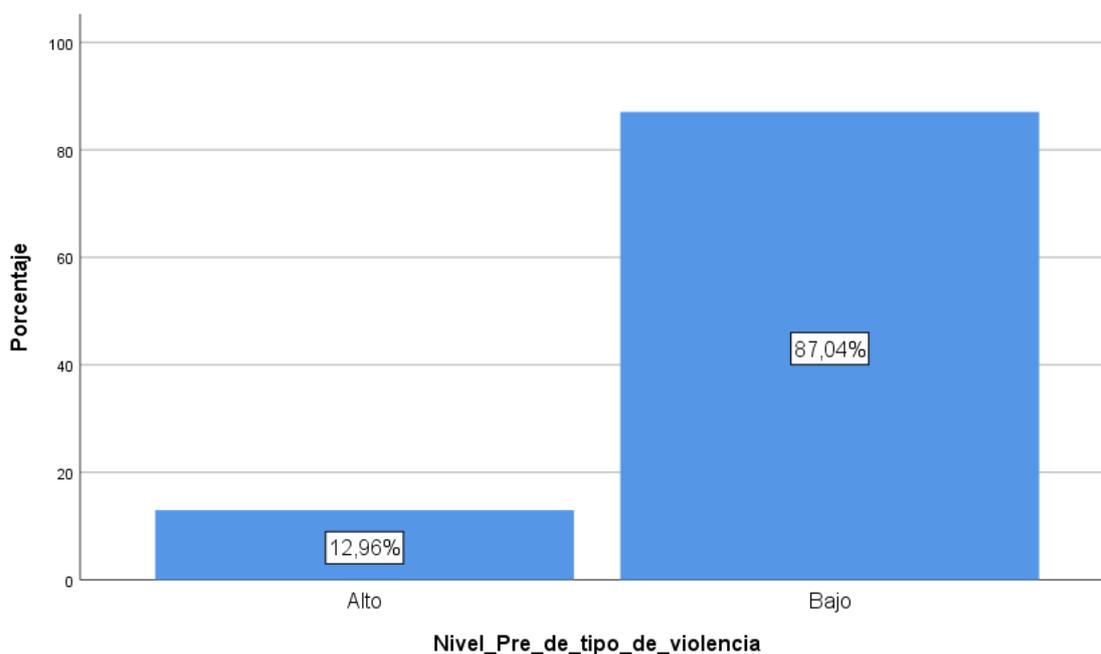


Figura 7 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Tabla 7 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores de socioculturales” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

NIVEL PRE TEST DE FACTORES SOCIOCULTURALES				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	14	13,0	13,0	13,0
Bajo	84	77,8	77,8	90,7
Medio	10	9,3	9,3	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 7 y figura 8 de los niveles de conocimiento sobre la dimensión “factores socioculturales” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde se evidencia que la frecuencia total de casos es de 108. De estos, el 13,0% corresponde al nivel "Alto", representando un total de 14 casos. La mayoría de los casos, un 77,8%, se encuentra en el nivel "Bajo", con un total de 84. Por su parte, el nivel "Medio" abarca el 9,3% de los casos, equivalente a 10. Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos ha sido clasificada en alguno de los niveles predefinidos. Es relevante destacar que la mayor proporción se encuentra en el nivel "Bajo", lo que sugiere una prevalencia significativa de factores socioculturales considerados bajos en la población analizada.

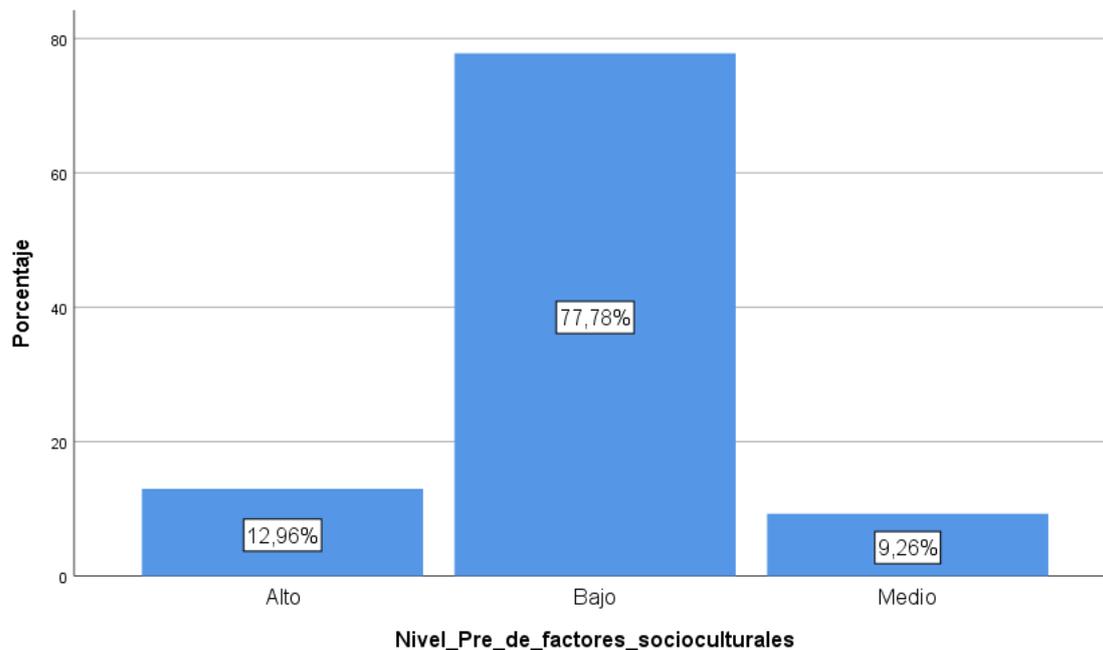


Figura 8 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores de socioculturales” sobre la violencia de género antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco

Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

NIVEL PRE TEST DE VIOLENCIA DE GENERO				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	14	13,0	13,0	13,0
Bajo	94	87,0	87,0	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 8 y figura 9 se observa el análisis de los niveles de conocimiento sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas.

“Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde la frecuencia total de casos es de 108. De estos, el 13,0% se clasifica como "Alto", lo que representa un total de 14 casos. Por otro lado, el 87,0% se encuentra en la categoría "Bajo", abarcando la gran mayoría de los casos con un total de 94. Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos ha sido clasificada en alguno de los niveles predefinidos. Estos resultados sugieren que la mayor proporción de casos de violencia de género en la población analizada se sitúa en el nivel "Bajo", lo cual puede tener implicaciones significativas para comprender la distribución y la gravedad de la violencia de género en este contexto específico.

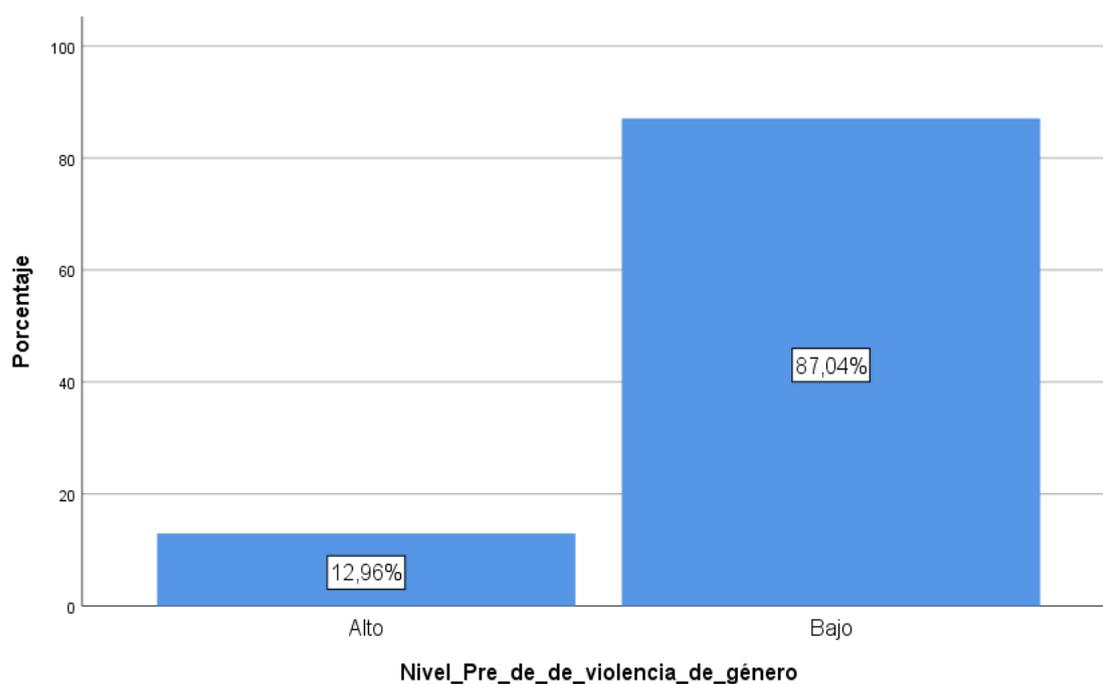


Figura 9 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” antes de la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en púerperas*. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

CONOCIMIENTO POST TEST

Tabla 9 Respuestas sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada *Identificación de Violencia de Género en puérperas*. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

DIMENSIONES	POST-TEST							
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Tipo de violencia	1	0,90%	1	0,90%	106	98,2%	108	100%
Factores socioculturales	1	0,90%	23	21,3%	84	77,8%	108	100%

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 9 y grafico 10 se muestran que los datos para la dimensión "Tipo de violencia" indican una marcada homogeneidad en las respuestas de las puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, ya que el 98,2% de ellos manifestaron estar "De acuerdo" con la afirmación correspondiente. Esto se traduce en un total de 106 casos que respaldan esta perspectiva. Las respuestas en las categorías de "En desacuerdo" y "Ni acuerdo ni en desacuerdo" son mínimas, cada una representando un 0,90% del total de respuestas y contribuyendo con un caso cada una. Estos resultados subrayan la coherencia abrumadora en la percepción del grupo encuestado, evidenciando una posición mayoritaria compartida en cuanto al tipo de violencia posterior.

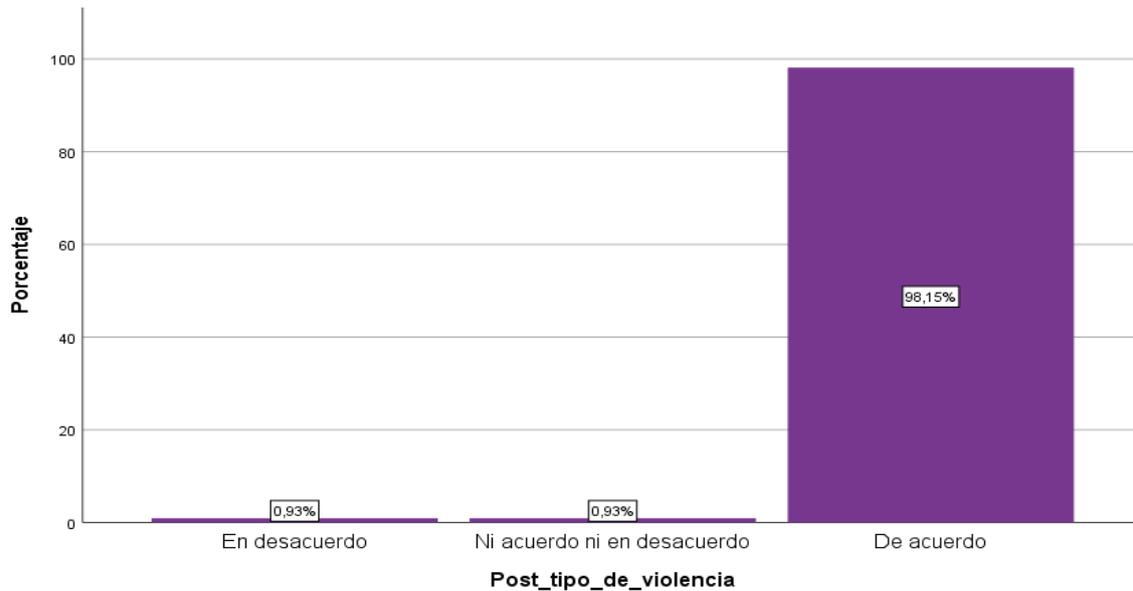


Figura 10 Respuestas de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Interpretación: En la tabla 9 y figura 11 se observan que los resultados para la dimensión "Factores socioculturales" revelan una predominancia significativa de respuestas afirmativas, con un 77,8% de las puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, indicando estar "De acuerdo". Este porcentaje se traduce en un total de 84 casos que respaldan esta perspectiva. Por otro lado, un 21,3% de los encuestados manifestó una posición neutral de "Ni acuerdo ni en desacuerdo", representando 23 casos. La proporción de respuestas en la categoría "En desacuerdo" es mínima, con un 0,9% del total, equivalente a un caso. Estos hallazgos sugieren una fuerte inclinación hacia la aceptación de los factores socioculturales después de ciertos eventos, aunque existe una presencia significativa de respuestas neutrales que reflejan cierta variabilidad de opiniones dentro del grupo encuestado.

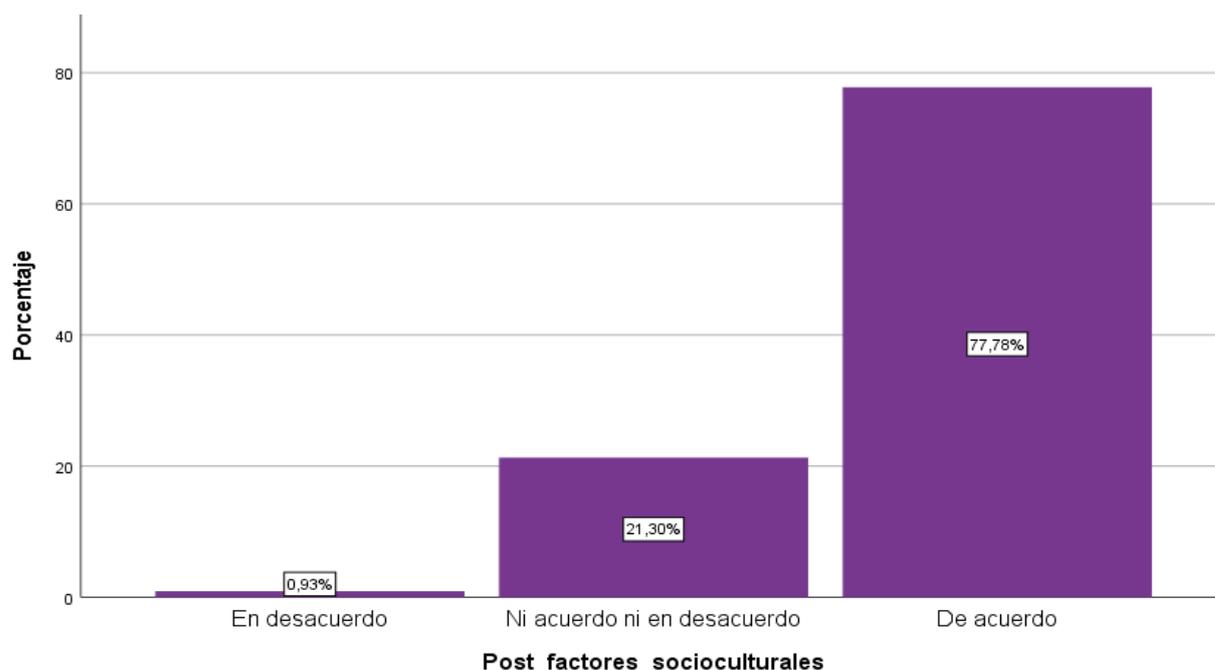


Figura 11 Respuestas de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Tabla 10 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

NIVEL POST TEST TIPOS DE VIOLENCIA				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	106	98,1	98,1	98,1
Bajo	1	,9	,9	99,1
Medio	1	,9	,9	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 10 y figura 12 observamos el análisis de los niveles de conocimiento sobre la dimensión “tipo de violencia” después de la

intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en púerperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde se evidencia que la frecuencia total de casos es de 108. La abrumadora mayoría de los casos, un 98,1%, se clasifica como "Alto", representando un total de 106 casos. En contraste, el nivel "Bajo" y el nivel "Medio" comprenden un 0,9% cada uno, con un caso respectivamente. Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos ha sido clasificada en alguno de los niveles predefinidos. Estos resultados revelan una prevalencia abrumadora de casos clasificados como "Alto" en la categorización sugiriendo un aumento significativo en la percepción o incidencia de tipos de violencia considerados altos en la población analizada después de algún evento o intervención.

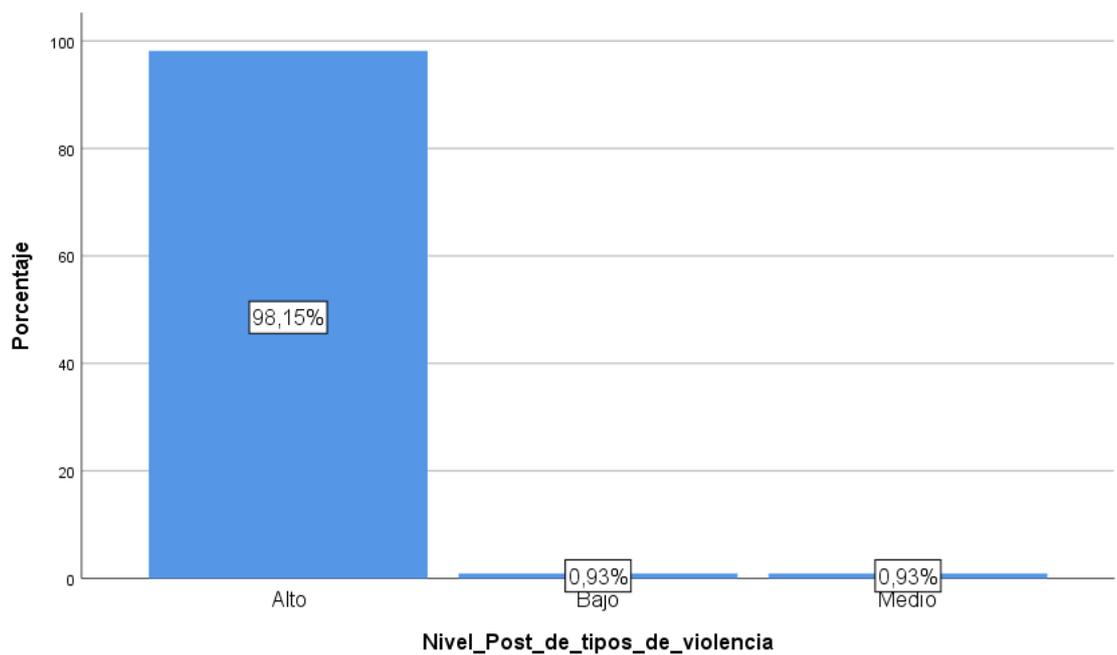


Figura 12 Nivel de conocimiento de la dimensión “Tipos de violencia” sobre la violencia de género después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

Tabla 11 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de género después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

NIVEL POST TEST FACTORES SOCIOCULTURALES				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	87	80,6	80,6	80,6
Bajo	1	,9	,9	81,5
Medio	20	18,5	18,5	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 11 y figura 13 observamos el análisis de los niveles de conocimiento sobre la dimensión “Factores socioculturales” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde se observa que la frecuencia total de casos es de 108. La mayoría de los casos, un 80,6%, se clasifica como "Alto", sumando un total de 87 casos. Por otro lado, el nivel "Bajo" y el nivel "Medio" representan el 0,9% y el 18,5%, respectivamente, con un caso en la categoría "Bajo" y 20 casos en la categoría "Medio". Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos ha sido clasificada en alguno de los niveles predefinidos. Estos resultados sugieren una concentración significativa de casos en el nivel "Alto" en la evaluación lo que podría indicar una persistencia o exacerbación de

factores socioculturales considerados altos en la población analizada tras el evento o la intervención.

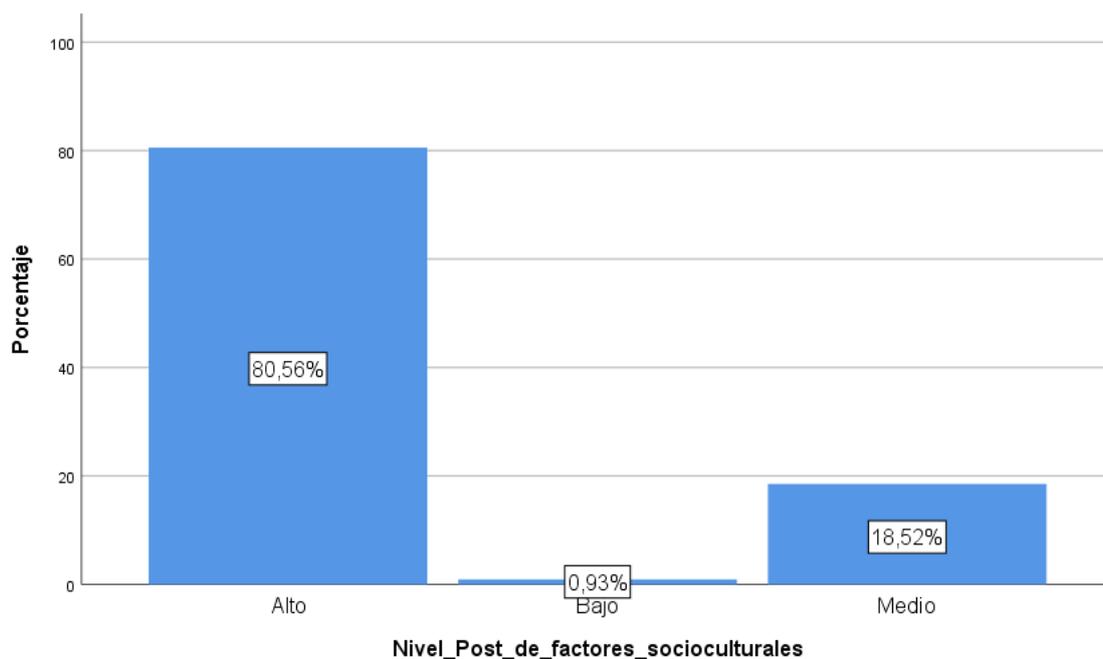


Figura 13 Nivel de conocimiento de la dimensión “Factores socioculturales” sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco

Tabla 12 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

NIVEL POST TEST DE VIOLENCIA DE GÉNERO				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	107	99,1	99,1	99,1
Bajo	1	,9	,9	100,0
Total	108	100,0	100,0	

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 12 y figura 14 se observa el análisis de los niveles de conocimiento sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas del “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, donde, se destaca que la frecuencia total de casos es de 108. La abrumadora mayoría de los casos, un 99,1%, se clasifica como "Alto", representando un total de 107 casos. En contraste, el nivel "Bajo" comprende el 0,9%, con un caso. Al sumar estos porcentajes, se alcanza el 100,0%, indicando que la totalidad de los casos ha sido clasificada en alguno de los niveles predefinidos. Estos resultados revelan una prevalencia significativamente alta de casos clasificados como "Alto" en la categorización sugiriendo el aumento de conocimiento en la población analizada después de la intervención.

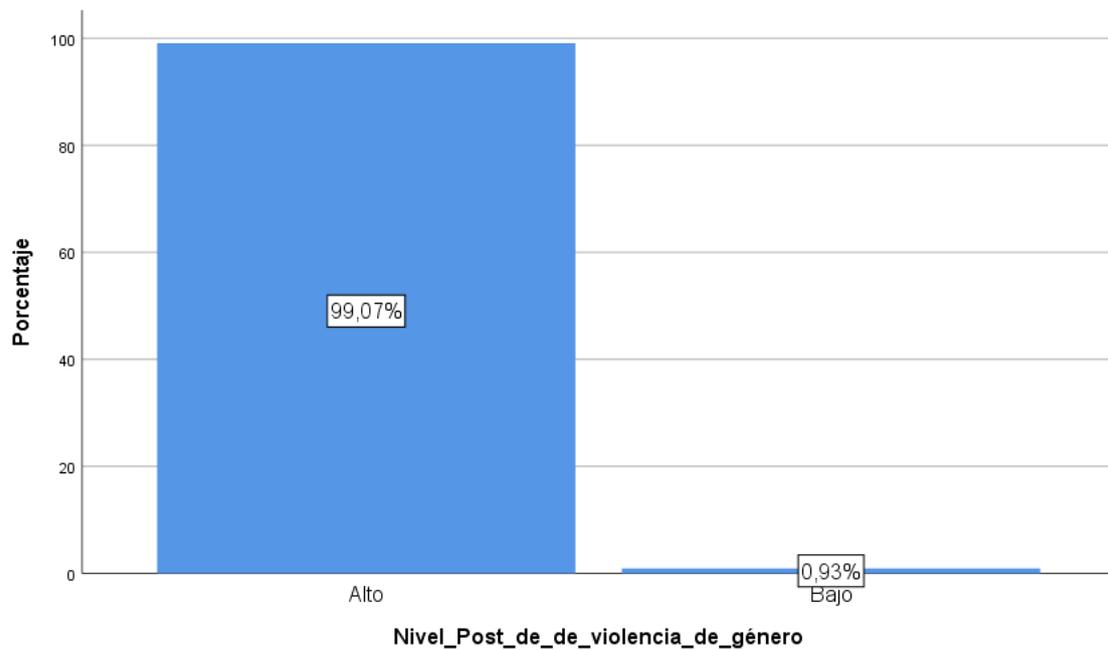


Figura 14 Nivel de conocimiento sobre la variable “violencia de género” después de la intervención educativa denominada Identificación de Violencia de Género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

Tabla 13 Diferencia porcentual del nivel de conocimiento sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en puérperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023.

	PRE TEST	POST TEST
Conocimiento bajo	94	1
Conocimiento medio	0	0
Conocimiento alto	14	107
Total	108	108

Nota: Base de datos de los investigadores

Interpretación: En la tabla 13 y figura 15 se observa el análisis de los resultados del pre test y post test en relación con el nivel de conocimiento donde muestra que, al inicio del estudio, la mayoría de las puérperas del “Hospital

Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023, tenían un nivel de conocimiento bajo, con 94 casos. Sin embargo, después de la intervención o tratamiento, se observa una mejora sustancial, ya que la gran mayoría de los participantes, específicamente 107 casos, alcanzaron un nivel de conocimiento alto en el post test. Además, no se registraron cambios en el grupo de conocimiento medio antes ni después de la intervención. En resumen, los resultados sugieren que la intervención ha sido eficaz en mejorar el nivel de conocimiento de los participantes, llevando a una notable transición desde un conocimiento bajo hacia un conocimiento alto en la muestra estudiada.

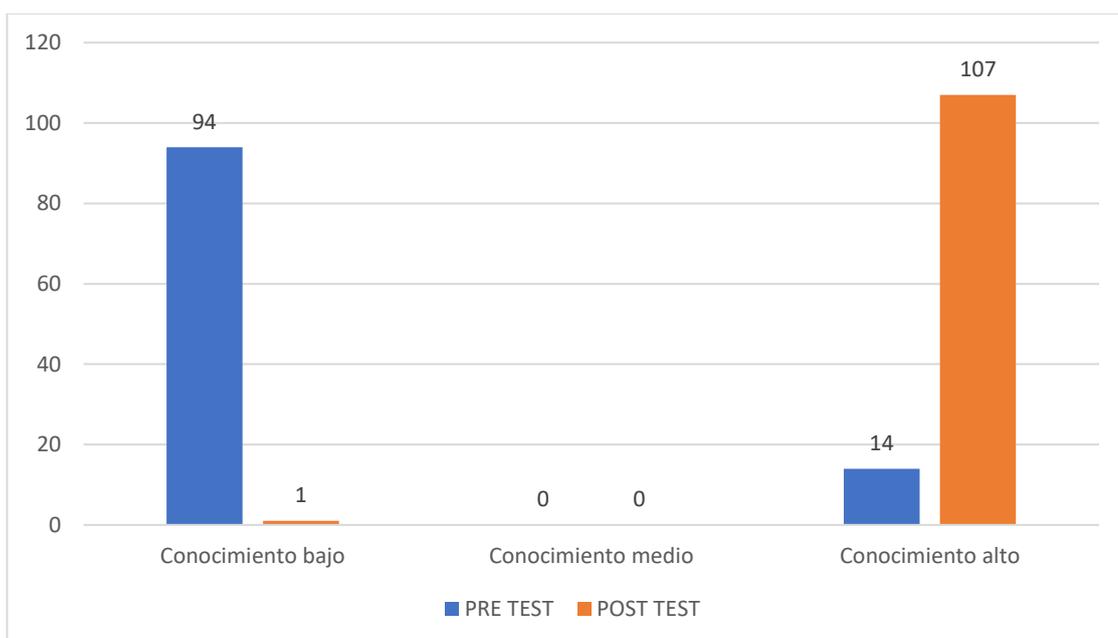


Figura 15 Diferencia porcentual del nivel de conocimiento sobre la violencia de genero después de la intervención educativa denominada identificación de violencia de género en púerperas. “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

PRUEBA DE NORMALIDAD

Tabla 14 Prueba de Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pre test tipos de violencia	,439	108	,000	,527	108	,000
Pre test factores socioculturales	,253	108	,000	,703	108	,000
Pre test violencia de genero	,450	108	,000	,490	108	,000
Post test tipos de violencia	,227	108	,000	,621	108	,000
P test factores socioculturales	,234	108	,000	,794	108	,000
Pre test factores socioculturales	,181	108	,000	,685	108	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Aplicando la prueba de Kolmogorov- Smirnov , la sig.=0 de los datos de la violencia de género, y sus dimensiones, tanto para pre y post, por lo que no tiene distribución normal. Es una prueba no paramétrica, por lo que se usara la prueba de Wilcoxon para probar las hipótesis.

CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS

Hipótesis General

Hi: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Tabla 15 Prueba de Wilcoxon para hipótesis general

PRE TEST / POST TEST "VIOLENCIA DE GENERO"	
Z	-8,909 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Nivel de significancia (alfa) α : 5%: 0.05

La prueba estadística que usamos es: Wilcoxon

Valor de P: 000

Toma de decisiones: En la tabla 15 se evidencia que el valor de significancia del pre test y post test es $p= 000$ lo cual es inferior que a 0.05, debido a ello se determina la existencia de diferencia estadísticamente significativa entre el pre test y post test, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Interpretación: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Hipótesis Especifica 1

Hi1: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de tipo de violencia en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Ho1: No Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de tipo de violencia en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Tabla 16 Prueba de Wilcoxon para hipótesis específica 1

PRE TEST / POST TEST "TIPOS DE VIOLENCIA"	
Z	-8,710 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

- a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon
- b. Se basa en rangos negativos.

Nivel de significancia (alfa) α : 5%: 0.05

La prueba estadística que usamos es: Wilcoxon

Valor de P: 000

Toma de decisiones: En la tabla 16 se evidencia que el valor de significancia del pre test y post test es $p= 000$ lo cual es inferior que a 0.05, debido a ello se determina la existencia de diferencia estadísticamente significativa entre el pre test y post test, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica de investigación

Interpretación: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de tipo de violencia en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Hipótesis Especifica 2

Hi2: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de los factores socioculturales en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Ho2: No Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de los factores socioculturales en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

Tabla 17 Prueba de Wilcoxon para hipótesis específica 2

PRE TEST / POST TEST "FACTORES SOCIOCULTURALES"	
Z	-8,676 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

- a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon
- b. Se basa en rangos negativos.

Nivel de significancia (alfa) α : 5%: 0.05

La prueba estadística que usamos es: Wilcoxon

Valor de P: 000

Toma de decisiones: En la tabla 17 se evidencia que el valor de significancia del pre test y post test es $p= 000$ lo cual es inferior que a 0.05, debido a ello se determina la existencia de diferencia estadísticamente significativa entre el pre test y post test, por lo tanto, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica de investigación.

Interpretación: Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de los factores socioculturales en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

Se analizaron los datos de la presente investigación mediante la contrastación y prueba de hipótesis. Donde los resultados del estudio evidenciaron que la intervención educativa en la población de estudio fue efectiva en mejorar el nivel de conocimiento sobre los diferentes tipos de violencia de género, los factores socioculturales que contribuyen a la violencia de género y cómo identificar la violencia de género. Quiere decir, que en el pre test, el 87% de las puérperas tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la violencia de género. Sin embargo, después de la intervención, el nivel de conocimiento de las puérperas aumentó significativamente, con el 99,1% alcanzando un nivel de conocimiento alto. Gracias a ello, se encontró que la intervención educativa fue efectiva en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.

En comparación a los resultados de las investigaciones internacionales como el estudio realizado en España por Villardón L.³ donde los resultados del estudio mostraron que los programas educativos tuvieron un impacto positivo en la sensibilización sobre la violencia de género, la superación de estereotipos y la mejora de las relaciones interpersonales. Específicamente, los estudiantes aumentaron su conocimiento sobre los diferentes tipos de violencia de género, sus causas y consecuencias. También desarrollaron una mayor conciencia de las desigualdades de género y la importancia de la igualdad. Además, se volvieron más respetuosos y tolerantes entre sí. Estos resultados sugieren que las intervenciones educativas tempranas para prevenir la violencia de género son una herramienta eficaz para promover una educación de calidad para todos

los niños y niñas. Estos programas pueden ayudar a sensibilizar sobre la violencia de género, superar estereotipos y reducir las conductas violentas.

Por otro lado, a nivel nacional, en una investigación realizada en Pucallpa por Castro N.¹⁰ donde los resultados del estudio demostraron que los participantes en la intervención educativa aumentaron sus conocimientos sobre violencia de género, violencia física, psicológica y sexual, habilidades sociales, empatía, Concluyendo que la intervención tuvo un impacto significativo en la mejora de habilidades sociales y valores relacionados con la prevención de la violencia de género, logrando un aumento del 21%, eso quiere decir que la intervención educativa fue exitosa en mejorar diversos aspectos relacionados con la prevención de la violencia de género.

Finalmente, a nivel local, Fernández C.¹⁵ quien realizó una investigación en Ambo, donde los resultados del estudio mostraron que las mujeres participantes tuvieron un aumento significativo en sus oportunidades laborales, personales, familiares y situación económica. Además, las mujeres participantes posterior a la intervención mostraron un mayor nivel de confianza en sí mismas y un menor nivel de dependencia de su pareja. El estudio concluyó que la estrategia educativa de desarrollo de capacidades es una intervención eficaz para empoderar a las mujeres en riesgo de violencia familiar grave, impactando de forma positiva en el empoderamiento de mujeres en riesgo de violencia familiar grave ayudando a las mujeres a desarrollar habilidades y conocimientos que les permitieron mejorar su autonomía y su capacidad para protegerse de la violencia.

Los resultados del presente estudio muestran consistencia con los resultados de estudios a nivel internacional, nacional y local realizados en otros ámbitos.

CONCLUSIONES

- El valor de significancia del pre test y post test fue de $p=0.000$, lo cual es inferior a 0.05. Por lo tanto, se determinó la existencia de una diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos. Este hallazgo evidencia la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2023.
- Los resultados del pretest evidenciaron que la mayor proporción de las participantes tenían un nivel "Bajo" de conocimiento sobre la identificación de la violencia de género. Esto significa que, antes de la intervención educativa, las puérperas tenían un nivel de conocimiento insuficiente sobre este tema.
- Los resultados del post test mostraron que, después de la intervención educativa, el 99,1% de las participantes tenían un nivel de conocimiento "Alto" sobre la identificación de la violencia de género. Esto significa que, después de la intervención educativa, las puérperas tenían un nivel de conocimiento suficiente sobre este tema.
- Las características sociodemográficas de la población de las puérperas atendidas en el "Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari", Huánuco, 2023:
 - Edad: La mayoría de las puérperas (64,8%) tenían entre 18 y 28 años. El grupo de 29 a 39 años representó el 27,8%, y el grupo de 40 a 50 años, el 7,4%.
 - Estado civil: La mayoría de las puérperas (56%) eran solteras. Las convivientes representaron el 34%, y las casadas, el 10%.

- Grado de instrucción: La mayoría de las puérperas (47,2%) tenían educación secundaria. Las puérperas con educación primaria representaron el 30,6%, las puérperas sin estudios, el 9,3%, y las puérperas con educación superior, el 13,0%.
- Ocupación: La mayoría de las puérperas (64,8%) no estaban empleadas. El 35,2% de las puérperas estaban empleadas.

RECOMENDACIONES

Al Director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari,

- La implementación sistemática de intervenciones educativas sobre Violencia de Género en puérperas en los establecimientos de salud, ya que es una herramienta eficaz para educar a las mujeres sobre los tipos y factores socioculturales de violencia de género, para que puedan acudir oportunamente a buscar ayuda y evitar complicaciones mayores.
- Implementar un sistema de referencia de atención a la mujer que haya sufrido violencia de género.

A las instituciones de Educación Básica regular

- Se recomienda fortalecer la educación en igualdad de género y derechos humanos a través de intervenciones educativas de prevención e identificación de la violencia de género, en todos los ámbitos de la sociedad, desde la educación inicial hasta la educación superior, y desde los hogares hasta los centros de trabajo.

A los Obstetras,

- Implementar un programa de actividades de identificación de la violencia de género, dirigidos a todas las estrategias sanitarias, mediante intervenciones educativas. Estas intervenciones contribuirán a mejorar el conocimiento de las puérperas sobre este tema y, por lo tanto, a prevenir y detectar la violencia de género.

A los futuros investigadores

- Continuar con investigaciones que se orienten a disminuir los indicadores de la violencia de género.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. “Violencia contra la mujer”, Estados Unidos (2021). Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
2. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y Departamental. INEI. Perú. 2023. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/files/2022/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPALINFORME_PRINCIPAL_ENDES_2022.pdf
3. Villardón, L. et al. Intervenciones educativas tempranas para prevenir la violencia de género: una revisión sistemática. *Healthcare (Basel, Switzerland)* vol. 11,1 142. 3 Enero. 2023, doi:10.3390/healthcare11010142. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9819047/>
4. Vanner, C. et al. “Enseñar y aprender con poder y privilegio”. Volumen 116, Mayo 2022, 103755, ISSN 0742-051X. Disponible en:
5. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0742051X22001299#sec8>
6. Zahra, K. et al. Una revisión sistemática: Intervenciones de empoderamiento para reducir la violencia doméstica. Volumen 8 Irán 2021. Disponible en:
7. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1359178921000392>
8. Pastor G. Violencia de género en mujeres embarazadas y resultados en la salud de la madre y del recién nacido [Memoria para optar al grado de Doctora]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2020. Disponible en <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/108913/Pastor%20Moreno%20C%20Guadalupe%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Dimas M. Violencia obstétrica antes, durante y después del parto en usuarias de un hospital de segundo nivel en Morelia Michoacán [Tesis para obtener el grado de Maestría en Enfermería con terminal en Gestión, dirección y liderazgo]. Michoacán: Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo; 2018. Disponible en:

- http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_U MICH/5636/FE-M-2018-1091.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Lucar, F. et al.¹ (Lima 2021). El artículo titulado “Eficacia de un programa cognitivo-conductual para hombres maltratadores en la relación de pareja” de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos
 11. Rev. De investigación en Psicología Vol. 24 - N.º 1 - 2021, pp. 137 – 158 Publicado 18 de junio del 2021. Disponible en:
 12. <file:///C:/Users/acer/Downloads/Dialnet-EficaciaDeUnProgramaCognitivoconductualParaHombres-8162661.pdf>
 13. Baltazar, C. et al. “Formas de violencia entre estudiantes universitarios de la región Junín-Perú” Rev. salud pública 22 (4) 03 Feb 2023 Jun-Aug 2020. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rsap/2020.v22n4/414-420/#>
 14. Castro NL. Efectividad de una intervención educativa en conocimientos para prevenir la violencia de género en estudiantes de secundaria de la I. E. “La Florida” Pucallpa, 2019 [Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6324/B5_2023_UNU_MAESTRIA_2022_TM_NANCY-CASTRO_V2.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Charry, J. et al. “Estrategias para empoderar a mujeres adolescentes y prevenir la violencia de género”, Artículo científico, vol. 10, núm. 3, Julio 2021. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucv-hacer/article/view/1091>
 16. Leiva, A. “Factores Asociados a la Violencia de Género contra las Mujeres del Centro Poblado Esperanza”, Revista de investigación UDH, Octubre 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/REVUDH_21de0149a6e48a4a494c559d792f9bf9/Description#tabnav
 17. Sobrado, F “Efecto del programa alto a la violencia en las actitudes machistas en las parejas de las usuarias del CEM Huánuco-2019”, Repositorio institucional UNHEVAL. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8629>

18. Ayala, F "Eficacia de un programa de reeducación para mujeres, con antecedentes de denuncia por violencia de pareja, en la autoestima y la construcción de género", Revista de investigación valdizana, Noviembre 2017. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/download/144/170?inline=1>
19. Fernández, C "Estrategia de desarrollo de capacidades y el empoderamiento de mujeres en riesgo de violencia familiar grave. Distrito de Ambo. Huánuco 2017. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/1677>
-
20. Equipo editorial, Atecé "Violencia de género". Argentina 2020. Disponible en: <https://concepto.de/violencia-de-genero/#ixzz88Wx7vQR2>
21. Ministerio de Salud (Argentina 2020). "Las violencias contra las mujeres: alcances y consecuencias". Disponible en: <https://www.terapify.com/blog/violencia-de-genero-sintomas-causas-y-tratamiento/>
22. Gallardo E. Violencia intrafamiliar: Guía de detección [Internet]. Colombia.: Emmanuelle Gutiérrez y Restrepo; [consultado 2023 Jul 26]. Disponible en <https://acacia.red/wp-content/uploads/2018/04/Maltrato-Intrafamiliar.pdf>
23. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (Perú 2017) "Violencia basada en género". Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/MIMP-violencia-basada_en_genero.pdf
24. Martínez C, Parco E, Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un Instituto Especializado – 2018 [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-

- ,Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14).
25. Organización Mundial de la Salud. “Violencia contra la mujer” 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
 26. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Gobierno del Peru. Peru 202. Disponible en: <https://www.gob.pe/479-reportar-casos-de-violencia-contra-las-mujeres-e-integrantes-del-grupo-familiar>
 27. Riquelme M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatría Aten Primaria Supl. 2012 [Internet] 2012; (21):77-82. Disponible en https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v14s22/11_sup22_pap.pdf
 28. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev An Fac med [Internet]. 2009;70(3):217-24. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
 29. SCRIBD 2023. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/439859490/Juego-de-roles>
 30. EUROINNOVA 2022. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-estrategias-educativas#:~:text=Las%20estrategias%20educativas%20en%20general,el%20docente%20o%20el%20estudiante.>
 31. Lorente M. Lo normal de lo anormal: raíces y frutos de la violencia contra las mujeres. En Fundación Seminario de Investigación para la Paz (ed.): Pacificar violencias cotidianas, Zaragoza, Departamento de Cultura, Gobierno de Aragón, 2003, pp. 169-192. Disponible en: <https://www.cop.es/GT/Manual.pdf>
 32. Magallón, C. Compartir el cuidado, compartir la autoridad: hacia una cultura del respeto entre hombres y mujeres. En Fundación Seminario de Investigación para la Paz (ed.): pp. 243-272. Disponible en: <https://feminismos.ua.es/article/view/2005-n6-epistemologia-y-violencia-aproximacion-a-una-vision-inte>
 33. Miedzian, M. Chicos son, hombres serán: Cómo romper los lazos entre masculinidad y violencia. España, 1995. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=172986>

34. Schiebinger, L. *Cuerpo de la Naturaleza. Género en la creación de la ciencia moderna*. Boston. 1993. Disponible en: <https://ruvid.org/londa-schiebinger-no-investigar-correctamente-cuesta-vidas-dinero/>
35. Castro G. *Violencia de género en el embarazo [Trabajo de Fin de Grado en Enfermería]*. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2017. Disponible en <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11700/Castro%20Renero%20Gema.pdf?sequence=4>

Anexo 01 : Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	Hi	V. INDEPENDIENTE	AMBITO DE ESTUDIO Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari
¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023?	Conocer la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023	Existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.	Intervención educativa de violencia de género	POBLACION Todas las puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del mes de noviembre, siendo un total de 150 puérperas. MUESTRA 108 puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari participaran. TIPO DE MUESTREO Es no probabilístico, modalidad intencional.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVO ESPECIFICO	Ho:	V, DEPENDIENTE	DISEÑO DE INVESTIGACION Nivel aplicativo, es pre experimental M: O1 X O2
¿Cuál es el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en la población de estudio?	Identificar el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.	No existe efectividad de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2023.	Identificación de la violencia de género	TIPO DE ESTUDIO Prospectivo - Longitudinal pre Experimental – Analítico TÉCNICA Encuesta INSTRUMENTO Cuestionario
¿Cuál es el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en la identificación de violencia de género en la población de estudio?	Identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en la identificación de la violencia de género en la población de estudio.		V. INTERVINIENTE Datos sociodemográficos	
¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población de estudio?	Describir las características sociodemográficas de la población de estudio.			



Anexo 02: Consentimiento informado

Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"



CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE CONOCIMIENTOSOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO

En forma voluntaria autorizo que se me realice la encuesta/entrevista para su proyecto de investigación titulado: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023.

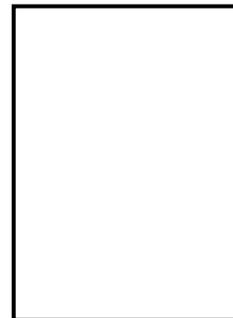
Es de mi total entendimiento que este cuestionario tiene por finalidad identificar la violencia de género, asimismo se me a explicado que la participación del cuestionario será totalmente anónima y tendrá una duración de 45 a 60 min máximo.

También se me informó acerca de los beneficios que traen consigo dicha investigación ya que podré participar y a su vez reconocer de manera clara si e sido o podría ser violentada.

Entre otros beneficios que se me mencionó es que este estudio permitirá que en un futuro la población pueda beneficiarse del conocimiento obtenido, igualmente de las herramientas necesarias para poder disminuir la violencia.

Por otro lado, se me indicó de la libertad que tengo de retirar mi consentimiento en cualquier momento del proceso y dejar de participar en el estudio, también se me aseguró proteger mi privacidad y que se mantendrá en absoluta confidencialidad la información suministrada y que solo se identificará los resultados que se requieran y estén autorizados.

Reconozco y declaro que se me a dado la oportunidad de preguntar y que todas mis dudas fueran resueltas satisfactoriamente. Por lo cual e decidido firmar este documento para poder participar en este trabajo de investigación.



FIRMA DEL PARTICIPANTE



Anexo 03: Instrumento

Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"



CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO

(PRE Y POST TEST)

Título de la investigación: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023.

Encuestadoras: Gamarra Briceño Jazmín y Ratto Ordoñez Adriana, bachilleres de la facultad de obstetricia de la universidad Nacional Hermilio Valdizán.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas. Para cada pregunta, usted deberá leer detenidamente las opciones de respuesta y marcar con una (X) la que crea conveniente. Las opciones de respuesta tienen un puntaje de 1, 2 o 3, de acuerdo con la siguiente escala:

1. En desacuerdo
2. Ni acuerdo ni en desacuerdo
3. De acuerdo

Por favor, responda todas las preguntas.

Gracias por su participación.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1	Edad	18 a 28 años	
		29 a 39 años	
		40 a 50 años	
		> 50 años	
2	Estado civil	Soltera	
		Casada	
		Conviviente	
3	Grado de instrucción	Sin estudios	
		Primaria	
		Secundaria	
		Superior	
4	Ocupación	empleado	
		no empleado	

1. En desacuerdo 2. Ni acuerdo ni en desacuerdo 3. De acuerdo

IDENTIFICACIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO		1	2	3
5	Las bofetadas son consideradas como violencia física			
6	Los jalones son considerados como violencia física			
7	Los rasguños son considerados como violencia física			
8	Los insultos son considerados como violencia verbal			
9	Las amenazas son consideradas como violencia verbal			
10	Las humillaciones son consideradas como violencia verbal			
11	La penetración forzada es considerada como violencia sexual			
12	El tocamiento de tu cuerpo sin consentimiento es considerado como violencia sexual			
13	Las insinuaciones sexuales no deseadas son consideradas como violencia sexual			
14	La prohibición de trabajar es una forma de violencia económica.			
15	El robo de dinero es una forma de violencia económica			
16	La negativa a permitir que una persona utilice su propio dinero es considerada como violencia económica.			
17	Las mujeres sin autonomía financiera tienen más probabilidades de sufrir violencia de género.			
18	Las mujeres con una mala relación con su familia tienen más probabilidades de sufrir violencia de género			
19	La inestabilidad en la relación de pareja es un factor de riesgo para la violencia contra las mujeres			
20	Las mujeres que han sido testigos de violencia en la familia tienen más probabilidades de ser víctimas de violencia de género.			

Anexo 04: Validación de instrumentos



VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
(JUICIO DE EXPERTOS)
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:



EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023

Nombres y Apellidos del Experto: VICTOR QUISEA JULCA

Especialidad/Grado académico: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(2)	()
PUNTAJE FINAL	<u>20</u>	

El instrumento debe ser aplicado: SI NO ()

Recomendaciones:

.....

.....



Firma del Experto

DNI: 72962246
 TELEF: 999 772 818
 Lugar y fecha: 20/10/23



VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(JUICIO DE EXPERTOS)



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023

Nombres y Apellidos del Experto: Dr. Julio Constantino Tueros Espinoza

Especialidad/Grado académico: Atención de Alto Riesgo Obstétrico / D. Ciencias de la Salud

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(2)	()
PUNTAJE FINAL	20	

El instrumento debe ser aplicado: SI NO ()

Recomendaciones:

.....
.....
.....

Obs. Julio Tueros Espinoza
DR. CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALISTA EN ARO
COP: 3134 RNE: 4772-E-01

Firma del Experto

DNI: 06278286
TELEF: 962599684
Lugar y fecha: Hu., 12.11.23



VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(JUICIO DE EXPERTOS)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:



EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023

Nombres y Apellidos del Experto: NANCY ELIZABETH CASTAÑEDA EUGENIO

Especialidad/Grado académico: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	()	(0)
PUNTAJE FINAL	18	

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Recomendaciones:

.....
.....



Firma del Experto

DNI: 22494508
TELEF: 962 932 182
Lugar y fecha: Huánuco, 11 de noviembre de 2023



VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(JUICIO DE EXPERTOS)



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023

Nombres y Apellidos del Experto: Jessye Mirtha Ramos García

Especialidad/Grado académico: Doctora en Ciencias de la Salud

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(x)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(x)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(x)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(x)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(x)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(x)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(x)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(x)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(x)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(x)	()
PUNTAJE FINAL	20	-

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Recomendaciones:

.....
.....



Firma del Experto

DNI: 22488669
TELEF: 950852121
Lugar y fecha: Nov. 09/11/2023



VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
(JUICIO DE EXPERTOS)



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023

Nombres y Apellidos del Experto: *Nelly Sabela Nilario Paredes*

Especialidad/Grado académico: *Maestra*

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(✓)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(✓)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(✓)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(✓)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(✓)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(✓)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(✓)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(✓)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(✓)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(✓)	()
PUNTAJE FINAL	<i>20</i>	

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Recomendaciones:

NO coincide algunos reactivos con la matriz de operacionalización de variables.

M. Paredes

Firma del Experto

DNI: *04000726*

TELEF: *999112573*

Lugar y fecha: *Cajamarca 20/10/23*

Anexo 05: Autorización de ejecución



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

PROVEIDO N° 82 -23-CCHMICSF.

Visto la solicitud presentado por Gamarra Briceño Jazmín Xiomara, para recolección de datos en el Proyecto de Investigación "Efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari - Huánuco 2023, y en atención al convenio específico vigente con la Universidad Nacional Hermilio Valdizan – Facultad de Obstetricia, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación ha revisado el proyecto de folios 55, opina **PROCEDENTE** lo solicitado, se le autoriza el recojo de datos en puérperas de la UPSS Gineco-Obstetricia, con la aplicación de un instrumento y el consentimiento informado de cada una de las participantes, durante el mismo debe portar el EPP de bioseguridad, se le da a conocer que el mismo será monitoreado en atención al Plan de Investigaciones 2023 de este Hospital y al término de la investigación debe alcanzar resultados a nuestra institución para tener un base de datos en la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

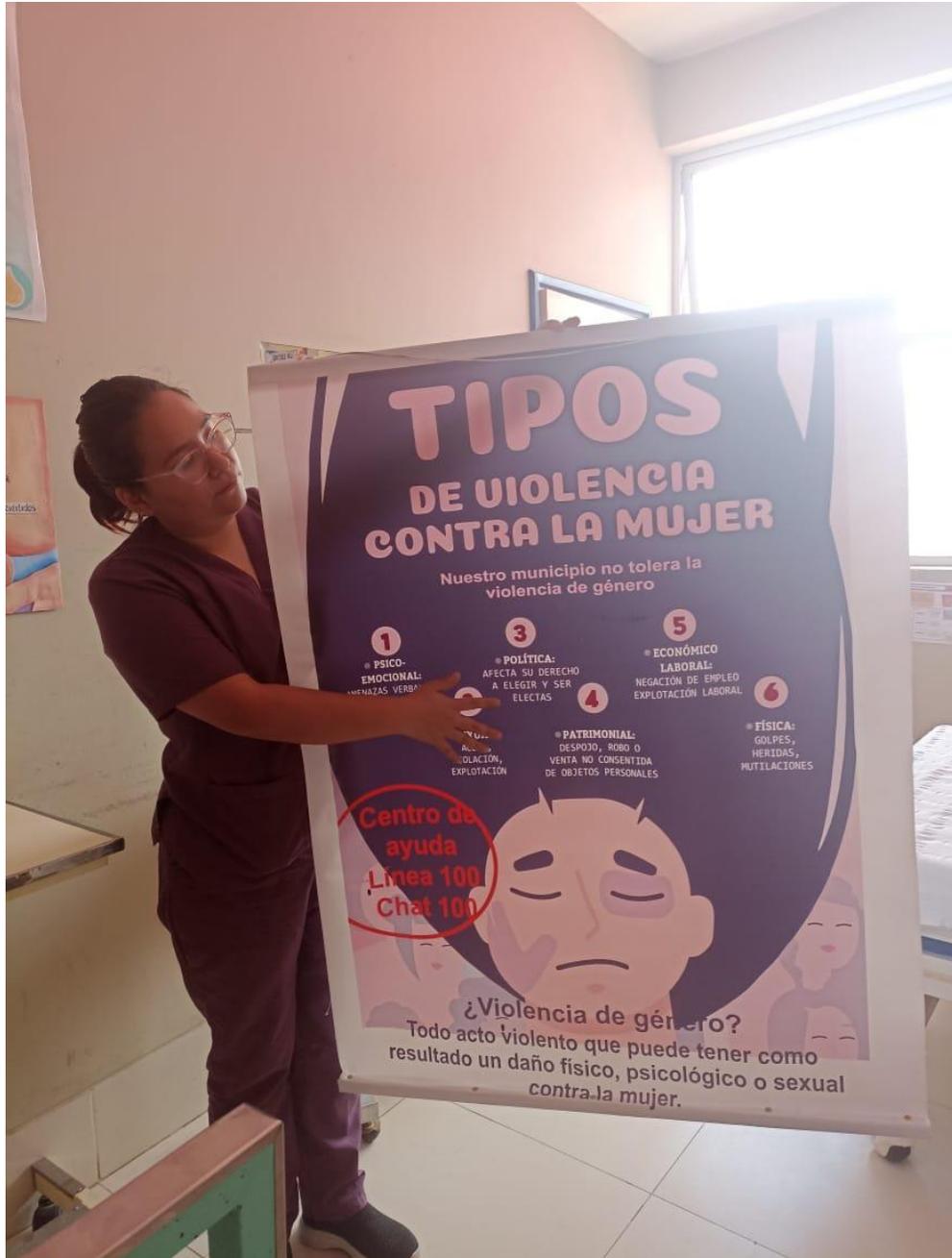
Se comunica a la interesada para su aplicación a partir de la fecha.

Amarilis, 27 de Octubre de 2023


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI
Luis Alberto Laguna Arias
DR. CIENCIAS SALUD REG. 184
PRESIDENTE CAPACITACIÓN

Anexo 06: Evidencia

Intervención educativa en la identificación de violencia de género realizada en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.







Anexo 07: Plan de Intervención

PLAN DE INTERVENCIÓN

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS. “HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI”, HUÁNUCO-2023.

Objetivo:

Determinar la efectividad de una intervención educativa en la identificación de violencia de género en puérperas, atendidas en el “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari”, Huánuco-2023

Público objetivo:

Nuestro público objetivo estará conformado por todas las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, durante el periodo de agosto a septiembre del 2023.

Estrategias educativas:

Pre test

Post test

Desarrollo del taller:

Actividad	Contenido temático	Material	Duración
Motivación	Se inicia la sesión con la narración de un pequeño cuento titulado “Valeria y el arcoíris de lágrimas secretas”, donde se hablará y se identificará junto a las puérperas el tema de violencia.	Cuento narrativo y diálogo didáctico dirigido a las puérperas	5 min
Desarrollo del taller	Conoceremos la definición que tienen las puérperas de la violencia de género, tipos de violencia, factores de riesgo, cuales son sus ciclos, a donde acudir cuando sucede esto, etc. <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la violencia? • ¿Cuánto sabes de violencia? 		10 min
	Tipos de violencia de género <ul style="list-style-type: none"> • Violencia física • Violencia sexual • Violencia psicológica • Violencia económica 	Ping Pong de preguntas Lluvia de ideas	10 min
	Factores de riesgo <ul style="list-style-type: none"> • Socioculturales • Individuales 	Rotafolio	10 min

	<ul style="list-style-type: none"> • Familiares 		
	<p>Ciclos de violencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fase 1 • Fase 2 • Fase 3 		10 min
	<p>Centros de ayuda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro Emergencia Mujer • Policía Nacional del Perú • Centros de Salud 		5 min
Culminación del taller	<p>Se dará por finalizada la sesión educativa realizando la retroalimentación del contenido sobre violencia de género, así mismo brindaremos información donde se espera lograr un empoderamiento y mayor conocimiento sobre el tema.</p>	Infografía	5 min

Duración: 45-60min

Material a utilizar:

Cuento:

“VALERIA Y EL ARCOÍRIS DE LÁGRIMAS SECRETAS”

Valeria era una leona que vivía en una manada de la selva africana junto con su familia y otros leones y leonas. En las manadas, todos y todas eran muy sociables, familiares, se protegían entre ellos y ellas, y lo que era mucho más importante, que tanto los leones como las leonas compartían las tareas cotidianas de manera igualitaria, ya que ambos se encargaban de la caza y de la protección de las crías. Valeria se sintió siempre muy querida y protegida, y creció sana y feliz, convirtiéndose, en una de las leonas más veloces y ágiles de la manada. Además, tenía un gran instinto protector hacia las crías del grupo por lo que los jóvenes leones estaban muy interesados en ella. Valeria, que siempre había estado centrada en sus estudios, no había reparado en ninguno de ellos, hasta que un día, se dio cuenta de que, a su compañero de clase, le había crecido una extraordinaria melena, tenía unos grandísimos colmillos afilados y era el león más guapo y corpulento de la manada. Leo, que era así como se llamaba su compañero, perdió a su madre cuando nació y a su padre a los siete años, cuando éste le abandonó y se fue de la manada. El padre de Leo fue muy muy exigente con él, siempre le regañó por no hacer las cosas bien, nunca le premió por nada, ni tampoco le dio un abrazo, una caricia o le dijo “te quiero”. Lo que sí le dijo, siempre, fue que no podía haber nadie mejor que él, porque él era: “El Rey de la Selva”. Valeria y Leo iban juntos al “Leoncolegio”. Valeria quería aprender a cómo sobrevivir en la selva, que no era tarea fácil, y Leo quería aprender a ser el mejor. Ambos compartían mesa en el colegio y a la salida de él, se iban juntos a ver los atardeceres, a conocer lugares nuevos, a correr por la selva, a jugar y a hablar de sus planes de futuro. Y así, poco a poco, y sin

darse cuenta, Valeria y Leo se enamoraron y se hicieron inseparables, tanto, que decidieron casarse y celebrar lo felices que eran. Valeria invitó a toda su familia y al resto de la manada y como sabía que Leo echaría de menos a sus padres intentó que la boda fuera la mejor de todo el reino, para que Leo no echara nada, ni a nadie, en falta. Sin embargo, por más que Valeria y su familia halagaron a Leo, él no se sintió bien y cuando, tras la boda, los dos llegaron a su nueva casa, él le recriminó que su familia intentara hacerle sentir mal porque sus padres no estaban y porque no creían que él fuera el mejor marido para ella. Valeria intentó convencer a Leo de lo contrario, pero no pudo y tuvieron su primera pelea. Y tras la pelea, hubo también la primera reconciliación, ya que Valeria pensó que debió ser un momento muy difícil para Leo el celebrar su boda sin ningún familiar y, Leo, aunque no dio su brazo a torcer y seguía pensando que no gustaba a la familia de Valeria, no quería perderla ya que era, en esos momentos, la única persona que le quería. Sus vidas siguieron con alguna pelea, ya que Leo seguía insistiendo, en que la familia de Valeria quería separarles y, con alguna que otra reconciliación. Hasta que, fruto de su amor, Valeria tuvo un leoncito y una leoncita. El leoncito se llamó Leo, como su padre y, a insistencia de éste, la leoncita se llamó Valentina. Un día en los que Valeria y Leo estaban buscando comida, al no encontrarla, Leo culpó a Valeria por no haber buscado lo suficiente y por no tener que dar de comer a Valentina y a Leo. Valeria se sintió muy mal y se fue a hablar con su madre y su padre, a los que, por evitar problemas con Leo, llevaba seis meses sin ver. Allí lloró y lloró, porque les había echado mucho de menos y porque se sentía mal por no poder dar de comer a sus leoncitos. Su madre le dijo que no era normal que Leo no le dejara ver a su familia ni ser ayudada por ésta, que no le permitiera estar en una manada donde, con la ayuda

de los demás, era mucho más fácil conseguir comida o que le echara a ella la culpa de no conseguir comida, cuando ella sabía que Valeria había hecho todo lo que estaba en su pata, por conseguirla. Pero, aunque mamá y papá león siempre le habían aconsejado bien y le dieron, a su hija Valeria, comida que tenían guardada para cuando el invierno llegara, ella al final acabó pensando que Leo llevaba algo de razón cuando decía que sus padres querían separarlos y que no le querían. Valeria regresó junto con su familia y dijo que había conseguido la comida por sus propios medios, para así evitar otra pelea con su marido. Valentina y Leo, eran como todos los bebés, capaces de amar y querer mucho a papá y a mamá. Valeria jugaba mucho con ambos, pero, Leo papá, a veces se metía con ellos por tener manchas negras en la piel (normales en todos los bebés leones) o por ser demasiado sensibles. Valeria veía que Valentina y Leo eran cada vez más inseguros, más miedosos, que se sobresaltaban con cualquier ruido y que se escondían entre las patas de su madre cuando su padre llegaba a casa. Por otra parte, Valeria no se sentía capaz de cuidarlos y de darles lo que necesitaban porque se sentía “mala madre”, porque cada vez estaba más triste y jugaba menos con ellos y, porque cada vez tenía más miedo y menos fuerzas para protegerles y educarlos adecuadamente. En otra ocasión, Valeria y Leo salieron a por comida y aunque, esta vez, llegaron a conseguirla, Leo le dijo a Valeria que cada vez era menos ágil, más torpe y que ya no valía para nada. Cuando Valentina y Leo, que ya eran más mayores, lo escucharon, le dijeron que no hablara así a mamá, por lo que él rugió fuertemente diciendo: “Yo soy el Rey de la Selva y puedo decir y hacer lo que quiera” y, sin más, dio un zarpazo con sus garras afiladas al viento, encontrándose a su paso a Valeria, haciéndole una gran herida en el pecho, y a Leo, que estaba escondido entre las patas de

mamá, que le salía sangre de la espalda. No era la primera vez que esto sucedía, pero sí la primera vez en la que Valeria se dijo: “esto no puede volver a suceder”. Rápidamente, acudieron los leones Policías de Familia, que velaban para que en todas las familias reinara la igualdad y, que habían descubierto, tras el fuerte rugido, que en esta familia no todos y todas eran iguales. Los Policías, al ver, las heridas que sangraban, de Valeria y Leo, y lo aterrorizada que estaba Valentina, les trasladaron a los tres a la casa del SPA-Veterinario, donde el león Enfermero curó las heridas del cuerpo y, tranquilizó a Valentina. Sin embargo, las heridas del corazón, seguían totalmente abiertas, por lo que, tras su primera recuperación, los Policías de Familia, optaron por llevarles a otra casa. La casa “Arcoíris de lágrimas secretas”. A Valentina y a Leo no les gustó al principio la casa “Arcoíris de lágrimas secretas”, porque como era un lugar secreto no podían hablar a nadie de él y porque, era un lugar muy alejado de su casa, de sus cosas y de su vida. Tampoco le gustó a Valeria, por los mismos motivos y porque se sentía culpable cuando veía a Valentina y a Leo muy tristes, echando mucho de menos todas sus cosas. Sin embargo, a medida que fueron contando a las leonas Sanadoras de lágrimas y a las leonas Educadoras de emociones, que allí trabajaban, las situaciones familiares vividas... Valeria volvió a confiar en que podía conseguir comida, cuidar de Valentina y de Leo e incluso jugar con ambos y, Valentina y Leo volvieron a ir al colegio para aprender a sobrevivir en la selva en igualdad y a disfrutar de los juegos con mamá y con otros leones y leonas. Poco después, Valeria, Leo y Valentina pudieron decir adiós a la casa “Arcoíris de lágrimas secretas” e irse a vivir con otra manada de la selva africana, en la que leones y leonas eran iguales, se trataban bien entre ellos y ellas y se ayudaban tanto para conseguir comida como para el cuidado de las crías. Al

decir adiós a la casa, se dieron cuenta, que ésta les había ayudado a convertir muchas de sus lágrimas en un arcoíris de aprendizaje sanador, que les iluminaría sus corazones allá donde fueran

Rotafolio:

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5926.pdf&ved=2ahUKEwi56oDh9_aBAxURIrkGHRwIDxUQFnoECCKQAQ&usq=AOvVaw2TArMpE4BgxRmPU0timuqa



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099 2019 SU/NE/DU/CD
FACULTAD DE OBSTETRICIA



INFORME N°020-2023-ICFS-UNHEVAL/FObst-As.

A : DRA. IBETH FIGUEROA SÁNCHEZ
DECANA DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA-UNHEVAL

DE : DRA. IBETH FIGUEROA SÁNCHEZ
ASESORA DE TESIS

ASUNTO : CULMINACION DE ASESORIA DEL BORRADOR DE TESIS TITULADO
EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA
IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS.
"HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI" ,
HUÁNUCO-2023.

FECHA : Huánuco, 04 de diciembre del 2023.

Previo un cordial saludo, y en habiendo culminado con la asesoría de redacción del borrador de tesis titulado ""EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACION DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI" ", HUÁNUCO-2023."; elaborado por las ex alumnas: GAMARRA BRICEÑO, JAZMIN XIOMARA INGRID y RATTO ORDOÑEZ, ADRIANA CECILIA, se informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el jurado evaluador y a la vez solicitar la Constancia de Turnitin.

Asimismo, se informa que el borrador de tesis cuenta con un reporte de turnitin de 8% de similitud general con 0% de marcas de alerta; se adjunta el informe de turnitin.

Es todo cuanto puedo informar para los fines que la interesada crea conveniente.

Atentamente,

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
ASESORA

Cc
Archivo

Anexo 08: Nota biográfica

- **DATOS GENERALES**
 - ✓ APELLIDOS Y NOMBRES: Ratto Ordoñez, Adriana Cecilia
 - ✓ FECHA DE NACIMIENTO: 22 de noviembre de 1996
 - ✓ DNI: 71869966
 - ✓ LUGAR DE NACIMIENTO: Amarilis – Huánuco
 - ✓ CELULAR: 71869966
 - ✓ CORREO: adrir7745@outlook.com
- **ESTUDIOS**
 - ✓ Cristóbal de Lozada y Puga (Inicial)
 - ✓ Colegio Parroquial Santa Elizabeth (primaria)
 - ✓ Colegio Privado San Vicente de la Barquera (secundaria)
- **GRADOS Y TÍTULOS**
 - ✓ Bachiller en Obstetricia. Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2022.
- **OTROS ESTUDIOS**
 - ✓ Inglés profesional Nivel básico

- **DATOS GENERALES:**
 - ✓ APELLIDOS Y NOMBRES: Gamarra Briceño, Jazmin Xiomara Ingrid.
 - ✓ FECHA DE NACIMIENTO: 04 de febrero de 1998
 - ✓ DNI: 76632677
 - ✓ LUGAR DE NACIMIENTO: Lima
 - ✓ CELULAR: 953211507
 - ✓ CORREO: mazeking@gmail.com
- **ESTUDIOS:**
 - ✓ Ricardo Bentin (inicial)
 - ✓ Colegio Particular Mozart (primaria)
 - ✓ Colegio Eclesiástico Inmaculada Concepción (secundaria)
- **GRADOS Y TÍTULOS:**
 - ✓ Bachiller en Obstetricia. Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2022.
- **OTROS ESTUDIOS**
 - ✓ Quechua profesional Nivel básico



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°524-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 29 de agosto de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 22.AGO.2023, presentado por las ex alumnas Jazmín Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, en seis (06) folios;

CONSIDERANDO:

Que, con Solicitud S/N, de fecha de recepción de 22.AGO.2023, las ex alumnas Jazmín Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, solicitan nombramiento de asesor (a) y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS." HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023";

Que, con CARTA N° 003-2023-ICFS-UNHEVAL/Fobst-As., la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, acepta asesorar ex alumnas Jazmín Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ ;

Que, mediante Proveído N°475-2023-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de los mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Constancia N°058-2023-SE-MMF-DuI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 25.AGO.2023, la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 35° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "**EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUERPERAS." HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023**", las ex alumnas Jazmín Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ**, como Asesora de Tesis las ex alumnas Jazmín Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth Catherine Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución: DUI, CGyT, Asesora, Interesadas, Archivo



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 682-2023-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 14 de diciembre de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N°, de fecha de 13.DIC.2023, presentada por las ex estudiantes Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, con siete (07) folios, quien solicita fijar fecha y hora para la sustentación de su tesis;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 524-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 29.AGO.2023, se resuelve aprobar la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023", de las ex estudiantes Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ y se nombra a la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, como Asesora de Tesis de las ex alumnas mencionadas;

Que, mediante Resolución N° 0530-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.AGO.2023, se designa Jurados de la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023", de las ex-estudiantes Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, quedando conformado el Jurado de Tesis por: Presidente: Dra. FIGUEROA MELGAREJO, María del Pilar; Secretaria: Mg. SOTO RUEDA, Ana María; Vocal: Mg. LEÓN CHIANG, David Chi-Hon y Accesitaria: Mg. DE LA MATA HUAPAYA, Rosario del Pilar;

Que, mediante Resolución N° 0427-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 25.SET.2023, se aprueba el Proyecto de Tesis, titulado: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023", de las ex-estudiantes Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ;

Que, con INFORME N° 09-MMF-ASR-DLC-FOBST/UNHEVAL-2023, de fecha 13.DIC.2023, los jurados de tesis; Presidenta: Dra. FIGUEROA MELGAREJO, María del Pilar; Secretaria: Mg. SOTO RUEDA, Ana María y Vocal: Mg. LEÓN CHIANG, David Chi-Hon, indican que después de haber realizado la revisión de dicha tesis se encuentra APTO para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, con Solicitud S/N°, de fecha de 13.DIC.2023, presentada por las ex estudiantes Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, solicitan fecha y hora de sustentación, por lo que la secretaria de la Facultad de Obstetricia coordina la fecha y hora con los jurados, estableciendo para el día 15.DIC.2023

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha 14.DIC.2023, la Mg. Ana María SOTO RUEDA, solicita a Dirección del Departamento Académico licencia a cuenta de vacaciones, por lo que no se encontrará para la fecha de sustentación coordinada, poniendo de conocimiento a decanato;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 44°, señala: "Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentará una solicitud dirigida al Decano(a) pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación"; y en el Art° 80, menciona: "Concluido el proceso de Sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente";

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

...///



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

...//RESOLUCIÓN° 0682-2023-UNHEVAL/FOBST-D

-2-

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **HABILITAR** a la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA como secretaria del jurado de tesis.
- 2° **DECLARAR** expedito a las Bachilleres en Obstetricia Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, para la sustentación de tesis.
- 3° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de la Tesis titulado: **"EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023"**, de las Bachilleres en Obstetricia Jasmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO y Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, de la Facultad de Obstetricia, ante los Jurados de Tesis; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
DÍA : Viernes, 15 de diciembre de 2023.
HORA : 11:00 hrs.
LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia
- 4° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora de Tesis, estando conformado de la siguiente manera:
Presidente : Dra. FIGUEROA MELGAREJO, María del Pilar
Secretaria : Mg. DE LA MATA HUAPAYA, Rosario del Pilar
Vocal : Mg. LEÓN CHIANG, David Chi-Hon
Accesitaria : Mg. HILARIO PORRAS, Nelly Adela

Asesora : Dra. FIGUEROA SANCHEZ, Ibeth Catherine
- 5° **DISPONER** que los miembros del Jurado de Tesis designados se ciñan a lo estipulado en el Reglamento General de Grados y Títulos de la Unheval.
- 6° **DAR A CONOCER** a las instancias correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUIFObst, Jurados, Asesora, Interesada, Archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día viernes 15 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller Jazmin Xiomara Ingrid GAMARRA BRICEÑO, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023", para obtener el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA, estando conformado por los siguientes docentes;

- Presidente : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
Secretaria : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Vocal : Mg. David Chi-Hon LEÓN CHIANG

Asesor de Tesis: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho... (18) y cualitativa de: Muy Buena por lo que se declara Aprobada (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 11:55 horas del día 15 de Diciembre del 2023.

[Signature]
Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
PRESIDENTA

[Signature]
Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
SECRETARIA

[Signature]
Mg. David Chi-Hon LEÓN CHIANG
VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día viernes 15 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller Adriana Cecilia RATTO ORDOÑEZ, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO EN PUERPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023", para obtener el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA, estando conformado por los siguientes docentes;

- Presidente : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
Secretaria : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Vocal : Mg. David Chi-Hon LEÓN CHIANG

Asesor de Tesis: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho..(18) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobada..... (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las.....horas del día ..15.....de ...Diciembre.....del 2023.

[Signature]
Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
PRESIDENTA

[Signature]
Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
SECRETARIA

[Signature]
Mg. David Chi-Hon LEÓN CHIANG
VOCAL

- Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE SIMILITUD N°068-2023-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN- DuI -FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, el cual reporta un 8% de similitud, correspondiente a las interesadas: GAMARRA BRICEÑO, JAZMIN XIOMARA INGRID Y RATTO ORDOÑEZ, ADRIANA CECILIA. De la tesis: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS. "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI", HUÁNUCO-2023, considerada como asesora a la DRA. FIGUEROA SÁNCHEZ, IBETH CATHERINE.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 14 de Diciembre del 2023

.....
Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia
UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS.

AUTOR

**GAMARRA BRICEÑO, JAZMIN XIOMAR R
ATTO ORDOÑEZ, ADRIANA CECILIA**

RECUENTO DE PALABRAS

19918 Words

RECUENTO DE CARACTERES

112497 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

121 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

10.6MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 14, 2023 5:02 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 14, 2023 5:04 PM GMT-5**● 8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA /
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
[Firma]
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	GAMARRA BRICEÑO Jazmín Xiomara Ingrid						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 953211507
Nro. de Documento:	76632677				Correo Electrónico: mazeking04@gmail.com		

Apellidos y Nombres:	RATTO ORDOÑEZ Adriana Cecilia						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 943095127
Nro. de Documento:	71869966				Correo Electrónico: adrir7745@outlook.com		

Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:	FIGUEROA SANCHEZ IBETH CATHERINE			ORCID ID: https://orcid.org/0000-0002-0440-2504
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento: 22490999	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Dra. MELGAREJO FIGUEROA María del Pilar
Secretario:	Mg. DE LA MATA HUAPAYA Rosario del Pilar
Vocal:	Mg. LEÓN CHIANG David Chi-Hon
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Mg. HILARIO PORRAS Nelly Adela

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)	
EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA IDENTIFICACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN PUÉRPERAS. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI. HUÁNUCO-2023.	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)	
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometién dome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.	

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	VIOLENCIA	GÉNERO	INTERVENCIÓN EDUCATIVA			
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>		
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:	<input type="checkbox"/>		

¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

<p>Firma:</p> 		
<p>Apellidos y Nombres: GAMARRA BRICEÑO Jazmín Xiomara Ingrid</p>		<p>Huella Digital</p>
<p>DNI: 76632677</p>		
<p>Firma:</p> 		
<p>Apellidos y Nombres: RATO ORDOÑEZ Adriana Cecilia</p>		<p>Huella Digital</p>
<p>DNI: 71869966</p>		
<p>Firma:</p>		
<p>Apellidos y Nombres:</p>		<p>Huella Digital</p>
<p>DNI:</p>		
<p>Fecha: 18/12/2023</p>		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.