



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

Bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres
atendidas en el centro de salud santa catalina de Juliaca, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

PRESENTADO POR

Arcana Mamani, Lizeth Yessenia

Quispe Quispe, Yakelyn del Pilar

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

ASESOR

Mg. Vilcas Lazo, Alex Arturo

<https://orcid.org/0000-0002-9507-0153>

CHINCHA, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 02 de agosto del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que las, **Bach.** Lizeth Yessenia Arcana Mamani y la **Bach.** Yakelyn del Pilar Quispe Quispe, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

☐

TESIS

☒

TITULADO:

“BIENESTAR PSICOLÓGICO Y VIOLENCIA DOMÉSTICA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA CATALINA DE JULIACA, 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
VILCAS LAZO ALEX ARTURO
FIR 46088220 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07/08/2025 01:33:13-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Lizeth Yessenia Arcana Mamani, identificada con DNI N°76091183 y Yakelyn Del Pilar Quispe Quispe, identificada con DNI N°76608397, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica en Mujeres Atendidas en el Centro de Salud Santa Catalina de Ica, 2025, declaramos bajo juramento que:

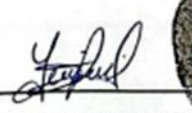
- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referencia de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

11%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, auto plagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 04 de agosto del 2025


Bach. LIZETH YESSENIA
ARCANA MAMANI DNI:
76091183


Bach. YAKELYN DEL PILAR
QUISPE QUISPE DNI:
76608397

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA →



TIFICO: LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN A:
Isabelyn del Pilar Chacon Chacon
Alfreda Jerez Chacon Chacon
IDENTIFICADOS (AS) CON: D.N.I. 76608395
Y D.N.I.: 766091183
SE LEGALIZA LAS FIRMAS, MAS NO EL CONTENIDO
DE LO QUE DOY FE



JULIACA, 04 AGO 2025

ALBERTO QUINTANILLA CHACON
NOTARIO DE SAN ROMAN
JULIACA



Dedicatoria

A Dios, por ser la luz que ha guiado cada uno de mis pasos. En medio de la incertidumbre, las caídas y los obstáculos, su presencia me sostuvo y me permitió avanzar cuando todo parecía desfavorable.

A nuestros padres por su amor y enseñanzas que son nuestra fuerza silenciosa. Esta meta alcanzada es también la de nuestra familia, porque nos inspiran a seguir, incluso en los momentos en que desconfiamos de en nuestras capacidades.

Agradecimiento

Expresamos nuestro sincero reconocimiento al Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo por su valiosa orientación, constante respaldo y sugerencias oportunas, las cuales enriquecieron significativamente el desarrollo de esta tesis. Su compromiso profesional fue determinante en cada etapa del proceso investigativo.

Agradecemos también a las autoridades del centro de salud por las facilidades otorgadas, las cuales fueron esenciales para llevar a cabo la recolección de datos.

Finalmente, agradecemos profundamente la disposición y responsabilidad de las participantes, cuya colaboración fue indispensable para culminar con éxito esta investigación.

Muchas gracias a todos.

Resumen

La presente investigación se propuso analizar la relación entre bienestar psicológico y violencia doméstica. Ello parte de la problemática identificada sobre el comportamiento del factor del bienestar psicológico puede permitir o evitar la presencia de violencia doméstica. El objetivo principal fue determinar la relación entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, en el año 2025. El estudio fue de tipo básico, de enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 101 mujeres, seleccionadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, a partir de una población de 137 usuarias atendidas durante el primer trimestre del año. Se emplearon dos instrumentos validados y adaptados al contexto latinoamericano (Ryff y WAST), y se aplicaron mediante la técnica de encuesta. Los resultados mostraron que, en la variable bienestar psicológico, predominó el nivel alto en dimensiones como autoaceptación (58.4%), relaciones positivas (59.4%) y propósito de vida (54.5%). Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica ($p = 0.980$; $Rho = -0.003$), aunque sí se halló una asociación significativa, débil e inversa entre la dimensión autonomía y la violencia doméstica ($p = 0.023$; $Rho = -0.207$), lo que indica que a mayor autonomía de las mujeres menor violencia. Por ello, se recomienda fortalecer la autonomía de las mujeres con el propósito de brindar más herramientas para afrontar y superar la violencia doméstica vivida.

Palabras claves: Autoaceptación, autonomía, crecimiento personal, violencia psicológica, resiliencia

Abstract

This study aimed to analyze the relationship between psychological well-being and domestic violence, addressing the identified issue of how psychological well-being behaves in relation to the presence of violence. The main objective was to determine the relationship between psychological well-being and domestic violence among women treated at the Santa Catalina Health Center in Juliaca in 2025. The research was basic in nature, with a quantitative approach, correlational level, and a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 101 women, selected through simple random probabilistic sampling from a population of 137 users treated during the first quarter of the year. Two validated instruments adapted to the Latin American context (Ryff and WAST) were used and applied through a survey technique. The results showed that, in the psychological well-being variable, high levels predominated in dimensions such as self-acceptance (58.4%), positive relationships (59.4%), and purpose in life (54.5%). It was concluded that there is no statistically significant relationship between psychological well-being and domestic violence ($p = 0.980$; $Rho = -0.003$), although a weak but significant inverse association was found between the autonomy dimension and domestic violence ($p = 0.023$; $Rho = -0.207$), indicating that greater autonomy in women correlates with lower violence. Therefore, it is recommended to strengthen women's autonomy to provide them with more tools to confront and overcome domestic violence.

Keywords: Self-acceptance, autonomy, personal growth, psychological violence, resilience.

ÍNDICE

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Índice general/Índice de tablas y figuras.....	viii
Dedicatoria	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema.....	15
2.2. Pregunta de Investigación General.....	17
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	17
2.4. Objetivo general.....	17
2.5. Objetivos Especifico	17
2.6. Justificación e importancia.....	18
2.7. Alcances y Limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases teóricas	25
3.3. Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	36
4.1. Tipo y nivel de Investigación.....	36
4.2. Diseño de la Investigación.....	36
4.3. Hipótesis general y específicas	36
4.4. Identificación de las variables	37
4.5. Matriz de operacionalización de variables	39
4.6. Población – Muestra	41
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	42
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
V. RESULTADOS	46
5.1. Presentación De Resultados	46
5.2. Interpretación De Resultados	55

VI. ANALÍSIS DE LOS RESULTADOS	58
6.1. Análisis Inferencial	58
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	67
7.1. Comparación de los resultados	67
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS:	80
Anexo 1: Matriz de consistencia	80
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	82
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos (*)	87
Anexo 4: Base de datos	99
Anexo 5: Documentos administrativos	104
Anexo 6: Evidencias Fotográficas	108
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	114

Índice de tablas

Tabla 1: Resultados de la variable autoaceptación**Error! Marcador no definido.**

Tabla 2 Resultados de la dimensión relaciones positivas.....	46
Tabla 3: Resultados de la dimensión autonomía	47
Tabla 4 Resultados de la dimensión dominio del entorno.....	48
Tabla 5: Resultados de la dimensión propósito de vida.....	49
Tabla 6 Resultados de la dimensión crecimiento personal	50
Tabla 7: Resultados de la dimensión violencia psicológica	51
Tabla 8: Resultados de la dimensión violencia sexual.....	52
Tabla 9: Resultados de la dimensión violencia económica.....	53
Tabla 10: Prueba de normalidad (Kolmogorov-Smirnov).....	54
Tabla 11: Correlación entre bienestar psicológico y violencia doméstica	58
Tabla 12 Correlación entre autoaceptación y violencia doméstica	59
Tabla 13: Correlación entre relaciones positivas y violencia doméstica .	60
Tabla 14 Correlación entre autonomía y violencia doméstica.....	61
Tabla 15 Correlación entre dominio del entorno y violencia doméstica .	590
Tabla 16: Correlación entre propósito en la vida y violencia doméstica	602
Tabla 17 Correlación entre crecimiento personal y violencia doméstica	614

Índice de figuras

Figura 1: Resultados de la variable autoaceptación ..**Error! Marcador no definido.**

Figura 2: Resultados de la dimensión relaciones positivas..... 46

Figura 3: Resultados de la dimensión autonomía 47

Figura 4: Resultados de la dimensión dominio del entorno 48

Figura 5 Resultados de la dimensión propósito de vida..... 49

Figura 6: Resultados de la dimensión crecimiento personal..... 50

Figura 7: Resultados de la dimensión violencia psicológica 51

Figura 8: Resultados de la dimensión violencia sexual..... 52

Figura 9: Resultados de la dimensión violencia económica..... 53

I. INTRODUCCIÓN

La investigación aborda la relación entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica en mujeres que acuden a un centro de salud en Juliaca, considerando que la violencia doméstica constituye un problema de salud pública con profundas repercusiones psicológicas y sociales. La importancia del estudio radica en comprender cómo el bienestar psicológico puede influir en las mujeres que experimentan violencia doméstica, contribuyendo así al diseño de intervenciones psicoeducativas y de apoyo terapéutico.

El propósito de la investigación es determinar la relación entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica, explorando si un mejor bienestar emocional está relacionado con una menor vulnerabilidad o con estrategias de afrontamiento más adaptativas en este contexto. Este estudio utilizó un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo, donde las variables analizadas fueron objeto de observación en su desarrollo y actividad común del día a día, donde se produjo el comportamiento de las variables. Además, fue explicativo correlacional, ya que examina las relaciones entre las variables estudiadas. Así mismo, se recogieron los datos según el corte transversal, que hace referencia a que la aplicación de los instrumentos sólo se realizó en un solo momento. Se aplicaron instrumentos estandarizados para evaluar ambas variables entre un grupo de mujeres que fueron atendidas en un establecimiento de salud, de manera que se identificaron relaciones entre variables estadísticamente significativas. Los hallazgos de esta investigación aportan información sustancial para dar soporte a normativas regionales y locales con intervenciones dirigidas a fortalecer el bienestar psicológico de las mujeres afectadas por la violencia doméstica.

El capítulo I, denominado introducción, expone un panorama general sobre las variables y la fundamentación del estudio, y lo que se desarrolla en el estudio.

En el capítulo II, formulación del problema, se especifica la problemática de investigación junto con las interrogantes, propósitos, justificación y relevancia del estudio.

El capítulo III, correspondiente al marco teórico, comprende los antecedentes, fundamentos teóricos y el marco conceptual.

En cuanto al capítulo IV, metodología, se describen el enfoque, nivel, estructura del diseño, hipótesis, matriz de operacionalización, universo de estudio, herramientas y procedimientos para la recolección y análisis de la información.

Del mismo modo, el capítulo V se enfoca en la presentación de resultados descriptivos a través de tablas y gráficos, acompañadas de sus interpretaciones.

En el capítulo VI, se desarrollan los resultados de las pruebas estadísticas a nivel inferencial, también se incluye la interpretación de sus datos.

Finalmente, el último capítulo VII está dedicado a realizar la discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y sus respectivos anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La violencia intrafamiliar constituye una grave problemática social con profundas repercusiones en la estabilidad emocional y la calidad de vida de quienes la padecen, especialmente en la población femenina. El bienestar psicológico, que se entiende como el estado de equilibrio emocional en el que confluyen dimensiones de la autorrealización, control ambiental, de buenas relaciones interpersonales, y sentido del propósito vital, es gravemente perjudicado en contextos como el que se presenta (Silvia & Paulino, 2021). Esta construcción psicológica resulta sustancial para desarrollar resiliencia a una situación adversa y controlar adecuadamente las emociones diarias.

Los actos violentos en el ámbito familiar, ya sean de naturaleza física, emocional, sexual o económica, perpetrados principalmente por parejas o familiares, han sido catalogados por organismos internacionales como una crisis sanitaria global. Estas agresiones generan consecuencias devastadoras que incluyen trastornos del estado de ánimo, cuadros de ansiedad y en casos extremos, pensamientos autolíticos (Rodríguez & Pacheco, 2022).

En el panorama internacional, las estadísticas mundiales revelan tendencias preocupantes. En Brasil se registró un incremento del 50% en casos de maltrato intrafamiliar, mientras España y China reportaron aumentos del 20% y 40% respectivamente en los últimos años (Jinan et al., 2021). La situación en África y Medio Oriente resulta particularmente crítica: Egipto presenta un 45% de prevalencia de violencia de pareja, con un 83.4% de casos de agresión verbal (ONU, 2020; UN Women, 2021). Sudáfrica, por su parte, lidera las cifras de femicidios con aproximadamente 2,700 muertes anuales vinculadas a esta problemática (SAPS, 2023).

En América Latina, los reportes de la CEPAL (2023) muestran incrementos alarmantes: 70% más llamadas por emergencias relacionadas en Argentina y 40% en México durante 2021. España no escapa a esta realidad, con un 18% más de denuncias en el primer semestre de 2022

comparado con 2019 (Ministerio de Igualdad, 2022). La región centroamericana enfrenta situaciones críticas, destacando El Salvador con 1,243 casos documentados en los primeros cinco meses de 2023 (Carranza y Rodriguez, 2023).

En el contexto regional, el Perú refleja esta tendencia global con cifras alarmantes: 32.2% de mujeres han sufrido agresiones físicas o sexuales por sus parejas, con un incremento del 83.9% en casos de maltrato doméstico en seis años (MIMP, 2021). La región Áncash reportó 1,293 casos, distribuidos en violencia emocional (642), física (570), sexual (72) y económica (8), concentrados principalmente en Chimbote y Nuevo Chimbote (MIMP, 2021).

Estudios regionales identifican patrones comunes en los países andinos: consumo excesivo de alcohol por los agresores (42-58% de prevalencia) y convivencia multigeneracional como factores de riesgo significativos (Alvarado et al., 2020). En zonas mineras como Áncash, las jornadas laborales rotativas incrementan en 37% la probabilidad de violencia familiar, especialmente en parejas jóvenes (Fernández et al., 2022).

La exposición continuada a situaciones de maltrato muestra una correlación directa con el deterioro de la salud mental. Investigaciones documentan mayor prevalencia de síntomas depresivos, somatizaciones y trastornos del sueño en víctimas (Gil & Hernández, 2016). Datos específicos de Áncash revelan que 69.5% de mujeres afectadas presentan niveles deficientes de estabilidad emocional, mientras 68% muestran limitaciones en sus competencias emocionales (Alamo, 2022).

Esta relación se manifiesta como un círculo complejo: mientras la estabilidad psicológica actúa como factor protector en el 30.5% de casos con buen manejo emocional (Alamo, 2022), la violencia sostenida erosiona progresivamente los recursos psicológicos de las víctimas. Esta dinámica subraya la importancia del bienestar emocional como variable clave que puede determinar tanto la vulnerabilidad como la capacidad de superación ante situaciones de maltrato (Neira & Mejía, 2021)..

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

P1:

¿Cuál es la relación entre autoaceptación y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

P2:

¿Cuál es la relación entre relaciones positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

P3:

¿Cuál es la relación entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

P4:

¿Cuál es la relación entre dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

P5:

¿Cuál es la relación entre propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

P6:

¿Cuál es la relación entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025

2.5. Objetivos Especifico

Oe1:

Identificar la relación entre autoaceptación y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Oe2:

Identificar la relación entre relaciones positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Oe3:

Identificar la relación entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Oe4:

Identificar la relación dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Oe5:

Identificar la relación entre propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Oe6:

Identificar la relación entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025..

2.6. Justificación e importancia

La presente investigación se llevó a cabo para determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Justificación teórica:

El presente estudio se sustenta en la relevancia de analizar la conexión entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica, tomando como base modelos teóricos que examinan la estabilidad emocional y la realización personal. Estos enfoques incorporan dimensiones clave como la autodeterminación, manejo del contexto vital, relaciones interpersonales satisfactorias, evolución personal y sentido existencial. Las investigaciones previas han evidenciado que el bienestar psicológico actúa como una

variable protectora frente a situaciones de maltrato, sugiriendo el potencial del fortalecimiento de esta variable en la recuperación emocional de mujeres que han padecido situaciones de maltrato. Los resultados obtenidos corroboran y amplían los marcos conceptuales existentes, e incluso proporcionan datos empíricos acerca de la influencia de este constructo en el ámbito de la violencia de género.

Justificación Práctica:

Los hallazgos de esta investigación tienen aplicación directa en el diseño de intervenciones para promover el bienestar psicológico de las mujeres sobrevivientes de violencia doméstica. Éstas pueden facilitar su salud mental y el desarrollo de su proceso de recuperación, al mismo tiempo que puede servir de base para implementar protocolos de atención en servicios de salud y en organizaciones de apoyo. Así, la investigación no solo aporta a la comunidad científica, sino que, además, provoca incidencias en la calidad de vida de las mujeres afectadas y facilita el retorno a su proceso de socialización.

Justificación metodológica:

La investigación se desarrolló adoptando un enfoque cuantitativo mediante instrumentos estandarizados, que evalúan el justificativo vital, así como las experiencias de violencia doméstica en usuarias de un centro de salud, a través de análisis estadísticos se lograron establecer las correlaciones de las diferentes variables, garantizando una interpretación exacta y precisa de los resultados. La viabilidad del estudio está garantizada por: (1) la existencia de una población accesible, (2) la utilización de instrumentos metodológicos validados y, finalmente, (3) el compromiso institucional del centro de salud para la recolección y procesamiento de los datos.

Importancia:

Es importante investigar la relación existente entre bienestar psicológico y violencia de género dado que tal relación es considerada un problema que afecta a las mujeres en la situación de vulnerabilidad en la

que se encuentran. Además, esta violencia reproduce desigualdades estructurales y excluye el acceso a redes de apoyo social. Al establecer la cómo se relaciona el bienestar psicológico con la violencia doméstica puede convertirse en un factor mitigante del maltrato, en ese sentido se establecen las bases de las estrategias de intervención psicosocial que podrían fomentarse y trabajarse, como el empoderamiento personal, el empoderamiento emocional y la reintegración comunitaria.

Con la información sobre el comportamiento del bienestar psicológico en relación a la resiliencia y la salud mental, es posible que se puedan implementar intervenciones terapéuticas más eficaces. Estas acciones no solo apoyarían a las mujeres en la superación de las secuelas de la violencia, sino que también les proporcionarían recursos para reconstruir su identidad, así como prevenir que se perpetúen estos actos.

2.7. Alcances y Limitaciones

Alcances:

Delimitación geográfica: el estudio se desarrolló en la zona norte de la ciudad de Juliaca, en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca.

El grupo en el cual se enfocó el análisis de datos corresponde a un grupo de 101 mujeres víctimas de violencia doméstica.

El alcance temporal: La investigación se realizó en el primer semestre del año 2025.

Limitaciones:

Se observó que las participantes no firmaban el consentimiento informado por miedo a que sus parejas se enteren y tomen represalias, de modo que se tuvo que explicar detalladamente y caso por caso.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedente Internacionales:

Leyva (2025) tuvo como objetivo general analizar el impacto predictivo del bienestar psicológico y las relaciones intrafamiliares sobre la violencia de pareja en mujeres atendidas en centros de ayuda de Perú y Chile.. Se desarrolló una metodología cuantitativa, de tipo básica con diseño explicativo-causal, y una muestra no probabilística intencional de 371 mujeres, extraída de una población de 10,000, que habían sido víctimas de violencia de pareja. Se aplicaron tres instrumentos: la escala VRVGM y la escala BIEPS-A, y la escala VRI. En los resultados, se hallaron correlaciones inversas significativas entre bienestar psicológico y violencia de pareja ($r = -0.764$), así como con violencia física ($r = -0.791$) y antecedentes familiares del agresor ($r = -0.683$); también las relaciones intrafamiliares mostraron correlación inversa con violencia de pareja ($r = -0.628$). El modelo de regresión lineal múltiple confirmó que ambas variables explican la violencia de pareja ($Y = 24.233 - 0.378X_1 - 0.096X_2$), con un coeficiente de determinación (R^2) relevante y significativo. Además, el 28% de las mujeres presentó violencia severa, el 45.5% mostró buen bienestar psicológico, pero el 27.8% tuvo niveles deficientes. En conclusión, el bienestar psicológico resultó ser el principal predictor, por encima de las relaciones intrafamiliares, y su deterioro incrementa significativamente la probabilidad de sufrir violencia de pareja.

Pérez (2024) analizó el impacto de la violencia doméstica en el bienestar psicológico de mujeres en Magangué mediante un enfoque fenomenológico. A través de entrevistas semiestructuradas, se identificó que el 70% de las participantes experimentaba sentimientos de inferioridad, el 60% presentaba baja autoestima y el 80% desarrollaba un autoconcepto negativo debido al maltrato. No obstante, el 50% logró mantener una autoimagen positiva a pesar de las adversidades. Estos datos dirigen a la conclusión que, aunque la violencia genera secuelas emocionales profundas, algunas mujeres consiguen preservar cierta resiliencia psicológica.

González y Guacho (2022) exploraron cómo la violencia afecta el bienestar psicológico en una muestra de 1,173 ecuatorianos entre 18 y 25 años. A través de un diseño cuantitativo y no experimental, aplicaron el CUVINO y el BIEPSA, encontrando que la violencia psicológica fue la más prevalente (66%), seguida de la sexual (24%) y la física (10%). Los resultados mostraron correlaciones negativas entre la violencia y dimensiones clave del bienestar psicológico, como el control personal ($r = -0.35$) y la autonomía ($r = -0.32$). Además, se identificó que los hombres tendían a ejercer más violencia ($M = 25.55$) que las mujeres ($M = 23.21$), mientras que estas últimas presentaban niveles más bajos de bienestar psicológico en contextos de maltrato ($t = 1.6$). Concluyendo que la violencia en el noviazgo mina la estabilidad emocional y la autoeficacia..

Quiñon y Ríos (2022) realizaron una revisión sistemática de 16 estudios latinoamericanos sobre violencia doméstica y bienestar psicológico. La metodología fue no experimental, de enfoque cualitativo y de revisión sistemática. El análisis cualitativo reveló que el 57% de los casos vinculaba el rechazo emocional con síntomas depresivos, mientras que el 43% asociaba esquemas de desconfianza y abuso con ciclos de violencia. Además, más del 50% de las mujeres que sufrieron maltrato presentaban estándares inflexibles, perpetuando así su vulnerabilidad. La investigación concluyó que los esquemas desadaptativos, originados en experiencias infantiles negativas, no solo deterioran el bienestar psicológico, sino que también fomentan la repetición de patrones violentos en la edad adulta.

Ruiz (2020) investigó la conexión entre la violencia doméstica, los estilos de apego y el bienestar psicológico en adultos jóvenes de Bogotá. El estudio siguió un enfoque correlacional no experimental con una muestra equilibrada de 150 participantes (75 hombres y 75 mujeres). Utilizando instrumentos como el EBP, CADRI y AAS, se observó que el 70% de los participantes experimentó violencia verbal-emocional, mientras que el 68% mostró apego inseguro, el cual se asoció inversamente con el bienestar psicológico. Los análisis revelaron correlaciones negativas significativas entre la cercanía emocional y las amenazas ($r = -0.238$), así como entre la

autoaceptación y la violencia verbal-emocional ($r = -0.162$). Estos hallazgos permiten concluir que la violencia en relaciones de pareja, particularmente la de tipo emocional, tiene un efecto perjudicial en la salud mental de los jóvenes.

3.1.2. Antecedentes Nacionales

Llanos (2023) examinó cómo la violencia intrafamiliar afecta el bienestar psicológico en 180 adolescentes huaracinos (12-18 años) mediante el VIFA y BIEPS-J. Aunque el 91.7% presentaba baja exposición a violencia familiar, se identificó una correlación negativa media significativa ($p=-0.349$) entre ambas variables. Contrastantemente, el 48.9% mantenía un buen nivel de bienestar psicológico, sugiriendo que incluso niveles reducidos de maltrato impactan negativamente el desarrollo psicoemocional adolescente, siendo la violencia psicológica la más perjudicial. Se concluye que la violencia intrafamiliar afecta negativamente el bienestar psicológico de los estudiantes, siendo la violencia psicológica la de mayor impacto.

Alamo (2022) investigó la conexión entre el bienestar psicológico y la inteligencia emocional en mujeres víctimas de violencia atendidas en Medicina Legal de Áncash. El estudio cuantitativo de tipo correlacional trabajó con 200 participantes, aplicando el EBP y el Inventario de BarOn. Los resultados revelaron que el 69.5% presentaba un bienestar psicológico disminuido y el 68% mostraba limitaciones en inteligencia emocional. El análisis estadístico demostró una correlación inversa significativa ($p=-0.204$), particularmente en dimensiones como propósito de vida (53.2% con ausencia notable, $p=-0.230$), dominio del entorno ($p=-0.221$) y autonomía ($p=-0.153$). Se concluye que, en este grupo de mujeres en el 73.4% tiene una percepción inadecuada del bienestar psicológico que se asocia con menores niveles de inteligencia emocional, lo que resalta la necesidad de estrategias para fortalecer la salud mental.

Valdiviezo y Fernandez (2022) estudiaron la relación entre la violencia doméstica y bienestar psicológico donde analizaron a 300 limeñas de Ate y Santa Anita. Se trató de una investigación básica, descriptiva-

correlacional. Encontrando que el 30.3% sufría violencia sexual y 29.7% psicológica. Pese a que el 59.3% poseía educación superior -factor asociado a menor violencia-, las afectadas mostraban marcada reducción en autonomía y satisfacción vital según el BIEPS-A, lo que explica los reducidos niveles de violencia doméstica. Se concluye que las mujeres que experimentaban violencia reportaban una menor satisfacción personal y autonomía, lo que a su vez reducía su bienestar psicológico.

Perlacios y Reynaga (2022) llevaron a cabo una investigación cuyo objetivo fue analizar la relación entre la violencia de género y el bienestar psicológico donde focalizaron en 98 preuniversitarias ayacuchanas (18-19 años), donde el 72.4% experimentó violencia de género según el CADRI. El análisis con BIEPS-J reveló que el 65.3% presentaba bajo bienestar psicológico, confirmando una correlación inversa significativa ($p=-0.22$). Además, se evidenció que el 72.4% de las participantes reportó haber experimentado algún tipo de violencia de género, mientras que solo el 27.6% afirmó no haberla sufrido. Además, el 65.3% presentó niveles bajos de bienestar psicológico. En conclusión, se determinó que la violencia de género impacta negativamente en el bienestar psicológico de las adolescentes evaluadas, reflejando una disminución del bienestar en un 65.3%.

Baltazar-Meza et al. (2020) documentaron la presencia de violencia en 961 universitarios de Junín, destacando que todas las mujeres reportaron algún tipo de agresión. La metodología se enmarcó en el enfoque cuantitativo con una muestra resultante de 961 estudiantes y de corte transversal. La forma de violencia física severa superó el 50 % y continuaron la psicológica y patrimonial. El estudio transversal con el VIFJ4 mostró la forma en que la violencia estructural ha llegado a impactar lo académico alcanzando un mayor impacto en las mujeres estudiantes. La violencia en el nivel severo ocurrió en mayor medida en la forma física (por encima del 50 %), seguido de la psicológica y patrimonial. Se concluye que la presencia de correlación significativa entre las formas de violencia y sus niveles, predominando la violencia física.

3.1.3. Antecedentes locales

A nivel local, Mamani y Chambi (2023) analizaron la asociación entre maltrato familiar y autovaloración en mujeres de San Miguel, Puno, a partir de una investigación correlacional no experimental con 60 participantes mujeres, y utilizó para esto la Escala VIFJ4, así como el Inventario de Coopersmith para evaluación. Los resultados mostraron predominio de violencia leve en las distintas formas de violencia física (65%), psicológica (63.3%) y sexual (55%). El análisis estadístico evidenció una correlación inversa significativa ($Rho = -0.568$) entre violencia familiar y autoestima, concluyendo que el 60% de las mujeres sí padecían violencia familiar y que el 43.3% presentó autoestima medio-baja, además de marcarse por una correlación inversamente proporcional entre ambos factores.

Caballero y Chalco (2021) exploraron el impacto de la violencia familiar en las mujeres puneñas, a partir de un enfoque metodológico mixto. La muestra estuvo constituida por casos documentados en instituciones de ayuda: hospitales (51%), PNP (27%) y DEMUNA (19%). Los resultados acentuaron la prevalencia de la violencia física y psicológica, además de un aumento paulatino de la violencia familiar entre el año 2011-2018. Un dato significativo fue el 59 % de las afectadas que tenía origen indígena, lo que mostraba un componente étnico-cultural de la problemática. El estudio concluyó que la violencia familiar es un grave problema de salud pública que requiere de un conjunto de acciones multisectoriales urgentes.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Bienestar psicológico:

Bienestar psicológico

El bienestar psicológico se entiende como una condición donde las personas viven en un estado de equilibrio emocional, pudiendo alcanzar un óptimo rendimiento en lo personal y en lo social. Para Ryff (2018), esta idea también hace una consideración de la satisfacción vital, la evolución de la persona y la habilidad para sobreponerse a las dificultades que tiene que afrontar la persona en su actividad.

Desde el punto de vista de la salud mental va más allá de la mera ausencia de trastornos mentales, optimizando variables respecto a la madurez personal y a la plenitud de la vida, haciendo énfasis precisamente en la importancia de tener objetivos vitales bien definidos y la capacidad de ajuste ante diferentes situaciones. Keyes et al. (2002) y Ryan y Deci (2018) vinculan el bienestar psicológico con la adquisición de herramientas cognitivas y afectivas para afrontar las situaciones difíciles. Las personas con un alto bienestar psicológico tienen una mayor capacidad para establecer relaciones sanas, gestionar la resiliencia y adaptarse a sus cambios.

Este marco de referencia pone de manifiesto la manera en cómo el control de las emociones y la experiencia de valoración personal incide en el bienestar psicológico, así como la forma con la que la independencia y la aceptación de uno mismo se reflejan y favorecen la existencia. En cambio, Seligman (2011) establece el bienestar psicológico a partir del modelo PERMA, que recoge cinco aspectos: emociones positivas, implicación, relaciones sociales, sentido de la vida y objetivos cumplidos. Este modelo describe la experiencia de disfrutar de emociones gratificantes, reforzar habilidades, construir significativas conexiones sociales, y buscar un sentido de vida.

De esta manera, este marco de referencia sostiene que el bienestar psicológico no sólo es ausencia de malestar, sino que es una construcción activa del menor contenido por las valoraciones y comportamientos de las personas. En este sentido, el bienestar psicológico es una noción de experiencia vital que se enriquece. La forma de medir el bienestar psicológico se encuentra especialmente en la escala de Ryff que valora seis componentes: aceptación de sí mismo, relaciones positivas con los demás, autodirección, manejo del entorno, objetivos vitales, y crecimiento personal. Cada componente se evalúa, mediante reactivos, a partir de la experiencia subjetiva del individuo a partir de su vivencia en mirar y pensar sobre sus redes relacionales. Las respuestas se valoran de forma semiestructurada mediante escalas tipo Likert para valorar el grado de bienestar psicológico.

Teorías sobre el bienestar psicológico

La Teoría del Bienestar Psicológico de Ryff sostiene que la felicidad no se basa en las alegrías instantáneas, sino en la atención a determinadas orientaciones vitales primarias como la autoaceptación, las relaciones interpersonales ricas y el desarrollo personal. Ryff (2018) subraya que estas dimensiones son el camino hacia la estabilidad y la felicidad. A diferencia de las teorías hedónicas, la teoría del bienestar entendido como la autorrealización.

La Teoría de la Autodeterminación de Deci y Ryan sostiene que el bienestar psicológico aparece cuando se satisfacen tres necesidades psicológicas básicas: la autodeterminación, la eficacia personal y la relación social. Deci y Ryan (2018) sostienen que el tener control sobre las propias decisiones; la posibilidad de sentir eficacia social, así como la posibilidad de tener relaciones en el sentido que uno quiere produce un mayor bienestar. Esta perspectiva enfatiza más los factores intrínsecos del bienestar psicológico.

El Modelo PERMA de Seligman comprende 5 aspectos que forman el bienestar: las emociones positivas, el compromiso, las relaciones, el sentido y los logros. Seligman (2011) afirma que estos componentes son la base de una buena vida. La defensa del modelo trata tanto del bienestar desde el punto de vista objetivo como subjetivo, entendiéndose que la felicidad a largo plazo se da gracias a las experiencias con sentido o mediante el logro de las metas individuales establecidas.

Dimensiones del bienestar psicológico

Autoaceptación

La autoaceptación implica una valoración equilibrada de todo lo referente a uno mismo y a su propia historia vital. Esta autoaceptación queda ejemplificada en la aceptación propias virtudes y limitaciones sin auto-descalificarse, aceptando con ello que las experiencias pasadas forman parte de un proceso de desarrollo personal. Para Ryff (2018), el elemento de la autoaceptación es uno de los elementos clave del bienestar

psicológico en la medida que garantiza una identidad bien conformada y la disminución del proceso de crítica negativa hacia uno mismo. Las personas con altos niveles de autoaceptación muestran más autoestima, satisfacción con su vida y crecimiento personal. La autoaceptación es uno de los elementos que mejor se relaciona con la salud mental y emocional.

Relaciones positivas

El término relaciones positivas hace referencia a la capacidad para conservar las relaciones interpersonales satisfactorias, fundadas en la propia reciprocidad de los individuos y la confianza. En ese sentido Keyes et al. (2002), indican que las relaciones interpersonales positivas son uno de los factores que contribuyen al bienestar psicológico ya que confieren una seguridad psicológica y ofrecen, además, una estructura de sentido y confianza en el otro; entre las personas que realizan relaciones positivas existe menos carga de estrés y una capacidad de recuperación mayor en situaciones difíciles. Como un aspecto que caracteriza la dimensión relaciones interpersonales positivas, se hace evidente la importancia de la empatía, del contacto social o comunicación, así como la reciprocidad en la interacción humana, los cuales representan los ingredientes que enriquecen una vida vivida.

Autonomía

La autonomía hace referencia con la facultad de decidir y actuar de acuerdo con propias convicciones o principios. En palabras de Straus et al. (1996), sería el componente fundamental para que pueda llevarse a la práctica la integridad personal frente la presión externa. La autonomía se relaciona con la confianza y la seguridad para tomar decisiones y, por lo tanto, genera una sensación de mayor poder sobre la vida. Este aspecto es importante para el proceso de identidad y empoderamiento, asegurando satisfacción vital y equilibrio vital.

Dominio del entorno

El dominio del entorno hace referencia a la capacidad de manejar de forma efectiva el contexto de vida y amoldarse al mismo, para poder

hacer frente a la demanda que tal contexto pueda tener y, además, poder aprovechar las oportunidades que ofrece); Walker (2017) describe esta dimensión relacionada a la percepción que tenemos sobre el control respecto a la vida y la pericia para enfrentar los retos que se le presentan. Las personas que presentan un alto dominio ambiental tienden, a ser personas resilientes y con una serie de estrategias para la resolución de problemas muy eficaces. Esta competencia favorece un mayor grado de estabilidad y satisfacción personal, en la medida que remite con la percepción de que se puede influir sobre el medio y que se pueden conseguir las metas que se tienen definidas.

Propósito en la vida

En el sentido en el que lo orientamos en este documento, en la vida, el propósito implica dado lo anterior la convicción en la que la vida tiene un sentido, sino también favorece una dirección específica. Tal y como expone Ryff (2018) esta dimensión no es más que la fijación de metas para la concreción de la vida; de hecho, las personas con un propósito definido evidencian mayor motivación y resiliencia como así se indica la literatura del bienestar, contribuyendo a un estado de bienestar general. El sentido del propósito en la vida está asociado con un estado de satisfacción personal e incluso con la capacidad de superar las dificultades proporcionado, para seguir creciendo.

Crecimiento personal

El crecimiento personal hace referencia a los esfuerzos por mejorar y conseguir un potencial individual. Tal y como indica Walker (2017) este componente, tiene que ver con una autoevaluación constante y con una búsqueda constante de adquisición de aprendizajes. Las personas que poseen un alto crecimiento personal son las más abiertas al cambio, es decir asumen nuevos retos. Esta dimensión está relacionada con la resiliencia y mentalidad de desarrollo favoreciendo el bienestar emocional y la adquisición de habilidades que favorecen un aumento de la calidad de vida.

3.2.2 Violencia doméstica

Violencia doméstica

La violencia doméstica es todo acto o conducta de agresividad físico, psíquico, sexual o económico realizado por un familiar contra otro, con el objetivo de dominar, sojuzgar y/o perjudicar diciendo la OMS (2021) que este tipo de acciones o conductas significan otra forma de violencia desarrollada en aquellas relaciones de convivencia que pueden producir consecuencias en mujeres y en niños, ancianos y hombres, aunque siendo las mujeres el grupo que prevalece.

Este tipo de maltrato afecta de modo directo la salud física y psicológica de sus víctimas y en un sentido general el bienestar de las personas. La investigación acerca de la violencia en pareja supone un paso importante para poder establecer políticas de prevención y/o de atención (Krug et al., 2002). De acuerdo con Stark (2007), la violencia doméstica no es sino una de las formas de abuso de la violencia que se manifiestan por parte de los miembros de una familia contra otros miembros de la familia, en la que un integrante de aquella familia ejerce de hecho de forma sistemática y desmesurada la dominación manteniendo sus agresiones de forma continuada y no esporádica. Y la violencia doméstica es un tipo de violencia que trasciende la violencia física e incluye el daño emocional intencional, para que la víctima no pueda adoptar decisiones por sí misma y se la pueda controlar así (por medio de ofensas, coacción, control del dinero, agresiones sexuales, etc.) y que por consiguiente dé lugar a un círculo dependiente del miedo, donde los efectos de la violencia psicológica pueden reflejarse en casos de depresión, ansiedad y disminución de la autoestima.

Además, la violencia doméstica es un tipo de violencia que como entiende Heise (1998), viene a ser un problema estructural que tiene su origen en la disparidad de las relaciones de género y con las relaciones que se establecen en el ámbito del dominio del poder. La violencia en casa es un tipo de violencia que proviene de los patrones socioculturales que mantienen el poder y las relaciones de dominación, en relación a ciertos miembros de la familia. La violencia doméstica es multifacética o

multidimensional porque se puede ver desde el ámbito de la agresión física, emocional, sexual y económica, tal como ha sucedido con la violencia contra la mujer y la violencia de género. Su investigación es clave para que sus conclusiones puedan devenir en estrategias de intervención para intentar romper el ciclo violento o bien empoderar a las víctimas para su recuperación personal.

Así mismo, puede ser medido por el instrumento llamado WAST creado por Binfa et al. (2018), que viene a medir la presencia y la frecuencia de la violencia de pareja en las relaciones familiares, considerando tres dimensiones primarias; la violencia psicológica, sexual y económica, donde cada dimensión se opera mediante ítems que recogerían la intensidad y recurrencia de los comportamientos o bien actos violentos.

Teorías sobre la violencia doméstica

La Teoría del Ciclo de la Violencia, formulada por Walker, considera que la violencia es un proceso cíclico cuyo recorrido es el siguiente: acumulación de la tensión, explosión de la violencia, aparente reconciliación, en la que la víctima aprende y llega a ser dependiente de un mal amor, que llega hasta el extremo de buscar el amor por medio de la propia violencia. Walker (2017) considera que este determinado modo de relación entre víctima y agresor genera una dependencia emocional por parte de la víctima, ya que no logra salir de la situación de violencia siendo la víctima que es, ayudando así a comprender las razones que permiten que muchas víctimas de la violencia se mantengan dentro de relaciones violentas e incluso cómo la violencia en el hogar persiste.

Por su parte, la Teoría del Aprendizaje Social que propone Bandura nos indica que se puede llegar a aprender la violencia en el hogar mediante la observación e imitación de modelos que poseen conductas agresivas en la infancia. Bandura (1977) sostiene que los niños que han crecido en casas donde la violencia ha sido habitual, son propensos a reponer el mismo tipo de violencia en la vida adulta o llegar a ser adultos que se convierten ellos mismos en modelos agresivos de los niños y de los adultos que la observan y se imitan, perpetuando así el ciclo. Esta teoría deja entrever la

importancia que tiene la necesidad de la formación y la intervención desde la infancia para romper la transmisión intra-generacional de la violencia en el hogar.

Finalmente, la Teoría del Patriarcado de Dobash y Dobash, afirma que la violencia en el hogar se origina en las estructuras sociales patriarcales que han naturalizado la dominación del hombre. Los autores Dobash y Dobash (1979) indican que se debe considerar la desigualdad como una práctica y también como una forma de violencia que se utiliza como herramienta de control y la entienden como un problema estructural, por lo que para poder abordar la violencia en el hogar debemos saber entender cómo nos situamos respecto a los demás, el peso de un determinado contexto cultural, social, etc. en la perpetuación de la violencia en el hogar.

Dimensiones de la violencia doméstica

Violencia psicológica

La violencia psicológica es el conjunto de acciones que tienen la finalidad de destruir el equilibrio emocional de la otra persona, ya sea mediante descalificaciones, amenazas, humillaciones o manipulaciones. De acuerdo con lo que apuntan Follingstad et al. (2005), esta forma de violencia es una de las más comunes cuando se habla de violencia familiar, y puede provocar un considerable deterioro de la autoestima e incluso de la salud mental. La violencia psicológica puede presentarse de diversas maneras que incluyen el aislamiento social, la intimidación o el control extremo (Devries et al., 2013). Puede, además, provocar trastornos de larga duración como la depresión y ansiedad e incluso el post-trauma, ya que tiene un efecto directo sobre la autonomía y el bienestar de las personas que sufren este tipo de violencia.

Violencia sexual

La violencia sexual intrafamiliar es todo tipo de acto sexual no consentido en cualquier etapa de la vida de una persona víctima de violencia intrafamiliar. Los autores Basile et al. (2020), a partir del trabajo

de las representantes feministas, sugieren que la violencia sexual intrafamiliar incluye la presión para mantener relaciones sexuales, el acoso sexual o la explotación sexual en el hogar. Este tipo de violencia, según Barry (2003), suele ser considerada uno de los tipos de agresión más serios en términos de las secuelas que produce, ya que puede dar lugar a problemas físicos y psicológicos, estrés postraumático, miedo y problemas de autoestima. La violencia sexual intrafamiliar es una de las formas de violencia que acarrearán un riesgo elevado sobre la salud de las personas y un problema de salud pública, debido a que debe ser atendida por un profesional de la salud.

Violencia económica

La violencia económica es la violación del control financiero o medio por el cual se ejerce control sobre la situación económica de la persona víctima de violencia intrafamiliar. Adams et al. (2008) lo describen como la privación de recursos, la prohibición de trabajar para la pareja o un control unilateral de la situación, por ejemplo. Se trata de una forma de violencia que provoca situaciones extremas de vulnerabilidad para las víctimas porque dependen económicamente del agresor, lo cual dificulta la ruptura del ciclo de la violencia. Aunque es una violencia menos visible, tiene un evidente poder, un fuerte impacto sobre la capacidad de hacer algo en condiciones de independencia.

3.3. Marco conceptual

- Apego patológico: Vínculo emocional disparatado caracterizado por la incapacidad de cortar una conexión, aun cuando el individuo es capaz de atinar con los abusos. Tal dependencia encuentra su justificación en la inseguridad por el abandono y la baja autoestima (Montaño et al., 2019).
- Psicoterapia: Conjunto de intervenciones clínicas organizadas para atender a personas que son víctimas de la violencia de género, evitando la dificultad para procesar el trauma, el fortalecimiento del auto concepto y el empleo de recursos de afrontamiento saludables (Quispe & Chinarro, 2015).

- Autodeterminación: proceso mediante el cual el sujeto va recuperando la capacidad de autodeterminación, su seguridad personal y va controlando sus decisiones. En sí, tal proceso resulta crucial para romper con la opresión en situaciones de violencia (Quispe & Chinarro, 2015).
- Resiliencia: Capacidad de las personas para enfrentar, interpretar a través del aprendizaje y llevar a cabo diferentes mecanismos adaptativos que permiten a los individuos emerger fortalecidos después de haber enfrentado acontecimientos traumáticos (Keyes, 2005).
- Trauma: Reacción psicológica extrema que sigue a la exposición a eventos violentos o estresantes, que han sobrepasado los recursos para hacer frente a estas situaciones. Puede manifestarse en la forma de sintomatología tan variada como la ansiedad persistente, las alteraciones en el sueño o estados depresivos (Mayordomo et al., 2016).
- Maltrato cíclico: Forma habitual en la que se producen incluso conductas de abuso, en la que se pueden diferenciar tres fases: aumento progresivo de tensión hasta la fase del episodio violento, seguido de la fase de reconciliación aparente, lo que hace que se vuelva más complicado romper con la violencia (Montaño et al., 2019).
- Salud mental: Estado óptimo de la persona que le permite lidiar correctamente con las exigencias del día a día, disfrutar de relaciones interpersonales saludables y construir un proyecto vital, en un contexto de violencia intrafamiliar, salud mental se rompe porque la persona se encuentra expuesta, a largo plazo, a situaciones de amenaza a la vida (Ministerio de Salud, 2018).
- Síndrome de estrés postraumático (SEPT): Trastorno psicológico que puede aparecer después de que la persona haya sido expuesta a eventos relacionados con la vida amenazada. Se hace patente a través de la presencia de recuerdos angustiosos, hipervigilancia,

alteraciones del sueño e incapacidad para manejar las emociones que surgen a partir de la exposición a la amenaza (Renner & Copps, 2018).

- Contención social: Red de personas, servicios e instituciones que permiten restituir el equilibrio psicológico y salud mental al facilitar apoyos emocionales, orientación y protección a las víctimas de violencia intrafamiliar. El acceso a los sistemas de contención social (redes sociales y organizaciones especializadas), en el que se puede incluir el acceso a los sistemas de contención social, es fundamental para restaurar este equilibrio psicológico (Rivera, 2018).
- Violencia doméstica: Comprende cualquier forma de comportamiento sea físico, emocional, sexual o patrimonial, que sucede en el contexto familiar o entre personas que tienen o han tenido una relación íntima. El objetivo de la violencia intrafamiliar es ganar el control y el dominio, así como hacer daño a la persona agredida (Montaño et al., 2019).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de Investigación

Tipo:

La investigación fue de tipo básico, dado que se realizó la recolección y análisis de información existente, antecedentes y marcos teóricos para conceptualizar las variables. En este proceso, se realizó la descripción de las características e indicadores de la investigación, por lo que tiene relevancia científica al aportar conocimiento desde esta metodología (Ñaupas et al., 2019). Así mismo la investigación fue de tipo cuantitativo, puesto se rigió por la objetividad de la estadística y lo cuantificable, de manera tal que los resultados obtenidos son precisos y confiables. También se realizó una evaluación sobre la validez centrada en la consistencia de las pruebas aplicadas con el método del juicio de expertos (Arias y Covinos, 2011).

Nivel:

La investigación se enmarca en un nivel correlacional, dado que se plantea establecer las posibles asociaciones estadísticas entre dos variables (Carrasco, 2019). De esta forma se logró examinar la naturaleza y el grado de relación entre los constructos analizados.

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño adoptado es el no experimental, ya que existe ausencia de manipulación deliberada de las variables en estudio. La investigación se enmarca la observación y medición de los fenómenos en su contexto natural, sin intervención alguna sobre la dinámica de los sujetos que participan en el estudio, con el objetivo de recoger información objetiva que permita efectuar los objetivos establecidos (Ñaupas et al., 2019).

4.3. Hipótesis general y específicas

General:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Específicas:

H.E.1: Existe relación significativa entre la autoaceptación y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

H.E.2: Existe relación significativa entre relaciones positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

H.E.3: Existe relación significativa entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

H.E.4: Existe relación significativa entre dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

H.E.5: Existe relación significativa entre el propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

H.E.6: Existe relación significativa entre el crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Bienestar psicológico

Dimensiones

D1: Autoaceptación

D2: Relaciones positivas

D3: Autonomía

D4: Dominio del entorno

D5: Propósito de vida

D6: Crecimiento personal

Variable 2: Violencia doméstica

Dimensiones:

D1: Violencia psicológica

D2: Violencia sexual

D3: Violencia económica

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE
Bienestar Psicológico (Ryff)	Autoaceptación	Aceptación de uno mismo, reconocimiento de cualidades y limitaciones	1, 7, 13, 19, 25	ordinal – Likert (1 a 6)	Para cada dimensión: Bajo (14 o menos); Promedio (15 a 18); Alto (19 o más)	Cuantitativa
	Relaciones positivas	Calidad y calidez de vínculos interpersonales, empatía, confianza	2, 8, 14, 20, 26			
	Autonomía	Capacidad para actuar según criterios propios, independencia emocional	3, 9, 15, 21, 27			
	Dominio del entorno	Habilidad para manejar y controlar el contexto vital	4, 10, 16, 22			
	Propósito de vida	Sentido de dirección, metas a largo plazo, percepción de significado	5, 11, 17, 23, 28			
	Crecimiento personal	Percepción de desarrollo continuo, apertura a experiencias	6, 12, 18, 24, 29			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE
Violencia Doméstica (WAST)	Violencia psicológica	Grado de estrés o carga emocional percibida	1	nominall – Likert	≤14 puntos: No se detecta riesgo de violencia. ≥15 puntos: Se considera caso positivo, posible situación de violencia.	Cuantitativa
		Dificultad para manejar y resolver discusiones	2			
		Afectación emocional luego de los conflictos	3			
	Violencia sexual	Presencia de agresiones sexuales	4			
		Temor ante conductas o reacciones	5			
	Violencia económica	Control financiero o imposición laboral	6			
	Violencia psicológica	Insultos, humillaciones, gritos	7			
	Violencia sexual	Coerción sexual o presión no deseada	8			

4.6. Población – Muestra

Población:

La población se corresponde con el universo general de víctimas de violencia doméstica que se ubican en la zona norte de la ciudad de Juliaca. Este grupo de mujeres que fueron atendidas durante el primer trimestre en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca durante el año 2025, según los registros proporcionados por el centro de salud en mención se corresponde con un total de 137 mujeres.

Muestra:

La muestra es un grupo representativo de la población en general que comparte características esenciales del universo, ya sea en edad, condiciones sociodemográficas y esencialmente comparte la vivencia del fenómeno estudiado (Hernández et al., 2014). En el presente estudio, después de haber aplicado la fórmula de muestreo probabilístico de poblaciones finitas resulta en una cantidad de 101 como muestra.

La fórmula usada es:

$$m = Z^2 \times p \times (1-p) / c^2$$
$$n = (m \times N) / (m + (N - 1))$$

Donde:

Nivel de confianza = 95% → $Z=1.96$

Margen de error (c) = 5% (0.05).

Variabilidad (p) = 0.5

Desarrollo:

$$n = (384.16 \times 137) / (384.16 + 136)$$
$$n = 52,629.92 / 520.16$$
$$n \approx 101.1$$

Muestreo

El tipo de muestreo es probabilístico, de modo que cada uno de los sujetos del universo tienen la misma probabilidad de participar en el estudio. Ergo, se usó la fórmula estadística de poblaciones finitas, ello se desarrolla con un nivel de confianza al 95%, con un margen de error de 0.05 y con un $p=0.5$.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

Las técnicas metodológicas permiten una recolección de información que se lleva a cabo de manera sistemática y objetiva, asegurando la recogida de datos adecuados para alcanzar los objetivos marcados dentro de la investigación (Losada et al., 2022). En la investigación que aquí se presenta, se ha decidido utilizar una técnica denominada encuesta, que permite la obtención de información precisa y estandarizada, lo que posibilita una elaboración de resultados rigurosa y fiable.

Instrumentos:

Un instrumento de investigación puede entenderse como una herramienta metodológica que tiene como finalidad la recolección de información tanto relevante como estructurada y concreta, enfocada en las variables de interés. Su función primordial es facilitar la medición precisa y el registro sistemático de datos que ayuden a alcanzar resultados válidos y fiables (Arias & Covinos, 2021). Para propósitos de esta investigación se emplearon dos instrumentos validados y contextualizados a la realidad peruana y latinoamericana.

Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (EBPR) – Versión abreviada adaptada por Villanueva Quispe (2023)	
Nombre del instrumento	Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (EBPR) – Versión abreviada
Autor	Carol Ryff
Adaptación y validación	Naomi Alvarez (2019), en contexto peruano
Objetivo	Medir el bienestar psicológico desde una perspectiva multidimensional, basada en el funcionamiento óptimo del ser humano
Marco teórico	Modelo de bienestar psicológico de Carol Ryff
N° de ítems	30 ítems
Dimensiones evaluadas	- Autoaceptación - Relaciones interpersonales positivas - Autonomía - Dominio del entorno - Sentido de propósito en la vida - Crecimiento personal
Ítems	Entre 4 y 6 ítems por dimensión, total 30
Tipo de escala	Escala tipo Likert: del 1 al 6
Tiempo estimado de aplicación	10 a 15 minutos
Contexto de aplicación	Entornos educativos y clínicos
Validez de contenido	Evaluada por juicio de expertos Coeficiente V de Aiken entre 0.88 y 1.00
Confiabilidad	- Escala total: $\theta = 0.92$ - Dimensiones: θ entre 0.66 y 0.83 (coeficiente theta de Armor)
Baremos de calificación	Se utilizan puntajes directos e intervalos interpretativos por niveles: Muy bajo (≤ 79), Bajo (80–90), Promedio (91–110), Alto (111–119), Muy alto (≥ 120). Para cada dimensión: Bajo (14 o menos); Promedio (15 a 18); Alto (19 o más)

Woman Abuse Screening Tool (WAST) adaptada por Binfa et al. (2018)	
Nombre del instrumento	Woman Abuse Screening Tool (WAST) – Adaptación latinoamericana
Autores	Binfa, Cancino, Ugarte, Mella y Cavada (2018)
Objetivo	Identificar situaciones de violencia en relaciones de pareja, incluyendo maltrato físico, psicológico, sexual, emocional y económico
Marco teórico	Evaluación de violencia conyugal desde una perspectiva integral y de salud pública
N° de ítems	8 ítems
Dimensiones evaluadas	Violencia psicológica - Resolución de conflictos - Efectos emocionales - Temor a la pareja - Agresión verbal Violencia sexual - Coerción sexual Violencia económica - Control económico
Tipo de escala	Escala tipo Likert del del 1 al 3
Rango de puntuación	Mínimo: 8 puntos – Máximo: 24 puntos
Tiempo estimado de aplicación	5 minutos
Contexto de aplicación	Clínico y de detección temprana de violencia doméstica en población femenina
Validez de contenido	Establecida mediante juicio de expertos del SERNAM, SENAME y la Universidad de Chile obteniendo sensibilidad de 89% y especificidad de 94%
Confiabilidad	Alfa de Cronbach = 0.91
Sistema de calificación	Se suman los puntajes de los 8 ítems. ≤14 puntos: No se detecta riesgo de violencia. ≥15 puntos: Se considera caso positivo, posible situación de violencia.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Técnica de análisis de datos

El análisis de datos se realizó con los estadísticos descriptivos e inferenciales, sobre el primero se presentaron datos de frecuencia y porcentaje en relación a las dimensiones, posterior a ello se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman para verificar la hipótesis general y las específicas, así se aseguró el rigor académico.

Técnicas de procesamiento de datos:

Para realizar el análisis de los datos que se vayan a obtener en el proceso de aplicación de los instrumentos primero los datos fueron ingresados a una base de datos en el programa MS Excel, para luego ser sistematizados y codificados los indicadores y sus respectivos puntajes en el programa SPSS V26. Posterior a ello, se evaluó el supuesto de normalidad estadística para ello se usó el análisis de Kolgomorov-Smirnov por la cantidad de muestra, en base a ello se decidió por la prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación De Resultados

Tabla 1

Resultados de la variable autoaceptación

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	10,9
Promedio	31	30,7
Alto	59	58,4
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

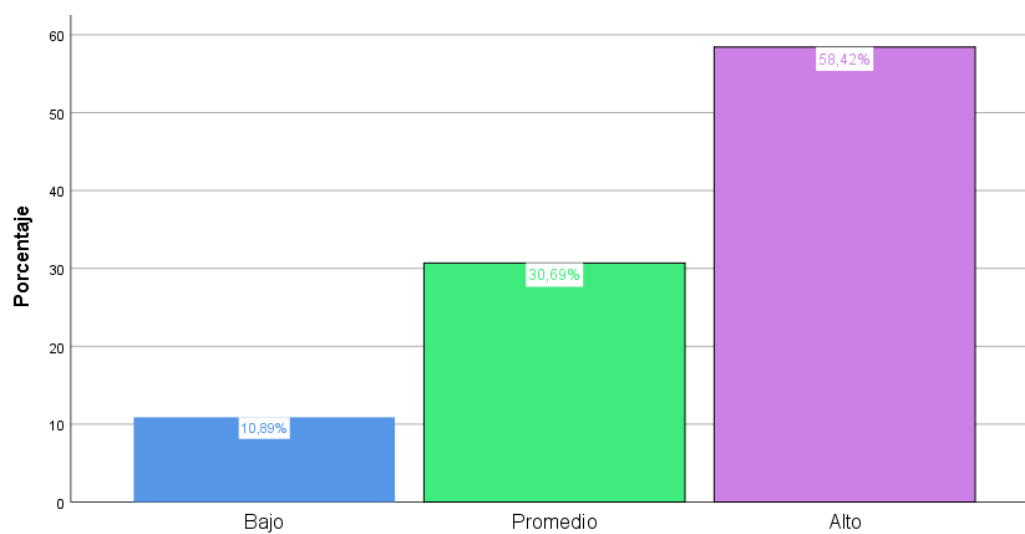


Figura 1:

Resultados de la variable autoaceptación

Tabla 2:

Resultados de la dimensión relaciones positivas

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	9,9
Promedio	31	30,7
Alto	60	59,4
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

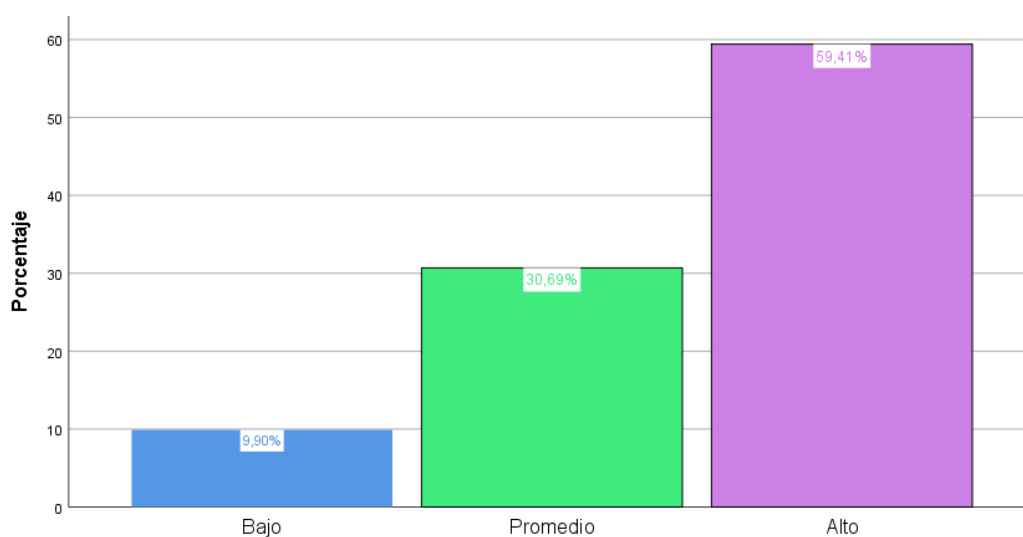


Figura 2:

Resultados de la dimensión relaciones positivas

Tabla 3

Resultados de la dimensión autonomía

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	21	20,8
Promedio	29	28,7
Alto	51	50,5
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

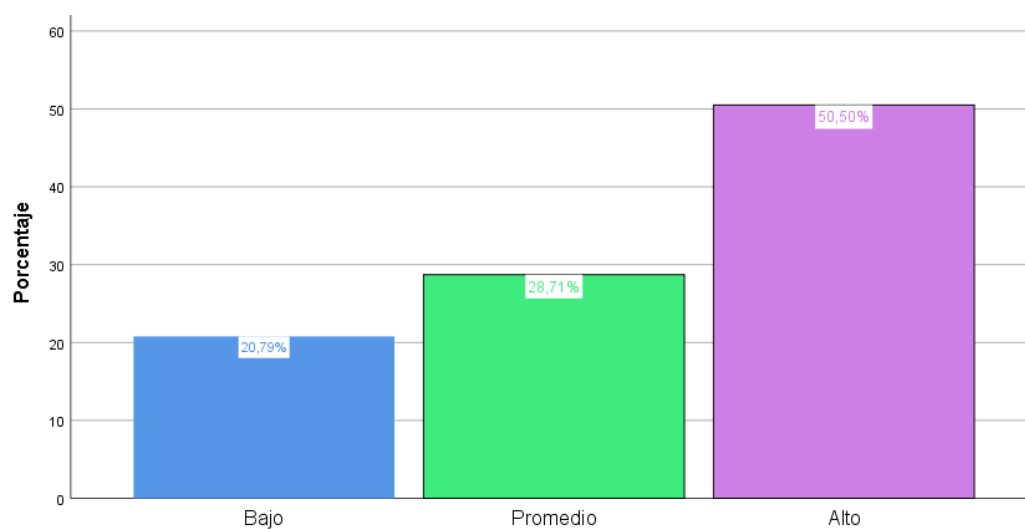


Figura 3:

Resultados de la dimensión autonomía

Tabla 4

Resultados de la dimensión dominio del entorno

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	40	39,6
Promedio	53	52,5
Alto	8	7,9
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

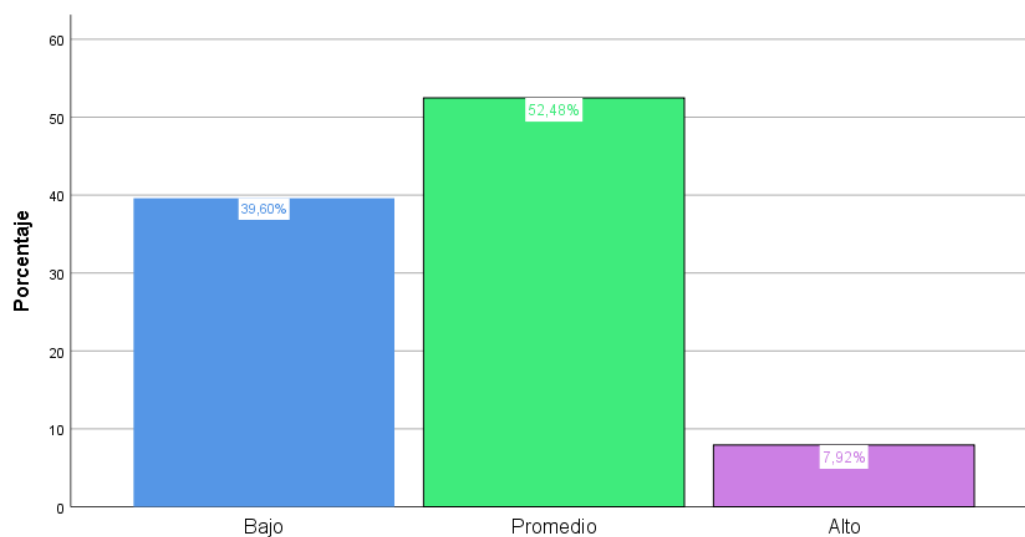


Figura 4

Resultados de la dimensión dominio del entorno

Tabla 5

Resultados de la dimensión propósito de vida

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	21,8
Promedio	24	23,8
Alto	55	54,5
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

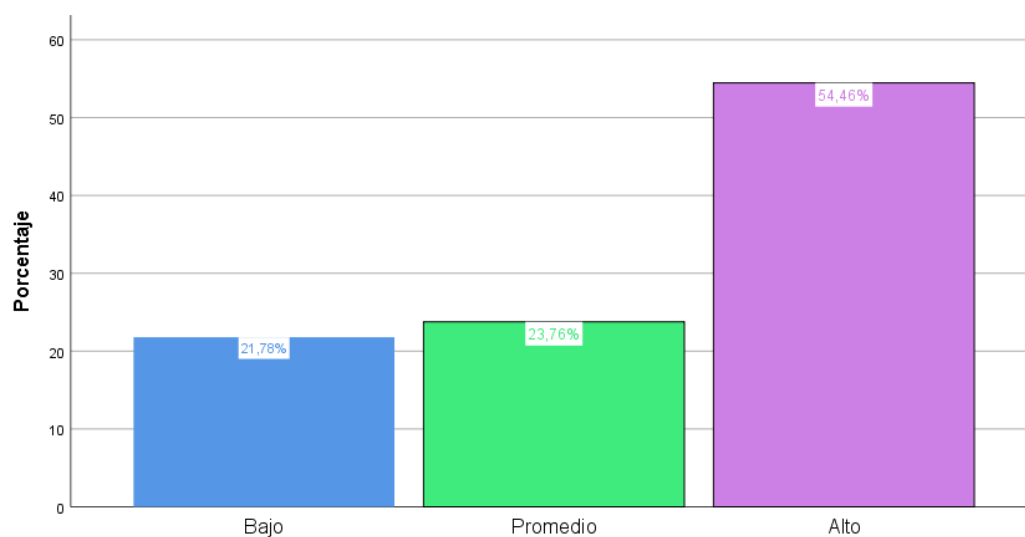


Figura 5

Resultados de la dimensión propósito de vida

Tabla 6

Resultados de la dimensión crecimiento personal

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	18.8
Promedio	36	35,64
Alto	46	45,54
Total	101	100.0

Fuente: data de resultados

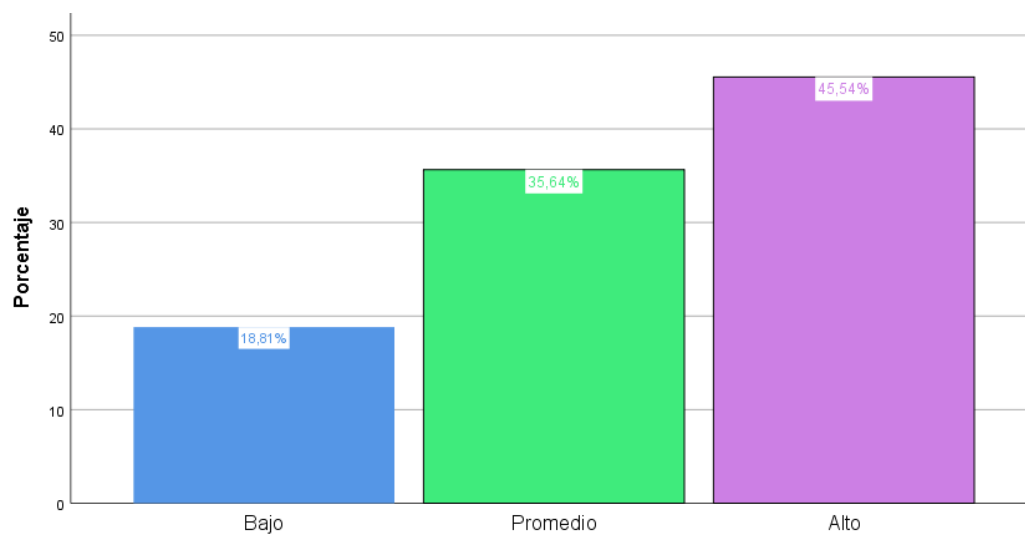


Figura 6

Resultados de la dimensión crecimiento personal

Tabla 7

Resultados de la dimensión violencia psicológica

	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo bajo	37	36,6
Riesgo medio	29	28,7
Riesgo alto	35	34,7
Total	101	100

Fuente: data de resultados

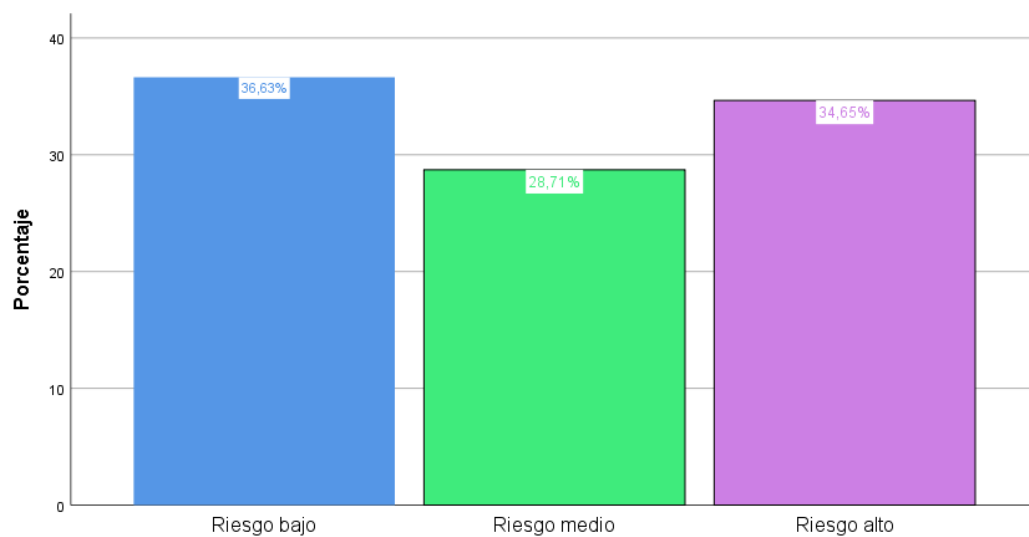


Figura 7

Resultados de dimensión violencia psicológica

Tabla 8

Resultados de la dimensión violencia sexual

	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo bajo	45	44,6
Riesgo medio	46	45,5
Riesgo alto	10	9,9
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

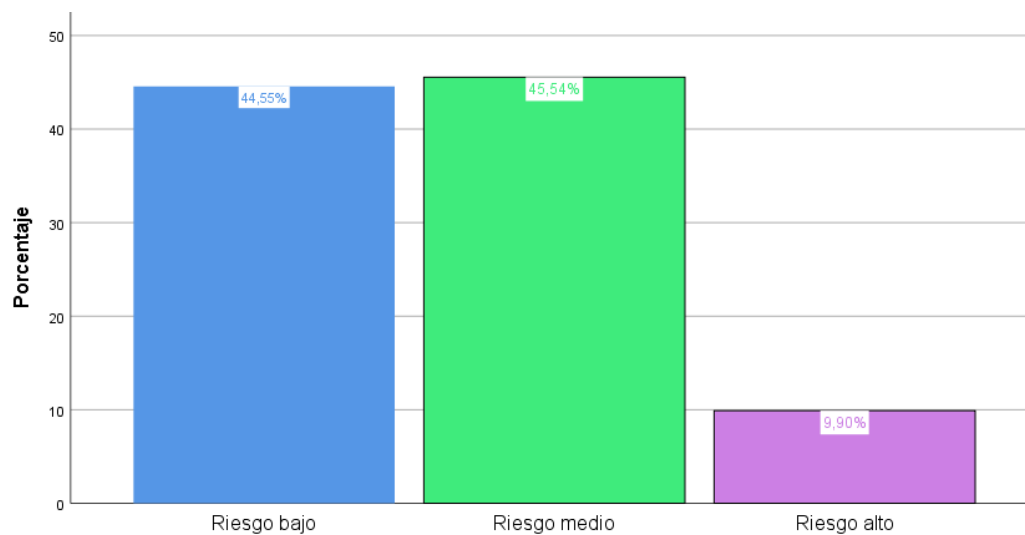


Figura 8

Resultados de dimensión violencia sexual

Tabla 9

Resultados de la dimensión violencia económica

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	41	40,6
A veces	41	40,6
Muchas veces	19	18,8
Total	101	100,0

Fuente: data de resultados

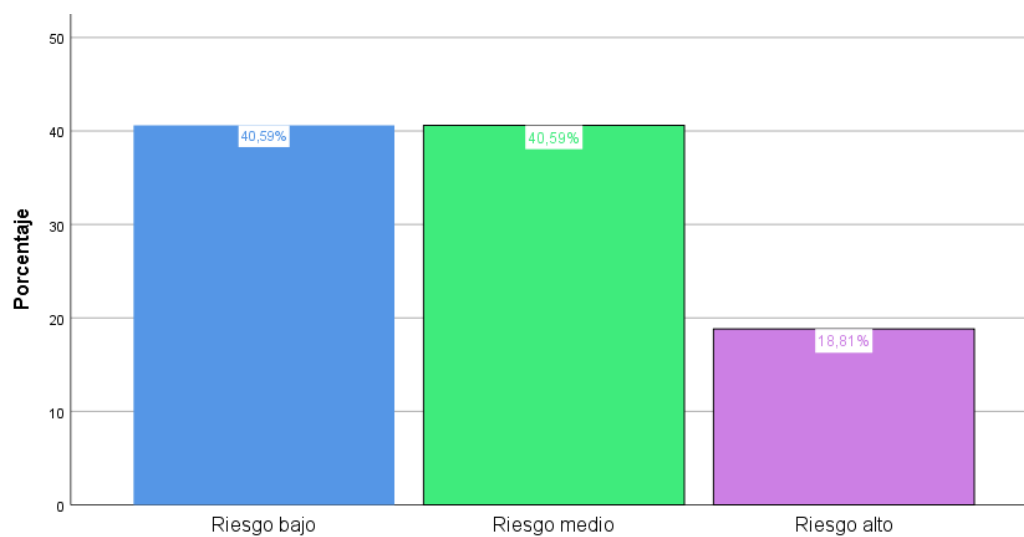


Figura 9

Resultados de la dimensión violencia económica

5.2. Interpretación De Resultados

En función de lo que se expresa en la tabla y figura N°1, se puede observar que la mayor parte de las mujeres se sitúan en el nivel alto de autoaceptación, un 58.4% (59) lo que implica que valoran positivamente su persona y que poseen una actitud favorable hacia la aceptación de sus características. Un 30.7% (31) se sitúan en el nivel medio, lo que implica que las mujeres cuentan, con niveles más moderados de aceptación de sí mismas y de bienestar emocional. Con respecto al 10.9% (11) de mujeres en el nivel bajo, que sí representan una escasa forma de valoración externa de su persona asociado con un autoconcepto posiblemente más limitado.

La tabla y figura N°2 nos dice que el 59.4% (60) de mujeres tiene altos niveles en la dimensión de relaciones positivas, dato que puede decir que las mujeres mantienen relaciones interpersonales con suficiente radicalidad, con suficiente grado de estabilidad y, en este caso, también con suficiente grado de satisfacción emocional. El 30.7% (31) se sitúa en el nivel medio, existiendo unos pocos grados de relaciones sociales, aunque tal vez tampoco una faceta lo suficientemente penetrante en cada caso. Mientras que el 9.9% (10) se encuentra en el nivel bajo, lo cual también puede indicar aislamiento social, puede indicar dificultad para formar lazos afectivos o también puede ser indicador de la presencia de ambientes relacionales disfuncionales.

La tabla y figura N°3 nos muestran que el 50.5% (51) de las mujeres se ubica en un nivel alto en autonomía, lo que significa disposición para la autonomía, toma de decisiones los niveles de toma de decisiones; un 28.7% (29) se ubica en el nivel promedio, que puede interpretar niveles de particular independencia o autoeficacia, así pero bajo la influencia de factores externos, y un 20.8 % (21) se localiza en el nivel bajo de autonomía, lo que significa dependencia, inseguridad, dificultad en autorregularse frente a la ausencia de supervisión.

La tabla y figura N°4, un 52.5% (53) de las mujeres se ubica en un nivel medio en dominio del entorno, lo que significa que se enfrentan a las exigencias externas de su situación con regular eficacia. Sin embargo, el

39,6% (40) se coloca en el nivel bajo, lo que conlleva a tener serias dificultades para llegar a conseguir resultados favorables del entorno o en cuanto a tomar el control con respecto a las situaciones que ofrece la vida cotidiana y tan solo el 7,9% (8) es el que llega a tener un nivel alto, por eso podría decirse que los encuestados tienen una clara posibilidad de llegar a controlar el entorno, los recursos y el contexto vital del modo en que debieran hacerlo.

La ilustración y tabla N°5 dio a conocer a todos los encuestados que el 54,5% (55) de mujeres tendría un nivel alto de propósito de vida, fruto de poder señalar metas personales, una cierta orientación en el sentido de la vida y motivación de a poco para conseguirlas; el 23,8% (24) quedaría con el promedio de las puntuaciones, lo que significaría tener una cierta orientación en el sentido de la vida. En el extremo opuesto de los resultados, un 21,8% (22) ubica a las mujeres en el nivel bajo, probablemente indicándonos desorientación, así como también falta de sentido de vida, y de la incertidumbre que se tenga respecto del futuro.

La tabla y figura N°6 coincidiendo con lo anterior presenta que un 45,5% (46) de las mujeres se ha posicionado en el nivel alto, un grado que sugiere apertura a la experiencia, desarrollo constante y la sensación que se iría teniendo de ir evolucionando como persona. Un 35,6% (36) de estas se ubica en el nivel intermedio, lo que señala que existe un desarrollo personal funcional, pero que no se puede enjuiciar de óptimo. Por último un 18,8% (19) se encuentra en el nivel bajo, lo que puede llegar a indicarnos una especie de estancamiento personal, falta de ganas de mejorar y también problemáticas para aprender de las experiencias.

De acuerdo a la tabla y figura N°7, un 36.6% (37) de las mujeres percibe un riesgo bajo de violencia psicológica en su medio, un 28.7% (29) de ellas percibe un riesgo medio, un 34.7% (35) de las mujeres percibe un riesgo alto, lo que puede indicar que cerca de una de cada tres mujeres se ubica prácticamente en una situación expuesta a formas de violencia verbal, emocional o simbólica, lo que pone en evidencia un peligro que

puede tener repercusiones negativas para su propio bienestar psicológico y social.

La tabla y figura N°8 da cuenta que un 45.5% (46) de las mujeres percibe un riesgo medio de violencia sexual, seguido de un 44.6% (45) de percepciones de riesgo bajo, por otro lado un 9.9% (10) indica que percibe un riesgo alto. Los datos de la tabla y figura identifican así que más del 90% de la muestra ha estado expuesta a algún tipo de riesgo: de hecho ello evidencia la posibilidad de la existencia de conductas inadecuadas o agresiones sexuales, mediante experiencias directas o indirectas de malas experiencias relacionales, para las mujeres en su conjunto.

Según la tabla y figura N°9, el 40.6% (41) de las mujeres manifiestan que nunca han experimentado violencia económica, esto es, corresponde al porcentaje de mujeres que dicen una experiencia de violencia económica “a veces” (40.6%). Sin embargo, un 18.8% (19) afirma que ha sufrido muchas veces violencia económica. De allí que se evidencie que más de la mitad de la muestra (59.4%) ha estado expuesta a alguna forma de privaciones, control de recursos o restricciones de recursos económicos sin justificación, constituyendo una forma de violencia enmarcada de tal manera que es menos visibilizada pero igualmente agresora.

VI. ANALÍSIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis Inferencial

Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen una distribución normal

$P < 0,05$

H1: Los datos no tienen una distribución normal

Tabla 10

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Bienestar psicológico	,139	101	,000
Violencia doméstica	,098	101	,019
Autonomía	,317	101	,000
Autoaceptación	,362	101	,000
Relaciones positivas	,368	101	,000
Dominio del entorno	,301	101	,000
Propósito de vida	,341	101	,000
Crecimiento personal	,288	101	,000

Fuente: data de resultados

En la tabla 10 es posible observar que al aplicar la prueba de evaluación de normalidad denominada Kolgomorov-Smirnov donde se incluye la corrección de Liliefors para ambos constructos y para las respectivas dimensiones a someter bajo análisis de correlación con una muestra de 101 participantes. En esta prueba aplicada se puede observar que no existe distribución normal en ninguna de las variables estudiadas ni en sus dimensiones, ya que ninguno de los valores de significancia es mayor a 0.05, por el contrario, todos son menores a ello. De modo que, en base a estos resultados se usará la prueba de correlación de Spearman para el análisis de correlaciones, lo cual se corresponde con datos no paramétricos.

Prueba de contrastación de hipótesis general

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Ha. Existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

Si $p > 0.05$, se acepta la H_0 y se rechaza la H_a

Si $p < 0.05$, se rechaza la H_0 y se acepta la H_a

Tabla 11

Correlación entre bienestar psicológico y violencia doméstica

			Bienestar psicológico	Violencia doméstica
Rho de Spearman	Bienestar psicológico	Coefficiente de correlación	1,000	-,003
		Sig. (bilateral)	.	,980
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coefficiente de correlación	-,003	1,000
		Sig. (bilateral)	,980	.
		N	101	101

Se encontró que el valor de significancia (p) calculado fue de 0.980, el cual resulta mayor al nivel de significancia establecido de 0.05. En consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, por lo tanto, no existe una relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca en el año 2025. El coeficiente de correlación Rho de Spearman fue de -0.003, lo cual indica una relación inversa prácticamente nula entre ambas variables. Este valor revela que los niveles de bienestar psicológico no guardan asociación apreciable con la

percepción o vivencia de situaciones de violencia doméstica en la muestra analizada.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre la autoaceptación y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre la autoaceptación y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 12

Correlación autoaceptación y la violencia doméstica

			Autoaceptación	Violencia doméstica
Rho de Spearman	Autoaceptación	Coefficiente de correlación	1,000	-,003
		Sig. (bilateral)	.	,980
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coefficiente de correlación	-,003	1,000
		Sig. (bilateral)	,980	.
		N	101	101

El valor de significancia bilateral (p) obtenido fue de 0.980, lo cual supera el umbral convencional de significancia estadística ($p > 0.05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, concluyéndose que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de autoaceptación y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca durante el año 2025.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 2

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre las relaciones positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre las relaciones positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 13

Correlación entre relaciones positivas y violencia doméstica

			Relaciones positivas	Violencia doméstica
Rho de Spearman	Relaciones positivas	Coeficiente de correlación	1,000	-,013
		Sig. (bilateral)	.	,897
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coeficiente de correlación	-,013	1,000
		Sig. (bilateral)	,897	.
		N	101	101

El valor de significancia bilateral reportado en la tabla fue de $p = 0.897$, el cual es muy superior al umbral convencional de 0.05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, lo que indica que no existe evidencia estadística suficiente para afirmar que hay una relación significativa entre la variable relaciones positivas y la violencia doméstica en las mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca en el año 2025.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 3

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre la autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre la autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 14

Correlación entre la autonomía y violencia doméstica

			Autonomía	Violencia doméstica
Rho de Spearman	Autonomía	Coefficiente de correlación	1,000	-,207*
		Sig. (bilateral)	.	,023
		N	121	121
	Violencia doméstica	Coefficiente de correlación	-,207*	1,000
		Sig. (bilateral)	,023	.
		N	121	121
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).				

Los datos obtenidos muestran que el valor de significancia bilateral es de $p = 0.023$, el cual es menor al umbral de significancia estándar de 0.05. Esto implica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que existe una relación estadísticamente significativa entre la autonomía y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, durante el año 2025.

El coeficiente de correlación de Spearman fue de -0.207, lo que indica que la relación entre ambas variables es negativa y de magnitud baja. Esto significa que, a medida que aumentan los niveles de autonomía en las

participantes, disminuye ligeramente la exposición a situaciones de violencia doméstica.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 4

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre el dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre el dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 14

Correlación entre el dominio del entorno y violencia doméstica

			Dominio del entorno	Violencia doméstica
Rho de Spea rman	Dominio del entorno	Coefficiente de correlación	1,000	-,088
		Sig. (bilateral)	.	,379
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coefficiente de correlación	-,088	1,000
		Sig. (bilateral)	,379	.
		N	101	101

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla, el valor de significancia bilateral obtenido fue de $p = 0.379$, cifra superior al umbral convencional de 0.05, por lo cual no se rechaza la hipótesis nula. En consecuencia, se concluye que no existe una relación estadísticamente

significativa entre el dominio del entorno y la violencia doméstica en las mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 5

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre el propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre el propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 14

Correlación entre el propósito en la vida y violencia doméstica

			Propósito en la vida	Violencia doméstica
Rho de Spearmán	Propósito en la vida	Coeficiente de correlación	1,000	-,035
		Sig. (bilateral)	.	,726
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coeficiente de correlación	-,035	1,000
		Sig. (bilateral)	,726	.
		N	101	101

Según los resultados obtenidos, el valor de significancia bilateral es $p = 0.726$, cifra claramente superior al nivel de significancia estándar de 0.05, lo que implica que no se rechaza la hipótesis nula. En consecuencia, se determina que no existe una relación estadísticamente significativa entre el

propósito en la vida y la violencia doméstica en las mujeres evaluadas del centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Prueba de contrastación de hipótesis específica 6

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación significativa entre el crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = Se acepta la Ho y se rechaza la Ha

$p < \alpha$ = Se rechaza la Ho y se acepta la Ha

Tabla 14

Correlación entre el crecimiento personal y violencia doméstica

			Crecimiento personal	Violencia doméstica
Rho de Spearman	Crecimiento personal	Coefficiente de correlación	1,000	-,103
		Sig. (bilateral)	.	,305
		N	101	101
	Violencia doméstica	Coefficiente de correlación	-,103	1,000
		Sig. (bilateral)	,305	.
		N	101	101

En los resultados mostrados, el valor de significancia bilateral es $p = 0.305$, el cual es superior al nivel crítico de 0.05, por lo que no se rechaza la hipótesis nula. Esto indica que no se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el crecimiento personal y la violencia

doméstica en la población de mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

Este estudio tuvo como objetivo, determinar la relación entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.

Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el bienestar psicológico y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. Los resultados generales revelaron que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, con un valor de $p = 0.980$ y un coeficiente de correlación $Rho = -0.003$, lo cual indica una relación nula e inversa entre el bienestar psicológico total y la violencia doméstica. Este hallazgo contrasta con investigaciones como las de Perlacios y Reynaga (2022), quienes encontraron una correlación inversa significativa ($p = -0.22$) en adolescentes ayacuchanas; asimismo, difiere de lo reportado por Llanos (2023), quien halló una relación inversa moderada ($p = -0.349$) en adolescentes huaracinos, demostrando que, en otros contextos, la violencia sí impacta el bienestar psicológico de forma notable.

En cuanto a la dimensión de autoaceptación, tampoco se halló una relación significativa con la violencia doméstica ($p = 0.980$; $Rho = -0.003$). Este resultado difiere de lo expuesto por Ruiz (2020), quien reportó una relación inversa significativa entre violencia verbal-emocional y autoaceptación ($r = -0.162$). Esto podría deberse a que, en la población de estudio actual, la autoaceptación está más influida por factores individuales o resilientes que por experiencias de maltrato, lo que matiza la relación teórica esperada entre autoconcepto positivo y entornos violentos.

La dimensión relaciones positivas tampoco mostró una correlación estadísticamente significativa con la violencia doméstica ($p = 0.897$; $Rho = -0.013$). Este resultado discrepa con lo identificado por Quiñon y Ríos (2022), quienes en su revisión sistemática hallaron que el rechazo emocional en relaciones disfuncionales con frecuencia genera deterioro en la calidad de los vínculos. Asimismo, contradice lo planteado por Mamani y

Chambi (2023), donde se evidenció que la violencia familiar correlacionaba negativamente con la autoestima, estrechamente vinculada a relaciones interpersonales saludables.

Por otro lado, sí se identificó una relación significativa entre la dimensión autonomía y violencia doméstica ($p = 0.023$; $Rho = -0.207$), siendo esta de naturaleza inversa y baja. Este hallazgo concuerda con los estudios de González y Guacho (2022), quienes reportaron correlaciones negativas en autonomía ($r = -0.32$) y con Alamo (2022), quien halló un $p = -0.153$ en esta misma dimensión, lo cual sugiere que las mujeres expuestas a violencia doméstica tienden a mostrar menor capacidad para tomar decisiones autónomas, sintiéndose limitadas en su autodeterminación y acción.

En la dimensión dominio del entorno tampoco se halló una asociación estadísticamente significativa con la violencia doméstica ($p = 0.379$; $Rho = -0.088$). Este resultado no respalda lo reportado por Alamo (2022), quien sí encontró una relación inversa significativa ($p = -0.221$). Esta diferencia puede explicarse por la variabilidad en los entornos institucionales, o bien, por el grado de acceso a redes de apoyo que permiten sostener el control ambiental incluso en situaciones de maltrato.

Respecto al propósito de vida, no se evidenció correlación significativa con la violencia doméstica ($p = 0.726$; $Rho = -0.035$). Este resultado resulta contradictorio con lo hallado por Alamo (2022), donde se identificó un $p = -0.230$, sugiriendo que las experiencias de maltrato impactan en la claridad y motivación personal de las víctimas. Sin embargo, se alinea parcialmente con lo reportado por Pérez (2024), quien señaló que, pese a las secuelas emocionales, una parte de las mujeres logra mantener cierta percepción de sentido vital.

Finalmente, la dimensión crecimiento personal tampoco arrojó una relación estadísticamente significativa con la violencia doméstica ($p = 0.305$; $Rho = -0.103$). Este resultado contradice el modelo teórico de bienestar psicológico de Ryff, donde el crecimiento personal suele considerarse una dimensión particularmente vulnerable ante contextos de violencia, aunque puede ser explicada por procesos de adaptación o mecanismos de

afrontamiento que permiten sostener el desarrollo personal incluso en entornos adversos, tal como se sugirió en los hallazgos de Pérez (2024).

En síntesis, la investigación no halló evidencia estadística que respalde una relación significativa entre el bienestar psicológico global y la violencia doméstica, aunque sí se detectó un vínculo inverso en la dimensión de autonomía. Esta singularidad merece una mayor exploración, pues sugiere que no todas las dimensiones del bienestar psicológico responden del mismo modo ante experiencias de maltrato, lo que coincide con el enfoque dimensional planteado por Quiñon y Ríos (2022) y destaca la necesidad de abordajes específicos por dimensión para intervenir eficazmente en contextos de violencia.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusión 1:

Se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico total y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025; obteniéndose un valor de $p = 0.980$ y $Rho = -0.003$, lo cual indica una relación nula e inversa. Este hallazgo sugiere que el bienestar psicológico, en su concepción global, no necesariamente se ve afectado de manera homogénea por las experiencias de violencia.

Conclusión 2:

Se identificó que no se ha detectado relación significativa entre la dimensión autoaceptación y la violencia doméstica, tal y como se evidencia en $p=0.980$ y en $Rho=-0.003$ de la prueba correlacional efectuada. Lo que se está afirmando con ello es la posibilidad de que la percepción de valoración personal y de su aceptación esté mediada por aspectos personales como la resiliencia, más que por la experiencia vivida de sufrir maltrato.

Conclusión 3:

Se halló que la dimensión relaciones positivas no se relaciona de forma significativa con la violencia doméstica ($p=0.897$; $Rho=-0.013$), lo que significa que, en esta muestra, los vínculos interpersonales positivos podrían perpetuarse a pesar de haber sufrido violencia, posiblemente por la existencia de redes de apoyo externas o debido a la práctica de estilos de afrontamiento.

Conclusión 4:

Se encontró una relación significativa entre la dimensión autonomía y la violencia doméstica ($p = 0.023$; $Rho = -0.207$), con carácter inverso y débil, lo que expresa que la violencia doméstica es un fenómeno que reduce la capacidad autodeterminación y libertad personal de las mujeres, que

restringe sus facultades para tomar decisiones y, en consecuencia, su sentido de dominio sobre sus vidas.

Conclusión 5:

No se halló relación significativa entre la dimensión dominio del ambiente y la violencia doméstica ($p = 0.379$; $Rho = -0.088$). Esta no relación sugiere que, aunque las mujeres sufran violencia, pueden mantener cierta capacidad de dominio sobre el ambiente en el que se encuentran, ya que probablemente lo han aprendido así por los factores institucionales o comunitarios.

Conclusión 6:

La dimensión propósito de vida no tuvo relación significativa con la violencia doméstica ($p = 0.726$; $Rho = -0.035$), lo que pudo interpretarse como una expresión de resiliencia que presentan las mujeres de la muestra, aun cuando se encuentren en una situación de riesgo.

Conclusión 7:

No se determinó relación significativa entre la dimensión de crecimiento personal y la violencia doméstica ($p = 0.305$; $Rho = -0.103$), lo que indica que las situaciones de violencia no necesariamente suprimen el crecimiento personal, posiblemente, gracias a la existencia de mecanismos de adaptación o redes de apoyo emocional

Recomendaciones:

Primero:

Diseñar e implementar programas de intervención psicosocial que fortalezcan la autonomía de las mujeres víctimas de violencia doméstica, dado que se identificó una correlación inversa significativa con esta dimensión. Es necesario promover espacios donde se desarrollen habilidades para la toma de decisiones, el empoderamiento y la autodeterminación.

Segundo:

Fomentar procesos de evaluación individualizada del bienestar psicológico por dimensiones, dado que no todas las dimensiones se ven afectadas de manera homogénea ante situaciones de violencia. Este enfoque permitiría una intervención más focalizada y eficaz.

Tercero:

Incluir en los servicios de salud comunitaria protocolos de tamizaje que consideren el impacto de la violencia doméstica no solo en la salud física, sino también en el desarrollo emocional y psicológico, incluso si la víctima no muestra signos evidentes de malestar en todas las dimensiones del bienestar.

Cuarto:

Impulsar campañas educativas que visibilicen los efectos diferenciales de la violencia sobre el bienestar, enfatizando que algunas mujeres, pese a ser víctimas, pueden mantener ciertas dimensiones protegidas. Lo cual debe incluir la promoción de resiliencia y apoyo comunitario como factores protectores.

Quinto:

Promover investigaciones longitudinales y cualitativas que profundicen en los mecanismos de afrontamiento y resiliencia que permiten a ciertas mujeres preservar su crecimiento personal y propósito de vida a pesar del maltrato.

Sexto:

Frente a la ausencia de relación significativa entre el propósito de vida y la violencia doméstica, se recomienda reforzar en los programas de atención a víctimas componentes que fortalezcan el sentido vital, la motivación personal y los proyectos a futuro. Ya que el propósito de vida constituye una dimensión clave del bienestar psicológico y debe ser cultivado como factor de protección ante la adversidad.

Sétimo:

Se sugiere integrar estrategias de desarrollo personal en las intervenciones psicosociales, tales como planes de vida, metas individuales y descubrimiento de fortalezas. Estas herramientas facilitan la recuperación emocional, y pueden fortalecer procesos de transformación positiva, incluso en contextos de maltrato, promoviendo una visión resiliente del crecimiento individual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adams, A. E., Sullivan, C. M., Bybee, D., & Greeson, M. R. (2008). Development of the Scale of Economic Abuse. *Violence Against Women*, 14(5), 563–588. <https://doi.org/10.1177/1077801208315529>
- Alamo, K. (2022). Bienestar psicológico e inteligencia emocional en mujeres víctimas de violencia de la Unidad de Medicina Legal II Áncash – 2022. *Revista PAIAN*, 13(1). <https://doi.org/10.26495/rcp.v13i1.2176>
- Alvarado, S. A., Rojas, M., & García, P. (2020). Intimate partner violence in Andean communities: A meta-analysis of risk factors. *Trauma, Violence & Abuse*, 22(4), 896-911. <https://doi.org/10.1177/1524838020916254>
- Baltazar, C., Pérez, B., Solis, D., & Huamán, A. (2020). Violence forms among university students from Junin Region, Perú. *Revista Salud Pública*, 22(4), 1-7. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n4.87379>
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice Hall.
- Bergman, M. (2023). *El negocio del crimen: El crecimiento del delito, los mercados ilegales y la violencia en América Latina*. Fondo de Cultura Económica Argentina.
- Binfa, L., Cancino, V., Ugarte, I., Mella, M., & Cavada, G. (2018). Adaptación del instrumento WAST para la detección de violencia doméstica en Centros de Salud. *Revista médica de Chile*, 146(3), 331-340.
- Caballero Ortiz, K. E., & Chalco Vargas, F. T. (2021). *Repercusión de la violencia familiar en el comportamiento de las gestantes del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno–2021*. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. <https://revistas.uan.edu.pe/index.php/RevUANDINA/article/view/3417>
- Carranza, M. Y. P., & Rodríguez, B. E. P. (2023). *Violencia domestica durante el confinamiento de la pandemia COVID-19 en Honduras* (Doctoral dissertation, Centro Universitario Tecnológico CEUTEC).

- CEPAL. (2023). La pandemia en la sombra: Violencia contra las mujeres durante el confinamiento. <https://www.cepal.org/es>
- Chirico, M. M. (2018). *Violencia de pareja y bienestar psicológico durante el noviazgo en estudiantes de secundaria de la ciudad de Sucre-Bolivia*. Universidad Andina Simón Bolívar.
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2018). Self-determination theory: Basic psychological needs in motivation, development, and wellness. Guilford Press.
- Dobash, R. E., & Dobash, R. P. (1979). Violence against wives: A case against the patriarchy. Free Press.
- Fajardo, F. (2021). Cuarentenas y violencia intrafamiliar: evidencia para Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile, Instituto de Economía. Recuperado el, 18.
- Fernández, R., Pérez-Luco, R., & Salas, G. (2022). Mining cycles and domestic violence: Evidence from Peruvian mining communities. *Social Science & Medicine*, 298, 114857. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.114857>
- Follingstad, D. R., Coyne, S., & Gambone, L. (2005). A representative measure of psychological aggression and its severity. *Violence and Victims*, 30(1), 3–20.
- Frankl, V. E. (2020). El hombre en busca de sentido. Herder.
- González, K., & Guacho, M. J. (2022). Violencia en el noviazgo y bienestar psicológico en hombres y mujeres de 18 a 25 años de la población ecuatoriana. Universidad Internacional SEK.
- Heise, L. L. (1998). Violence against women: An integrated, ecological framework. *Violence Against Women*, 4(3), 262–290. <https://doi.org/10.1177/1077801298004003002>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6, pp. 102-256). México.: méxico: mcGraw-Hill.

- Keyes, C. (2005). Mental illness and/or mental health? Investigating axioms of the complete estate model of health. *Journal of consulting and psychology*. DOI: 10.1037/0022-006X.73.3.539
- Keyes, C. L. M., Shmotkin, D., & Ryff, C. D. (2002). Optimizing well-being: The empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82(6), 1007–1022. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.82.6.1007>
- Krug, E. G., Dahlberg, L. L., Mercy, J. A., Zwi, A. B., & Lozano, R. (2002). *World report on violence and health*. OMS.
- Llanos, L. M. (2023). *Violencia intrafamiliar y bienestar psicológico en estudiantes de una institución educativa de Huaraz – 2023* [Tesis de pregrado]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.
- Mamani Ccaso, K. M., & Chambi Coyla, O. E. (2023). *Violencia familiar y autoestima en mujeres del distrito de San Miguel, Puno – 2023* (Tesis de licenciatura). Universidad Autónoma de Ica. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.2.1408>
- Mayordomo, T., Viguer, P., Sales, A., Satorres, E. & Meléndez, J. (2016). Resilience and Coping as Predictors of Well-Being in Adults. *The Journal of Psychology*, 150(7), 809-821. DOI: 10.1080/00223980.2016.1203276.
- MIMP. (2023). Reporte estadístico de feminicidios y violencia contra la mujer. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables del Perú. <https://www.mimp.gob.pe>
- Ministerio de Igualdad, España. (2022). Informe anual sobre violencia de género. <https://violenciagenero.igualdad.gob.es>
- Ministerio de Salud. (2018). Lineamiento de Política Sectorial en Salud Mental, Perú 2018. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/320975/Lineamientos_de_pol%C3%ADtica_sectorial_en_salud_mental__Per%C3%BA_2018_20190_613-19707-wthzx0.pdf

- Montaño, B., Carrión, B., Reyes, C., & Merino, I. (2019). Niveles de riesgo en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar del barrio Isidro Ayora Alto del Cantón Loja. *Polo del Conocimiento*, 4(7), 221. <https://doi.org/10.23857/pc.v4i7.1032>
- Neira, M., & Mejía, R. M. (2021). Un estudio sobre dependencia emocional y estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia doméstica. *Muro de la Investigación*, 6(1). <https://doi.org/10.17162/rmi.v6i1.1435>
- NFHS-5. (2021). National Family Health Survey - 5. International Institute for Population Sciences. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR375/FR375.pdf>
- Pérez Botonero, M. V., & Bello Arrieta, D. E. (2024). Subjetividades de mujeres víctimas de violencia de género frente a su bienestar psicológico: Caso Magangué.
- Perlacios Ayala, A. P., & Reynaga Meneses, A. A. (2022). Violencia de género y bienestar psicológico en mujeres de una academia preuniversitaria, Ayacucho, 2022.
- Quiñon Acero, A. M., & Ríos Cataño, C. (2022). La participación de los esquemas desadaptativos en la violencia de pareja y bienestar psicológico: Una revisión descriptiva de la literatura. *Socialium*, 6(2), 116–129. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.2.1408>
- Quispe, Z., & Chinarro, Y. (2015). Bienestar psicológico y objetivos de vida, en estudiantes de Enfermería, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2014. *Revista de Enfermería Vanguardia*, 3(2), <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/242/314>
- Renner, L., & Copps, C. (2018). Psychological Well-Being Among Women Who Experienced Intimate Partner Violence and Received Civil Legal Services. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(7–8), 3688–3709. <https://doi.org/10.1177/0886260518777552>
- Rivera, P. L. (2018). El bienestar psicológico en las mujeres conductoras de transporte urbano de pasajeros de la empresa El Cóndor S.A., de

Salta capital, año 2017.
http://bibliotecas.ucasal.edu.ar/opac_css/index.php?lvl=cmspage&pageid=24&id_notice=6436 8

- Rodríguez, A., & Pacheco, D. E. (2022). Violencia doméstica durante la pandemia por COVID-19. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 9(3), 1-23.
<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com>
- Ruiz, B. (2020). Relación entre la violencia en el noviazgo, el apego y el bienestar psicológico en adultos jóvenes (Tesis para optar por el Grado de Maestría en Psicología Clínica, Konrad Lorenz Fundación Universitaria). Archivo digital.
<https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2265>
- Ruiz, B. D. (2020). *Relación entre la violencia en el noviazgo, el apego y el bienestar psicológico en adultos jóvenes*. Fundación Universitaria Konrad Lorenz.
- Ryff, C. D. (2018). Well-being with soul: Science in pursuit of human potential. *Perspectives on Psychological Science*, 13(2), 242–248.
<https://doi.org/10.1177/1745691617699836>
- Seligman, M. E. P. (2011). *Flourish: A visionary new understanding of happiness and well-being*. Free Press.
- Seminario-Córdova, R., & Paredes Gutiérrez, P. L. (2021). Principales factores influyentes en el incremento de casos de violencia contra la mujer en Perú: contexto pandémico. *Revista de Ciencias Sociales*, 2(3), 17-35. <https://bit.ly/3mQszSK>
- Silva, C. A. S. O., & Paulino, P. R. V. (2021). Violencia doméstica contra la mujer: Miradas desde la Psicología e intersección con la dimensión espiritual/religiosa. *Cadernos de Psicologia*, 3(6), 804-825.
<https://doi.org/10.2674-9483>
- South African Police Service. (2023). Crime statistics 2022/2023.
<https://www.saps.gov.za/services/downloads/4th-Quarter-January%202023-March%202023.pdf>

- Stark, E. (2007). *Coercive control: How men entrap women in personal life*. Oxford University Press.
- Straus, M. A., Hamby, S. L., Boney-McCoy, S., & Sugarman, D. B. (1996). The Revised Conflict Tactics Scales (CTS2): Development and preliminary psychometric data. *Journal of Family Issues*, 17(3), 283–316. <https://doi.org/10.1177/019251396017003001>
- UN Women. (2021). Measuring the shadow pandemic: Violence against women during COVID-19. <https://data.unwomen.org/global-database-on-violence-against-women>
- Valdiviezo Huauya, W. A. ., & Fernandez Rimarachin, E. . (2022). Violencia intrafamiliar y bienestar psicológico en mujeres de dos distritos de Lima Este, 2020. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 3(2), 884–898. <https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.155>
- Walker, L. E. (2017). *The battered woman syndrome* (4th ed.). Springer.
- World Health Organization. (2021). Violence against women prevalence estimates, 2018. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022256>

ANEXOS:

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025”

Autoras: Lizeth Yessenia Arcana Mamani y Yakelyn del Pilar Quispe Quispe

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?	Objetivo general: Determinar la relación entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025	Hipótesis general: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025	Variable 1: Sentido de la vida Dimensiones: Autoaceptación Relaciones positivas Autonomía Dominio del entorno Propósito en la vida Crecimiento personal	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Nivel: Descriptivo - Relacional Diseño: No experimental de corte transversal Población y muestra: El universo es de 137 mujeres mayores de 18 años atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. Y la muestra es de 101. Técnica e instrumento: La técnica es la: Encuesta, y los instrumentos son: Cuestionario sobre bienestar psicológico y test WAST Técnica de análisis y procesamiento de datos: El análisis se realizó en el programa SPSS v26, y las pruebas a
Problemas específicos: P.E.1: ¿Cuál es la relación entre autoaceptación y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025? P.E.2: ¿Cuál es la relación entre relaciones positivas y violencia doméstica en	Objetivos específicos: O.E.1: Identificar la relación entre autoaceptación y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. O.E.2: Identificar la relación entre relaciones positivas y violencia doméstica en	Hipótesis específicas: H.E.1: Existe relación significativa entre autoaceptación y la violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. H.E.2: Existe relación significativa entre relaciones		

mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025? P.E.3: ¿Cuál es la relación entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025? P.E.4: ¿Cuál es la relación entre dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025? P.E.5: ¿Cuál es la relación entre propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025? P.E.6: ¿Cuál es la relación entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025?	mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. O.E.3: Identificar la relación entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. O.E.4: Identificar la relación entre dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. O.E.5: Identificar la relación entre propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. O.E.6: Identificar la relación entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.	positivas y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. H.E.3: Existe relación significativa entre autonomía y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. H.E.4: Existe relación significativa entre dominio del entorno y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. H.E.5: Existe relación significativa entre propósito en la vida y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025. H.E.6: Existe relación significativa entre crecimiento personal y violencia doméstica en mujeres atendidas en el centro de salud Santa Catalina de Juliaca, 2025.	Variable 2: Violencia doméstica Dimensiones: Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia Económica	realizar, primero la prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov, luego se aplicó una prueba de correlación en base a la normalidad.
---	---	--	---	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Test WAST

Descripción

Este cuestionario evalúa el nivel de tensión, conflicto o posibles situaciones de violencia en tu relación de pareja. No es un diagnóstico, pero ayuda a identificar si necesitas apoyo adicional.

Cómo responder:

Lee cada pregunta y marca con una X en el recuadro que refleje la realidad

Responde con honestidad: No hay respuestas correctas o incorrectas.

N°	Pregunta	1	2	3
1	En general, ¿cómo describiría su relación con su pareja?	Nada estresante	Un poco estresante	Estresante
2	Usted y su pareja resuelven sus discusiones con:	Sin dificultad	Algo de dificultad	Mucha dificultad
3	Al terminar las discusiones, ¿se siente decaída o mal con usted misma?	Nunca	A veces	Muchas veces
4	¿Las discusiones terminan en golpes, patadas o empujones?	Nunca	A veces	Muchas veces
5	¿Ha sentido miedo de las reacciones de su pareja?	Nunca	A veces	Muchas veces
6	¿Su pareja controla su dinero o la obliga a trabajar en exceso?	Nunca	A veces	Muchas veces
7	¿Su pareja la insulta, grita, humilla o descalifica?	Nunca	A veces	Muchas veces
8	¿Se ha sentido obligada a tener relaciones sexuales para evitar problemas?	Nunca	A veces	Muchas veces

Confiabilidad del test WAST

Estadísticos de fiabilidad Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,91	8

Escala de Bienestar Psicológico

En el estudio del bienestar subjetivo también resulta de especial importancia ahondar en los niveles de bienestar interno o de fortaleza interna. Lee cada ítem y señala en qué medida sientes o experimentas estas emociones de manera general en tu vida cotidiana, usando la siguiente escala de respuesta:

1	2	3	4	5	6
Totalmente en desacuerdo (TD)					Totalmente de acuerdo (TA)

Instrucciones:

- Marca con una "X" el número que mejor represente tu grado de acuerdo con cada afirmación.
- Responde con sinceridad, considerando tu experiencia general en la vida.

	T D					T A
Ítem	1	2	3	4	5	6
1. Cuando repaso la historia de mi vida, estoy contento/a con cómo han resultado las cosas.	1	2	3	4	5	6
2. No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.	1	2	3	4	5	6
3. Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida.	1	2	3	4	5	6
4. Me resulta difícil dirigir mi vida hacia las metas que tengo.	1	2	3	4	5	6
5. Disfruto haciendo planes para el futuro.	1	2	3	4	5	6
6. Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el futuro.	1	2	3	4	5	6
7. En general, me siento seguro/a conmigo mismo/a.	1	2	3	4	5	6
8. En general, me siento positivo/a conmigo mismo/a.	1	2	3	4	5	6
9. Suelo preocuparme sobre lo que los demás piensan de mí.	1	2	3	4	5	6
10. He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto.	1	2	3	4	5	6

11. Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.	1	2	3	4	5	6
12. Siento que mis amigos me aportan muchas cosas.	1	2	3	4	5	6
13. En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.	1	2	3	4	5	6
14. Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado.	1	2	3	4	5	6
15. Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro.	1	2	3	4	5	6
16. Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.	1	2	3	4	5	6
17. Me gustan la mayoría de características de mi personalidad.	1	2	3	4	5	6
18. Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a lo que la mayoría opina.	1	2	3	4	5	6
19. Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.	1	2	3	4	5	6
20. Tengo claro los objetivos de mi vida.	1	2	3	4	5	6
21. En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.	1	2	3	4	5	6
22. La mayoría de las veces, me siento orgulloso/a de quien soy.	1	2	3	4	5	6
23. La mayoría de las veces, me siento orgulloso/a de la vida que llevo.	1	2	3	4	5	6
24. Sé que puedo confiar en mis amigos.	1	2	3	4	5	6
25. Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.	1	2	3	4	5	6
26. Mis amigos saben que pueden confiar en mí.	1	2	3	4	5	6
27. Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.	1	2	3	4	5	6
28. Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.	1	2	3	4	5	6
29. La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.	1	2	3	4	5	6
30. Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, daría los pasos más eficaces para cambiarla.	1	2	3	4	5	6

Confiabilidad del cuestionario de bienestar psicológico

Estadísticos de Fiabilidad theta de Armor

Estadísticas de fiabilidad

Θ	N de elementos
,92	30

$$\theta = \left(\frac{k}{k-1} \right) \cdot \left(1 - \frac{\sum p \cdot q}{\sigma^2} \right)$$

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos (*)

- Juicio de experto N° 01

ANEXO 8 MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Hermelinda Mendoza Quispe

Nombre del Instrumento: Test WAST

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	



7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES




Hermelinda Mendoza Quispe
C. P. P. 20918

Apellidos y Nombres del validador: Hermelinda Mendoza Quispe
Grado académico: Magister
N°. DNI: 41171854

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

ANEXO 8
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Hermelinda Mendoza Quispe

Nombre del Instrumento: Escala de Bienestar Psicológico



II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	

7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES

--



Hermelinda Mendoza Quispe
C.P.S.P. 20918

Apellidos y Nombres del validador: *Hermelinda Mendoza Quispe*
Grado académico: Magister
N°. DNI: 41171854

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

- Juicio de experto N° 02

ANEXO 8
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Maritza Rodríguez Pineda

Nombre del Instrumento: Test WAST

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	



7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES



Ps. Maritza Rodríguez Pineda
PSICÓLOGA
CPeP 11895

Apellidos y Nombres del validador: *Maritza Rodríguez Pineda*
Grado académico: Magister
N°. DNI: 02433258

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

ANEXO 8
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Maritza Rodríguez Pineda

Nombre del Instrumento: Escala de Bienestar Psicológico

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	



7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES



Ps. Maritza Rodríguez Pineda
Ps. Maritza Rodríguez Pineda
PSICOLOGA
CPsP 11955

Apellidos y Nombres del validador: *Maritza Rodríguez Pineda*
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 02433 258

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

- Juicio de experto N° 03

ANEXO 8
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Hurtado Santa Cruz Isafas Joel

Nombre del Instrumento: Escala de Bienestar Psicológico

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	



7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES

--




 Apellidos y Nombres del validador: Hurtado Santa Cruz Isafas Joel
 Grado académico: Maestría en Psicología
 N°. DNI: 43715162

**ANEXO 8
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**



**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA**

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Bienestar Psicológico Y Violencia Doméstica En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Santa Catalina De Juliaca, 2025

Nombre del Investigador: Arcana Mamani Lizeth Yessenia
Quispe Quispe Yakelyn Del Pilar

Nombre del Experto: Hurtado Santa Cruz Isaías Joel

Nombre del Instrumento: Test WAST

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	



7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	



III. OBSERVACIONES GENERALES

--



[Handwritten signature]

Apellidos y Nombres del validador: Hurtado Santa Cruz Isaias Joel
Grado académico: Maestría en Psicología
N°. DNI: 43715162

Anexo 4: Base de datos

Base de datos de bienestar psicológico

	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE
1	14. Item 14	15. Item 15	16. Item 16	17. Item 17	18. Item 18	19. Item 19	20. Item 20	21. Item 21	22. Item 22	23. Item 23	24. Item 24	25. Item 25	26. Item 26	27. Item 27	28. Item 28	29. Item 29	30. Item 30
2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3
3	5	5	3	2	6	6	5	3	1	4	2	6	4	1	6	1	
4	4	1	6	3	6	6	3	1	5	1	5	1	5	1	2	6	
5	6	2	4	4	2	6	6	4	2	1	3	4	1	5	2	6	
6	3	5	2	5	3	6	2	4	1	6	5	2	3	6	4	1	
7	5	3	1	5	4	6	3	4	1	5	1	6	2	5	3	1	
8	3	2	5	2	5	6	3	4	1	5	1	6	2	5	3	1	
9	4	1	3	4	6	6	1	4	2	3	5	3	4	4	2	5	
10	3	6	3	6	1	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	
11	1	5	3	1	5	6	3	1	4	2	5	1	6	3	5	2	
12	5	3	5	2	4	6	5	2	3	4	4	4	5	4	4	4	
13	1	3	1	4	5	1	3	1	2	6	4	2	5	3	6	2	
14	3	5	1	1	1	3	3	2	5	6	2	3	4	1	6	5	
15	3	3	2	3	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	2	3	
16	3	4	3	3	3	5	4	3	4	5	2	4	6	4	5	4	
17	5	5	3	4	2	5	5	5	5	5	5	5	4	6	4	5	
18	3	3	3	6	6	3	3	2	5	5	5	5	5	5	4	3	
19	4	3	2	5	4	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	4	
20	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	2	4	3	3	
21	3	3	4	5	2	5	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	
22	5	3	4	3	3	5	3	5	3	5	4	4	3	4	5	5	
23	2	6	6	6	4	3	3	4	4	4	2	2	6	6	6	1	
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
25	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	
26	6	4	4	6	6	3	5	2	6	5	4	5	3	6	4	4	
27	3	3	3	6	6	5	5	1	1	4	4	4	5	1	6	6	
28	3	4	4	4	2	4	5	5	1	1	3	3	4	3	4	6	
29	4	4	4	4	4	2	3	3	5	5	6	1	1	4	4	3	
30	6	6	6	6	2	1	1	1	3	3	1	1	6	6	6	2	
31	3	1	4	4	4	3	3	3	5	1	1	1	5	5	5	2	
32	6	1	6	2	4	3	3	4	1	4	1	5	5	2	2	3	
33	2	2	3	4	3	3	3	3	5	3	5	5	3	3	3	5	
34	3	3	5	3	2	6	6	4	2	4	1	1	4	3	2	5	
35	2	4	4	3	3	3	3	3	5	5	5	2	2	1	3	3	
36	5	1	4	1	1	5	3	3	3	1	2	5	5	4	6	1	
37	3	6	1	2	3	2	5	5	1	1	3	3	1	4	4	2	
38	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	
39	5	4	4	4	4	2	5	5	5	6	5	5	5	5	5	5	
40	4	6	6	5	6	5	6	5	5	5	5	5	4	5	6	5	
41	6	6	4	4	4	5	5	6	6	5	6	4	5	5	5	5	
42	4	5	5	4	3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	6	5	
43	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	3	4	5	
44	4	2	2	5	2	5	2	4	2	4	2	4	2	4	2	5	
45	3	3	5	5	5	2	2	5	5	5	5	2	2	5	5	5	
46	2	6	6	6	4	3	3	4	4	4	2	2	6	6	6	1	
47	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
48	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	
49	6	6	4	6	6	3	5	2	6	5	4	5	3	6	4	4	
50	3	3	3	6	6	5	5	1	1	4	4	4	4	1	6	6	
51	4	4	4	4	2	4	5	5	1	1	3	3	4	3	4	6	
52	4	4	4	4	2	3	3	5	6	1	1	1	4	6	3	6	
53	6	6	6	2	1	1	1	1	3	3	1	6	6	6	6	2	
54	3	1	4	4	4	3	3	3	5	1	1	1	5	5	5	2	
55	6	1	6	2	4	3	3	4	1	4	1	5	5	2	2	3	
56	2	2	3	4	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	5	
57	3	3	5	3	2	6	6	4	2	4	1	1	4	3	2	5	
58	2	4	4	3	3	3	3	3	5	5	2	2	1	1	1	3	
59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
60	2	2	6	1	6	3	3	1	1	6	3	6	3	6	4	4	
61	2	2	5	5	1	1	1	5	5	5	4	4	1	4	4	4	
62	4	6	6	5	6	6	3	5	5	5	5	5	5	3	5	6	
63	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	4	4	3	6	5	5	
64	1	1	6	6	1	5	5	5	1	1	1	1	4	4	4	4	
65	2	6	6	6	4	3	3	4	4	4	2	2	6	6	6	1	
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
67	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	
68	6	6	4	6	6	3	5	2	6	5	4	5	3	6	4	4	
69	3	3	3	6	6	5	5	1	1	4	4	4	4	1	6	6	
70	3	4	4	4	2	4	5	5	1	1	3	3	4	3	4	6	
71	4	4	4	4	2	3	3	5	6	1	1	4	4	4	3	6	
72	6	6	2	1	1	1	1	1	3	3	1	6	6	6	6	2	
73	3	1	4	4	4	3	3	3	5	1	1	1	5	5	5	2	
74	6	1	6	2	4	3	3	4	1	4	1	5	5	2	2	3	
75	2	2	3	4	3	3	3	3	5	1	1	5	5	4	6	1	
76	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
78	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
80	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
81	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
82	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
84	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
85	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
86	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
87	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
88	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
89	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
90	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
91	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
93	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
94	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
96	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
100	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
101	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

Downloaded from <http://www.sagepub.com> at NANYANG TECH UNIV LIBRARY on June 11, 2015

[illegible][illegible]

Base de datos de violencia doméstica

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	PARTICIPANTE	1. En general, ¿cómo describiría su relación con su pareja?	2. Usted y su pareja resuelven sus discusiones con:	3. Al terminar las discusiones, ¿se siente decaída o mal con usted misma?	4. ¿Las discusiones terminan en golpes, patadas o empujones?	5. ¿Ha sentido miedo de las reacciones de su pareja?	6. ¿Su pareja controla su dinero o la obliga a trabajar en exceso?	7. ¿Su pareja la insulta, grita, humilla o descalifica?	8. ¿Se ha sentido obligada a tener relaciones sexuales para evitar problemas?
1									
2	P001	1	1	1	1	2	1	2	1
3	P002	3	2	3	3	3	2	3	2
4	P003	2	2	3	1	2	1	2	2
5	P004	3	3	3	2	3	1	2	1
6	P005	3	3	3	1	3	2	3	1
7	P006	3	2	1	1	3	1	3	2
8	P007	3	2	3	2	3	2	2	1
9	P008	3	2	2	1	2	1	2	1
10	P009	2	2	3	1	2	1	1	1
11	P010	1	1	1	1	1	1	1	1
12	P011	3	2	3	2	2	1	2	1
13	P012	2	2	2	2	2	1	2	1
14	P013	3	3	3	2	3	2	3	2
15	P014	1	1	1	1	1	1	2	1
16	P015	2	2	2	2	2	2	2	1
17	P016	1	2	2	1	1	1	1	1
18	P017	1	1	2	1	2	1	1	1
19	P018	3	2	3	3	3	3	3	2
20	P019	2	2	3	2	2	2	2	1
21	P020	2	2	2	1	2	1	1	1
	Test WAST	Bienestar Psicológico							

	PARTICIPANTE	1. En general, ¿c	2. Usted y s	3. Al terminar la	4. ¿Las discus	5. ¿Ha sent	6. ¿Su pareja c	7. ¿Su pareja la	8. ¿Se ha sentid
32	P031	2	2	2	2	2	1	2	1
33	P032	3	2	3	2	2	1	2	1
34	P033	2	2	2	1	2	1	1	1
35	P034	2	2	3	2	2	2	2	2
36	P035	3	3	3	3	3	3	3	3
37	P036	3	3	3	1	3	2	3	1
38	P037	3	3	3	2	3	1	3	1
39	P038	2	2	3	1	2	1	2	2
40	P039	3	2	3	3	3	2	3	2
41	P040	1	1	1	1	2	1	2	1
42	P041	3	2	1	2	3	2	1	2
43	P042	3	2	3	1	2	1	3	2
44	P043	2	1	3	1	3	1	1	2
45	P044	2	2	1	1	1	1	3	2
46	P045	3	3	3	3	3	3	3	2
47	P046	1	1	1	1	1	1	1	1
48	P047	2	2	3	1	1	2	1	1
49	P048	2	2	2	1	1	2	2	3
50	P049	1	1	1	1	2	2	1	1
51	P050	1	2	2	1	2	1	2	3
52	P051	1	2	1	2	1	2	1	3
53	P052	1	2	1	2	1	2	3	1
54	P053	1	2	1	2	3	1	2	1
55	P054	2	2	1	2	1	2	1	3
56	P055	1	2	1	2	1	2	3	2
57	P056	1	1	1	2	2	3	3	2
58	P057	1	1	2	1	2	3	2	2
59	P058	2	1	2	1	2	2	1	1
60	P059	1	3	1	2	1	2	1	1
	Test WAST	Bienestar Psicológico							

	PARTICIPANTE	1. En general, ¿c	2. Usted y s	3. Al terminar la	4. ¿Las discus	5. ¿Ha senti	6. ¿Su pareja c	7. ¿Su pareja la	8. ¿Se ha sentido
74	P073	2	2	2	2	1	2	1	2
75	P074	2	1	1	1	2	1	2	2
76	P075	3	2	3	2	3	2	3	2
77	P076	2	3	2	2	3	2	2	2
78	P077	1	1	1	3	3	3	3	3
79	P078	3	3	2	2	2	3	3	3
80	P079	3	2	2	3	3	2	3	2
81	P080	2	2	2	1	2	1	2	2
82	P081	3	2	2	2	2	2	2	2
83	P082	1	1	2	1	3	3	2	3
84	P083	2	1	1	3	3	2	3	2
85	P084	3	3	3	2	2	3	1	1
86	P085	2	2	2	2	3	3	1	1
87	P086	3	1	1	2	1	1	3	3
88	P087	1	2	2	2	2	3	3	1
89	P088	1	1	1	1	3	3	3	3
90	P089	1	3	3	1	1	2	2	1
91	P090	1	1	2	2	2	3	1	1
92	P091	3	3	1	1	2	2	2	3
93	P092	2	2	2	1	1	1	1	1
94	P093	3	2	2	2	3	2	2	2
95	P094	3	2	2	1	2	1	2	1
96	P095	2	2	2	1	2	1	2	1
97	P096	2	2	2	2	2	1	2	1
98	P097	3	2	3	1	2	2	2	1
99	P098	3	3	2	2	3	2	3	2
100	P099	3	2	3	2	2	2	3	2
101	P100	2	3	3	2	3	2	2	2
102	P101	3	3	2	2	3	1	2	2

Test WAST

Bienestar Psicológico



	Engeneral,¿cómodescribiarelalacióncon su pareja	Usted y su pareja ¿se ven con frecuencia?	Al terminar la discusión ¿se siente culpable o culpados los dos?	¿Las discusiones terminan en golpes?	¿Has tenido miedo de la reacción de tu pareja?	¿Supareja controla su dinero o la compra?	¿Supareja insulta o te humilla?	¿Se ha sentido obligado a tener relaciones sexuales?	Violencia Psicológica	Violencia doméstica
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	10
2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	21
3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	15
4	3	3	3	2	3	1	2	1	3	18
5	3	3	3	1	3	2	3	1	3	19
6	3	2	1	1	3	1	3	2	2	16
7	3	2	3	2	3	2	2	1	3	18
8	3	2	2	1	2	1	2	1	2	14
9	2	2	3	1	2	1	1	1	2	13
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
11	3	2	3	2	2	1	2	1	3	16
12	2	2	2	2	2	1	2	1	2	14
13	3	3	3	2	3	2	3	2	3	21
14	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9
15	2	2	2	2	2	2	2	1	2	15
16	1	2	2	1	1	1	1	1	2	10
17	1	1	2	1	2	1	1	1	1	10
18	3	3	3	3	3	3	3	2	3	22
19	2	2	3	2	2	2	2	1	2	16
20	2	2	2	1	2	1	1	1	2	12
21	1	1	2	1	2	1	1	1	1	10
22	1	2	2	1	1	1	1	1	2	10
23	2	2	2	2	1	2	2	1	2	14
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
25	2	2	3	1	2	1	1	1	2	13
26	3	2	2	1	2	1	2	1	2	14
27	3	2	3	2	3	2	2	1	3	18
28	1	2	1	1	1	1	1	2	2	16

Vista de datos Vista de variables

	Engeneral,¿cómodescribiarelalacióncon su pareja	Usted y su pareja ¿se ven con frecuencia?	Al terminar la discusión ¿se siente culpable o culpados los dos?	¿Las discusiones terminan en golpes?	¿Has tenido miedo de la reacción de tu pareja?	¿Supareja controla su dinero o la compra?	¿Supareja insulta o te humilla?	¿Se ha sentido obligado a tener relaciones sexuales?	Violencia Psicológica	Violencia doméstica
49	1	1	1	1	2	2	1	1	1	10
50	1	2	2	1	2	1	2	3	2	14
51	1	2	1	2	1	2	1	3	1	13
52	1	2	1	2	1	2	3	1	1	13
53	1	2	1	2	3	1	2	1	1	13
54	2	2	1	2	1	2	1	3	2	14
55	1	2	1	2	1	2	3	2	1	14
56	1	1	1	2	2	3	3	2	1	15
57	1	1	2	1	2	3	2	2	1	14
58	2	1	2	1	2	2	1	1	2	12
59	1	3	1	2	1	2	1	1	2	12
60	1	2	1	2	3	2	3	1	1	15
61	1	2	1	2	1	1	2	1	1	11
62	1	2	1	3	2	3	2	1	1	15
63	1	3	2	1	2	3	1	2	2	15
64	1	3	2	3	1	2	1	1	2	14
65	1	2	2	1	1	2	1	2	2	12
66	1	2	3	1	1	3	2	1	2	14
67	1	2	3	2	2	2	2	1	2	15
68	1	2	1	2	1	3	2	1	1	13
69	2	2	2	2	2	3	3	2	2	18
70	1	2	1	2	1	2	3	3	1	15
71	1	2	1	2	1	3	1	2	1	13
72	3	2	3	2	3	2	1	3	3	19
73	2	2	2	2	1	2	1	2	2	14
74	2	1	1	1	2	1	2	2	1	12
75	3	2	3	2	3	2	3	2	3	20
76	2	2	1	2	2	2	2	2	2	18

	Engeneral¿cómo descri biría su relación con su pa reja	Usted y su pareja ¿re velen sus discusio nes	Al tener las discusiones ¿ se sienten caldos malos con usted misma	¿Las discus iones estérmi an en golpes	¿Ha sentido med o de la reacción de su pareja	¿Su pareja conti núa su dinero o la carga a trabajar en	¿Su pareja al su ir a la tienda o al escalar	¿Se ha sentido o ligado a tener re laciones sexuales	Violencia Psicológica	Violencia Doméstica
76	2	3		2	2	3	2	2	2	18
77	1	1		1	3	3	3	3	1	18
78	3	3		2	2	2	3	3	3	21
79	3	2		2	3	3	2	3	2	20
80	2	2		2	1	2	1	2	2	14
81	3	2		2	2	2	2	2	2	17
82	1	1		2	1	3	3	3	1	16
83	2	1		1	3	3	2	3	2	17
84	3	3		3	2	2	3	1	1	18
85	2	2		2	2	3	3	1	1	16
86	3	1		1	2	1	1	3	3	15
87	1	2		2	2	2	3	3	1	16
88	1	1		1	1	3	3	3	1	16
89	1	3		3	1	1	2	2	1	14
90	1	1		2	2	2	3	1	1	13
91	3	3		1	1	2	2	2	3	17
92	2	2		2	1	1	1	1	1	11
93	3	2		2	2	3	2	2	2	18
94	3	2		2	1	2	1	2	1	14
95	2	2		2	1	2	1	2	1	13
96	2	2		2	2	2	1	2	1	14
97	3	2		3	1	2	2	2	1	16
98	3	3		2	2	3	2	3	3	20
99	3	2		3	2	2	2	3	2	19
100	2	3		3	2	3	2	2	3	19
101	3	3		2	2	3	1	2	2	18
102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
103	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Anexo 5: Documentos administrativos



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **ARCANA MAMANI, Lizeth Yessenia** identificada con código de estudiante **0076091183** y **QUISPE QUISPE, Yakelyn Del Pilar** identificada con código de estudiante **0076608397** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y VIOLENCIA DOMESTICA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA CATALINA DE JULIACA, 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 14 de mayo del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av. Abelardo Alva Murtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe





GOBIERNO
REGIONAL PUNO

Dirección Regional de
Salud Puno

Red de Salud San Román
MICRORED Santa Adriana
C.S. Santa Catalina

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Juliaca, 19 de Mayo del 2025

CARTA DE ACEPTACIÓN

La que suscribe Dra. Marisabel Calisaya Choque, jefa del establecimiento Centro de salud Santa Catalina, mediante la presente doy consentimiento a Lizeth Yessenia Arcana Mamani y Yakelyn Del Pilar Quispe Quispe, bachilleres de la Escuela Profesional de Psicología de la universidad Autónoma de Ica, para que realicen la aplicación de instrumentos psicológicos a las pacientes mujeres atendidas en el centro de salud santa catalina, proyecto de investigación.

Por su parte los bachilleres se comprometen a que la información recopilada será tratada con la mas estricta confidencialidad y que se respetaran todas las normativas y estándares éticos en la realización de la información.

Finalmente, afirmo que me han explicado y aclarado todas las dudas.


Dra. Marisabel Calisaya Choque
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
CMP: 75954 RNE. 46374

Consentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,  identificado(a) con DNI N.º , declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre el objetivo de la aplicación de instrumentos de evaluación que se me realizará con fines diagnósticos, académicos o de investigación.

Se me ha explicado que la participación consiste en responder dos pruebas psicológicas, los cuales no representan riesgos físicos ni psicológicos. Los resultados serán utilizados únicamente para los fines indicados y se mantendrá en todo momento la confidencialidad de mi información personal.

Entiendo que mi participación es totalmente voluntaria, y que puedo decidir no participar o retirarme en cualquier momento, sin que esto me genere ningún tipo de consecuencia negativa.

Autorizo la aplicación de los instrumentos mencionados, así como el uso de la información obtenida de manera anónima y confidencial.

Firma del participante



Nombre completo:

DNI:

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, [Firma], identificado(a) con DNI N.º [DNI], declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre el objetivo de la aplicación de instrumentos de evaluación que se me realizará con fines diagnósticos, académicos o de investigación.

Se me ha explicado que la participación consiste en responder dos pruebas psicológicas, los cuales no representan riesgos físicos ni psicológicos. Los resultados serán utilizados únicamente para los fines indicados y se mantendrá en todo momento la confidencialidad de mi información personal.

Entiendo que mi participación es totalmente voluntaria, y que puedo decidir no participar o retirarme en cualquier momento, sin que esto me genere ningún tipo de consecuencia negativa.

Autorizo la aplicación de los instrumentos mencionados, así como el uso de la información obtenida de manera anónima y confidencial.

Firma del participante

[Firma]

Nombre completo: [Nombre completo]

DNI: [DNI]

Yo, f. u., identificado(a) con DNI N.º -. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre el objetivo de la aplicación de instrumentos de evaluación que se me realizará con fines diagnósticos, académicos o de investigación.

Entiendo que mi participación es totalmente voluntaria, y que puedo decidir no participar o retirarme en cualquier momento, sin que esto me genere ningún tipo de consecuencia negativa.

Firma del participante

Nombre completo: , 

108

Anexo 6: Evidencias Fotográficas











Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

 **turnitin** Página 1 of 118 - Portada

Identificador de la entrega: trn:oid::3117:477429808

1753891797_TESIS-ARCANA MAMANI LIZETH YESSSENIA Y YAKELYN DEL PILAR QUISPE QUISPE rev avl 19-07-3 (1)

 2025

 2025

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega trn:oid::3117:477429808	113 Páginas
Fecha de entrega 30 Jul 2025, 7:07 p.m. GMT-5	16.795 Palabras
Fecha de descarga 30 Jul 2025, 7:18 p.m. GMT-5	93.612 Caracteres
Nombre de archivo 1753891797_TESIS-ARCANA MAMANI LIZETH YESSSENIA Y YAKELYN DEL PILAR QUISPE QUISPE re....docx	
Tamaño de archivo 22.6 MB	

 **turnitin** Página 1 of 118 - Portada

Identificador de la entrega: trn:oid::3117:477429808

11% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  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.