



R E V I S T A M É D I C A
PANACEA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. ICA, PERÚ

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

p-ISSN 2223-2893

e-ISSN 2225-6989

VOLUMEN 10 NÚMERO 2

PUBLICACION CUATRIMESTRAL

MAYO - AGOSTO

2021

ARTÍCULO ORIGINAL:

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA
EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA,
2019.**

PREVALENCE AND FACTORS ASSOCIATED WITH VIOLENCE IN PREGNANT
WOMEN FROM THE HEALTH CENTER LA PALMA ICA, 2019.

AUTOR:

ESCALANTE JUDITH

INDEXADA EN:



REVISTAS.UNICA.EDU.PE

Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.



PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A VIOLENCIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA, 2019.

PREVALENCE AND FACTORS ASSOCIATED WITH VIOLENCE IN PREGNANT WOMEN FROM THE HEALTH CENTER LA PALMA ICA, 2019..

Escalante Judith^{1,a}.

1. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Perú.
a. Médico Cirujano

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i2.429>

Correspondencia:

Escalante Champe Judith
Stefany
Dirección:
Correo electrónico:
stefany.escalante94@gmail.com
Celular: 954 425 062

Contribuciones de autoría:

ECJ participó en el diseño del estudio, el análisis de los datos, revisaron críticamente el artículo y aprobó la versión final.

Conflicto de intereses: no existen conflictos de intereses del autor o autores de orden económico, institucional, laboral o personal.

Financiamiento:

Autofinanciado.

Cómo citar:

Escalante J. Prevalencia y factores asociados a violencia en gestantes del Centro de Salud La Palma Ica, 2019. Rev méd panacea 2021;10(2): 84-88. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i2.429>

Recibido: 24 - 05 - 2021

Aceptado: 08 - 06 - 2021

Publicado: 12 - 08 - 2021

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia y factores asociados de violencia en mujeres gestantes del Centro de Salud La Palma Ica, 2019. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra fue de 201 gestantes, la técnica de recolección de información es la encuesta. **Resultados:** la prevalencia de violencia en gestantes fue de 30%. Según la edad, existe mayor prevalencia a los 19-25 años con 43.9%, el estado civil es mayor en gestantes convivientes con un 34.2%; el nivel educativo en su mayoría con estudios secundarios de 41.1%; 50.6% con dos o más hijos; el consumo de alcohol por su pareja era seguido con un 90.5% y en la ocupación existe un 35.2% que son amas de casa. Los tipos de violencia con mayor frecuencia es la psicológica con un 100%. Las practicas asumidas ante violencia en las gestantes, fue que el 85.2% no buscaron ayuda, el 8.2% hablaron con alguien sobre los hechos y sólo un 3.3% denunciaron los hechos. Las consecuencias de la violencia en mujeres gestantes; necesitaron atención médica 3.3%; necesitaron atención psicológica 18% y necesitaron ambas atenciones 1.6%. Finalmente, se concluye que la prevalencia de violencia en gestantes fue del 30%.

Palabras clave: violencia sexual, psicología.

ABSTRACT

Objective: To determine the prevalence and associated factors of violence in pregnant women at the La Palma Ica Health Center, 2019. **Material and methods:** Quantitative, descriptive, non-experimental cross-sectional study. The sample was 201 pregnant women, the information gathering technique is the survey. **Results:** the prevalence of violence in pregnant women was 30%. According to age, there is a higher prevalence at the age of 19-25 years with 43.9%, marital status is higher in pregnant women living with 34.2%; the educational level in its majority with secondary studies of 41.1%; 50.6% with two or more children; the alcohol consumption by his partner was followed with 90.5% and in the occupation there is a 35.2% who are housewives. The most frequent types of violence is psychological, with 100%. The practices assumed in the face of violence in pregnant women, 85.2% did not seek help, 8.2% talk to someone about the facts and only 3.3% denounce the facts. The consequences of violence in pregnant women; 3.3% will need medical attention; You will need psychological attention 18%, you will need both attentions 1.6%. Finally, it is concluded that the prevalence of violence in pregnant women was 30%.

Key words: Sex offenses, pregnancy, Psychology.

INTRODUCCIÓN

La violencia a la pareja ya sea física, sexual y emocional llegan a ocasionar problemas graves de salud mental, física, sexual además de reproductiva a corto y largo plazo en las féminas. (1)

Según fuentes de la Organización Mundial de Salud, 1 de cada 3 mujeres en todo el mundo ha experimentado violencia física o sexual, principalmente por parte de su pareja. Además de que, antes de estar embarazadas, habrían sufrido de violencia. Las mujeres que día a día sufren violencia dentro de la relación de pareja tienen 2 veces más probabilidades de sufrir depresión, y 1.5 de adquirir infección de transmisión sexual. Esta situación tiene como consecuencias, problemas de salud en los hijos además de problemas en la economía familiar, afectando también a la sociedad y comunidad.

Todo acto de violencia está muy unido a los acontecimientos de feminicidio, el 38% de estos actos a nivel mundial son ocasionados por la pareja. Además de lo mencionado, el 7% de las féminas informan que sufrieron agresión sexual por otras personas muy diferente a su pareja, con respecto a los datos de ello ha sido muy escaso. La mayoría de actos de violencia entre pareja incluida las violencias sexuales son realizados por parte de los hombres hacia las mujeres. (1)

La violencia en las gestantes repercute en el nuevo ser, impidiendo que este se desarrolle con normalidad afectando el peso fetal, por la presencia de estrés o ansiedad durante este tiempo. (2) Acompañado de un aumento del costo económico y social afectando no solo a las mujeres si no a su entorno, a la familia y a la sociedad. Los menores que se desarrollan en una familia que incluye violencia pueden llegar a sufrir una serie de trastornos de conducta, así como emocionales. Todo ello puede estar relacionado a sucesos de violencia en momentos después de su vida.

En el Perú hay un ascenso de casos de intentos y hechos de feminicidio, y desde siempre la mujer es víctima de actos de humillación, opresión, con mayor manifestación a través de la tecnología, pero aun así los sistemas de protección siguen estando debilitados.

Por lo expuesto, este trabajo tiene como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados a violencia en gestantes del Centro de Salud La Palma Ica, 2019.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal.

La población de estudio estuvo constituida por todas las gestantes que acuden al servicio del Centro de Salud La Palma Ica en el año 2019.

La muestra se realizó tomando en cuenta una fórmula de población finita, el resultado de muestreo simple fue 201.

Criterios de inclusión:

- Pacientes gestantes que acuden al control prenatal.
- Pacientes mayores de 15 años.
- Que no padezcan de alguna patología mental.
- Que participen voluntariamente

Criterios de exclusión:

- Mujeres no gestantes
- Gestantes menor de 15 años.
- Gestantes que acudieron a otros consultorios

La técnica que se utilizó fue la encuesta. El instrumento recolector de datos fue un cuestionario creado por Paravic y col. (2000), pero siendo adaptado a la situación por autoría de Lic. María García Shimizu, que se aplicó en los controles prenatales.

Los datos que nos dió el instrumento recolector fueron procesados en el programa estadístico SPSS for Windows versión 22. Para la exposición de los resultados que se obtuvieron se utilizaron tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada elaborados en el programa Excel® 2016.

Para la presente investigación se consideró el anonimato de la embarazada. También se solicitará el consentimiento informado escrito, se velará de la participación voluntaria, la confidencialidad y el buen trato de la madre gestante.

Para la prueba de hipótesis se aplicó la prueba Z para proporciones, con un nivel de significancia de 95%, en donde $\alpha = 0.05$.

RESULTADOS

En esta investigación se encontró lo siguiente: la prevalencia de violencia en mujeres gestantes fue del 30% (figura 1).

PREVALENCIA DE VIOLENCIA EN GESTANTES

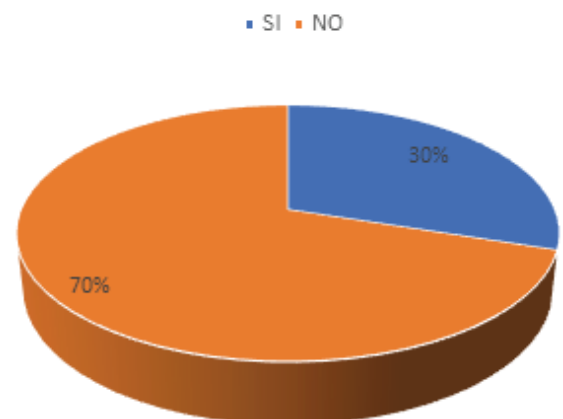


Figura 1
Distribución Porcentual de Violencia en Mujeres Gestantes que acuden al Centro de Salud La Palma, Ica 2019.

Con respecto a los factores asociados encontramos a la edad más frecuente que padeció de violencia es la juventud con un 43.9%; el estado civil en mujeres gestantes en mayor proporción son convivientes con un 34.2%; estudiaron hasta la secundaria un 41.1%, en su mayoría son amas de casa con un 35.2%; las gestantes que tienen dos o más hijos es un 50.6%, con respecto a las acciones por el consumo de alcohol de la pareja de las gestantes que sufrieron violencia fue en su mayoría "toma y se embriaga seguido" corresponde al 90.5%; la procedencia en su mayoría son fuera de Ica 44.1%. (TABLA 1)

Tabla 1: Factores asociados de Violencia en Mujeres Gestantes.

		SI		NO		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
EDAD	ADOLESCENCIA (15-18)	7	24.1	22	75.9	29	100
	JUVENTUD (19-25)	36	43.9	46	56.1	82	100
	ADULTEZ (26 A MÁS)	18	20	72	80	90	100
ESTADO CIVIL	SOLTERA	6	21.4	22	78.6	28	100
	CONVIVIENTE	39	34.2	75	65.8	114	100
	CASADA	16	27.1	43	72.9	59	100
NIVEL EDUCATIVO	PRIMARIA	10	29.4	24	70.6	34	100
	SECUNDARIA	44	41.1	63	58.9	107	100
	SUPERIOR Y MÁS	1	1.7	59	98.3	60	100
OCUPACION	AMA DE CASA	50	35.2	92	64.8	142	100
	INDEPENDIENTE	11	19	47	81	58	100
	DEPENDIENTE	0	0	1	100	1	100
PARIDAD	NINGUN HIJO	5	13.9	31	86.1	36	100
	UN HIJO	12	15.4	66	84.6	78	100
	DOS O MÁS	44	50.6	43	49.4	87	100
PROCEDENCIA	ICA	12	13.3	78	86.7	90	100
	FUERA DE ICA	49	44.1	62	55.9	111	100
CONSUMO DE ALCOHOL POR LA	.NO TOMA	0	0	33	100	33	100
	.TOMA PERO NO SE EMBRIAGA	5	5.5	86	94.5	91	100
	.TOMA PERO SE EMBRIAGA ALGUNAS	37	66.1	19	33.9	56	100
	.TOMA Y SE EMBRIAGA SEGUIDO	19	90.5	2	9.5	21	100

En los tipos de violencia el 100% padeció de violencia psicológica, un 29.5% violencia física y 1.6% de violencia sexual; las practicas asumidas de las gestantes violentadas fueron que un 14.8% ha buscado ayuda mientras que un 85.2% no lo hizo; las consecuencias ante ello fue que necesitaron atención psicológica un 18%, necesitaron atención medica un 3.3%. (TABLA 2)

Tabla 2: Tipos de violencia, practicas asumidas.

TIPOS DE VIOLENCIA		SI		NO		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
TIPOS DE VIOLENCIA	PSICOLOGICA	61	100	0	0	61	100
	FISICA	18	29.5	43	70.5	61	100
	SEXUAL	1	1.6	60	98.4	61	100
PRACTICAS ASUMIDAS ANTE LA VIOLENCIA	-USTED HA BUSCADO AYUDA	9	14.8	52	85.2	61	100
	-USTED HABLO CON ALGUIEN SOBRE ESTOS HECHOS	5	8.2	56	91.8	61	100
	-USTED DENUNCIÓ ESTOS HECHOS	2	3.3	59	96.7	61	100

COSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA	-USTED HA NECESITADO ATENCIÓN MÉDICA	2	3.3	59	96.7	61	100
	-USTED HA NECESITADO ATENCIÓN PSICOLÓGICA	11	18.0	50	82	61	100
	-USTED RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA	1	1.6	60	98.4	61	100

DISCUSIÓN

La violencia en mujeres es un tema que ha ido tomando importancia con los años, frente a las alarmantes noticias diarias en nuestro país ligado además a las cifras en aumento del feminicidio. Frente a la prevalencia de violencia en mujeres gestantes, se encuentra muy poca investigación y estudios a nivel nacional más aún los factores de riesgo, las prácticas que asumen por parte de las gestantes.

Las gestantes a pesar que, en sus controles maternos, existe dentro del carnet perinatal el registro de "violencia/genero" más no lo manifiestan verbalmente ya sea por vergüenza, por temor al agresor o por falta de confianza frente a la persona con que tratan, por ello quizá no se muestran cifras significativas que evidencien la violencia.

En esta presente investigación, se muestra los principales resultados de violencia en mujeres gestantes del Centro De Salud La Palma de Ica del año 2019. Se realiza las comparaciones con antecedentes nacionales e internaciones.

La prevalencia de violencias en mujeres gestantes del Centro De Salud La Palma fue del 30% a diferencia de Monterrosa A., Arteta C., Ulloque L. en Colombia donde la violencia domestica por parte de la pareja fue de 6.7%. (2) En la investigación de Coloma Frías G., en el año 2018 en Marcavelica, Piura con una prevalencia de violencia de 14.4%; un porcentaje también menor pero cercano a nuestra investigación. (3) Comparando con el tamizaje que se realizó en el mismo Centro de Salud La Palma, encontraron 4 gestantes violentadas en el año 2019 (4) pero en nuestro estudio encontramos 61 gestantes, notable diferencia.

Con respecto a la edad en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud La Palma, Ica 2019 es mayor en la juventud con un 43.9%, similar a Velasco M. en el año 2015 en España dentro de las características sociodemográficas se encontró que la edad media era de 29.9 años y que el 62.7% que sufrieron de violencia tenía la edad de 25-34 de edad; es decir la etapa de juventud y adultez. (5) Al igual que Carhuana Zapata B, en el año 2018, con su estudio realizado en Talara con un 41% de gestantes violentadas con edades que oscilaba de 20-35 años; es decir en la etapa de la juventud ya que es un edad vulnerable emocionalmente. (6)

Los estados civiles de las mujeres gestantes acuden al Centro de Salud La Palma, Ica en su mayoría son convivientes con un porcentaje de 34.2%, en segundo lugar, gestantes casadas con un 27.1% y solteras con un 21.4%. Diferente al trabajo de Sachiko K., Katoaka Y. & Porter S.; en el año 2014 en Japón donde el 90.3% son casadas; sabemos que dicho país tiene una cultura distinta a la nuestra quizá ese factor interviene que la mayoría sean gestantes casadas. (8) Así como el estudio de Contreras H., Mori E., Hinostroza W., Yancachajlla M., Lam N., Chacón H., en el año 2013 este estudio fue hecho en gestantes adolescentes donde el estado civil es de 47.9% convivientes y el 51,40% son solteras muy parecido a nuestra investigación. (9)

En este estudio el nivel educativo de mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud La Palma en su mayoría con estudios secundario con un 41.1%, diferente a Vargas A., en el año 2018 en Ecuador donde las mujeres que sufrieron violencia en su mayoría con escolaridad básica de 44%.⁽¹⁰⁾ Pero similar al estudio de Agurto Díaz S. en el año 2015, en Sullana Piura se encontró que el nivel educativo de este en su mayoría tenían estudios de secundaria con 53.2%; es decir gestantes con estudios básicos son más susceptibles a padecer de violencia.⁽¹¹⁾

Con respecto a la ocupación de las mujeres gestantes violentadas del Centro De La Palma, Ica en su mayoría con un 35.2% son amas de casa similar al estudio de Osorio Yllaconza, J. M. Mucha León, L. G. en el año 2013 en el Callao, en su mayoría también son amas de casa con 80.6% en gestantes adolescentes y 67.4% en adultas; es decir predominaba esta ocupación en las dos etapas de vida. ⁽¹²⁾ Diferente a Cervantes P., Delgado E., Olimpia Nuño M., Sahagún M., Hernández J. y Ramírez J. en el año 2016 en México, en su mayoría es decir el 78.5% tenían trabajo de obreras, comerciantes o profesionales y el 21.5% eran ama de casa. ⁽¹³⁾ Es decir la mayoría tenía un trabajo independiente, muy distinto a nuestro estudio.

La violencia según paridad en mujeres gestantes en el Centro de Salud La Palma, Ica en su mayoría tienen dos o más hijos con un 50.6%, muy parecido a Estefó S, Mendoza S., Sáez K.; en el año 2014 en Chile, donde el número de hijos de tres a más fue de 70.6%⁽¹⁴⁾ a diferencia de Contreras H., Mori E., Hinojosa W., Yancachajlla M., Lam N., Chacón H., con en el año 2013 donde tenían como antecedente que el 2,7% contaban con un hijo previo.⁽⁹⁾ De todas formas las gestantes ya tenían un hijo previo, esto nos hace pensar que hay mayor probabilidad que también recibieron violencia en su primer embarazo.

El consumo de alcohol por la pareja en gestantes violentadas en el Centro de Salud La Palma, Ica es que tomaba y se embriagaba seguido con un 90.5% seguido de los que toma pero se embriagaba algunas veces con un 66.1%, muy parecido a Vargas A., en el año 2018 en Ecuador, el resultado fue que el agresor estaba bajo los efectos del alcohol con un porcentaje de 56%⁽⁹⁾; también similar a Hernández Calle L., en el año 2017, donde el consumo del alcohol de la pareja a veces era un 56.2%.⁽¹⁵⁾ Es decir la influencia del alcohol en las actitudes violentas de la pareja estará casi siempre ligado.

La procedencia en mujeres gestantes violentadas que acuden al Centro de Salud La Palma, Ica en su mayoría, no son de Ica con un 44.1% y el 13.3% si lo son. A diferencia de Cañola Medina M. Y. en el año 2015 con su estudio en el Centro de Salud de Querocotillo, Sullana donde el 100% son del mismo lugar mencionado. ⁽¹⁶⁾ Esto quizá porque en nuestra región de Ica existe una de las mayores emigraciones de nuestros hermanos de diversas partes del país, especialmente la región de la Sierra.

Los tipos de violencia con más frecuencia en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud La Palma, Ica; es que el 100% padeció de violencia psicológica, un 29.5% violencia física y 1.6% de violencia sexual. Diferente al estudio de Cervantes P., Delgado E., Olimpia Nuño M., Sahagún M., Hernández J. y Ramírez J. en el año 2016 en México con valores de 5.9% con violencia psicológica, violencia física 10.8% y violencia sexual el 4%; es decir en su mayoría violencia física. ⁽¹³⁾ Pero similar al estudio de Saldaña Laura, G. E. en el año 2014 en Cañete. En su mayoría violencia psicológica con un 70%, seguida de violencia

física con un 21% y violencia domestica sexual representando un 9%.⁽¹⁷⁾

Las practicas asumidas en mujeres gestantes violentadas que acuden al Centro de Salud La Palma sólo un 14.8% ha buscado ayuda mientras que un 85.2% no lo hizo, un 8.2% hablo con alguien sobre los hechos y sólo un 3.3% denunció los hechos muy similar a Coloma Frías G., en el año 2018 en Marcavelica, Piura la mayoría con un 92.90% no denunciaron estos hechos, un 85.72% no pidió ayuda y el 71.50% de las mujeres gestantes no comentaron los hechos.⁽¹⁸⁾ Es decir en su mayoría no buscaron ayuda ni denunciaron los hechos, ya sea por temor y porque no creían que era necesario.

Las consecuencias ante la violencia en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud La Palma, Ica; es que sólo han necesitado atención psicológica un 18%, necesitaron atención médica un 3.3%, y por último necesitaron ambas atenciones médica y psicológica un 1.6%. Similar a Agurto Díaz S. en el año 2015, en Sullana Piura, las necesidades de atención medica fue de 3.9% y la que necesitaron atención psicológica 5.2%, es decir la minoría. ⁽¹¹⁾ Observamos que ambos estudios predominan la atención psicológica, es decir la salud emocional juega un rol importante en la calidad de vida de las gestantes y de toda mujer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS | Violencia contra la mujer [Internet]. WHO. [cited 2018] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
2. Monterrosa-Castro Á, Arteta-Acosta C, Ulloque-Caamaño L. Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y prevalencia de las formas de expresión. *Iatreia*. 2017 Ene-Mar;30(1):34-46. <https://dx.doi.org/10.17533/udea.iatreia.v30n1a03>
3. COLOMA FRIAS, G.L. (2015). Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres gestantes, que acuden al puesto de salud del distrito de Marcavelica provincia de Sullana durante el período 2012-2015. Tesis de Licenciatura. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, Sullana.
4. HIS MINSA. Atenciones Registradas en la Región Ica por establecimientos del Gobierno Regional, Violencia Intrafamiliar en Gestantes. *Diresa*. 2019
5. Velasco M. (2015) Violencia de pareja durante el embarazo en mujeres que dan a luz en hospitales públicos de Andalucía. (tesis doctoral). Universidad de Granada. Andalucía.
6. CARHUANINA ZAPATA, B. L. (2018). Características sociodemográficas tipos y actitud hacia la violencia en mujeres gestantes que acuden a los servicios de Essalud de Talara abril 2018. TESIS de licenciatura. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, Sullana.
7. Sachiko Kita, Kataoka Yaeko & Sarah E. Porter (2014) Prevalence and Risk Factors of Intimate Partner Violence Among Pregnant Women in Japan, *Health Care for Women International*,35:4, 442-457. <https://doi.org/10.1080/07399332.2013.857320>
8. Contreras-Pulache H, Mori-Quispe E, Hinostroza-Camposano WD, Yancachajlla-Apaza M, Lam-Figueroa N, Chacón-Torrico H. Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2013;30(3):379-85.
9. Vargas Hernandez A.(2018) Niveles de ansiedad en mujeres embarazadas víctimas de violencia intrafamiliar (Título de Psicóloga Clínica). UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,QUITO.
10. AGURTO DIAZ, S.A.(2015). Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres gestantes que acuden al centro de salud del distrito de Bellavista durante el período 2012-2015. Tesis de Licenciatura. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE, Lima. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/538>
11. Osorio Yllaconza, J. M. Mucha León, L. G. (2013). Prevalencia y factores de riesgo asociados a la violencia física y psicológica en gestantes adolescentes y gestantes adultas en el Hospital San José, Callao - 2013. Tesis de Licenciatura. Universidad Norbert Wiener, Lima. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/82>
12. Cervantes-Sánchez P, Delgado-Quiñones EG, Nuño-Donlucas MO, Sahagún-Cuevas MN, Hernández-Calderón J, Ramírez-Ramos JK. Prevalencia de violencia intrafamiliar en embarazadas de 20 a 35 años de una unidad de medicina familiar. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2016;54(3):286-91. en <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im163d.pdf>
13. Estefó A Silvana, Mendoza-Parra Sara, Sáez C Katia. Violencia física en el embarazo: realidad en el extremo sur de Chile. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2014 Oct [citado 2018 Jul 14] ; 79(5): 396-407. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000500007&lng=es.
14. Hernandez Calle L. (2017). Violencia Contra La Mujer Embarazada Atendida En El Servicio De Obstetricia Del Hospital General De Jaén, 2014. Tesis de Maestria. Universidad Nacional De Cajamarca ,Jaén.
15. Cañola Medina M. Y. (2018) Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres gestantes que acuden al centro de salud de Querecotillo, provincia de Sullana durante el período 2013-2015. Tesis de Licenciatura. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Sullana.
16. Saldaña Laura, G. E. 2014. Frecuencia de la violencia doméstica en las gestantes atendidas en el Hospital Rezola de Cañete, en el periodo 2013. Trabajo de Investigación. Trabajo de Investigación. Universidad Privada Sergio Bernal, Cañete.
17. COLOMA FRIAS, G.L. (2015). Prevalencia y factores asociados a la violencia en mujeres gestantes, que acuden al puesto de salud del distrito de Marcavelica provincia de Sullana durante el período 2012-2015. Tesis de Licenciatura. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, Sullana.

