Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores, 2026

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Perez Gonzales, Rosa Maria

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-7539-5973

Asesora: Mg. Hidalgo Vara, Luz Susana

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-9134-1454

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Rosa Maria Perez Gonzales egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación" Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores, 2026" Asesorado por el docente: Mg. Obst. Hidalgo Vara Susana Luz DNI 09843328 ORCID https://orcid.org/0000-0002-9134-1454 tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código trn:oid:::14912:614001927 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



……

Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado

Rosa Maria Perez Gonzales

DNI: 75342342



……

Firma

Nombres y apellidos del Asesor

Mg. Luz Susana Hidalgo Vara

DNI: 09843328

Lima, 14 de Agosto del 2026

ÍNDICE

Dedicatoria.....iv

Agradecimientos.....v

RESUMEN.....viii

ABSTRACT.....ix

I. INTRODUCCIÓN.....x

II. METODOLOGÍA.....xiii

III. RESULTADOS.....18

IV. DISCUSIÓN.....25

V. CONCLUSIONES.....30

VI. ANEXOS.....33

Dedicatoria

A Dios, por guiar mi camino y darme la fortaleza para alcanzar esta meta.

A mi madre, por darme la vida, su amor, esfuerzo y apoyo incondicional durante todos estos años. Este logro representa el cumplimiento de un sueño que hoy hacemos realidad juntas. A mi mamita, por ser una persona de valor, una representante de resilencia en la vida.

Agradecimientos

Al todopoderoso, por acompañarme y permitirme culminar esta importante etapa de mi vida.
A mi madre, por su amor y confianza y apoyo constante, que hicieron posible alcanzar este sueño compartido.
A mi asesora de tesis, por su orientación, paciencia y acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación.
Finalmente, agradezco a todas las personas e instituciones que contribuyeron al desarrollo de este trabajo de investigación.

ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN x

II. METODOLOGÍA xiii

III. RESULTADOS 18

IV. DISCUSIÓN 25

V. CONCLUSIONES 30

VI. ANEXOS 33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....xvi

Tabla 2.....18

Tabla 3......19

Tabla 4......20

Tabla 5......21

Tabla 6......22

Tabla 7......23

Tabla 8......24

RESUMEN

La violencia basada en género menoscaba la autonomía de la mujer, escatimando su capacidad para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, incluyendo el uso de métodos anticonceptivos modernos. El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. La metodología correspondió a un estudio de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 143 beneficiarias, seleccionadas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumentos el índice de Violencia en la Pareja y un cuestionario de elaboración propia sobre el uso de métodos modernos. Los resultados evidenciaron que el 39.2% de las beneficiarias presentó violencia basada en género leve y que el 72,0% no utilizaba métodos anticonceptivos modernos. Además, las beneficiarias que utilizaban métodos anticonceptivos modernos presentaron menor frecuencia de violencia basada en género en comparación con aquellas que no los utilizaban, encontrándose una asociación significativa entre ambas variables ($p<0,001$), así como entre las dimensiones sociales ($p<0,001$), económicas ($p=0,001$), psicológicas ($p<0,001$), física ($p=0,011$) y sexual ($p<0,001$). Se concluye que la violencia basada en género se asocia con el no uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores 2026.

Palabras clave: Violencia de Género, Anticoncepción, Salud reproductiva, Planificación familiar, Igualdad de género.

ABSTRACT

Gender-based violence undermines women's autonomy by limiting their ability to make decisions regarding their sexual and reproductive health, including the use of modern contraceptive methods. The objective of this study was to determine the relationship between gender-based violence and the use of modern contraceptive methods among beneficiaries of community kitchens in the district of San Juan de Miraflores, 2026. The study employed a quantitative approach, with a correlational level, a non-experimental design, and a cross-sectional design. The sample consisted of 143 beneficiaries selected through simple random probability sampling. Data were collected using a survey. The instruments included the **Intimate Partner Violence Index** and a researcher-designed questionnaire on the use of modern contraceptive methods. The results showed that 39.2% of the beneficiaries experienced mild gender-based violence, while 72.0% did not use modern contraceptive methods. In addition, beneficiaries who used modern contraceptive methods showed a lower frequency of gender-based violence compared with those who did not use them. A statistically significant association was found between gender-based violence and the use of modern contraceptive methods ($p < 0.001$), as well as between the social ($p < 0,001$), economic ($p=0.001$), psychological ($p=0,004$), physical ($p=0,011$), and sexual ($p<0,001$) dimensions of violence. It is concluded that gender-based violence is associated with the non-use of modern contraceptive methods among beneficiaries of community kitchens in the district of San Juan de Miraflores in 2026.

KEYWORDS: Gender-Based Violence, Contraception Agents, Reproductive Health, Family Development Plannig, Gender Equity.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia basada en género significa un quebrantamiento de los derechos humanos que afecta a las mujeres. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que una de cada tres mujeres ha sufrido violencia física o sexual ocasionada por su pareja, ocasionando secuelas físicas, mentales, en la familia o en la sociedad. Por otra parte, se calcula que 230 millones de mujeres en Asia y África fueron sometidas a mutilación genital femenina durante la infancia o antes de los 15 años, procedimientos que aumentan el riesgo de complicaciones para la salud. (1)(2)(3)

En América Latina, la violencia contra la mujer sigue dando que hablar en los casos notificados. En México, durante 2021, la violencia psicológica alcanzó el 51,6% y el 49,7% en agresión sexual, mientras que la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares reportó que el 73% de los casos ocurrió en zonas urbanas. De igual manera, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) advierte 12 feminicidios diarios y añadiendo que, la tasa supera un feminicidio por cada 100 000 mujeres. (4)(5)

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 informó que el 53,8% de las féminas experimentó violencia por parte del cónyuge. El Centro de Emergencia Mujer (CEM) atendió 311 casos de tentativa de feminicidio entre 2023 y 2024, observando la mayoría de atenciones en Lima metropolitana. En San Juan de Miraflores, entre 2022 y 2023, se reportaron 3 399 y 3 569 denuncias, predominando la violencia psicológica, seguida de la física. (6)(7)(8)

En el campo de la salud sexual y reproductiva, el uso de métodos anticonceptivos modernos permite a las mujeres decidir libremente en los objetivos planteados en su vida. Sin embargo, la ENDES 2019 reportó que el 45,9% no utilizaba métodos anticonceptivos; de este grupo, el

23,7% mantenía una relación de pareja y el 21,3% expresaron conocer únicamente métodos naturales. (9)

La violencia basada en género también limita la autonomía reproductiva. Las relaciones con predominio del control o la coerción pueden restringir la decisión sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos, aumentando la incidencia de embarazos no planificados y la demanda insatisfecha. Por esa razón, es fundamental entender la relación de ambas variables, para reforzar las estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva. (9)

A nivel Nacional, Rivera y Sulca (2025) identificaron una relación significativa entre la violencia contra la mujer y el uso de métodos anticonceptivos, advirtiendo que la primera variable limita la capacidad de toma de decisiones en la salud sexual y reproductiva, principalmente en mujeres con menor nivel educativo y dependencia económica. (10) De manera similar, Quispe y Medina (2025) reportaron que las mujeres que no experimentaban violencia presentaban mayor probabilidad de utilizar métodos anticonceptivos modernos, resaltando la importancia de la autonomía sobre sus derechos. (11) Noriega y Romaní (2024) encontraron que la violencia ejercida por la pareja se asocia con un mayor riesgo para la salud sexual y reproductiva y con una menor autonomía para decidir sobre el uso de métodos anticonceptivos. (12)

Internacionalmente, Punina y Moyano (2024), en Ecuador, descubrieron que, pese al conocimiento sobre planificación familiar, existían obstáculos como la negativa de la pareja, tiempo limitado y las tradiciones culturales que limitaban el uso de métodos anticonceptivos. Díez-Cardona et al. (2023), realizaron una revisión sistemática, concluyeron que la independencia en la toma de decisiones beneficia el empoderamiento femenino y colabora con la disminución de la violencia de pareja, aunque en algunos contextos también puede generar reacciones violentas por las desigualdades de poder. Finalmente, Cabrales-Tejeda et al. (2024)

identificaron el predominio de la violencia física y psicológica y señalaron que el conocimiento de la legislación vigente constituye un factor protector frente a la violencia doméstica. (13)(14)(15)

Existen estudios sobre esta problemática, pero la mayoría se desarrolla en establecimientos de salud, siendo limitada la evidencia en mujeres beneficiarias de comedores populares, quienes presentan condiciones sociales y económicas que podrían influir tanto en la violencia basada en género como en el uso de métodos anticonceptivos modernos. En ese contexto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

II. METODOLOGÍA

- Tipo de estudio: La presente investigación correspondió a un estudio de tipo básico, ya que estuvo orientada a ampliar el conocimiento acerca de las variables estudiadas y comprender la asociación existente entre ellas, sin intervenir sobre las condiciones de la población. De acuerdo con Hernández y Mendoza, este tipo de investigación permitió ampliar el conocimiento sobre el fenómeno estudiado. (28)
- Diseño de Investigación: La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que la información obtenida fue expresada en una base de datos y programas para su procesamiento, los cuales permitieron realizar el análisis estadístico para comprobar las hipótesis planteadas.

  La investigación fue no experimental ya que las variables se observaron en su contexto natural, sin manipulación por parte de la investigadora. Presentó un corte transversal, debido a que la información se recolectó en un solo momento y fue de nivel correlacional, al evaluar la asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos. El esquema de investigación estuvo conformado por la variable violencia basada en género (V1), la variable métodos anticonceptivos modernos (V2) y las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años beneficiarias de comedores populares (M).
- Población y muestra: Se consideraron como criterios de inclusión a mujeres de 18 a 49 años, usuarias y no usuarias de métodos anticonceptivos modernos, que aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado. Se excluyeron las mujeres menores de edad, menopáusicas, gestantes, aquellas sin necesidad de anticoncepción y quienes no aceptaron participar o no otorgaron su consentimiento. La muestra estuvo constituida por 143 mujeres beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores que cumplieron los criterios establecidos. Se empleó un muestreo

probabilístico aleatorio simple, debido a que todas las participantes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas para integrar el estudio. (28)

- Variables: Las variables de estudio fueron violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos. La primera evaluó dimensiones sobre violencia social, económica, psicológica, física y sexual; mientras que la segunda correspondió al uso de métodos anticonceptivos modernos en las participantes del estudio. **(Tabla 1)**
- Procedimientos: La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, utilizando preguntas estructuradas dirigidas a las participantes, lo que permitió obtener información sobre las variables de estudio y analizar la relación entre ellas de manera organizada y sistemática. (28)
- Procedimientos: La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, utilizando preguntas estructuradas dirigidas a las participantes, lo que permitió obtener información sobre las variables de estudio y analizar la asociación entre ellas de manera organizada y sistemática. (28) Para evaluar la violencia basada en género se utilizó el instrumento Índice de Violencia en la Pareja, elaborado por José Cáceres en el año 2004 y posteriormente adaptado por Guerra Ordaya Estelita (2018). Para el presente estudio, el instrumento fue adaptado por la autora considerando las características de la población objetivo, conservando las dimensiones de violencia social, económica, psicológica, física y sexual, evaluadas mediante una escala Likert. (29)(30)

  Para identificar el uso de métodos anticonceptivos modernos se empleó un cuestionario de elaboración propia, orientado a identificar el uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres beneficiarias de comedores populares. Posteriormente, fue sometido a un proceso de validación mediante juicio de expertos, en el que participaron tres profesionales con experiencia en salud sexual y reproductiva. Respecto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 13 participantes, equivalente al 10 % de

la muestra prevista. Posteriormente, los datos fueron analizados mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,885, lo que demostró una buena confiabilidad. Los datos obtenidos fueron procesados y codificados en una base de datos en Excel 2021. Asimismo, se generaron los niveles para cada una de las dimensiones de la violencia basada en género, con cada variable. Posteriormente, los datos fueron trasladados al programa SPSS v. 26, en el cual se elaboraron las tablas descriptivas de frecuencia y porcentajes, así como las de análisis inferencial. Esto permitió evaluar la asociación mediante la prueba Chi-cuadrado, considerando como criterio un nivel de significancia menor de 0,05.(31)

- Aspectos éticos: La investigación se realizó previa autorización del Comité de ética e Investigación Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener y se acataron los lineamientos establecidos en la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont. La participación fue voluntaria, previa explicación de los objetivos del estudio y firma del consentimiento informado, garantizando la confidencialidad de la información.

  Debido a que el estudio incluyó experiencias relacionadas con violencia, se procuró un ambiente de respeto y confianza, asegurando los principios de beneficencia, no maleficencia y justicia, así como la equidad entre las participantes.

Tabla 1 *Operacionalización de variables*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Violencia basada en género	Cualquier forma, acción o conducta que pueda provocar, daño o sufrimiento social, económico, psicológico, físico, o sexual, a la mujer. Sin importar si ocurren en el ámbito público o privado.	Se entiende a todo acto de violencia social, económica, psicológica, física o sexual, ejercido contra las mujeres beneficiarias de comedores populares en San Juan de Miraflores	Violencia Social	Control de roles. Ítems:1-4 Desvalor materno. Ítems:5-8 Restricción y control personal :9-12	Likert ordinal	Ausencia: 0-4 Leve: <15 Moderado: 15-24 Severo: ≥25
			Violencia Económica	Control económico y toma de decisiones. Ítems:13-14 Manipulación económica. Ítems:15-16	Likert ordinal	Ausencia: 0-4 Leve: < 9 Moderado: 9-15 Severo: ≥15
			Violencia psicológica	Amenazas. Ítems:17-18 Intolerancia Ítems: 19-20 Desvalorización personal Ítems: 21-23 Celos. Ítem:24	Likert ordinal	Ausencia: 0-4 Leve: < 11 Moderado: 11-16 Severo: ≥16
			Violencia física	Agresión física directa. Ítems 25-28 Maltrato en situación de vulnerabilidad. Ítems: 29-32	Likert ordinal	Ausencia: 0-4 Leve: < 6 Moderada: 6 – 10 Severa: ≥ 10
			Violencia Sexual	Control en la salud sexual. Ítems:33-35	Likert ordinal	Ausencia: 0-4 Leve: < 9

				Violencia sexual directa. Ítems 36-37 Coerción sexual. Ítem 38 Control del deseo sexual. Ítems:39-40		Moderado: 9-15 Severo: ≥15
Métodos Anticonceptivos Modernos	Refiriéndose a los procedimientos o insumos utilizados para prevenir el embarazo de manera segura y eficaz, mediante métodos hormonales, barrera, DIU, quirúrgicos.	Se refiere a la identificación del uso de métodos anticonceptivos en beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores.	Uso de anticonceptivos	Uso de método anticonceptivo Ítem 41	Nominal - Dicotómica	Sí/No

III. RESULTADOS

Tabla 2. *Datos generales de las beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores, 2026*

Datos generales		Frecuencia (N°)	Porcentajes (%)
Edad	18 a 29 años	36	25,2%
	30 a 39 años	42	29,4%
	40 a 49 años	**65**	**45,5%**
	Total	143	100,0%
Estado civil	**Soltera**	**69**	**48,3%**
	Casada	34	23,8%
	Conviviente	36	25,2%
	Divorciada	3	2,1%
	Viuda	1	0,7%
	Total	143	100,0%
Número de hijos	No tiene	2	1,4%
	1 hijo	35	24,5%
	2 hijos	45	31,5%
	3 a más hijos	**61**	**42,7%**
	Total	143	100,0%
Lugar de nacimiento	**Lima**	**94**	**65,7%**
	Provincia	49	34,3%
	Total	143	100,0%
Grado de instrucción	Sin estudios	0	0,0%
	Primaria incompleta	3	2,1%
	Primaria completa	8	5,6%
	Secundaria incompleta	37	25,9%
	Secundaria completa	**58**	**40,6%**
	Técnico/Cursos incompletos	15	10,5%
	Técnico/Cursos completos	22	15,4%
	Total	143	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

Tal como se aprecia en la tabla 2, se evidencia que, principalmente, el 45,5% (65) de las beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores tuvo de entre 40 a 49

años de edad, el 48,3% (69) fue soltera, el 42,7% (61) tuvo de 3 a más hijos, el 65,7% (94) tuvo a Lima como lugar de nacimiento y el 40,6% (58) tuvo secundaria completa.

Tabla 3. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género y el uso de métodos anticonceptivos modernos*

Variable: Violencia de género	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	18	12,6%	21	14,7%	39	27,3%	19,092	0,000
Leve	19	13,3%	37	25,9%	56	39,2%		
Moderada	3	2,1%	**29**	**20,3%**	32	22,4%		
Severa	0	0,0%	16	11,2%	16	11,2%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la tabla 3, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, principalmente, el 13,3% (19) tuvo violencia de género leve, seguido por el 12,6% (18) que tuvo ausencia de violencia de género. A su vez, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 25,9% (37) tuvo violencia de género leve, seguido por el 20,3% (29) que tuvo violencia de género moderada. Asimismo, el valor p fue de 0,000 ($p < 0,05$). De tal manera que se rechaza la Hipótesis nula, y se permite indicar que existe asociación significativa entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores, 2026.

Tabla 4. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género social y el uso de métodos anticonceptivos modernos.*

Dimensión 1: Violencia de género social	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	8	5,6%	11	7,7%	19	13,3%		
Leve	22	15,4%	25	17,5%	47	32,9%	19,3	
Moderada	8	5,6%	**42**	**29,4%**	50	35,0%	85	0,000
Severa	2	1,4%	25	17,5%	27	18,9%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

Según se observa en la tabla 4, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 15,4% (22) tuvo violencia de género social leve, seguido por el 5,6% que tuvo ausencia de violencia de género social. Por su parte, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, el 29,4% (42) tuvo violencia de género social moderada, seguido por el 17,5% (25) que tuvo violencia de género social severa. Por su parte, al respecto del valor p fue de 0,000 ($p < 0,05$). Por lo cual, se rechaza la Hipótesis nula, y existe asociación significativa entre la violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

Tabla 5. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos.*

Dimensión 2: Violencia de género económica	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	30	21,0%	**41**	**28,7%**	71	49,7%	17,724	0,001
Leve	9	6,3%	**31**	**21,7%**	40	28,0%		
Moderada	1	0,7%	16	11,2%	17	11,9%		
Severa	0	0,0%	15	10,5%	15	10,5%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

Tal como se visualiza en la tabla 5, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, principalmente, el 21,0% (30) tuvo ausencia de violencia de género económica, seguido por el 6,3% (9) que tuvo violencia de género económica leve. A su vez, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 28,7% (41) tuvo ausencia de violencia de género económica, seguido por el 21,7% que tuvo violencia de género económica leve. Por otro lado, al respecto del valor p, fue de 0,001 ($p < 0,05$). De tal manera que se rechaza la Hipótesis nula, y existe asociación significativa entre la violencia económica y el uso de métodos

anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

Tabla 6. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos*

Dimensión 3: Violencia de género psicológica	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	19	13,3%	23	16,1%	42	29,4%		
Leve	9	6,3%	20	14,0%	29	20,3%		
							13,470	0,004
Moderada	10	7,0%	**32**	**22,4%**	42	29,4%		
Severa	2	1,4%	**28**	**19,6%**	30	21,0%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6 se observa que, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 13,3% (19) tuvo ausencia de violencia de género psicológica, seguido por el 7,0% (10) que tuvo violencia de género psicológica moderada. Por su parte, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 22,4% (32) tuvo violencia de género psicológica moderada, seguido por el 19,6% (28) que tuvo violencia de género

psicológica severa. A su vez, en lo correspondiente al valor p de 0,004 ($p < 0,05$), permite indicar el rechazo de la Hipótesis nula, y existe asociación significativa entre la violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

Tabla 7. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género física y el uso de métodos anticonceptivos modernos.*

Dimensión 4: Violencia de género física	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	31	21,7%	**49**	**34,3%**	80	55,9%	11,108	0,011
Leve	3	2,1%	11	7,7%	14	9,8%		
Moderada	5	3,5%	**31**	**21,7%**	36	25,2%		
Severa	1	0,7%	12	8,4%	13	9,1%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la tabla 7, se observa que, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, el 21,7% (31) tuvo ausencia de violencia de género física, seguido por el 3,5% (5) que tuvo violencia de género física moderada. A su vez, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, mayoritariamente, el 34,3% (49) tuvo ausencia de violencia de género física, seguido por el 21,7% (31) que tuvo violencia de género física moderada. A su vez, en vista del valor

p de 0,011 ($p < 0,05$), se rechaza la Hipótesis nula, y existe asociación significativa entre la violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

Tabla 8. *Prueba de Chi cuadrado entre la violencia de género sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos*

Dimensión 5: Violencia de género sexual	Método anticonceptivo moderno							
	Sí usa		No usa		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	Chi^2	p
Ausencia	34	23,8%	**51**	**35,7%**	85	59,4%	18,060	0,000
Leve	5	3,5%	16	11,2%	21	14,7%		
Moderada	1	0,7%	**26**	**18,2%**	27	18,9%		
Severa	0	0,0%	10	7,0%	10	7,0%		
Total	40	28,0%	103	72,0%	143	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

Según se observa en la tabla 8, del 28,0% (40) de las mujeres que sí usaban método anticonceptivo moderno, el 23,8% (34) tuvo ausencia de violencia de género sexual, seguido por el 3,5% (5) que tuvo violencia de género sexual leve. Por su parte, del 72,0% (103) de las mujeres que no usaban método anticonceptivo moderno, el 35,7% (51) tuvo ausencia de violencia de género sexual, seguido por el 18,2% (26) que tuvo violencia de género sexual moderada. Asimismo, en base al valor p encontrado de 0,000 ($p < 0,05$), se rechaza la Hipótesis nula, y por tanto, existe asociación significativa entre la violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del estudio revelaron una asociación significativa entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores ($p<0,05$). Se constató que las beneficiarias que no utilizaban métodos anticonceptivos modernos reportaban mayor incidencia en violencia leve y moderada, mientras que entre las usuarias predominó la ausencia de violencia. Evidenciando que, en efecto, la violencia obstaculiza la autonomía de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con su salud sexual y reproductiva, especialmente en contextos de vulnerabilidad social.

Guardando semejanza con los antecedentes reportados por Rivera y Sulca, quienes identificaron una relación entre la violencia contra la mujer y el uso de métodos anticonceptivos, señalando que las conductas violentas restringen la capacidad de decisión sobre la planificación familiar, principalmente en mujeres con menor autonomía económica y educativa. Del mismo modo, Quispe y Medina encontraron que las mujeres que no experimentaban violencia utilizaban con mayor frecuencia métodos anticonceptivos modernos, mientras que Noriega y Romaní concluyeron que la violencia ejercida por la pareja afecta la autonomía femenina y repercute en la salud sexual y reproductiva. A nivel internacional, Punina y Moyano identificaron que la oposición de la pareja y factores socioculturales constituyen barreras para el uso de anticonceptivos; por su parte, Díez-Cardona et al. resaltaron que una mayor autonomía favorece la toma de decisiones y disminuye la violencia, mientras que Cabrales-Tejeda et al. evidenciaron la persistencia de la violencia doméstica y la necesidad de fortalecer las acciones preventivas. En conjunto, estos hallazgos respaldan que la violencia basada en género

constituye un factor que influye negativamente en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. (10)(11)(12)(13)(14)(15)

Respecto a la primera hipótesis específica, se encontró una asociación significativa entre la violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,000). Las beneficiarias que utilizaban métodos anticonceptivos modernos presentaron con mayor frecuencia violencia social leve, mientras que entre quienes no los utilizaban predominó la violencia moderada y severa. Este resultado sugiere que las conductas de control, aislamiento y restricción de la autonomía pueden dificultar la toma de decisiones sobre la planificación familiar. Estos hallazgos coinciden con Rivera y Sulca, Quispe y Medina y Noriega y Romaní, quienes señalaron que la violencia limita la autonomía femenina para decidir sobre su salud reproductiva. Asimismo, Díez-Cardona et al. sostienen que las relaciones desiguales de poder favorecen conductas de control que afectan la capacidad de decisión de las mujeres. (10)(11)(12)(14)

En la segunda hipótesis específica se evidenció una asociación significativa entre la violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,001). Aunque predominó la ausencia de violencia económica, esta fue más frecuente entre las usuarias de métodos anticonceptivos modernos, mientras que la violencia leve y moderada predominó entre quienes no los utilizaban. Esto indica que la dependencia económica puede convertirse en una barrera para ejercer decisiones libres sobre la anticoncepción. Estos resultados coinciden con Rivera y Sulca al señalar que la autonomía económica influye en la toma de decisiones reproductivas y con Quispe y Medina, quienes reportaron un mayor uso de anticonceptivos en mujeres que no sufrían violencia. De igual manera,

Punina y Moyano identificaron que diversos factores sociales y familiares limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos modernos. (10)(11)(13)

En relación con la tercera hipótesis específica, los resultados mostraron una asociación significativa entre la violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,004). Las mujeres que no utilizaban métodos anticonceptivos presentaron con mayor frecuencia violencia psicológica moderada y severa, mientras que entre las usuarias predominó la ausencia de esta forma de violencia. Esto permite inferir que las agresiones verbales, amenazas y conductas de desvalorización afectan la autonomía de las mujeres para decidir sobre sus derechos reproductivos. Este hallazgo coincide con Rivera y Sulca, Quispe y Medina y Noriega y Romaní, quienes describen que la violencia psicológica limita la capacidad de decisión respecto al uso de anticonceptivos. Asimismo, Cabrales-Tejeda et al. identificaron que esta constituye una de las formas de violencia más frecuentes en mujeres, resaltando la importancia de fortalecer las acciones preventivas. (10)(11)(12)(15)

En la cuarta hipótesis específica se encontró una asociación significativa entre la violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,011). Aunque predominó la ausencia de violencia física, esta fue más frecuente entre las usuarias de métodos anticonceptivos modernos, mientras que la violencia moderada predominó entre quienes no los utilizaban. Estos resultados evidencian que las agresiones físicas también pueden restringir la capacidad de las mujeres para decidir libremente sobre la anticoncepción. Este comportamiento es similar al descrito por Rivera y Sulca, Quispe y Medina y Noriega y Romaní. Asimismo, Cabrales-Tejeda et al. reportaron un predominio de la

violencia física en mujeres con violencia doméstica, reafirmando la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y protección. (10)(11)(12)(15)

Finalmente, la quinta hipótesis específica evidenció una asociación significativa entre la violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos (p=0,000). Aunque la mayoría de las beneficiarias no presentó violencia sexual, esta fue más frecuente entre las mujeres que no utilizaban métodos anticonceptivos modernos. Estos hallazgos indican que las situaciones de coerción o imposición dentro de la relación de pareja pueden afectar la libertad para decidir sobre la anticoncepción. Este resultado coincide con Rivera y Sulca, Quispe y Medina y Noriega y Romaní, quienes señalaron que la violencia limita la autonomía femenina y condiciona las decisiones relacionadas con la planificación familiar, reforzando la importancia de abordar esta problemática desde una perspectiva integral de salud sexual y reproductiva. (10)(11)(12)

Entre las principales limitaciones del estudio se identificaron dificultades durante el proceso de recolección de datos. En algunos comedores populares no fue posible contactar oportunamente a las presidentas, debido a que no se encontraban presentes y las beneficiarias no autorizaban proporcionar sus datos de contacto. Asimismo, muchas participantes, al finalizar sus actividades en el comedor, se retiraban para realizar labores que les permitían obtener ingresos diarios, lo que dificultó coordinar horarios para la aplicación de las encuestas, siendo necesario adecuarse a su disponibilidad, generalmente al término de su jornada. Además, algunos comedores estaban conformados principalmente por beneficiarias mayores de 49 años, quienes no cumplían con los criterios de inclusión establecidos, mientras que en otros casos las presidentas no autorizaron la ejecución de la investigación. Estas circunstancias prolongaron el proceso

de recolección de datos; sin embargo, no impidieron alcanzar el tamaño de muestra previsto ni cumplir los objetivos planteados.

Los resultados de esta investigación aportan evidencia sobre la relación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres beneficiarias de comedores populares, por lo que pueden servir como base para el diseño e implementación de estrategias de promoción de la salud, prevención de la violencia y fortalecimiento de la autonomía de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con la anticoncepción. Asimismo, se recomienda que futuras investigaciones incluyan poblaciones de otros distritos, incorporen un mayor número de participantes y evalúen otros factores sociales, familiares y culturales que puedan influir en el uso de métodos anticonceptivos modernos, con el propósito de ampliar el conocimiento sobre esta problemática y generar evidencia que contribuya a la formulación de intervenciones más efectivas.

V. CONCLUSIONES

- Se comprobó una asociación estadísticamente significativa entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p<0,001$), observándose que la violencia basada en género se asocia con el no uso de métodos anticonceptivos modernos.
- Se demostró una asociación significativa entre la violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p<0,001$).
- Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre la violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p=0001$)
- Se confirmó la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre la violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p=0,011$)
- La violencia física presentó una asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p=0,011$)
- Finalmente, la violencia sexual mostró una asociación estadisticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026 ($p<0,001$)

RECOMENDACIONES

- A las presidentas de los comedores populares y dirigentes de las zonas, se recomienda realizar actividades preventivo-promocionales dirigidas a mujeres en edad fértil, orientadas a la prevención de la violencia basada en género, la promoción de relaciones libres de violencia y el fortalecimiento del uso informado de métodos anticonceptivos modernos, bajo el respeto de los derechos sexuales y reproductivos.
- Al personal de salud, implementar actividades educativas con profesionales calificados, orientadas a prevenir la violencia social y fortalecer las habilidades sociales y la autonomía de las mujeres. Asimismo, abordar los estereotipo y roles de género presentes en la sociedad, como la asignación exclusiva de las tareas domésticas y el cuidado de los hijos a las mujeres, promoviendo relaciones basadas en la corresponsabilidad, igualdad y respeto. Estas acciones deberán contribuir al fortalecimiento de decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- A las presidentas de los comedores populares, incorporar estrategias de orientación dirigidas a mujeres en situación de dependencia económica, promoviendo iniciativas de emprendimiento y generación de ingresos propios, con la finalidad de fortalecer su autonomía y favorecer el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva.
- Al centro de salud mental comunitario, fortalecer la detección y el acompañamiento de mujeres que presenten situaciones de violencia psicológica, mediante actividades orientadas al fortalecimiento del autoconcepto, la autoestima y la regulación emocional. Asimismo, promover la identificación

temprana de signos de violencia psicológica y brindar orientación oportuna a mujeres, niños, niñas y adolescentes que se encuentren en situación de vulnerabilidad.

- A la Policía Nacional del Perú (PNP), el CEM, en coordinación con el centro de salud mental comunitario, fortalecer las acciones de identificación y referencia de casos de violencia física durante la atención de mujeres en edad fértil, brindando información sobre el flujograma de atención y facilitando el acceso oportuno a los servicios especializados, contribuyendo a prevenir situaciones de mayor gravedad y posibles casos de feminicidio.
- A los futuros investigadores y profesionales de salud, promover estudios e intervenciones sobre la violencia sexual y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos mordernos en poblaciones vulnerables, considerando factores sociales, familiares y culturales, con el propósito de generar evidencia que contribuya al diseño de estrategias de prevención, atención y protección.

VI. ANEXOS

Anexo 1 Matriz de Consistencia

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan De Miraflores -2026

FORMULACIÒN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores, 2026?	**OBJETIVO GENERAL** Determinar la asociación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026	**HIPOTESIS GENERAL** Existe asociación significativa entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares de San Juan de Miraflores, 2026.	**VARIABLE 1** Violencia de género **DIMENSIONES** -Violencia social -Violencia económica -Violencia psicológica -Violencia física -Violencia sexual	**Tipo de investigación:** Básico **Enfoque: Cuantitativo** **Método de la investigación: Hipotético deductivo**
PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cómo se asocia la violencia Social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS** Determinar la asociación entre violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en	**HIPÓTESIS ESPECÍFICA** Existe asociación significativa entre la violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en	**VARIABLE 2** **Métodos anticonceptivos modernos**	**Diseño de la investigación** - No experimental - Correlacional **POBLACIÓN**

del distrito de San Juan de Miraflores, 2026? ¿Cómo se asocia la violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026? ¿Cómo se asocia la violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026? ¿Cómo se asocia la violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026? ¿Cómo se asocia la violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares	beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Determinar la asociación entre violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Determinar la asociación entre violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Determinar la asociación entre violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Determinar la asociación entre violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.	beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Existe asociación significativa entre la violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Existe asociación significativa entre la violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Existe asociación significativa entre la violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares	DIMENSIONES -Uso de método anticonceptivos	Está constituida por 200 mujeres en edad fértil **MUESTRA** 143 Beneficiarias de comedores populares. **Técnica:** Encuesta **Instrumentos:** ● Índice de Violencia en la pareja ● Uso de métodos anticonceptivos.

del distrito de San Juan de Miraflores, 2026?	del distrito de San Juan de Miraflores, 2026. Existe asociación significativa entre la violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.

Anexo 2 Instrumentos

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026

El presente cuestionario tiene como finalidad desarrollar la investigación titulada: "Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares -2026"

La encuesta es de **carácter anónimo y confidencial**; en ningún momento se le solicitarán datos personales. La información recolectada será utilizada exclusivamente con fines académicos y de investigación, garantizando en todo momento la privacidad de las participantes.

Se solicita responder con veracidad cada una de las presuntas planteadas ya que los resultados permitirán contribuir a la comprensión de está problemática y al fortalecimiento de estrategias en salud sexual y reproductiva.

Gracias por su participación:

Datos Generales de la participante

- Edad: _____
- Estado civil:_____
- Número de hijos:_____
- Lugar de nacimiento:_____
- Lugar de residencia:_____

- GRADO DE INSTRUCCIÓN: (Marcar con una **"X"** la opción correspondiente)

  - □ Sin estudios
  - □ Primaria incompleta
  - □ Primaria Completa
  - □ Secundaria incompleta
  - □ Secundaria completa
  - □ Técnicos / Cursos incompletos
  - □ Técnicos/ Cursos completos.

VARIABLE 1: VIOLENCIA DE GÉNERO

Por favor, responda a todos os ítem marcando una cruz (X) en el número que considere que mejor refleje su experiencia

0	1	2	3	4
Nunca	Alguna vez	Varias veces	Muchas veces	Siempre

VIOLENCIA DE GÉNERO		0	1	2	3	4
VIOLENCIA DE GÉNERO SOCIAL		**Nunca**	**Alguna vez**	**Varias Veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
1	Mi pareja me ordena lo que debo hacer.					
2	Mi pareja se molesta si no están hecho las tareas del hogar.					
3	Mi pareja me trata como si fuera su sirvienta.					
4	Mi pareja no me ayuda en los quehaceres.					
5	Mi pareja dice que engrío a mis hijos.					
6	Mi pareja no me apoya con el cuidado de mis hijos.					
7	Mi pareja no me apoya con la educación de mis hijos.					
8	Mi pareja se enoja si no atiendo a mis hijos como el cree que debe ser.					
9	Mi pareja me controla el tiempo y me hace explicarle dónde fui					
10	Mi pareja intenta evitar que haga cosas para mi propio desarrollo personal.					
11	Mi pareja se enoja con mis éxitos y mis logros.					
12	Mi pareja me culpa de sus propios fracasos.					
VIOLENCIA DE GÉNERO ECONÓMICO		**Nunca**	**Alguna vez**	**Varias veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
13	Mi pareja gasta el dinero o toma decisiones económicas importantes sin consultarme.					
14	Mi pareja se enoja cuando le digo que no alcanza el dinero que me da o gano.					
15	Mi pareja me chantajea/condiciona con su dinero.					
16	Mi pareja utiliza el dinero para controlarme.					
VIOLENCIA DE GÉNERO PSICOLÓGICO		**Nunca**	**Alguna vez**	**Varias veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
17	Mi pareja me amenaza con golpearme.					
18	Mi pareja amenaza contra mi vida.					
19	Mi pareja se enoja y descontrola por “pequeñeces”					
20	Mi pareja me grita si me equivoco.					
21	Mi pareja me ha dicho que soy fea o poco atractiva					
22	Mi pareja me insulta o avergüenza delante de otras personas.					
23	Mi pareja critica mi forma de vestir.					
24	Mi pareja se pone celoso y sospecha de mis amigos					
VIOLENCIA DE GÉNERO FÍSICO		**Nunca**	**Alguna vez**	**Varias veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
25	Mi pareja me ha golpeado o golpea.					

26	Mi pareja me ha empujado.					
27	Mi pareja me jala del pelo o del brazo.					
28	Mi pareja me golpea con objetos.					
29	Mi pareja me dice que no sirvo cuando me enfermo.					
30	Mi pareja me ignora o humilla cuando estoy enferma.					
31	Mi pareja me golpea cuando estoy enferma.					
32	Mi pareja no permite que descanse cuando estoy enferma.					
VIOLENCIA DE GÉNERO SEXUAL		**Nunca**	**Alguna vez**	**Varias veces**	**Muchas veces**	**Siempre**
33	Mi pareja se molesta cuando le pido usar preservativo.					
34	Mi pareja se niega a usar preservativo porque dice que no tiene alguna ITS.					
35	Mi pareja se niega a tomar tratamiento cuando me diagnosticaron una ITS.					
36	He tenido relaciones sexuales con mi pareja por la fuerza.					
37	Mi pareja me hace daño al tener relaciones sexuales.					
38	Accedo a tener relaciones sexuales con mi pareja para evitar malos tratos.					
39	Mi pareja me rechaza cuando quiero tener relaciones sexuales con él.					
40	Mi pareja se molesta cuando no quiero tener relaciones sexuales.					

VARIABLE 2: METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS		SI	NO
41.	¿Actualmente usa algún método anticonceptivo moderno?		

Anexo 3 Validez del instrumento

Primer Experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: Mg Ginger Garcia Portocarrero

Presente:

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Obstetricia requiere validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es "Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializadas para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

1. Carta de presentación
2. Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
3. Matriz de operacionalización de las variables
4. Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Rosa Maria Perez Gonzales

75342342

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Violencia basada en género							
	DIMENSIÓN 1: Violencia de género social	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1.	Mi pareja me ordena lo que debo hacer.	X		X		X		
2.	Mi pareja se molesta si no están hecho las tareas del hogar.	X		X		X		
3.	Mi pareja me trata como si fuera su sirvienta.	X		X		X		
4.	Mi pareja no me ayuda en los quehaceres.	X		X		X		
5.	Mi pareja dice que engrío a mis hijos.	X		X		X		
6.	Mi pareja no me apoya con el cuidado de mis hijos.	X		X		X		
7.	Mi pareja no me apoya con la educación de mis hijos.	X		X		X		
8.	Mi pareja se enoja si no atiendo a mis hijos como el cree que debe ser.	X		X		X		
9.	Mi pareja me controla el tiempo y me hace explicarle dónde fui.	X		X		X		
10.	Mi pareja intenta evitar que haga cosas para mi propio desarrollo personal.	X		X		X		
11.	Mi pareja se enoja con mis éxitos y mis logros.	X		X		X		

12.	Mi pareja me culpa de sus propios fracasos.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Violencia de género económico.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
13.	Mi pareja gasta el dinero o toma decisiones económicas importantes sin consultarme.	X		X		X	
14	Mi pareja se enoja cuando le digo que no alcanza el dinero que me da o gano.	X		X		X	
15.	Mi pareja me chantajea/condiciona con su dinero.	X		X		X	
16.	Mi pareja utiliza el dinero para controlarme.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Violencia de género psicológico.						
17.	Mi pareja me amenaza con golpearme.	X		X		X	
18.	Mi pareja amenaza contra mi vida.	X		X		X	
19.	Mi pareja se enoja y descontrola por "pequeñeces"	X		X		X	
20.	Mi pareja me grita si me equivoco.	X		X		X	
21.	Mi pareja me ha dicho que soy fea o poco atractiva	X		X		X	
22.	Mi pareja me insulta o avergüenza delante de otras personas.	X		X		X	
23.	Mi pareja critica mi forma de vestir.	X		X		X	
24.	Mi pareja se pone celoso y sospecha de mis amigos	X		X		X	
	DIMENSION 4: Violencia de género físico.						
25.	Mi pareja me ha golpeado o golpea.	X		X		X	

26.	Mi pareja me ha empujado.	X		X		X	
27.	Mi pareja me jala del pelo o del brazo.	X		X		X	
28.	Mi pareja me golpea con objetos.	X		X		X	
29.	Mi pareja me dice que no sirvo cuando me enfermo.	X		X		X	
30.	Mi pareja me ignora o humilla cuando estoy enferma.	X		X		X	
31.	Mi pareja me golpea cuando estoy enferma.	X		X		X	
32.	Mi pareja no permite que descanse cuando estoy enferma.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 5: Violencia de género sexual.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
33.	Yo creo que a mujer tiene que obedecer.	X		X		X	
34.	Yo creo que las mujeres somos iguales que los hombres.	X		X		X	
35.	Yo creo que las mujeres no llaman a la policía porque protegen a sus maridos.	X		X		X	
36.	Yo creo que lo que ocurre en la familia es privado.	X		X		X	
37.	Yo creo que las bofetadas son a veces necesarias.	X		X		X	
38.	Yo creo que la mayoría de los maltratadores son personas fracasadas.	X		X		X	

39.	Yo creo que cuando te casas es para lo bueno y para lo malo.	X		X		X	
40.	Yo creo que soy capaz de realizar un proyecto de vida futuro y en solitario.	X		X		X	
N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad [3]	Sugerencias
	VARIABLE 2: METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS						
	DIMENSIÓN 1: Uso de Método anticonceptivo.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
41.	¿Actualmente usa algún método anticonceptivo moderno?	X		X		X	

1. **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable [✓]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg. Mg. Ginger Garcia Portocarrero

DNI: 10765174

Especialidad del validador: Obstetra Investigación y Docencia Universitaria

21 de Mayo de 2026.

Firma del experto informante

Segundo Experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: Suzzeth Egüez Segales.

Presente:

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Obstetricia requiere validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es "Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializadas para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

1. Carta de presentación
2. Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
3. Matriz de operacionalización de las variables
4. Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Rosa Maria Perez Gonzales

75342342

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Violencia basada en género							
	DIMENSIÓN 1: Violencia de género social	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1.	Mi pareja me ordena lo que debo hacer.	Si		Si		Si		
2.	Mi pareja se molesta si no están hecho las tareas del hogar.	Si		Si		Si		
3.	Mi pareja me trata como si fuera su sirvienta.	Si		Si		Si		
4.	Mi pareja no me ayuda en los quehaceres.	Si		Si		Si		
5.	Mi pareja dice que engrío a mis hijos.	Si		Si		Si		
6.	Mi pareja no me apoya con el cuidado de mis hijos.	Si		Si		Si		
7.	Mi pareja no me apoya con la educación de mis hijos.	Si		Si		Si		
8.	Mi pareja se enoja si no atiendo a mis hijos como el cree que debe ser.	Si		Si		Si		
9.	Mi pareja me controla el tiempo y me hace explicarle dónde fui.	Si		Si		Si		
10.	Mi pareja intenta evitar que haga cosas para mi propio desarrollo personal.	Si		Si		Si		
11.	Mi pareja se enoja con mis éxitos y mis logros.	Si		Si		Si		

12.	Mi pareja me culpa de sus propios fracasos.	Si		Si		Si	
	DIMENSIÓN 2: Violencia de género económico.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
13.	Mi pareja gasta el dinero o toma decisiones económicas importantes sin consultarme.	Si		Si		Si	
14	Mi pareja se enoja cuando le digo que no alcanza el dinero que me da o gano.	Si		Si		Si	
15.	Mi pareja me chantajea/condiciona con su dinero.	Si		Si		Si	
16.	Mi pareja utiliza el dinero para controlarme.	Si		Si		Si	
	DIMENSIÓN 3: Violencia de género psicológico.	Si		Si		Si	
17.	Mi pareja me amenaza con golpearme.	Si		Si		Si	
18.	Mi pareja amenaza contra mi vida.	Si		Si		Si	
19.	Mi pareja se enoja y descontrola por "pequeñeces"	Si		Si		Si	
20.	Mi pareja me grita si me equivoco.	Si		Si		Si	
21.	Mi pareja me ha dicho que soy fea o poco atractiva	Si		Si		Si	
22.	Mi pareja me insulta o avergüenza delante de otras personas.	Si		Si		Si	
23.	Mi pareja critica mi forma de vestir.	Si		Si		Si	
24.	Mi pareja se pone celoso y sospecha de mis amigos	Si		Si		Si	
	DIMENSION 4: Violencia de género físico.						
25.	Mi pareja me ha golpeado o golpea.	Si		Si		Si	

26.	Mi pareja me ha empujado.	Si		Si		Si	
27.	Mi pareja me jala del pelo o del brazo.	Si		Si		Si	
28.	Mi pareja me golpea con objetos.	Si		Si		Si	
29.	Mi pareja me dice que no sirvo cuando me enfermo.	Si		Si		Si	
30.	Mi pareja me ignora o humilla cuando estoy enferma.	Si		Si		Si	
31.	Mi pareja me golpea cuando estoy enferma.	Si		Si		Si	
32.	Mi pareja no permite que descanse cuando estoy enferma.	Si		Si		Si	
	DIMENSIÓN 5: Violencia de género sexual.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
33.	Yo creo que a mujer tiene que obedecer.	Si		Si		Si	
34.	Yo creo que las mujeres somos iguales que los hombres.	Si		Si		Si	
35.	Yo creo que las mujeres no llaman a la policía porque protegen a sus maridos.	Si		Si		Si	
36.	Yo creo que lo que ocurre en la familia es privado.	Si		Si		Si	
37.	Yo creo que las bofetadas son a veces necesarias.	Si		Si		Si	
38.	Yo creo que la mayoría de los maltratadores son personas fracasadas.	Si		Si		Si	

39.	Yo creo que cuando te casas es para lo bueno y para lo malo.	Si	Si	Si	
40.	Yo creo que soy capaz de realizar un proyecto de vida futuro y en solitario.	Si	Si	Si	
N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia[1]	Relevancia[2]	Claridad [3]	Sugerencias
	VARIABLE 2: METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS	Si	Si	Si	
	DIMENSIÓN 1: Uso de Método anticonceptivo.	SI NO	SI NO	SI NO	
41.	¿Actualmente usa algún método anticonceptivo moderno?	Si	Si	Si	

1. **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg. Suzzeth Güies Segales. Jenmifer.

DNI: 45429897

Especialidad del validador: Mg. Salud Publica. Obstetra.

20 de 05 de 2026.

Firma del experto informante

Tercer Experto

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: WALTER TAPIA NUÑEZ

Presente:

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Obstetricia requiere validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es "Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializadas para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

1. Carta de presentación
2. Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
3. Matriz de operacionalización de las variables
4. Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Rosa Maria Perez Gonzales

75342342

Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores-2026

N°	DIMENSIONES /ITEMS	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	Variable 1: Violencia basada en género							
	DIMENSIÓN 1: Violencia de género social	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1.	Mi pareja me ordena lo que debo hacer.	X		X		X		
2.	Mi pareja se molesta si no están hecho las tareas del hogar.	X		X		X		
3.	Mi pareja me trata como si fuera su sirvienta.	X		X		X		
4.	Mi pareja no me ayuda en los quehaceres.	X		X		X		
5.	Mi pareja dice que engrío a mis hijos.	X		X		X		
6.	Mi pareja no me apoya con el cuidado de mis hijos.	X		X		X		
7.	Mi pareja no me apoya con la educación de mis hijos.	X		X		X		
8.	Mi pareja se enoja si no atiendo a mis hijos como el cree que debe ser.	X		X		X		
9.	Mi pareja me controla el tiempo y me hace explicarle dónde fui.	X		X		X		
10.	Mi pareja intenta evitar que haga cosas para mi propio desarrollo personal.	X		X		X		
11.	Mi pareja se enoja con mis éxitos y mis logros.	X		X		X		

12.	Mi pareja me culpa de sus propios fracasos.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Violencia de género económico.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
13.	Mi pareja gasta el dinero o toma decisiones económicas importantes sin consultarme.	X		X		X	
14	Mi pareja se enoja cuando le digo que no alcanza el dinero que me da o gano.	X		X		X	
15.	Mi pareja me chantajea/condiciona con su dinero.	X		X		X	
16.	Mi pareja utiliza el dinero para controlarme.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Violencia de género psicológico.	X		X		X	
17.	Mi pareja me amenaza con golpearme.	X		X		X	
18.	Mi pareja amenaza contra mi vida.	X		X		X	
19.	Mi pareja se enoja y descontrola por "pequeñeces"	X		X		X	
20.	Mi pareja me grita si me equivoco.	X		X		X	
21.	Mi pareja me ha dicho que soy fea o poco atractiva	X		X		X	
22.	Mi pareja me insulta o avergüenza delante de otras personas.	X		X		X	
23.	Mi pareja critica mi forma de vestir.	X		X		X	
24.	Mi pareja se pone celoso y sospecha de mis amigos	X		X		X	
	DIMENSION 4: Violencia de género físico.	X		X		X	
25.	Mi pareja me ha golpeado o golpea.	X		X		X	

26.	Mi pareja me ha empujado.	X		X		X	
27.	Mi pareja me jala del pelo o del brazo.	X		X		X	
28.	Mi pareja me golpea con objetos.	X		X		X	
29.	Mi pareja me dice que no sirvo cuando me enfermo.	X		X		X	
30.	Mi pareja me ignora o humilla cuando estoy enferma.	X		X		X	
31.	Mi pareja me golpea cuando estoy enferma.	X		X		X	
32.	Mi pareja no permite que descanse cuando estoy enferma.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 5: Violencia de género sexual.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
33.	Yo creo que a mujer tiene que obedecer.	X		X		X	
34.	Yo creo que las mujeres somos iguales que los hombres.	X		X		X	
35.	Yo creo que las mujeres no llaman a la policía porque protegen a sus maridos.	X		X		X	
36.	Yo creo que lo que ocurre en la familia es privado.	X		X		X	
37.	Yo creo que las bofetadas son a veces necesarias.	X		X		X	
38.	Yo creo que la mayoría de los maltratadores son personas fracasadas.	X		X		X	

39.	Yo creo que cuando te casas es para lo bueno y para lo malo.	X		X		X	
40.	Yo creo que soy capaz de realizar un proyecto de vida futuro y en solitario.	X		X		X	
N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad [3]	Sugerencias
	VARIABLE 2: METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS						
	DIMENSIÓN 1: Uso de Método anticonceptivo.	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
41.	¿Actualmente usa algún método anticonceptivo moderno?	X		X		X	

1. **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg.
WALTER ENRIQUE TAPIA NUÑEZ
DNI: 07318544

Especialidad del validador: GINECO-OBSTETRA

Lima, 20 de Mayo de 2026.

Firma del experto informante

Anexo 4 Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach sobre el instrumento de violencia de género

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,885	40

Se observa que hubo un Alfa de 0,885. De tal manera que, al hallarse un Alfa entre 0,80 hasta 0,89, hubo una confiabilidad buena en el instrumento.

Anexo 5 Aprobación del Comité de Ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 15 de junio del 2026.

Autor o autores:
ROSA MARIA PEREZ GONZALES

Exp. N°: 1565 - 2026.

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, **APRUEBA** el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: **"Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores -2026"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 04/06/ 2026.

La **APROBACIÓN** otorgada por el CIEIC comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la protección de la confidencialidad y manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

a) La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
b) Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
c) La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
d) Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

1/1

Anexo 6. Formato de consentimiento Informado

<table>
<tr><th colspan="2">FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas adultas)</th></tr>
<tr><td colspan="2">Título del Proyecto de Investigación: Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores -2026.
Autor Responsable: Rosa Maria Perez Gonzales.
Autor 2* (en caso corresponda): _____.
Institución donde ejecutará el proyecto: Comedor Popular 28 de Julio y Comedor Popular San Francisco..</td></tr>
<tr><th colspan="2">I. INVITACIÓN</th></tr>
<tr><td colspan="2">Estimado(a) participante:
Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: “Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores -2026”, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.</td></tr>
<tr><th colspan="2">II. INFORMACIÓN</th></tr>
<tr><td>2.1</td><td>Propósito del estudio: Objetivo general: Determinar la relación entre la violencia basada en género y el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026
Objetivos Específicos:
2.1.1 Determinar la relación entre violencia social y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.
2.1.2 Determinar la relación entre violencia económica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.
2.1.3 Determinar la relación entre violencia psicológica y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.
2.1.4 Determinar la relación entre violencia física y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.
2.1.5 Determinar la relación entre violencia sexual y el uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares del distrito de San Juan de Miraflores, 2026.
La investigación es netamente académica, buscando la realidad en la que viven muchas mujeres, permitiendo tener una idea más clara, a la vez los resultados podrán ser usados en otros estudios a futuro, contribuyendo en la mejoría de la salud y bienestar de las mujeres.</td></tr>
<tr><td>2.2</td><td>Duración del estudio: 4 meses</td></tr>
<tr><td>2.3</td><td>Criterios de Inclusión y exclusión:
Criterios de inclusión:
● Mujeres en edad fértil (18 a 49 años).
● Usuarias de métodos anticonceptivos modernos como aquellas que no utilizan.
● Mujeres que firmen el consentimiento.
Criterios de exclusión:
● Mujeres menores de edad.
● Mujeres menopáusicas.
● Mujeres sin necesidad de anticonceptivos.
● Mujeres gestantes.</td></tr>
</table>

	• Las que negaron la encuesta o no firmaron consentimiento.
2.4	**Procedimientos del estudio:** Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente: • Se realizará una breve charla sobre el tema. • Solicitará rellenar la encuesta, con total honestidad. • La encuesta consta de 41 preguntas, tiempo estimado aproximadamente 15 -20 min. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.
2.5	**Riesgos:** La encuesta no genera daños físicos, pero al ser un tema sensible para muchas personas, se explicará previamente el tema del estudio, solicitando el consentimiento informado para iniciar la investigación. Se respetará la decisión de cada persona.
2.6	**Beneficios:** La participación no generará beneficios económicos. El resultado de la presente investigación aportará estadísticamente a futuros proyectos organizacionales o identificar la problemática en salud y contribuir en futuras respuestas para mejorar estadísticas.
2.7	**Costos e incentivos:** La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.8	**Confidencialidad:** Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación y serán manejados de manera segura, conforme a los principios de confidencialidad.
2.9	**Resguardo y conservación de la información:** El consentimiento informado y la información recolectada durante el estudio serán almacenados bajo adecuado resguardo, con acceso restringido, por un período ≥ 5 años, conforme a los principios éticos y la normativa vigente. De manera excepcional, y solo en estudios cuya captación de participantes se realice fuera del ámbito institucional, cuando no exista una autoridad institucional que otorgue autorización, se podrá solicitar al participante un número de teléfono celular y un correo electrónico, los cuales podrán ser utilizados únicamente por el autor o por el CIEIC para aclarar información o verificar el consentimiento informado.
2.10	**Derechos del participante:** Su participación es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implique sanción o pérdida de derechos.
2.11	**Preguntas/Contacto:** Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable: Rosa Maria Perez Gonzales, celular 981303820, correo electrónico a2020100591@uwiener.edu.pe. También, puede contactar al CIEIC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al CIEIC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formato de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara y suficiente sobre el objetivo, los procedimientos y la finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello me genere perjuicio alguno. Asimismo, confirmo mi decisión de participar en el estudio, dejando constancia de mi consentimiento a través del medio utilizado para su registro.

Fecha de la firma del presente documento: 03 /06 / 2026.

	
FIRMA DEL PARTICIPANTE *(obligatorio)* *Nombre del Participante:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* *N° Celular (opcional):* *Correo electrónico (opcional):*	**FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE** *(obligatorio)* *Nombre del Autor Responsable: Rosa Maria Perez Gonzales* *DNI/Carné de Extranjería/Otros: 75342342*
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL *(en caso corresponda)* *Nombre del Testigo o Representante Legal:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** *(en caso corresponda)* *Nombre del Integrante del equipo de investigación:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*

NOTA: *La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.*

Anexo 7: Carta de aprobación de la Institución para la recolección de datos

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

San Juan de Miraflores, 15 de Juni de 2026

Yo, Giovanna Cenu Semueia, identificado(a) con DNI N.° 40150685, en mi calidad de Coordinadora de los Comedores Populares del distrito de San Juan de Miraflores,

HAGO CONSTAR:

Que, se autoriza a la bachiller del Programa Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Rosa María Pérez Gonzales, con código de matrícula 2020100591**, para realizar la recolección de datos para la ejecución de su proyecto de investigación denominado: **"Violencia basada en género y uso de métodos anticonceptivos modernos en beneficiarias de comedores populares, San Juan de Miraflores - 2026"**, con **Exp. N.° 156-2026**.

La presente autorización se otorga a fin de que la investigadora pueda desarrollar las actividades correspondientes dentro de los comedores populares del distrito, garantizando el cumplimiento de los principios éticos, la participación voluntaria de las beneficiarias, así como la confidencialidad y anonimato de la información recolectada.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes.

Apellidos y Nombres:

Coordinadora de los Comedores Populares
Distrito de San Juan de Miraflores
DNI: 40150685

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

14% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

14% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
hdl.handle.net 3%

2 Internet
www.repositorioacademico.usmp.edu.pe 1%

3 Trabajos entregados
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-02-18 1%

4 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2026-04-06 <1%

5 Internet
repositorio.continental.edu.pe <1%

6 Internet
repositorio.usanpedro.edu.pe <1%

7 Internet
renati.sunedu.gob.pe <1%

8 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

9 Internet
revistaold.nutricion.org <1%

10 Internet
repositorio.unapiquitos.edu.pe <1%

11 Internet
scielosp.org <1%