



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS  
MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA  
CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA  
INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**BACHILLER: MORALES VELASQUEZ JAZMIN ESTEFANIA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

**“EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS  
MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA  
CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA  
INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015”**

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la efectividad de las sesiones educativas a las madres del comedor popular “Inmaculada Concepción” respecto a la prevención de la Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 40 madres, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario tipo Likert de 22 ítems, organizado por las dimensiones: violencia intrafamiliar, respeto, Cumplimiento de roles. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,850); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,913). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el estadístico t-Student con un valor de 8,961 y un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### **CONCLUSIONES:**

El nivel de prevención de la violencia intrafamiliar antes de las sesiones educativas fue Bajo y después de las sesiones educativas fue de un nivel Alto, con una diferencia de promedios de (-5,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

**PALABRAS CLAVES:** Sesiones educativas, prevención de la Violencia Intrafamiliar

## **ABSTRACT**

The objective of the present investigation was to determine the effectiveness of educational sessions for mothers of the popular soup kitchen "Inmaculada Concepción" regarding the prevention of domestic violence, Villa el Salvador, 2015. It is a cross-sectional descriptive research, with a sample of 40 mothers, a 22-item Likert questionnaire was used to collect information, organized by the following dimensions: intrafamily violence, respect, role fulfillment. The validity of the instrument was made by means of the concordance test of the expert judgment obtaining a value of (0,850); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.913). The Hypothesis test was performed using the Student t-statistic with a value of 8.961 and a significance level of  $p < 0.05$ .

### **CONCLUSIONS:**

The level of prevention of intrafamily violence before the educational sessions was low and after the educational sessions was of a high level, with a difference of averages of (-5.5). These results are presented by the effectiveness of the educational sessions.

**KEYWORDS:** *Educational sessions, Prevention of Domestic Violence*

## ÍNDICE

	Pag.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	i
<b>RESÚMEN</b>	iii
<b>ABSTRAC</b>	
<b>ÍNDICE</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivos generales	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales	9
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Definición de términos	23
2.4. Hipótesis	26
2.5. Variables	26
2.5.1. Definición conceptual de la variable	26
2.5.2. Definición operacional de la variable	27
2.5.3. Operacionalización de la variab	28

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1 Tipo y nivel de investigación	29
3.2 Descripción del ámbito de la investigación	29
3.3 Población y muestra	29
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	30
3.5 Validez y confiabilidad del instrumento	30
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos	30
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	31
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	36
<b>CONCLUSIONES</b>	39
<b>RECOMENDACIONES</b>	40
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	41
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

La violencia intrafamiliar es un problema social, que afecta a un alto porcentaje de familias de cualquier comunidad, en todos los niveles económicos y culturales.

Es importante mencionar que el problema de la violencia intrafamiliar representa un riesgo significativo para las familias, debido a que quienes la padecen se encuentran inmersos dentro de un ciclo de violencia latente, afectando a tal núcleo a la propia sociedad. Ante esta situación es necesario que el trabajo social defina el espacio de intervención profesional, para orientar su quehacer en un problemática que día a día se agudiza y afecta tanto al ámbito familiar como social. Se trata de relaciones que implican un abuso de poder de parte de quien ejerce maltrato dentro del núcleo familiar. Estos abusos pueden ser emocionales, físicos, sexuales, psicológicos, financiero o socio ambientales. La persona abusiva desarrolla su comportamiento en privado, mostrando hacia el exterior una fachada respetable, insospechable, educada. La conducta violenta es compatible con cualquier aspecto, capacidad, inteligencia, actividad, profesión, etc.

Inclusive en aquellos cuyo desempeño familiar, institucional o comunitario para el afuera sean aparentemente insospechables.

La violencia intrafamiliar es un tema que en los últimos años ha crecido notablemente debido a la falta de conciencia que tienen los ciudadanos.

Comprenderlo e identificarlo puede ser a simple vista, pero hasta con una simple palabra se puede causar daño.

La prevalencia significativa de la incidencia intrafamiliar, constituye un serio problema de salud, un obstáculo oculto para el desarrollo socioeconómico y una violencia flagrante a los seres humanos. La violencia intrafamiliar hacia la mujer tiene un alto costo económico y social para el estado y la sociedad y puede transformarse en una barrera para el desarrollo económico. Violencia intrafamiliar, toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra.

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La violencia intrafamiliar es cualquier tipo de abuso de poder de parte de un miembro de la familia sobre otro. Este abuso incluye maltrato físico, psicológico o de cualquier otro tipo. Se considera que existe violencia intrafamiliar en un hogar, si hay una actitud violenta repetitiva, no por un solo hecho aislado.

La víctima de violencia intrafamiliar es cualquier persona considerada cónyuge del agresor o que haya convivido de alguna manera con él. Así, podría ser hacia un conviviente actual o ex pareja, entre padres de un hijo común, o hacia un pariente consanguíneo hasta el tercer grado. Además, es importante destacar que dentro de la violencia intrafamiliar están considerados el maltrato infantil, la violencia hacia el adulto mayor, hacia minusválidos y entre cónyuges. En este último tipo de maltrato el más común es de parte de los hombres hacia las mujeres; sin embargo, existen también algunos casos de violencia de mujeres hacia hombres. Los factores que se consideran como causas de que una persona sea violenta, se asocian principalmente al aspecto psicológico y al social.

El agresor, generalmente no tiene capacidad de autocontrol y actúa impulsivamente. Lo anterior puede deberse a experiencias infantiles de violencia que dejaron secuelas en el individuo; también existe la posibilidad de que sea causa de la presión social y el estrés. Los asuntos



económicos también pueden ser una causa importante de tensión que genera violencia. Tanto el hombre como la mujer son responsables de violencia intrafamiliar. Mientras el hombre es más propenso a maltratar físicamente, la mujer lo hace psicológicamente. De todas maneras, el porcentaje es mucho mayor de parte de los hombres. Lo importante de todo es saber actuar, dado que en todos los países existen leyes que protegen al maltratado y castigan al agresor y es importante que las personas pidan ayuda antes de que la violencia pueda llevar a la muerte.<sup>1</sup> La organización panamericana de salud la ha definido como: “toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física, psicológica o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro/miembro de la familia”. La violencia intrafamiliar se refiere, por lo tanto, a toda forma de abuso que ocurre en las relaciones entre los miembros de una familia.<sup>2</sup>

En América Latina, hoy en día, se sabe que el 71% sufren o han sufrido algún tipo de violencia familiar, En el Perú la situación de violencia intrafamiliar se caracteriza por un 60%, en la cual la violencia física 45%, violencia psicológica 13%, violencia sexual 9%, abuso hacia el hombre 2%, violencia económica y otras 16%.

La violencia intrafamiliar va acompañada con los siguientes tipos de violencia: Violencia psicológica o emocional, es una forma de maltrato que se manifiesta con gritos, insultos, amenazas, prohibiciones, indiferencia, ignorancia, celos patológicos, humillaciones, chantajes y manipulación. Con estas conductas el agresor pretende controlar al otro provocándole sentimientos de devaluación, inseguridad, dependencia, y baja autoestima. Esta forma de violencia es más difícil de detectar que la violencia física pero puede llegar a ser muy perjudicial porque además de que es progresiva, en ocasiones logra causar daños irreversibles en la personalidad del agredido.

Violencia física, implica el uso de la fuerza para dañar al otro con todo tipo de acciones como empujones, jalones, pellizcos, rasguños, golpes,

bofetadas, patadas y aislamiento. El agresor puede utilizar su propio cuerpo o utilizar algún otro objeto, arma o sustancia para lograr sus propósitos. Esta forma de maltrato ocurre con menor frecuencia que la violencia psicológica pero es mucho más visible y notoria. El agresor, de manera intencional y recurrente busca controlar, sujetar, inmovilizar y causar daño en la integridad física de la persona.

Violencia sexual, o abuso sexual, se refiere en primera instancia a la violación, pero también incluye la burla, la humillación o el abandono afectivo hacia la sexualidad y las necesidades del otro. Además, está la celotipia y todo tipo de acciones, chantajes, manipulaciones o amenazas para lograr actos o prácticas sexuales no deseadas o que generen dolor.

Las relaciones sexuales frente a terceros y la utilización de objetos sexuales sin el consentimiento de la persona también se consideran formas de abuso sexual, que al igual que las demás, buscan el control, la manipulación y el dominio del otro.<sup>3</sup>

Las causas más frecuentes que conlleva a una violencia intrafamiliar son:

- El alcoholismo: un sin número de casos registra que un gran por ciento de las mujeres que son agredidas por sus compañeros conyugales, están bajo el efecto del alcohol.
- El no poder controlar los impulsos: muchas veces somos impulsivos, generando así violencia, no sabemos cómo resolver las cosas.
- La falta de comprensión existente entre las parejas, la incompatibilidad de caracteres: la violencia intrafamiliar es la causa mayor que existe de violencia, un niño que se críe dentro de un ambiente conflictivo y poco armonioso ha de ser, seguro, una persona problemática y con pocos principios personales.
- Falta de comprensión hacia los niños: saber que los niños son criaturas que no saben lo que hacen, son inocentes. Muchas madres maltratan a sus hijos, y generan así violencia.
- La drogadicción: es otra causa de la violencia, muchas personas se drogan para poder ser lo que no son en la realidad, para escapar así de la realidad causando mucha violencia.

Las consecuencias de la violencia intrafamiliar pueden no ser mortales y adoptar la forma de lesiones físicas, desde cortes menores y equimosis (golpes, moretones) a discapacidad crónica o problemas de salud mental. También pueden ser mortales; ya sea por homicidio intencional. Otras consecuencias, pueden ser como violencia física o psicológica y cualquiera de las dos afecta a los miembros de la familia. Los hijos crecen con un estilo de vida diferente, las malas amistades como pandillajes, delincuentes.

Este es un problema de los más comunes en este país, que deja grandes secuelas como heridas tanto internas como externas, e incluso la muerte de los individuos, también serios problemas psicológicos irreversible.<sup>4</sup>

La prevención de la violencia intrafamiliar, según la Real Academia Española, prever es: conocer con anticipación, conjeturar por algunas señales o indicios lo que ha de suceder, disponer o preparar medios contra futuras contingencias. Existen tres niveles de prevención sobre los cuales podemos trabajar: primaria, secundaria y terciaria.

La prevención primaria consiste en hacer visible la violencia, sensibilizando a la comunidad, actuando sobre los mitos, que son la base de la violencia familiar.

La prevención secundaria se efectúa sobre la población que está en riesgo, en peligro de ser maltratados. Aquellos que han sido testigos de violencia en su familia de origen o poseen ideas rígidas con respecto al castigo y a la disciplina como medio para detentar el poder, podrán repetir esta conducta.

La prevención terciaria trata de reducir la duración y gravedad de las secuelas del maltrato. Está dirigida a aquellos que ya son víctimas de violencia.<sup>5</sup>

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la efectividad de las sesiones educativas a las madres del comedor popular “Inmaculada Concepción” respecto a la prevención de la Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015?

## **1.3 OBJETIVO DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1. Objetivo General**

- Determinar la efectividad de las sesiones educativas a las madres del comedor popular “Inmaculada Concepción” respecto a la prevención de la Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto a la mejora en la comunicación efectiva entre los miembros de las familias de las madres del comedor popular.
- Identificar la efectividad de las sesiones educativas para mejorar el respeto entre los miembros de las familias de las madres del comedor popular.
- Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto al cumplimiento de roles dentro de las familias de las madres del comedor popular.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La realización de la presente investigación, es importante poner énfasis en este problema ya que hoy en día es uno de los más serios en la población, en nuestro país, con el fin de evaluar en la actualidad si realmente existe información, orientación y motivación de la participación de la comunidad.

Teniendo como propósito proporcionar información a las autoridades y en general a la comunidad, a fin de plantear y formular estrategias metodológicas que conlleven a la toma de decisiones que permitan

enfrentar cualquier obstáculo de violencia intrafamiliar, también ayudar a la prevención y combatir la violencia intrafamiliar a las madres de familia. En donde se incluya el buen desarrollo de las responsabilidades de la familia y de las autoridades de la comunidad. Así mismo, los resultados facilitados por la comunidad pueden servir para estrategias metodológicas apropiadas, programas de intervención sobre la prevención de violencia intrafamiliar, finalmente este estudio de investigación podría servir como aporte para futuras investigaciones sobre la prevención de violencia intrafamiliar en las madres de familia, en el comedor popular “Inmaculada Concepción”.

#### **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

La primera limitación corresponde a la población, ya que existen ciertas madres de familia que se niegan a contribuir con su participación en el proyecto. Y cabe la posibilidad que existan madres de familia que abandonen el programa, y de esta manera dificultar la toma de datos para futuros estudios.

La segunda limitación corresponde a los costos económicos y la inversión de tiempo en que se llevará a cabo el proyecto.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

**CARPIO, de los Pinos Carmen** “Eficacia de un programa para la prevención de la violencia en un centro de enseñanza secundaria”,(Madrid – España) El objetivo de este proyecto es contrastar la eficacia de un programa de intervención en la prevención de la violencia, en un Instituto de Enseñanza Secundaria. Se formó una muestra con grupos naturales de aula compuesta por 89 alumnos/as de 11 a 15 años. Se compara la eficacia de esta intervención con otra de tipo tradicional (correcciones, partes, amonestaciones, etc.). Se realiza un diseño cuasi-experimental con grupo control no equivalente, midiendo las actitudes y el clima escolar mediante cuestionarios, antes y después de la intervención en ambos grupos. Se llegaron a las siguientes conclusiones:

*“Los resultados demostraron que los programas no basados en teorías fueron más eficaces, ya que se ajustaban más a las necesidades del grupo. Los selectivos con poblaciones de riesgo, más que los universales. Los programas específicos, que intervenían en uno o pocos aspectos, eran eficaces, mientras que*

*los generales no lo fueron. Sorprendentemente los planes desarrollados con adolescentes fueron mucho más eficaces que los llevados a cabo con niños. Y curiosamente aportan mayor beneficio los dirigidos por especialistas de fuera del centro. De estas conclusiones se podría plantear un programa que cumpliera todas, o al menos algunas de las características óptimas que le llevaran al éxito: con adolescentes que ya hubieran sufrido consecuencias de la violencia escolar, en aspectos específicos, como actitudes o comportamientos determinados, extraídos de una evaluación previa (y no los determinados por programas hechos previamente, o basados en teorías) y aplicado por personal de fuera del centro”.*

**MATEUS, Sánchez Mayra Alejandra** “Intervenciones en prevención de la violencia intrafamiliar. Análisis del proceso de implementación en la localidad de Suba” (Bogotá- Colombia 2009) Para ello y bajo un enfoque metodológico cualitativo, se examina la dinámica que caracteriza la fase de implementación de los programas y proyectos desarrollados por organizaciones sociales y entidades gubernamentales con presencia en la localidad, a partir de las funciones que desde el enfoque de la gerencia social se designan a dicha fase: la gestión de operaciones, el control de gestión y la coordinación interinstitucional. Conclusiones:

*“Por medio de entrevistas semiestructuradas, aplicadas a los funcionarios responsables del nivel operativo, se detectan importantes problemas de gestión relacionados con la escasa disposición de personal, la reducida cobertura de las acciones, la duración insuficiente en la prestación de los servicios y la ausencia de control sobre las variables de desempeño; situaciones que obstaculizan la consecución de los resultados esperados y la generación de valor público, limitando la posibilidad de dar respuestas eficaces a las aspiraciones colectivas referentes a la prevención de la violencia intrafamiliar”.*

**CASANOVA, Moreno María de la Caridad** “Manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia mujeres adultas diabéticas. Pinar del

Rio 2012”. La violencia contra el adulto mayor es un problema que requiere de sensibilización por parte del equipo de salud para ser visualizado. Objetivo: caracterizar las manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia el adulto mayor diabético en un consultorio de la provincia de Pinar del Río. Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal durante el primer semestre del año 2012, en el Consultorio número 10 del Policlínico Universitario "Hermanos Cruz". El universo (U=86) estuvo constituido por el total de adultos mayores diabéticos; la muestra quedó conformada por 52 adultos mayores diabéticos. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, tipo de maltrato recibido, notificación, principal agresor e identificar la necesidad de información sobre el tema. Para la recolección de información se diseñó y aplicó un cuestionario por el equipo de investigación. Se utilizó el porcentaje como medida de resumen. Se concluye lo siguiente:

*“El grupo de edad más maltratado fue el de 60 a 69 años, predominando el sexo femenino. Los agresores más cercanos resultaron ser los hijos. La muestra estudiada manifestó que existe una insuficiente divulgación sobre el tema. En el consultorio donde se realizó la investigación existen manifestaciones de violencia intrafamiliar en adultos mayores diabéticos, a pesar de que la comunidad no la reconoce como uno de sus problemas de salud.”*

### **2.1.1 Antecedentes Nacionales**

**SOTO Campos Omar Andrés** “Eficacia de un programa educativo ARRIESGATE en prevención de la violencia familiar” en el distrito de Villa el Salvador – Lima, que tiene como objetivo evaluar la efectividad del programa educativo, cuasi experimental, con una población de 126 madres de familia. Conclusiones:

*“Los resultados arrojaron que el 62 % de las personas se encuentran en un grupo etario de 25 a 35 años y el nivel secundario es el de predominio, se observó también que un 80% de las madres después del programa afirmaron que la comunicación es indispensable para prevenir la violencia familiar,*



*también se evidencio que un 93% de las madres después del programa afirmaron que la falta de respeto es un tipo de violencia familiar.”*

**DEL RIO SuarezAdrian** “Violencia Intrafamiliar en el adulto Mayor que viven en el distrito de Breña. Perú 2015”. Tipo de investigación (descriptiva). Llegando a la conclusión:

*La violencia hacia el adulto mayor es un problema social que ocurre dentro de la familia y que, por miedo, no es denunciado. Esto dificulta el trabajo del personal multiprofesional de salud para la detección, denuncia y prevención de estos casos. Objetivo. Identificar la prevalencia, los tipos de violencia intrafamiliar, su asociación con variables sociodemográficas y la presencia de síntomas depresivos en el adulto mayor que vive en la comunidad de estudio. Materiales y métodos. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con 369 adultos mayores en el distrito de Breña, Lima (Perú). Se utilizaron el Canadian Task Force on the Periodic Health Examination y la Escala de Depresión Geriátrica como instrumentos de datos sociodemográficos. Para el análisis de los datos se aplicó estadística descriptiva y regresión logística. Resultados. Predominó el sexo femenino, el adulto mayor más joven, el estado civil casado y la conformación familiar por el cónyuge. La prevalencia de violencia intrafamiliar fue 79.7% y de síntomas depresivos 48.2%. Prevalió la violencia financiera. En la regresión se verificó que aquel que no trabaja tiene mayor chance de sufrir violencia. Entre más años de estudio, disminuye el riesgo de sufrir violencia. Asimismo, aquel que no presenta síntomas depresivos no sufre violencia. Se verificó que el adulto mayor necesita de atención permanente. El personal de salud debe reconocer síntomas y señales en el adulto mayor que sufre violencia y que presenta síntomas depresivos; debe ofrecer información sobre la importancia de denunciar estos casos para favorecer un envejecimiento saludable y con calidad.*

**ESCRIBENS Pareja, Paula.** “Proyecto-Perú mujeres víctimas de violencia sexual en la zona andina, Huancavelica Perú 2013”. Tipo de investigación (descriptiva). Llegando a la conclusión:

*“La presente investigación explora el proyecto de vida de cuatro mujeres víctimas de violencia sexual durante el conflicto armado interno que afectó nuestro país. Ellas son de una comunidad alto andino y rural de Huancavelica, donde se instaló una base militar por catorce años. La investigación se inserta dentro de un paradigma cualitativo y, a partir de entrevistas en profundidad, se recoge la narrativa de estas mujeres sobre sus proyectos de vida y el impacto de la violación sexual en los mismos. Encontramos que las cuatro mujeres tienen un proyecto de vida que es atravesado por la experiencia de violación sexual y re significado a partir de la misma, siendo mayor el impacto negativo cuando hubo un embarazo forzado producto de la violación. Los resultados muestran que tres de ellas se casaron con un ex militar de la base de su comunidad, lo que da cuenta de una identificación con el agresor como mecanismo para afrontar el impacto y por otro lado la necesidad de construir una relación de pareja aún cuando sea muy costosa la elección de la misma. En todos los casos donde hubo un embarazo forzado las experiencias de maternidad posteriores han sido negativas y traumáticas, aun cuando hayan sido deseadas y planificadas”.*

## **2.2 BASE TEÓRICA**

### **2.2.1 SESION EDUCATIVA**

La sesión educativa es una técnica que se utiliza en la enseñanza o educación de personas adultas. Fomenta el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado.

Preparativos: es la etapa previa a la sesión propiamente dicha; corresponde a la preparación de los temas, preparar los materiales que se utilizarán durante el desarrollo del taller, buscar el local donde va a realizarse la reunión, asegurar la asistencia de los participantes, invitar, convocar.

#### **2.2.1.1 COMUNICACIÓN**

El funcionamiento de las sociedades humanas es posible gracias a la comunicación. Esta consiste en el intercambio de mensajes entre los individuos.

Desde el principio de los tiempos, la comunicación es vital, al ser una herramienta de integración, de educación e instrucción, de intercambio y de desarrollo. El proceso de comunicación consiste en la transmisión de información entre un emisor y un receptor que decodifica (interpreta) un determinado mensaje.

En este proceso se pueden identificar los siguientes elementos: emisor, receptor, código (sistema de señales) y canal de comunicación. Otro elemento presente en el proceso de comunicación es el ruido, que se caracteriza por todo lo que afecta al canal, lo que perturba la captación perfecta del mensaje (por ejemplo, falta de red o cobertura en el teléfono móvil, o interferencias).

Otras formas de comunicación que utilizan sistemas de signos no lingüísticos, como gestos, expresiones faciales, imágenes, etc., se denominan *comunicación no verbal*.

Algunas ramas de la comunicación son: la teoría de la información, la comunicación intrapersonal, la comunicación interpersonal, el marketing, la publicidad, las relaciones públicas, el análisis del discurso, las telecomunicaciones y el periodismo.

El término comunicación también se utiliza en el sentido de conexión entre dos puntos, por ejemplo, el medio de transporte que realiza la comunicación entre dos ciudades o los medios técnicos de comunicación (telecomunicaciones).<sup>6</sup>

#### **2.2.1.2 RESPETO**

El respeto consiste en el reconocimiento de los intereses y sentimientos del otro en una relación. Aunque el término se usa comúnmente en el ámbito de las relaciones interpersonales, también aplica a las relaciones entre grupos de personas, entre países y organizaciones de diversa índole. No es simplemente la consideración o deferencia, sino que implica un verdadero interés

no egoísta por el otro más allá de las obligaciones explícitas que puedan existir.

A veces se confunde al respeto con alguna conducta en particular, como los buenos modales o la amabilidad, pero el respeto es algo diferente a esto, es una actitud. Esta actitud nace con el reconocimiento del valor de una persona, ya sea inherente o también relacionado con una habilidad o comportamiento. (por ejemplo respetar el "buen juicio" de alguien en particular.

Uno de los filósofos que mayor influencia ha ejercido sobre el concepto de respeto en el mundo de la academia ha sido Immanuel Kant. En su filosofía moral este pensador sostiene que los seres humanos deben ser respetados porque son un fin en sí mismos. Al ser un fin en sí mismos poseen un valor intrínseco y absoluto. Por este motivo es que los seres humanos tenemos este valor tan especial, llamado por Kant la "dignidad".<sup>7</sup>

### **2.2.1.3 ROLES FAMILIARES**

La familia va a tener roles que se configuran dentro de ella y que cada miembro va a recibir y asumir según las cualidades y relaciones que se dan en el grupo familiar. En este artículo se enumeran algunos aspectos relacionados con las funciones o roles familiares.

Los roles de la familia no son naturales sino que son una construcción social, pero además y sobre todo, particular de cada familia.

Esta particularidad va a depender de varios aspectos como:

- La historia familiar,
- La historia intergeneracional,
- Los valores culturales,
- La sociedad en la cual vive
- La situación y relaciones presentes de esa familia.

Los roles son asignados de alguna forma, pero también son asumidos en el contexto de lo que podría denominarse la "escena familiar".

Estos roles pueden ser más o menos rígidos o pueden variar; justamente se puede decir que cuanto mayor rigidez en estos roles, pues peor pronóstico va a tener una familia, en relación a la salud de sus miembros o al equilibrio que puede haber en la misma.<sup>8</sup>

### **2.2.2 PREVENCIÓN**

La prevención es la acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo). La prevención, por la tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete. Esto se puede apreciar en los dichos populares "*más vale prevenir que curar*" y "*mejor prevenir que curar*". Puesto en otras palabras, si una persona toma prevenciones para evitar enfermedades, minimizará las probabilidades de tener problemas de salud. (9)

La prevención es conocido por todos que los servicios de salud, si bien eso es muy importante es también de igual o mayor importancia realizar actividades médicas en el ámbito preventivo, es decir poner los servicios de salud a disposición de las personas también para mantenerlas sanas, que no pierdan su salud, y que no lleguen a enfermar.

Essalud apuesta ahora por desarrollar con firmeza la prevención, para ello se están fortaleciendo los servicios de salud con mayor número de profesionales de la salud y con el equipamiento biomédico necesario para realizar los exámenes de detección precoz de enfermedades, como análisis de sangre, orina, mamografías, etc., de modo tal que estemos en capacidad ya no

sólo de atender a las personas enfermas sino también a las personas sanas con el fin de realizarles los “chequeos” respectivos de acuerdo a su edad y mantenerlos en esa condición, de sanos.

Nos toca ahora orientar y educar a la población en la tarea de cuidar de su salud; el detectar un riesgo o una enfermedad en sus estadíos muy iniciales será muy provechoso para la persona y su familia, y finalmente para la sociedad, pues se evitarán o se disminuirán en el futuro años perdidos o malogrados por la enfermedad o en todo caso las complicaciones de éstas.

Queremos entonces adelantarnos y anticiparnos a la enfermedad y para eso convocamos la prevención.<sup>9</sup>

### **2.2.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

La violencia intrafamiliar es cualquier tipo de abuso de poder de parte de un miembro de la familia sobre otro. Este abuso incluye maltrato físico, psicológico o de cualquier otro tipo. Se considera que existe violencia intrafamiliar en un hogar, si hay una actitud violenta repetitiva, no por un solo hecho aislado.

La víctima de violencia intrafamiliar es cualquier persona considerada cónyuge del agresor o que haya convivido de alguna manera con él. Así, podría ser hacia un conviviente actual o ex pareja, entre padres de un hijo común, o hacia un pariente consanguíneo hasta el tercer grado. Además, es importante destacar que dentro de la violencia intrafamiliar están considerados el maltrato infantil, la violencia hacia el adulto mayor, hacia minusválidos y entre cónyuges. En este último tipo de maltrato el más común es de parte de los hombres hacia las mujeres; sin embargo, existen también algunos casos de violencia de mujeres hacia hombres.

Los tipos de actos considerados como parte de la violencia intrafamiliar son golpes o incidentes graves, insultos, manejo económico, amenazas, chantajes, control de actividades, abuso sexual, aislamiento, prohibición de trabajar fuera de casa, abandono afectivo, humillación y no respeto de opiniones. Todos estos tipos de maltratos se pueden clasificar en físicos, si se atenta contra el cuerpo de la otra persona; psicológicos, si existe el intento de causar miedo, la intimidación o cualquier tipo de insulto, descalificación o intento de control; sexuales, si hay un acto sexual impuesto o en contra de la voluntad de la víctima; y económicos, si no se cubren las necesidades básicas de la persona.

Se considera que si en una pareja o familia, con menos de cinco años de convivencia, han habido al menos 3 ocasiones de agresión, esa pareja o familia puede estar viviendo violencia intrafamiliar. Como una manera de reconocer si una persona es violenta, se debe identificar si la persona no es capaz de controlarse en una situación de diferencias de opinión. Si la persona reacciona con gritos o golpes para defender su postura, entonces se puede hablar de un agresor.<sup>10</sup>

#### **2.2.3.1 VIOLENCIA FÍSICA**

La violencia física en ocasiones lo tomamos de manera muy personal influyendo en las decisiones que tomamos en acciones importantes, este es el impulso del ser humano que saca lo peor de nuestro ser como la agresividad dejando secuelas psicológicas y emocionales que nos van marcando en la vida, la persona que lleva acabo la violencia física es porque lo sufrió en una edad temprana que le dejó grandes consecuencias traumáticas, la mayoría de las personas que la sufren son del sexo femenino haciéndolas inferiores a los hombres. Cuando se da la violencia física es porque no existe comunicación entre las familia llevando

a cabo actos destructivos, esto aporta una gran irracionalidad a la violencia siendo así sancionada por la ley con artículos que defienden a las personas que sufren. Por consecuencia la población ya no quiere respetar a la ley, la persona violenta se caracteriza por ser dominante, egoísta y susceptible además les fascina amenazas ante la sociedad y criticar a las personas que se encuentran a su alrededor normalmente hacen lo mismo que sufrieron en la infancia por su propia familia en cambio existen personas violentas por la miseria en la que se encuentran por causa de la economía que se engrandeció por los actos de la sociedad, la justificación no importa si actúas de la misma manera debemos empezar a cambiar nuestros actos negativos que en ocasiones resultan significativos.<sup>11</sup>

#### **2.2.3.2 VIOLENCIA PSICOLÓGICA**

“La violencia psicológica no es una forma de conducta, sino un conjunto heterogéneo de comportamientos, en todos los cuales se produce una forma de agresión psicológica.” Se puede definir también, que la violencia psicológica es una forma de maltrato, que a diferencia del maltrato físico, este es sutil y más difícil de percibir o detectar. Se manifiesta a través de palabras hirientes, descalificaciones, humillaciones, gritos e insultos.

La manera que puede ocurrir la violencia psicológica, es ser intencionada o no intencionada. Es decir, el agresor puede tener conciencia de que está haciendo daño a su víctima o no tenerla. Al igual la víctima puede ignorar que está siendo agredido o simplemente se siente tan amenazado que lo deja pasar.

Con esto se puede decir que la amenaza es una forma de agresión psicológica, pero que existe una gran diferencia entre la amenaza y la agresión, porque cuando la amenaza es dañina o



destruccion directamente, ahí si entra a ser más seria y se considera como un estado criminal, y que está penada por ley.

La violencia psicológica conlleva a una violencia física produciendo un traumatismo, una lesión u otro daño y lo produce inmediatamente. La violencia psicológica, vaya o no acompañada de violencia física, actúa en el tiempo. Es un daño que se va acentuando y consolidando en el tiempo, y en cuanto más tiempo transcurra, mayor y más sólido será el daño. Además, se afirma que no se puede hablar de maltrato psicológico mientras no se mantenga durante un plazo de tiempo. Un insulto puntual, un desdén, una palabra o una mirada ofensiva, comprometedor o culpabilizadora son un ataque psicológico, más no un maltrato psicológico. Porque ese maltrato es cuando se llega a un tiempo determinado donde el agresor maltrata y manipula a su víctima hasta producirle una lesión psicológica, que es cuando la víctima sufre un desgaste después de la violencia, el maltrato o el acoso y queda incapacitada para poder defenderse.<sup>12</sup>

### **2.2.3.3 VIOLENCIA SEXUAL**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia sexual como:

“todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”.

Los datos de mejor calidad sobre la prevalencia de la violencia sexual provienen de encuestas basadas en la población. Otras fuentes de datos sobre la violencia sexual incluyen informes policiales y estudios de entornos clínicos y organizaciones no

gubernamentales; sin embargo, como en esos entornos se notifica solo una proporción pequeña de casos, se obtienen subestimaciones de la prevalencia.<sup>13</sup>

La violencia sexual se manifiesta con actos agresivos que mediante el uso de la fuerza física, psíquica o moral reducen a una persona a condiciones de inferioridad para imponer una conducta sexual en contra de su voluntad. Este es un acto que busca fundamentalmente someter el cuerpo y la voluntad de las personas. La violencia sexual es el claro estigma de la degradación del espíritu cívico de una sociedad totalmente ausente. El grado de agresividad que coexiste en cada caso de violencia sexual es increíblemente desesperante.<sup>14</sup>

#### **2.2.4 SIGNOS Y SINTOMAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

La violencia Intrafamiliar puede heredarse a los hijos, esto propicia que en un futuro sus relaciones familiares sean violentas; también puede provocar traumas en las víctimas, trastornos físicos y mentales, mal desempeño de las labores escolares, en el trabajo y en las relaciones sociales en las que la víctima se desenvuelve, así como:

- Depresión, Estrés.
- Baja autoestima.
- Cambios de humor.
- Lesiones físicas.
- Divorcio o separación.
- Golpes que en ocasiones, dejan incapacitada a la víctima.<sup>15</sup>

Los hijos también sufren las consecuencias graves de la violencia en un entorno familiar violento están: problemas de agresividad, dificultades de interacción social, tendencia a interpretar de modo hostil la conducta de los otros, baja autoestima, problemas de egocentrismo cognitivo y social. Las consecuencias de estas conductas son observadas en los hijos de cualquier edad, pues se

les expone o son también víctimas de comportamientos negativos que los afectan en su salud física y mental, en su educación, en sus relaciones interpersonales, en sus futuras relaciones de pareja y en su eficacia y productividad como personas dentro de la sociedad. Estas afectan fuertemente al niño en la escuela, primero que todo el rendimiento académico y sobretodo la interacción de este con sus demás compañeros, en casos con la profesora y demás miembros de la institución; ya que debido a todos los problemas y traumas que vive no puede tener un buen desarrollo emocional, social y cognitivo.<sup>16</sup>

## **TEORICAS QUE DAN SUSTENTO A LA INVESTIGACION**

### **DOROTHY JHONSON**

#### ***Introducción***

Dorothy Johnson nació el 21 de agosto de 1919. Se graduó en Artes en la Amstrong Junior College, en Savannah, Georgia, a los 19 años. Se recibe como enfermera titulada a los 23 años en la Universidad de Vanderbilt de Nashville. En 1948, recibió su Maestría en Salud Pública de la Universidad de Harvard en Boston, Massachusetts.

La mayor parte de su experiencia profesional fue como docente de la especialidad enfermería pediátrica en la Universidad de California. Desde 1965 a 1967 presidió el comité de las Nurses California Association.

Johnson publicó su Modelo de Sistemas Conductuales en 1980. Basó su modelo en la idea de Florence Nightingale acerca de que la enfermería está designada a ayudar a las personas a prevenir o recuperarse de una enfermedad o una lesión.

Dorothy Johnson falleció el 4 de febrero de 1988 a la edad de 79 años, debido a complicaciones posteriores a una cirugía coronaria de puente.

### ***Teoría y modelo***

Influencias: Johnson dijo que su teoría es un producto de las ideas filosóficas, la investigación, discusión y muchos años de pensar, y escribir (Johnson, 1978), y sus experiencias clínicas. Johnson identificó que su trabajo fue inspirado por Nightingale, Seyle (Fue gracias al trabajo Seyle sobre el estrés que Johnson fue capaz de ampliar el estrés dentro de su teoría. Johnson se centró en la respuesta de la persona al estrés de la enfermedad y cómo iban a reaccionar a estas tensiones; otras influencias fueron Grinker, Buckley, Chin y lo más importante, los estudiantes, profesores y colegas con quienes ha trabajado. La teoría de Johnson se basa en un paradigma de los sistemas, tal como la percibe desde una perspectiva sociológica (Melesis, 2007)

La teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson se refiere a una meta paradigma ya que estudia un conjunto de teorías; persona, salud, cuidado y entorno.

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de forma eficaz y eficiente. Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales y funcionales.

## ***Subsistemas***

Los subsistemas según Johnson son siete, a saber:

- **De dependencia:** promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física. La conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.
- **De ingestión:** tiene que ver con cómo, cuando, qué y cuánto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos.
- **De eliminación:** se relaciona con cuando, como y en que condiciones se produce la eliminación, en los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él.
- **Sexual:** obedece a la doble función de procreación y de satisfacción, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.
- **De agresividad:** consiste en proteger y conservar, y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
- **De realización:** su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
- **De afiliación:** proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte.

Según el modelo, los conceptos del meta paradigma son los siguientes:

**Persona:** es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno.

**Entorno:** hace referencia a un entorno externo e interno de la persona.

**Salud:** es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.

**Cuidado:** es una fuerza de regulación externa (en este caso el/la enfermera/o), con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema. Conductual.

## 2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS

### **VIOLENCIA**

Violencia es la cualidad de violento. Se trata de la acción de utilizar la fuerza y la intimidación para alcanzar un propósito. También es la acción y el resultado de violentarse. El ser humano en ocasiones utiliza ese impulso de agresividad con consciencia e intención de provocar daño, es entonces cuando se define como violencia y puede considerarse una agresividad patológica. La violencia puede ser por acción o por omisión. No sólo ocurre cuando se realiza una acción sino cuando se deja de realizar algo.

### **CONOCIMIENTO**

Implica entender quién es la persona a quien se cuida, sus necesidades, fortalezas, debilidades, lo que refuerza su bienestar; incluye el conocimiento de sí mismo.

## **COMUNICACIÓN**

Un primer acercamiento a la definición de comunicación puede realizarse desde su etimología. La palabra deriva del latín *comunicare*, que significa “compartir algo, poner en común”. Por lo tanto, la comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. A través de la comunicación, las personas o animales obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

El proceso comunicativo implica la emisión de señales (sonidos, gestos, señas, etc.) con la intención de dar a conocer un mensaje. Para que la comunicación sea exitosa, el receptor debe contar con las habilidades que le permitan decodificar el mensaje e interpretarlo. El proceso luego se revierte cuando el receptor responde y se transforma en emisor (con lo que el emisor original pasa a ser el receptor del acto comunicativo).

## **FACTORES**

Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación volviéndose los causantes de la evolución o transformación de la enfermedad.

## **PREVENCIÓN**

La prevención tiene el propósito de evitar la aparición de riesgo para la salud de una persona, de su familia y de su comunidad.

Esto quiere decir, que se pueden tomar pasos para que un problema no aparezca y para disminuir sus efectos.

La prevención hace referencia a la acción y efecto de prevenir. El concepto, por lo tanto, permite nombrar a la preparación de algo con anticipación para un determinado fin, a prever un daño o a anticiparse a una dificultad, entre otros significados.

## **PEDAGOGÍA**

La pedagogía es la ciencia que tiene como objeto de estudio a la formación y estudia a la educación como fenómeno socio-cultural y específicamente humano. De las raíces “paidos” que es niño y “gogía”; que es llevar o conducir. Se usa del pedagogo que consistía en la guía del niño

La pedagogía es un conjunto de saberes que buscan tener impacto en el proceso educativo, en cualquiera de las dimensiones que este tenga, así como en la comprensión y organización de la cultura y la construcción del sujeto.

## **SALUD**

Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (OMS.1946).

## **MALTRATO**

Dar un mal trato, dañar o estropear con las palabras o con los hechos.

## **DESARROLLO**

Es el conjunto de cambios necesarios que experimenta la persona en las diferentes etapas de su vida. Se clasifica en los siguientes aspectos: físico personal, social, cognitivo, emocional.

## **TEST**

Es un instrumento que mide determinados aspectos de la personalidad de un individuo, y esta evaluación nos permite detectar características específicas de un tema a trabajar.

## **INDICADORES**

Conjetura o señal que posibilita el conocimiento de algo que ha existido o va a ocurrir: el número de desempleados de un país es un claro indicador del estado de su economía.



## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL**

El programa educativo para la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia es efectivo.

### **2.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- El nivel de conocimiento sobre la prevención de violencia intrafamiliar es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre la prevención de violencia intrafamiliar es alto.

## **2.5 VARIABLE**

Variable Independiente: Programa Educativo

Variable Dependiente: Conocimiento sobre la prevención de violencia intrafamiliar.

### **2.5.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES**

- **Sesión Educativa**

Una sesión educativa para la salud, se ha de considerar el proceso de enseñanza-aprendizaje, el cual se fundamenta el conocimientos de los educadores (personal de salud) respecto de cómo se enseña y la manera que aprendemos los individuos, como el conocimiento de las necesidades de salud de las personas o grupos de población a quien van dirigido.

La sesión educativa tiene que tener una buena planificación y conocer técnicas educativas, para desarrollar un buen programa educativo.

- **Conocimiento de violencia intrafamiliar**

La violencia intrafamiliar es cualquier tipo de abuso de poder de parte de un miembro de la familia sobre otro. Este abuso incluye

maltrato físico, psicológico o de cualquier otro tipo. Se considera que existe violencia intrafamiliar en un hogar, si hay una actitud violenta repetitiva, no por un solo hecho aislado.

La víctima de violencia intrafamiliar es cualquier persona considerada cónyuge del agresor o que haya convivido de alguna manera con él.

Además, es importante destacar que dentro de la violencia intrafamiliar están considerados el maltrato infantil, la violencia hacia el adulto mayor, hacia minusválidos y entre cónyuges.

## **2.5.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

### **Sesión educativa:**

Sesión educativa que se realiza en las madres de familia del comedor popular Inmaculada Concepción se definirá como:

Efectivo: >60 % mejoran en la prevención de violencia intrafamiliar.

No efectivo: <60% no mejoran en la prevención de violencia intrafamiliar.

### **Conocimiento de violencia intrafamiliar:**

El conocimiento sobre la violencia intrafamiliar consiste en interaccionar con nuestro entorno.

### 2.5.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES
<b>Sesión Educativa</b>	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto</li> <li>- Características</li> <li>- Importancia</li> <li>- Consecuencias de mala comunicación.</li> </ul>
	Respeto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educación</li> <li>- Disciplina</li> <li>- Afecto</li> <li>- Autoridad</li> </ul>
	Roles	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hábitos</li> <li>- Enseñanzas</li> <li>- Compromiso</li> <li>- Valores culturales</li> </ul>
<b>Violencia Intrafamiliar</b>	Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maltrato</li> <li>- Fuerza</li> <li>- Daño</li> </ul>
	Violencia psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbal</li> <li>- Gestos</li> <li>- Miedo / temor</li> <li>- Baja autoestima</li> </ul>
	Violencia sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Violación</li> <li>- Degradación</li> </ul>

## **CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODO**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación, es de línea cuantitativo, corresponde a una investigación de tipo cuasi experimental, y de corte transversal.

### **3.2. ÁREA DE ESTUDIO**

El presente trabajo de investigación se propuso desarrollar con las madres de familias que pertenecen al comedor popular “Inmaculada Concepción” del distrito de Villa el Salvador.

El programa del comedor popular tiene 25 años de creación, las dirigentes son elegidas por el club de madres que es una organización de la comunidad, este programa atiende a todas las familias del 6 sector en el distrito de Villa el Salvador. Las madres de familias son las que preparan y atiende en el comedor popular. Las personas que se benefician con este programa es un promedio de 50 pobladores.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

El programa del comedor popular, constituyeron todas las personas del club de madres junto con el estado, y estas ascienden a 40 madres de familia que participan en el comedor popular “Inmaculada Concepción” de Villa el Salvador.

- **Criterios de inclusión**

- Las madres de familia del comedor popular “Inmaculada Concepción”, colaboraron con la encuesta

- **Criterios de exclusión**

- Las que no quisieron participar en las encuestas.

### **3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Los datos fueron recolectados mediante la técnicas, se usó como instrumento el cuestionario que fue aplicado y dirigidos a las madres de familia del comedor popular.

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Con el propósito de saber los conocimientos sies efectivo o no en la prevención de violencia intrafamiliar a madres a familiar del comedor popular “Inmaculada Concepción”; se elaboró un instrumento que contiene preguntas cerradas, la cual fue de carácter anónimo y fue aplicado antes y después de ejecutarse el programa.

El instrumento fue sometido a un juicio de expertos, el cual contó con 6 profesionales especializados en el tema para que otorguen su opinión en cuanto a reducción estadísticos de fiabilidad.

### **3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

El proceso de recolección, aplicación y evaluación del programa y de datos se realizó previa autorización de la dirigente del Comedor Popular “Inmaculada Concepción” Mercedes Arias Rojas. Los datos se recogieron mediante un cuestionario.

El procesamiento de datos se realizó a través de una matriz de codificación establecida en el programa de Microsoft Word y SPSS, y los resultados obtenidos serán expuestos a través de tablas presentando su análisis e interpretación de cada información obtenida

## CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA 1

### EFFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR “INMACULADA CONCEPCIÓN” RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR,

2015

Niveles de Prevención	ANTES		DESPUES	
	Nº	%	Nº	%
Alto	8	20%	30	75%
Medio	10	25%	8	20%
Bajo	22	55%	2	5%
Total	40	100%	40	100%
Promedio	11,3		16,8	
Diferencia		<b>-5,5</b>		

FUENTE: *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el nivel de prevención de la violencia intrafamiliar antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 55%(22) y después de las sesiones educativas fue de 75%(30), con una diferencia de promedios de (-5,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

**TABLA 2**

**EFFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS RESPECTO A LA MEJORA EN LA COMUNICACIÓN EFECTIVA ENTRE LOS MIEMBROS DE LAS FAMILIAS DE LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR.**

Niveles de Mejora de la Comunicación	ANTES		DESPUES	
	Nº	%	Nº	%
Alto	9	23%	28	70%
Medio	11	27%	9	23%
Bajo	20	50%	3	7%
Total	40	100%	40	100%
Promedio	11,9		17,2	
Diferencia	<b>-5,3</b>			

**FUENTE:** *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 2, el nivel de la comunicación efectiva entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 50%(20) y después de las sesiones educativas fue de 70%(28), con una diferencia de promedios de (-5,3). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

**TABLA 3**

**EFFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL RESPETO ENTRE LOS MIEMBROS DE LAS FAMILIAS DE LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR.**

Niveles de Mejora del respeto	ANTES		DESPUES	
	N°	%	N°	%
Alto	4	10%	32	80%
Medio	8	20%	6	17%
Bajo	28	70%	2	3%
Total	40	100%	40	100%
Promedio	10,7		15,9	
Diferencia	<b>-5,2</b>			

**FUENTE:** *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 3, el nivel de respeto entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 70%(28) y después de las sesiones educativas fue de 80%(32), con una diferencia de promedios de (-5,2). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.



**TABLA 4**

**EFFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE ROLES DENTRO DE LAS FAMILIAS DE LAS MADRES DEL COMEDOR POPULAR.**

Cumplimiento de roles	ANTES		DESPUES	
	N°	%	N°	%
Alto	4	10%	32	80%
Medio	4	10%	6	17%
Bajo	32	80%	2	3%
Total	40	100%	40	100%
Promedio	11,2		15,7	
Diferencia		<b>-4,5</b>		

**FUENTE:** *Elaboración propia*

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 4, el nivel de cumplimiento de roles entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 80%(32) y después de las sesiones educativas fue de 80%(32), con una diferencia de promedios de (-4,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El programa educativo para la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia es efectivo.

Ho: El programa educativo para la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia no es efectivo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 5: Prueba de Hipótesis mediante la t-Student

	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Pre – Post	-7,80	4,234	2,050	6,197	10,348	8,961	39	,000

Según los resultados presentados en la Tabla 5, aplicando la técnica del software SPSS v.21, se obtuvo el valor de la t-Student Calculada ( $t_c$ ) de 8,961; siendo además el valor de la t-Student de Tabla ( $t_T$ ) de 5,623. Como el valor de la T-Calculada es mayor que la T-de tabla ( $t_T < t_c$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la Hipótesis Alterna ( $H_a$ ), con un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

Siendo cierto: El programa educativo para la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia es efectivo.

## DISCUSION DE RESULTADOS

### OBJETIVO GENERAL

El nivel de prevención de la violencia intrafamiliar antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 55%(22) y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto en un 75%(30), con una diferencia de promedios de (-5,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas. Coincidiendo con CARPIO (2012) llegó a las siguientes conclusiones: *“Los resultados demostraron que los programas no basados en teorías fueron más eficaces, ya que se ajustaban más a las necesidades del grupo. Los selectivos con poblaciones de riesgo, más que los universales. Los programas específicos, que intervenían en uno o pocos aspectos, eran eficaces, mientras que los generales no lo fueron. Sorprendentemente los planes desarrollados con adolescentes fueron mucho más eficaces que los llevados a cabo con niños. Y curiosamente aportan mayor beneficio los dirigidos por especialistas de fuera del centro. De estas conclusiones se podría plantear un programa que cumpliera todas, o al menos algunas de las características óptimas que le llevaran al éxito: con adolescentes que ya hubieran sufrido consecuencias de la violencia escolar, en aspectos específicos, como actitudes o comportamientos determinados, extraídos de una evaluación previa (y no los determinados por programas hechos previamente, o basados en teorías) y aplicado por personal de fuera del centro”*. Coincidiendo además con ESCRIBENS (2013) Llegando a la conclusión: *“La presente investigación explora el proyecto de vida de cuatro mujeres víctimas de violencia sexual durante el conflicto armado interno que afectó nuestro país. Ellas son de una comunidad alto andino y rural de Huancavelica, donde se instaló una base militar por catorce años. La investigación se inserta dentro de un paradigma cualitativo y, a partir de entrevistas en profundidad, se recoge la narrativa de estas mujeres sobre sus proyectos de vida y el impacto de la violación sexual en los mismos. Encontramos que las cuatro mujeres tienen un proyecto de vida que es atravesado por la experiencia de violación sexual y re significado a partir de la misma, siendo mayor el impacto negativo cuando hubo un embarazo forzado*

*producto de la violación. Los resultados muestran que tres de ellas se casaron con un ex militar de la base de su comunidad, lo que da cuenta de una identificación con el agresor como mecanismo para afrontar el impacto y por otro lado la necesidad de construir una relación de pareja aún cuando sea muy costosa la elección de la misma. En todos los casos donde hubo un embarazo forzado las experiencias de maternidad posteriores han sido negativas y traumáticas, aun cuando hayan sido deseadas y planificadas”.*

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

El nivel de la comunicación efectiva entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 50%(20) y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto en un 70%(28), con una diferencia de promedios de (-5,3). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas. Coincidiendo con MATEUS (2009) Conclusiones: *“Por medio de entrevistas semiestructuradas, aplicadas a los funcionarios responsables del nivel operativo, se detectan importantes problemas de gestión relacionados con la escasa disposición de personal, la reducida cobertura de las acciones, la duración insuficiente en la prestación de los servicios y la ausencia de control sobre las variables de desempeño; situaciones que obstaculizan la consecución de los resultados esperados y la generación de valor público, limitando la posibilidad de dar respuestas eficaces a las aspiraciones colectivas referentes a la prevención de la violencia intrafamiliar”.*

### **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

El nivel de respeto entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 70%(28) y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto en un 80%(32), con una diferencia de promedios de (-5,2). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas. Coincidiendo con CASANOVA, (2012) concluye lo siguiente: *“El grupo de edad más maltratado fue el de 60 a 69 años, predominando el sexo femenino. Los agresores más cercanos resultaron ser los hijos. La muestra estudiada manifestó que existe una insuficiente divulgación sobre el tema. En el*

*consultorio donde se realizó la investigación existen manifestaciones de violencia intrafamiliar en adultos mayores diabéticos, a pesar de que la comunidad no la reconoce como uno de sus problemas de salud.”*

### **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

El nivel de cumplimiento de roles entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo en un 80%(32) y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto en un 80%(32), con una diferencia de promedios de (-4,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas. Coincidiendo con SOTO (2011) Conclusiones: *“Los resultados arrojaron que el 62 % de las personas se encuentran en un grupo etario de 25 a 35 años y el nivel secundario es el de predominio, se observo también que un 80% de las madres después del programa afirmaron que la comunicación es indispensable para prevenir la violencia familiar, también se evidencio que un 93% de las madres después del programa afirmaron que la falta de respeto es un tipo de violencia familiar.”*

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

El nivel de prevención de la violencia intrafamiliar antes de las sesiones educativas fue Bajo y después de las sesiones educativas fue de un nivel Alto, con una diferencia de promedios de (-5,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas. Se comprobó estadísticamente mediante la T-Student con un valor de 8,31 y un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

El nivel de la comunicación efectiva entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto, con una diferencia de promedios de (-5,3). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

### **TERCERO**

El nivel de respeto entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto, con una diferencia de promedios de (-5,2). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

### **CUARTO**

El nivel de cumplimiento de roles entre los miembros de la familia antes de las sesiones educativas fue Bajo y después de las sesiones educativas fue de un nivel alto, con una diferencia de promedios de (-4,5). Estos resultados se presentan por la efectividad de las sesiones educativas.

## **RECOMENDACIONES**

Promover el incremento del nivel de conocimientos y actitudes de los integrantes de la familia, mediante programas educativos preventivo – promocionales permanentes como estrategia metodológica para facilitar el crecimiento y desarrollo familiar.

Realizar capacitaciones dirigidas a los docentes y/o personal de salud con interés en la educación comunitaria para la aplicación de los programas educativos con la temática de la violencia intrafamiliar, como los Grupos de Interaprendizaje familiar.

Continuar con programas educativos preventivo incluyendo a la familia educativa: docentes, estudiantes y padres sobre le mejoramiento del respeto en la familia, como las que se realizan en “Escuelas de Padres” en los colegios y las “catequesis familiar” en las parroquias.

Crear espacios para el desarrollo de nuevas líneas de acción para la generación de programas preventivo sobre la práctica de la comunicación eficaz en la familia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Definición.pe, definición de programa educativo  
<http://definicion.de/programa-educativo/>
2. Martínez Yolanda, Programa educativo  
<https://es.scribd.com/doc/16665459/Programas-Educativos>
3. OMS: Organización Mundial de la salud [internet]. Suiza: OMS [citado 7 marzo 2014] Preguntas y respuestas en línea. Disponible en:  
<http://www.who.int/features/qa/42/es/>
4. Área de programas educativos de Palencia  
<http://www.apepalen.cyl.com/descripcion.htm>
5. Definición. De <http://definicion.de/prevencion/>
6. <http://www.significados.com/comunicacion/>
7. <http://www.misrespuestas.com/que-es-el-respeto.html>
8. <http://www.innatia.com/s/c-organizacion-familiar/a-roles-de-la-familia.html>
9. Seguro social de salud del Perú <http://www.essalud.gob.pe/>
10. Violencia intrafamiliar <http://www.misrespuestas.com>
11. Estudios de violencia <http://studiviolenca.blogspot.es/>
12. Educación violenta, psicológica, física y sexual  
<http://educacionviolenta.blogspot.es/1227062880/>
13. García moreno, Claudia; Violencia, educación española  
<http://www.who.int/es/>
14. Ronzón,E.  
<http://www.monografias.com/trabajos13/mviolfam/mviolfam.shtml>
15. Promoción y prevención de salud <http://www.cuidatv.gob.mx/inicio/>
16. BVS: Biblioteca Virtual en Salud [Internet] Perú 2010 [citado 11 abril 2014].  
Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>



# **ANEXOS**

MATRIZ DE CONSISTENCIA: "EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015"

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la efectividad de las sesiones educativas a las madres de familia en el comedor popular "Inmaculada Concepción", respecto a la prevención de Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015?	<b>Objetivo General</b> Determinar la efectividad de las sesiones educativas a las madres de familia en el comedor popular "Inmaculada Concepción", respecto a la prevención de Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015	<b>Hipótesis General</b> Las madres de familia del comedor popular que asistieron a las sesiones educativas previnieron la violencia intrafamiliar	Sesión educativa	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto</li> <li>- Características</li> <li>- Importancia</li> <li>- Consecuencias de la mala comunicación.</li> </ul>	<b>TIPO DE INVESTIGACION:</b> Estudio cuantitativo cuasi-experimental.  <b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> De corte transversal.  <b>POBLACION Y MUESTRA:</b> La población es de 50 madres de familia.  <b>TÉCNICA Y RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> La técnica que se utilizo es de cuestionario.
				Respeto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Educación</li> <li>- Disciplina</li> <li>- Autoridad</li> </ul>	
				Roles	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hábitos</li> <li>- Enseñanzas</li> <li>- Compromiso</li> <li>- Valores culturales</li> </ul>	
	Violencia intrafamiliar	Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maltrato</li> <li>- Fuerza</li> <li>- Daño</li> </ul>			
		Violencia psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbal</li> <li>- Gestos</li> <li>- Miedo / temor</li> <li>- Baja autoestima</li> </ul>			
		Violencia sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Violación</li> <li>- degradación</li> </ul>			
	<b>Objetivo Especifico</b> 1. Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto a la mejora en la comunicación efectiva entre los miembros de las familias de las madres del	<b>Hipótesis Especificas</b> 1. Las madres de familia del comedor popular que asistieron a las sesiones educativas previnieron la comunicación efectiva entre los miembros de la familia. 2. Las madres de familia del comedor popular				

	<p>comedor popular.</p> <p>2. Identificar la efectividad de las sesiones educativas para mejorar el respeto entre los miembros de las familias de las madres del comedor popular.</p> <p>3. Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto al cumplimiento de roles dentro de las familias de las madres del comedor popular.</p>	<p>que asistieron a las sesiones educativas mejoraron el respeto entre los miembros de la familia.</p> <p>3. Las madres de familia del comedor popular que asistieron a las sesiones educativas cumplen con el rol dentro de la familia.</p>				
--	---	--	--	--	--	--



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Encuesta sobre “EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015”**

Señoras madres de familia del comedor popular “Inmaculada Concepción”, el presente cuestionario tiene la finalidad de recoger información para la prevención de violencia intrafamiliar. Este cuestionario es de carácter confidencial por lo cual no debe escribir su nombre, por favor conteste las preguntas con sinceridad marcando con una “X” solo una respuesta, que Ud. crea conveniente.

**DATOS GENERALES:**

**Edad:**

18 – 28 años

29 – 39 años

40 a más

**Grado de Instrucción:**

Primaria:  Secundaria:  Técnico:  Superior:

**Estado Civil:**

Soltera:  Casada:  Divorciada:  Conviviente:

S = Siempre AV = A Veces RV = Rara Vez N = Nunca

	S	AV	N
1. ¿Considera Ud. una forma de prevención de violencia es tener comunicación respetuosa con sus hijos?			
2. ¿Considera Ud. que es importante la comunicación familiar?			
3. ¿Considera Ud. que la comunicación familiar es una manera de prevención de la violencia intrafamiliar?			
4. ¿Para Ud. el respeto es importante en su familia?			
5. ¿Se pone en práctica el respeto dentro de su familia?			
6. ¿Cree Ud. que la falta de respeto puede generar violencia dentro de su familia?			
7. ¿En su familia se cumplen roles familiares?			
8. ¿Cree Ud. que las roles familiares está bien establecidas dentro de su familia?			
9. ¿Cree Ud. que no cumplir con los roles familiares pueden generar violencia dentro de su familia?			
10. ¿Ud. ha sufrido violencia intrafamiliar?			
11. ¿Ud. es maltratada con frecuencia?			
12. ¿La causa para la violencia intrafamiliar es el alcohol y las drogas?			
13. ¿Ud. cree que la violencia intrafamiliar tiene un motivo?			
14. ¿Ud. Piensa que el maltrato afecta a sus hijos?			
15. ¿Ud. Siente que su pareja se opone a tus relaciones con tu familia o amistades?			
16. ¿Su pareja tiene cambios bruscos de humor o se comporta distinto contigo como si fuera otra persona?			
17. ¿Le agreden físicamente o utilizan objetos o te ha lanzado cosas cuando se enoja o discuten?			
18. ¿Se siente Ud. dominada por su pareja?			
19. ¿Piensa Ud. que los golpes son necesarios para la solución de los problemas?			
20. ¿Ud. siente que su autoestima está baja?			
21. ¿Una de las causas de la violencia intrafamiliar es el bajo ingreso económico?			
22. ¿Le critica y humilla, en público o privado sobre su apariencia?			
23. ¿Ud. Siente que cede a sus requerimientos sexuales por temor o te ha forzado a tener relaciones sexuales?			
24. ¿Ud. ha buscado o ha tenido ayuda por las lesiones que ha sufrido de violencia intrafamiliar?			

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TABLA BINOMIAL DE JUECES EXPERTOS

INSTRUMENTO: "EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015"

JUECES	INDICADORES	A	B	C	D	E	TOTAL	PROPORCION DE CONCORDANCIA (P)
CRITERIOS								
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado	0.80	0.95	0.90	0.90	0.90	4.45	0.89
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidades observables	0.75	0.90	0.85	0.80	0.80	4.1	0.82
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a conceptos del PAE y notas de enfermería	0.80	0.80	0.80	0.95	0.90	4.25	0.85
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica	0.85	0.85	0.85	0.95	0.90	4.35	0.87
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de calidad y cantidad	0.85	0.90	0.80	0.90	0.90	4.35	0.87
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos cognoscitivos	0.80	0.90	0.85	0.90	0.90	4.35	0.87
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos del PAE	0.75	0.85	0.80	0.85	0.90	4.15	0.83
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones	0.85	0.90	0.90	0.85	0.85	4.35	0.87
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación	0.85	0.90	0.85	0.85	0.85	4.3	0.86
<b>TOTAL</b>								7.73
								0.85

Es válido si P es mayor de 0.80



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS A LAS MADRES DE FAMILIA DEL COMEDOR POPULAR INMACULADA CONCEPCIÓN RESPECTO A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VILLA EL SALVADOR, 2015”

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



## FORMULACION DEL PROBLEMA

- ¿Cuál es la efectividad de las sesiones educativas a las madres del comedor popular “Inmaculada Concepción” respecto a la prevención de la Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015?



## OBJETIVO GENERAL

- Determinar la efectividad de las sesiones educativas a las madres del comedor popular “Inmaculada Concepción” respecto a la prevención de la Violencia Intrafamiliar, Villa el Salvador, 2015

**NO A LA VIOLENCIA FAMILIAR**



## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto a la mejora en la comunicación efectiva entre los miembros de las familias de las madres del comedor popular.
- Identificar la efectividad de las sesiones educativas para mejorar el respeto entre los miembros de las familias de las madres del comedor popular.
- Identificar la efectividad de las sesiones educativas respecto al cumplimiento de roles dentro de las familias de las madres del comedor popular.



## ANTECEDENTES

### 2.1.1 INTERNACIONALES

#### CASANOVA, Moreno María de la Caridad

“Manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia mujeres adultas diabéticas. Pinar del Río 2012”.

- Objetivo: caracterizar las manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia el adulto mayor diabético en un consultorio de la provincia de Pinar del Río.

“El grupo de edad más maltratado fue el de 60 a 69 años, predominando el sexo femenino. Los agresores más cercanos resultaron ser los hijos. La muestra estudiada manifestó que existe una insuficiente divulgación sobre el tema. En el consultorio donde se realizó la investigación existen manifestaciones de violencia intrafamiliar en adultos mayores diabéticos, a pesar de que la comunidad no la reconoce como uno de sus problemas de salud.”

## 2.2.2 NACIONALES

**SOTO Campos Omar Andrés** "Eficacia de un programa educativo ARRIESGATE en prevención de la violencia familiar" en el distrito de Villa el Salvador – Lima, que tiene como objetivo evaluar la efectividad del programa educativo, cuasi experimental, con una población de 126 madres de familia. Conclusiones:

- "Los resultados arrojaron que el 62 % de las personas se encuentran en un grupo etario de 25 a 35 años y el nivel secundario es el de predominio, se observó también que un 80% de las madres después del programa afirmaron que la comunicación es indispensable para prevenir la violencia familiar, también se evidenció que un 93% de las madres después del programa afirmaron que la falta de respeto es un tipo de violencia familiar."

## BASE TEORICA

- Sesión educativa.
- Comunicación
- Respeto
- Roles familiares
- Prevención
- Violencia intrafamiliar
- Tipos de violencia
- Violencia física
- Violencia psicológica
- Violencia sexual
- Signos y síntomas de la violencia intrafamiliar

## DEFINICION DE TERMINOS

### • VIOLENCIA

Violencia es la cualidad de violento. Se trata de la acción de utilizar la fuerza y la intimidación para alcanzar un propósito. También es la acción y el resultado de violentarse. El ser humano en ocasiones utiliza ese impulso de agresividad con consciencia e intención de provocar daño, es entonces cuando se define como violencia y puede considerarse una agresividad patológica.

### • PREVENCIÓN

La prevención tiene el propósito de evitar la aparición de riesgo para la salud de una persona, de su familia y de su comunidad.

Esto quiere decir, que se pueden tomar pasos para que un problema no aparezca y para disminuir sus efectos.

### • MALTRATO

Dar un mal trato, dañar o estropear con las palabras o con los hechos.

### • DESARROLLO

Es el conjunto de cambios necesarios que experimenta la persona en las diferentes etapas de su vida. Se clasifica en los siguientes aspectos: físico personal, social, cognitivo, emocional.

## DISEÑO METODOLOGICO

### TIPO DE INVESTIGACION

- El presente estudio es de enfoque cuantitativo de tipo cuasi experimental de diseño descriptivo de corte transversal

### POBLACION

- El estudio realizado esta constituido por una población de 40 madres de familia que participan en el comedor Inmaculada Concepción en Villa el Salvador.

### INSTRUMENTO

- El instrumento estuvo conformado por 20 preguntas en relación a las variables del estudio.
- El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta a las madres de familia del comedor popular Inmaculada Concepción en Villa el Salvador.

TABLA N° 1

Perfil Sociodemográfico del de las madres de familia del comedor popular "Inmaculada Concepción"- 2015

Perfil Sociodemográfico	Madres de familia del comedor popular	
	f	f %
<b>Grupo Etario</b>		
• 18 a 28	14	35
• 29 a 39	16	40
• 40 a más	10	25
Total	40	100
<b>Grado de Instrucción</b>		
• Primaria	7	17,5
• Secundaria	15	47,5
• Técnico	16	30
• Superior	2	5
Total	40	100
<b>Estado Civil</b>		
• Soltera	4	10
• Casada	19	47,5
• Divorciada	2	5
• Conviviente	15	37,5
Total	40	100

TABLA N° 2

Efectividad de las sesiones educativas respecto a la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia del comedor popular "Inmaculada Concepción"

COMUNICACION	EFECTIVIDAD											
	ANTES				DESPUES							
	nunca	a veces	siempre	nunca	a veces	siempre	nunca	a veces	siempre			
	f	%	f %	f %	f %	f %	f %	f %	f %			
Forma de prevenir la violencia es tener comunicación respetuosa con sus hijos	13	33	21	53	6	15	1	3	6	15	33	83
Importancia de la comunicación familiar	10	25	22	55	8	20	1	3	2	5	37	93
La comunicación familiar es una manera de prevenir la violencia intrafamiliar	11	28	24	60	5	13	2	5	5	13	33	83
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>	<b>86</b>	<b>67</b>	<b>168</b>	<b>19</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>33</b>	<b>103</b>	<b>259</b>

En la tabla N° 2 de la dimensión de la comunicación, se evidencia que después de las sesiones educativas un 83% de madres afirman que la forma de prevenir la violencia es tener comunicación respetuosa con sus hijos y anteriormente presentaba un 15%.

En la importancia de la comunicación familiar un 93% de las madres de familia la aceptaron siendo también efectivo al estar anteriormente con un 20%.

En la comunicación es una manera de prevenir la violencia ya que un 83% de las madres confirmaron siendo también efectivo al estar anteriormente con un 13%.



**TABLA N° 3**  
Efectividad de las sesiones educativas respecto a la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia del comedor popular "Inmaculada Concepción"

RESPETO	EFECTIVIDAD											
	ANTES					DESPUES						
	nunca f	a veces F	siempre f	nunca f	a veces F	siempre f	nunca f	a veces F	siempre f	%		
El respeto es importante en su familia	12	30	19	48	9	23	1	3	2	5	37	93
Ponen en práctica el respeto dentro de su familia	21	63	17	43	2	5	6	13	33	22	55	
La falta de respeto puede generar violencia dentro de su familia	21	63	11	28	8	20	3	8	12	30	25	63
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>136</b>	<b>47</b>	<b>119</b>	<b>19</b>	<b>46</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	<b>27</b>	<b>68</b>	<b>84</b>	<b>211</b>

En la tabla N° 3 de la dimensión del respeto familiar, se evidencia que después de las sesiones educativas un 93% de madres afirman que el respeto es importante en su familia, ya que anteriormente presentaban un 23%.

Las madres de familia ponen en práctica el respeto dentro de su familia un 55% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 5%.

La falta de respeto puede generar violencia en las madres de familia con un 63% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 20%.

**TABLA N° 4**  
Efectividad de las sesiones educativas respecto a la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia del comedor popular "Inmaculada Concepción"

ROLES FAMILIARES	EFECTIVIDAD											
	ANTES					DESPUES						
	nunca f	veces F	siempre f	nunca f	veces F	siempre f	nunca f	veces F	siempre f	%		
Su familia cumple roles Familiares	21	53	12	30	7	18	7	18	15	38	18	45
Los roles familiares están bien establecidas dentro de su familia	29	73	7	18	4	10	4	10	23	58	13	33
Al no cumplir los roles familiares pueden generar violencia dentro de su familia	22	55	14	36	4	10	7	18	11	28	22	55
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>181</b>	<b>33</b>	<b>83</b>	<b>15</b>	<b>38</b>	<b>18</b>	<b>46</b>	<b>49</b>	<b>124</b>	<b>53</b>	<b>133</b>

En la tabla N° 4 de la dimensión de roles familiares, se evidencia que después de las sesiones educativas un 45% de madres de familia afirman que cumplen roles familiares, ya que anteriormente presentaban un 18%.

Las madres de familia afirman que los roles están bien establecidas dentro de su familia con un 33% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 10%.

Al no cumplir roles puede generar violencia en las madres de familia con un 55% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 10%.

**TABLA N° 5**  
Efectividad de las sesiones educativas respecto a la prevención de violencia intrafamiliar a madres de familia del comedor popular "Inmaculada Concepción"

	EFECTIVIDAD					
	BAJO f	MEDIO f	ALTO f	%		
Comunicación	4	13	13	103	43	
Respeto	9	29	27	84	35	
Roles familiares	18	58	49	55	53	22
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>240</b>	<b>100</b>

En la tabla N° 5 observamos que del 100% hubo efectividad en las sesiones educativas a las madres familia para la prevención de violencia intrafamiliar, ya que dio como resultado alto con un 240, siendo el porcentaje alto, un 89 en medio y con un 31 como respuesta en bajo siendo el puntaje bajo.

## CONCLUSION

- El perfil sociodemográfico de las madres de familia encuestadas en el lugar del estudio, en la cual podemos resaltar que en el grupo etario de mayor relevancia es de 29 a 39 años. En el grado de instrucción, el nivel secundario constituye el 47,5% de las madres de familia. En el estado civil, constituye un 47,5% de madres casadas.
- En la dimensión de la comunicación, se evidencia que después de las sesiones educativas un 83% de madres afirman que la forma de prevenir la violencia es tener comunicación respetuosa con sus hijos y anteriormente presentaba un 15%. En la importancia de la comunicación familiar un 93% de las madres de familia la aceptaron siendo también efectivo al estar anteriormente con un 20%.
- En la dimensión del respeto familiar, se evidencia que después de las sesiones educativas un 93% de madres afirman que el respeto es importante en su familia, ya que anteriormente presentaban un 23%. Las madres de familia ponen en práctica el respeto dentro de su familia un 55% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 5%. La falta de respeto puede generar violencia en las madres de familia con un 63% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 20%.
- En la dimensión de roles familiares, se evidencia que después de las sesiones educativas un 45% de madres de familia afirman que cumplen roles familiares, ya que anteriormente presentaban un 18%. Las madres de familia afirman que los roles están bien establecidas dentro de su familia con un 33% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 10%. Al no cumplir roles puede generar violencia en las madres de familia con un 55% siendo también efectivo, ya que anteriormente presentaban un 10%.

## RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de tipo cuasi experimentales en las diferentes comedores populares del sector, para aplicar las sesiones educativas y profundizar el tema y conocer diversas realidades.
- Se recomienda a las autoridades encargadas el facilitar los medios necesarios para la realización de las sesiones educativas, para realizar el trabajo de la mejor forma posible, y que no haya ningún problema.
- Al comedor popular "Inmaculada Concepción", se recomienda seguir en énfasis a capacitaciones constantes para las madres de familia, a fin de seguir mejorando, previniendo a las madres de familia de la violencia intrafamiliar.
- Se sugiere a las madres de familia, que vengan a las sesiones educativas con actitudes positivas para tener una buena relación, para que aprendan y se informen en la prevención de violencia intrafamiliar.
- Diseñar y/o implementar programas de salud, por parte de profesional de enfermería como la "prevención de violencia intrafamiliar" y otros que involucren a la prevención, dirigidos a las madres de familia para un desarrollo integral, prevención y una buena calidad de vida.