



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Factores asociados a la violencia doméstica: Una revisión
sistemática entre los años 2018 y 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORES:

Cubas Arbieta, Yenlee Milagros (ORCID: 0000-0003-1352-9598) Llerena
Pinedo, Sofia Estefany (ORCID: 0000-0001-5780-5481)

ASESOR:

Mgr. Pomahuacre Carhuayal, Juan Walter (ORCID: 0000-0002-6769-6706)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción De La Salud, Nutrición Y Salud Alimentaria.

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

Este presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios ya que me ha dado vida y fortaleza para poder culminar de manera satisfactoria, asimismo a mi papá que desde el cielo me está guiando en todo lo que me propongo y a mi mamá que siempre confía en mí y me brinda su amor infinito sin ustedes nada de esto sería posible.

CUBAS ARBIETO, YENLEE MILAGROS

Dedico este trabajo en especial a Dios por permitirme salud en estos tiempos difíciles, también a mis padres y hermanas por el apoyo constante asimismo a mi enamorado y a mis mascotas por su compañía fiel y su amor infinito.

LLERENA PINEDO, SOFIA ESTEFANY

AGRADECIMIENTO

A Sofia, mi compañera de tesis, por su perseveración, dedicación y paciencia en el transcurso de la investigación, para poder lograr con éxito este objetivo.

A mi asesor Mgtr. Juan Walter Pomahuacre Carhuayal por el tiempo dedicado, por la confianza, por habernos orientado con mucho profesionalismo, gracias por su paciencia brindada en el desarrollo de nuestra tesis.

CUBAS ARBIETO, YENLEE MILAGROS

Agradezco mi compañera de tesis, por su perseveración y dedicación por las noches largas que tuvo este trabajo y poder lograrlo.

A mi asesor Mgtr. Juan Walter Pomahuacre Carhuayal por el por habernos orientado con mucha exigencia para poder presentar un buen trabajo.

LLERENA PINEDO, SOFIA ESTEFANY

Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
Índice de figura	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2 Categorías y subcategorías.....	9
3.3 Escenario de estudio.....	9
3.4 Participantes	10
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	10
3.6 Procedimiento	11
3.7 Rigor Científico.....	12
3.8 Método de análisis de datos	13
3.9 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES.....	36
VI. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS.....	

Índice de tablas

Tabla 1. Criterios de calidad.....	13
Tabla 2. Sistematización de artículos finales	18
<i>Tabla 3.</i> Matriz de consistencia.....	47
Tabla 4. Matriz de categorización	48

Índice de figura

Figura 1. Proceso de selección de los artículos científicos.....	20
--	----

RESUMEN

La violencia doméstica es un factor de riesgo psicosocial por la cantidad de daño, invalidez y muerte que produce diversas consecuencias en los diferentes ámbitos como social, psicológico y biológico, que se viene desarrollando a nivel mundial y es por ello que este trabajo tiene como propósito conocer cuáles son los factores asociados a violencia doméstica. Dentro de ello, se revisaron los artículos publicados entre el 2018, 2021 y 2022 en idiomas de español e inglés, para ello se utilizaron las bases de datos Scopus, Web of Science y Scielo. Mediante el procedimiento Prisma se llegó a 37 artículos finales cumpliendo con los diferentes criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, se concluyó que los factores más resaltantes fueron el consumo de alcohol por parte de la pareja, el bajo nivel de escolaridad, el desempleo, bajos ingresos económicos, dependencia económica por parte de la víctima, que ambas partes hayan sufrido de violencia doméstica en la niñez y que la mayoría de víctimas fueron mujeres jóvenes.

Palabras clave: revisión sistemática, violencia familiar, violencia intrafamiliar y factores asociados.

ABSTRACT

Domestic violence is a psychosocial risk factor due to the amount of damage, disability and death that produces various consequences in different areas such as social, psychological and biological, which has been developing worldwide and that is why this work has as its purpose know what are the factors associated with domestic violence. Within this, the articles published between 2018, 2021 and 2022 in Spanish and English languages were reviewed, for which the Scopus, Web of Science and Scielo databases were used. Through the Prisma procedure, 37 final articles were reached, complying with the different inclusion and exclusion criteria. Finally, it was concluded that the most outstanding factors were the consumption of alcohol by the partner, the low level of schooling, unemployment, low economic income, economic dependence on the part of the victim, that both parties have suffered from domestic violence in childhood and that the majority of victims were young women.

Keywords: systematic review, domestic violence, intrafamily violence and associated factors.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud [OMS], en el 2020 refirió que casi un tercio del género femenino en el mundo han sufrido alguna vez algún tipo de violencia física y / o abuso sexual por parte de sus parejas o abuso sexual por parte de terceras personas en su vida. En casi todos los casos, estas violaciones fueron cometidas por la pareja en el hogar, de hecho, hasta el 38% de los homicidios en mujeres fueron provocados por parejas sentimentales. Además, se consideró que mil millones de niños entre 2 y 17 años (es decir, la mitad de los menores del mundo) sufrieron violencia física, sexual o emocional o negligencia el año pasado.

López y Rubio (2020) refieren que, durante los últimos años, los casos registrados por violencia familiar y de género han aumentado significativamente en muchos países de América Latina, principalmente la violencia de tipo física, psicológica y sexual ejercida por parejas íntimas. En 2011, el Instituto Nacional de Censos descubrió que una de cada seis mujeres en Ecuador experimentó alguna forma de violencia de género. En 2018, aproximadamente 3.250 mujeres se registraron en América Latina y el Caribe. Así mismo manifiestan que este dato es aún más alarmante en 2020 debido al COVID-19 y la necesidad de llevar a cabo un confinamiento y en muchos países la cuarentena llevo a un aumento del 50% en denuncias por agresión sexual, violencia doméstica y violencia de género en algunos países como Bolivia, Brasil y Colombia.

Teniendo en cuenta lo anterior, la violencia doméstica es un factor de riesgo psicosocial por la cantidad de daño, invalidez y muerte que produce diversas consecuencias en los diferentes ámbitos como social, psicológico y biológico. También se consideró un fenómeno que existe en diferentes orígenes y sociedades. Las instituciones internacionales están cada vez más interesadas en él. Estas instituciones declararon su importancia y su impacto a nivel global en diferentes países, así como su impacto en las diversas comunidades. Influenciafamiliar y personal (Walton y Pérez , 2019).

En el Perú, El Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], en el 2019 la encuesta Demográfica y de Salud Familiar comentó que el 63,2% de las mujeres en algún momento han sido víctimas de algún tipo de violencia por parte de sus maridos o parejas; en 15 diferentes departamentos, el porcentaje es superior al promedio nacional, dentro de ello las siguientes provincias destacan más, Apurímac y Cusco (82,7% y 80,6%, correspondientemente), y en Lima. Asimismo, entre enero y mayo de 2019, el total de denuncias registradas por violencia psicológica alcanzó 55 mil 890; por violencia de tipo física registradas fue de 51 mil 266 denuncias. Finalmente, se evidenció un gran número de denuncias por violencia entre los años 2012 y 2018.

En cuanto a la violencia familiar se conoce que está asociado con otras variables, así como Villamarín y García (2019) expresaron que existe una relación entre las ambas variables, la autoestima y la violencia intrafamiliar, se verificaron los resultados de la terapia de grupo para mejorar la autoestima en mujeres que sufren violencia doméstica. Además de ello, las relaciones positivas entre familias rompen el ciclo de la violencia doméstica y mejoran las relaciones interpersonales. Gómez (2018) refirió que existe un vínculo entre la dependencia emocional y violencia familiar en algunos cónyuges, ya que el abusador condice a su víctima a un estado de indefensión aprendida y en algunas situaciones a instancias constantes de humillación entrando en un círculo vicioso de justificar a los abusadores. De igual manera, Correia et al (2018) en su estudio reveló que la depresión es un signo de advertencia como factor causal si la mujer entra con indicadores de depresión puede ser susceptible a no salir de ese vínculo violento como también puede ser un factor de consecuencia.

Actualmente hay muchas investigaciones que hablaron sobre diferentes factores asociados a la violencia doméstica pero no se encuentran estudios que hayan sistematizado toda esta información.

Ante lo expuesto, se planteó como problema de investigación la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados a la violencia doméstica mediante la revisión sistemática de investigaciones científicas encontradas en tres bases de datos a nivel mundial entre los años 2018 y 2022?

En cuanto a la justificación la violencia es un problema muy común hoy en día, debido a que es considerado una problemática que daña la salud en general y los derechos humanos en todo el mundo, ya que no solamente es considerada como violencia física, sino también psicológica, dentro de ello la violencia incluye la falta de economía, abusos sexuales siempre en cuando la pareja lo ejerce o tiene algún tipo de relación sentimental (Mayor y Salazar, 2019).

A nivel teórico se van a ampliar algunos aspectos teóricos ligados a los factores de la violencia doméstica los cuales se desprenden de los diferentes resultados de los artículos empíricos de los últimos años, ampliando los conocimientos de la variable y sus factores relacionados. Finalmente, la ejecución de este trabajo de investigación ofrecerá un aporte importante a la investigación y sobre los factores de la violencia en el ámbito familiar en estos tiempos.

A nivel práctico este estudio se realizó porque existe la necesidad de identificar los principales factores de riesgo y protectores más importantes donde a partir de ello se podrán generar estrategias como promover nuevos métodos de intervención para programas.

A nivel metodológico se sistematizó la información obtenida de la literatura reciente acerca de los factores asociados de la violencia familiar, esto va a generar conocimientos válidos y confiables, trascendiendo al conocimiento colectivo.

El objetivo general fue determinar los factores relacionados a la violencia doméstica mediante la revisión sistemática de investigaciones científicas en dos bases de datos a nivel mundial entre los años 2018 y 2022. Los objetivos específicos planteados fue identificar la información y evidencia empírica disponible acerca de los factores asociados a violencia doméstica, analizar la información y evidencia empírica disponible acerca de factores asociados a violencia doméstica e identificar los factores predominantes asociados a la violencia domestica a partir de la literatura científica revisada.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de las investigaciones más resaltantes que se han realizado previamente a este estudio se resalta la de D'Oliveira et al. (2020) realizaron un trabajo que tuvo como objetivo abordar una revisión sistemática acerca de las barreras y facilitación de atención a mujeres víctimas de violencia doméstica en la atención primaria de salud en Brasil. Las investigaciones seleccionadas fueron a través de las bases de datos de Lilacs, Pubmed y Scielo por tener un número significativo de revistas brasileñas y estar dentro del área de salud. La muestra estuvo compuesta por 39 artículos que cumplieron los criterios de inclusión. Dentro de sus principales resultados refieren que numerosos estudios han concluido que una barrera muy importante a la hora de trabajar con la violencia contra la mujer es el hecho de que los profesionales de los servicios de salud no ven la violencia como un problema de salud.

También, Koirala y Chuemchit (2020) llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar la asociación de las mujeres que sufrieron depresión posparto con aquellas experiencias de violencia intrafamiliar en las mujeres de Asia. Las bases de datos utilizadas fueron SCOPUS, Web of Science, PUBMED y Google Scholar. Los artículos revisados en total fueron de 55, lo cual, 38 estudios se incluyeron en la revisión. Se ha descubierto que la salud mental materna es un área descuidada de la atención médica en muchas partes de Asia. Del mismo modo, la violencia doméstica es un problema social fácilmente reconocible y no está bien abordado.

Adicional a ello, Buitelaar et al. (2020) tuvieron como objetivo principal evidenciar que la autorregulación emocional y el autocontrol deficientes son características comunes del TDAH, y que este puede desempeñar un papel fundamental como predictor de violencia doméstica. Los artículos seleccionados se dieron a través de las bases de datos de PubMed, Web of Science, Web of Knowledge, Picarta, PsycINFO, y Google académico entre otros con una muestra conformada por 7 revistas que cumplieron con todos los criterios. En la revisión se hallaron siete estudios de casos, cuatro de ellos mostraron asociaciones positivas entre el

TDAH infantil y / o adulto y la Violencia doméstica mientras que tres no controlan suficientemente la presencia de un trastorno de conducta comórbido o un trastorno de personalidad antisocial.

Igualmente, Semahegn et al. (2019) propusieron hallar diferentes estudios existentes para generar evidencia acerca de la violencia doméstica contra las mujeres en países de ingresos bajos y medianos bajos. Los estudios se realizaron a través de las bases de datos (Medline a través de PubMed, EMBASE, CINAHL, PopLine y Web of Science), Google Scholar entre fuentes y realizados en mujeres que comprendan la edad de 15 a 49 años entre los años 1994 a 2017. Se seleccionaron 52 artículos que cumplieron con los requisitos. Esta investigación tuvo como resultado que la violencia domestica se asocia significativamente con el nivel educativo, el lugar de residencia, la situación económica, haber observado abusos durante la infancia, la conducta controladora de los maridos, el consumo de alcohol de los maridos, el estado de embarazo y la paridad así mismo la violencia sexual era común entre las mujeres que tenían maridos menores de 35 años.

Por último, Zamora et al. (2021) realizaron una investigación para identificar la evidencia empírica publicadas en diferentes revistas indexadas sobre la violencia doméstica y analizar aspectos relevantes en la legislación peruana. Se utilizaron las bases de datos Pubmend, Scopus, Science Direct, Web of Science , viley y Dialnet. SE trabajo con 18 artículos finales que cumplieron con todos los filtros. Uno de sus principales resultados fue que el estudio tiene una gran relevancia actual en el tema de violencia doméstica y puede llegar a afectar psicológicamente en el desarrollo de la víctima y tener repercusiones negativas lo cual es necesario enfrentar esta problemática desde distintos ámbitos.

Ante lo expuesto anteriormente, la violencia actualmente es un problema dentro de la salud pública debido a la cantidad de cifras que ha tenido en los últimos años, donde miles de personas fallecen cada año por causas como la violencia,

teniendo en cuenta que las muertes con solo la parte más visible en estas problemáticas ya que en ella intervienen los golpes y lesiones de diferentes gravedades.

Es así como, definimos según la Real Academia Española [RAE] (2020) la palabra “violencia” viene de latín *violentin*, significa que es una acción y efecto de violentar o violentarse.

La palabra “violencia” tiene connotaciones emocionales negativas: inmediatamente transmite un juicio de valor negativo sobre lo que constituye la violencia. Entonces esta connotación negativa desaparece o al menos, para reducirlo, se necesitan adjetivos adicionales: “violencia justificada”, “violencia necesaria”, “violencia justificada”, etc (Poggi, 2019).

Para dar un enfoque histórico acerca de la violencia doméstica es necesario mencionar que ya en la biblia o el Corán se mencionan algunos ejemplos donde se narra de una forma muy explícita la violencia a través de los castigos a quienes se consideraban que habían cometido algún pecado o alguna falta, e incluso en la vida de Cristo, Mahoma o Buda se encuentra situaciones violentas (Jimenez,2021).

Por otro lado, Iglesias (2014) refirió que en la edad media el problema solo se centraba en el maltrato, ya que en estos tiempos las consecuencias que se producía cuando maltrataban a una mujer no importaba porque era una sociedad muy machista donde los hombres salían a pelear o trabajar y sus esposas se dedicaban al hogar. En esta época muchos hogares eran destruidos ya que existían muchos ultrajes a las mujeres.

Durante la edad moderna el matrimonio, era considerado como una unión legal entre un hombre y una mujer, siendo la base del sistema lo cual era fundamental que fuera estable para mantener el equilibrio entre el orden y el buen funcionamiento del mismo. Así como el Rey se encontraba por encima de sus súbditos, en el matrimonio pasaba lo mismo con la mujer que estaba bajo el mandato de su marido y éste podía ejercer violencia justificada como modo de corregir el mal comportamiento de su esposa. Además, la violencia tenía grandes índices en esta época provocando una fuerte tolerancia (Morte, 2018).

Montero et al. (2018) refirieron que la violencia doméstica es uno de los problemas que más se ha mantenido a lo largo de la historia y en la época contemporánea esto no solo se manifiesta en situaciones de conflicto, sino también para la resolución de conflictos o hasta en casos muy simples dentro de la vida diaria. Actualmente, la sociedad aún sigue reforzando el uso de la fuerza para dar solución a algún problema, por eso muchas veces el agresor utiliza esta fuerza física para ejercer poder y control.

Así mismo, la violencia en contexto filosófico significa "carácter de un fenómeno o un acto que es violento" o se dice también "hacerse violencia o hacer violencia a su naturaleza" (Jimenez, 2021).

De igual forma, la violencia es siempre externa a quien la vive, precisamente porque va en contra de las inclinaciones y deseos de quien la vive. Esta caracterización externa y disidente lleva a considerar la conducta coercitiva como moralmente involuntaria. Asimismo, Aristóteles en sus primeros libros de la *Ética a Nicómaco* refiere que "Parece, que son involuntarias las cosas que se hacen por violencia o por ignorancia; es forzoso cuyo principio viene de fuera y es de tal índole que en él no tiene parte alguna el agente o el paciente" (Quevedo, 2007).

En ese mismo contexto, la violencia se definió como el uso deliberado de la fuerza o amenazas o poderes efectivos para uno mismo, todo ello con el tiempo ha causado muertes, lesión psicológica y trastornos mentales (OMS, 2002).

Desde el enfoque conceptual, se definió como abuso, agresiones, físicos, psicológicos, sexuales u otros, infligidos por personas en un entorno familiar, generalmente dirigido a miembros vulnerables como mujeres y niños (Fernández, 2003).

Es importante mencionar algunas teorías que explican la violencia, bajo la teoría del aprendizaje social, Bandura (1987) refirió que está relacionada a cómo los padres interactúan con sus hijos. De este modo, este método se negó a reconocer que el origen y la base genética de la agresión

humana sea una particularidad innata de la personalidad de un individuo, sino que el aprendizaje social va depender del ámbito familiar.

Del mismo modo, el modelo ecológico del proceso del desarrollo humano, según Bronfenbrenner (1987) este comportamiento es una actividad de la interacción de las características y habilidades de una persona con el medio ambiente. Es decir, una persona participa en una diversidad de sistemas que permite la interacción y la forma en que socializamos, por lo tanto, la forma en que se socializa provoca el comportamiento. Dentro de esta teoría se explica 4 niveles de análisis, En primer lugar, se menciona la ontosistema donde se relaciona con las características de la persona en este caso de la víctima, el agresor o otro integrante de la familia. En segundo lugar, el microsistema se refiere a las relaciones interpersonales más cercanas del individuo, familiares o grupos de amigos, donde pueden ocurrir relaciones abusivas. En tercer lugar, el exosistema hace referencia a un grupo social inclusivo que se refiere al entorno social inmediato, como la familia, que afecta directamente al individuo, el lugar de trabajo y sus relaciones sociales. Y en cuarto lugar, el macrosistema hace referencia al ámbito social y cultural, donde se acoge las creencias, culturas, costumbres y estilo de vida todo ello relacionado a la misma sociedad.

Además, la teoría etológica de Lorenz (1968) señaló el comportamiento agresivo como un instinto del ser humano para sobrevivir, mantener así su especie y también su vida, también afirmó que se entiende como una fuente constante de energía que ocurre de forma natural, y no evocada por estímulos o inclinaciones externas. Sin embargo, si bien los instintos que son agresivos se entienden como impulsos innatos, surgen dudas acerca de cómo se desarrollan y por qué se libera esta energía o instinto agresivo. El autor sugirió que una forma de combatir este instinto es redirigir la agresión en términos de autoconocimiento e implementar nuevas estrategias de afrontamiento.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La Investigación es de tipo básica, debido a que se enfocó en la obtención y recopilación de información, en la cual según Muntané (2010) se origina en un marco teórico y se basa en aumentar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlo con ningún exterior práctico.

Además, es de diseño teórico porque es una revisión informativa sobre un tema de investigación, estricto y preciso, pero únicamente subjetivo (Montero y León, 2007).

3.2 Categorías y subcategorías

Categoría: La violencia doméstica según Fernández (2003) explica que “son esas agresiones que se forman en el núcleo familiar con el tiempo. Asimismo, el agresor, especialmente el varón, tiene relación con la víctima”.

Subcategorías:

Física: Acciones directas (golpes, patadas, puñetes), acciones indirectas (a través del uso de otros objetos o sustancias).

Psicológica: Ofensas verbales, celos y limitaciones a la libertad de las personas.

Sexual: Acoso, tocamientos y penetración.

3.3 Escenario de estudio

La investigación se realizó a través de una metodología basada en la revisión sistemática, la cual estuvo constituida por 1049 artículos iniciales acerca de las investigaciones preliminares que se hallaron de la violencia doméstica a nivel mundial en entre los años 2018 y 2022, en las bases de datos Scopus , Scielo y Web of Science.

3.4 Participantes

Esta investigación estuvo compuesta por 37 artículos que cumplieron con los ~~datos~~ de inclusión determinados.

Así mismo, las investigaciones se hicieron a través de las siguientes bases de datos: Scopus, Scielo y Web of Science

El muestreo utilizado fue el no probabilístico de tipo intencional, debido a que los elementos fueron seleccionados para la muestra, fueron elegidos por el criterio de los investigadores (Otzen y Manterola, 2017).

Los criterios de inclusión que se emplearon son:

- Artículos que sean de acceso libre.
- Revistas publicadas entre un periodo del 2018 al 2022.
- Los idiomas que se considerarán para el trabajo de investigación son exclusivamente en inglés y español.
- Artículos de carácter empírico

Los criterios de exclusión que se tomó en cuenta son:

- Artículos que no encuentren dentro de los años establecidos
- Artículos que no tengan relación con la variable a revisar.
- Artículos que contengan población de mujeres con algún trastorno depresivo o algún trastorno mental.
- Artículos que sean psicométrico, revisiones sistemáticas o metaanálisis.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica principal que se utilizó fueron los lineamientos PRISMA ya que es el conjunto mínimo preferido de elementos para informar en una revisión sistemática, que se aplica principalmente para la revisión de ensayos clínicos, pero actualmente también se utiliza como base para la revisión de otros tipos de estudios.

De la misma forma, Pager et al. (2021) manifestaron que esta técnica tiene como objetivo ayudar a los autores a informar de una manera clara y transparente el porqué de la revisión, sobre cómo se elaboró y como se encontró la información y dar a conocer los avances que tiene la revisión sistemática, su metodología y los términos que se han utilizado para la elaboración.

3.6 Procedimiento

Para la realización de esta revisión sistemática se tuvo en cuenta a 37 artículos, los cuales pasaron el proceso inicial de búsqueda, el cual uso de los operadores booleanos, teniendo en cuenta el “AND” entre descriptores, el “OR” entre las variaciones de estos, además del uso de comodines de búsqueda (* asterisco para raíces de palabras). Los términos utilizados en español "violencia domestica" OR "violencia intrafamiliar" OR "violencia familiar" AND "predictor*" OR "factor*" OR "determinante*" OR "causa*" OR "consecuencia*" OR "dimension*" OR "variable*" AND psicologic* OR cognitivo* OR emocional* y en ingles, "domestic violence*" OR "intrafamily violence*" AND "predictor*" OR "factor*" OR "determinant*" OR "cause*" OR "consequence*" OR "maintenance*" OR "related" OR "dimension*" AND cognitive OR psychological OR emotional, la ultima busqueda fue hasta el 27 de marzo del 2022 en las bases de datos de Scopus y Web of Science mientras que en la base de datos Scielo fue el 2 de abril del 2022.

Finalmente, es necesario mencionar las 4 fases de búsqueda realizadas, Fase 1: Búsqueda inicial en las bases de datos, fase 2: Filtros en las bases de datos (acceso abierto, año, articulo e idioma), fase 3: el proceso de depuración de los diferentes artículos, comenzando por los duplicados seguidamente del título y resumen y por último por artículo completo del contenido y la fase 4: Extracción de la información de los artículos finales.

3.7 Rigor Científico

En este aspecto se utilizará la modalidad de revisión conocida como doble ciego este proceso se realiza en pares y consiste en una revisión realizada por dos personas para garantizar un trabajo efectivo y eficiente con una adecuada calidad y confiabilidad (Nassi, 2015).

Es importante mencionar a Hernández-Sampieri et al (2014) que denomina lo siguiente:

La confiabilidad cualitativa se cumplió ya que se realizó la revisión de doble ciego, es decir que se elaboran en pares y de esta forma las dos investigadoras desarrollaron la búsqueda obteniendo informaciones similares y análisis aparecidos proporcionando resultados idénticos.

Asimismo, la credibilidad es la exactitud de los datos y las opiniones, interpretaciones y presentaciones del investigador, demostrando su compromiso, observación y escrutinio minucioso. Esto se cumplió ya que cada investigadora revisó por sus cuentas haciendo una revisión independiente, para que al final se pueda comprobar lo que ambas obtuvimos de los resultados.

La confirmabilidad, es una función que indica que los datos representan la respuesta de los participantes, no la perspectiva del investigador. De esta manera si se cumplió la confirmabilidad ya que en el trabajo se especificó que bases de datos se utilizo, las ecuaciones de búsqueda que se han utilizado y de esta manera futuras investigaciones puedan orientarse además de ser un estudio que se puede replicar.

Finalmente, la transferibilidad ha demostrado que los resultados que si bien están ceñidos a los determinados países que se hicieron las investigaciones finales de los 37 artículos también se pueden extrapolar a diferentes contextos o ámbitos cercanos.

3.8 Método de análisis de datos

Los artículos seleccionados se evaluaron utilizando la tabla de calificación de calidad de artículos. Porque todo pasó esta evaluación. A continuación, cada autor sistematizó la información en Excel, extrajo la información relevante de cada artículo, los discutió y encontró similitudes y diferencias. Esto puede requerir la revisión de algunos artículos para resolver la discrepancia. También se utilizó Google, Microsoft Excel, para organizar la información recuperada porque permite administrar la información en una tabla guía en lugar de realizar cálculos.

Tabla 1. Criterios de calidad

Criterio	Evaluación		
¿El diseño de la investigación responde a los objetivos planteados para el estudio?	Si	Parcial	No
¿La metodología es detallada de manera clara y precisa?	Si	Parcial	No
¿La técnica e instrumentos de recolección de datos son convenientes?	Si	Parcial	No
¿Se hace un uso adecuado de los estadísticos para el análisis de los datos?	Si	Parcial	No
¿Se presentan los resultados de la investigación de manera apropiada?	Si	Parcial	No

¿Se da respuesta a los objetivos del estudio? Si Parcial No

¿Las conclusiones se apoyan en explicaciones y evidencias científicas? Si Parcial No

¿Los datos, resultados y conclusiones muestran una relación lógica entre sí? Si Parcial No

3.9 Aspectos éticos

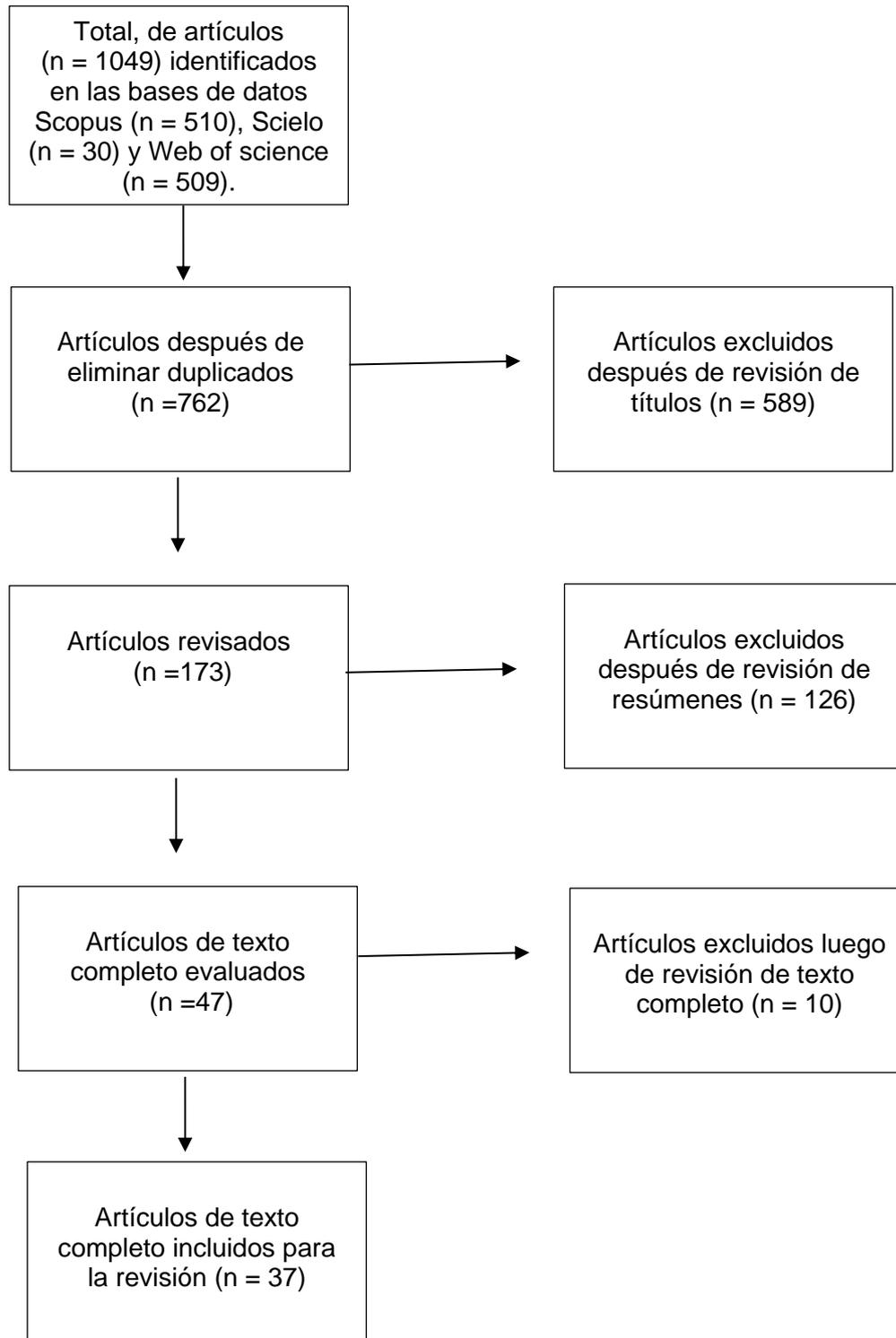
Se consideró dos aspectos de suma importancia, primero el principio a la veracidad del conocimiento, por lo cual el autor debe tener compromiso a no tergiversar la información de los estudios que están previamente revisados, y por otra parte se tiene que tener en cuenta que los derechos de autor serán respetados, por lo cual se debe citar y referir de forma correcta las investigaciones utilizadas para esta revisión sistemática.

También se consideró el Código de Ética del Psicólogo Peruano (2017), donde se cumple con el artículo 20, en donde encontramos la obligación de guardar la información acerca de una población en estudio durante el curso de su investigación. Además, el artículo 90, donde se mencionó que el actual trabajo de investigación es propiedad intelectual del autor.

La finalidad de la presente investigación estuvo enfocada en la originalidad y veracidad del trabajo científico, por esa razón, se citó a la resolución N° 0126 de la Universidad César Vallejo (2017) indicó que el documento actual se adhiere al proceso de transparencia adecuado en los aspectos investigados. Además, todas las fuentes establecidas por el área de estudio se han examinado cuidadosamente y se han tenido en cuenta los detalles mínimos de todos los artículos como las tablas y diagramas de flujo.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Figura 1. Proceso de selección de los artículos científicos



Para el desarrollo de esta investigación, la calidad de nuestros artículos seleccionados. Según Codina et al. (2020) afirman que Scopus, Web of science y Scielo tienen publicaciones de ciencias sociales y humanidades, los cuales se consideran confiables para diversos investigadores, ya que son reconocidos al nivel mundial revisados por diferentes expertos que garantizan su calidad. Además, se obtuvo revistas con índice de alto impacto los cuales 16 pertenecen a los cuartiles “Q1”, 8 revistas al cuartil “Q2”, 9 pertenecientes al cuartil “Q3” y 4 revistas al “Q4”.

Asimismo, se realizó la búsqueda en las bases de datos de Scopus, Scielo y Web of Science, de las cuales se obtuvieron un total de 1049 artículos que pasaron la evaluación de los criterios de inclusión, es decir, para que la información sea más organizada se dio prioridad a los artículos de acceso libre, revistas que se hayan publicado entre los años 2018 - 2022, que pertenezcan a los idiomas de inglés y español y por último que sean de carácter empíricos.

Después de lo analizado se empezó a revisar la información más a detalle depurando por duplicado en donde se eliminaron 287 artículos, quedando a revisión por título 762 donde se tuvo en cuenta ciertos criterios para su eliminación como investigaciones que sean de carácter psicométricas, revisiones sistemáticas o metaanálisis, depurando 589 artículos.

Luego, se hizo la revisión por resumen de 173 artículos teniendo en cuenta los siguientes criterios para su evaluación que tenga población con un trastorno mental o depresión, programas de intervención, estudios de casos, artículos policiales u orientados a leyes. Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente se llegó a eliminar 126 estudios.

Finalmente, se obtuvieron 47 artículos, donde se eliminaron 10 ya que algunos no cumplían con la fecha requerida y otros no se podían descargar de dichas bases de datos. Por último, se logró obtener 37 artículos que cumplieron con todos los filtros establecidos.

Tabla 2. Sistematización de artículos finales

N°	AUTORES	AÑO	OBJETIVO	PARTICIPANTES	INSTRUMENTOS	TIPO DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIÓN	CUARTIL
1	Mascarenhas et al.	2020	Analizar las denuncias de violencia de pareja (VPI) contra las mujeres.	Mujeres mayores de 15 años del sistema Brasileño (Sinan) de 2011 a 2017	Datos de información realizado por el Ministerio de Salud.	Estudio transversal	El tipo de violencia más denunciados fueron el abuso físico, psicológico y sexual, pareja de hecho, ocurrencia en el hogar, ingesta recurrente de violencia y alcohol por parte del agresor. La violencia física se asoció con participantes de edades de 20 a 39 años. La violencia psicológica predominó entre las mujeres ≥40 años. La violencia sexual se reportó en mayor proporción entre las mujeres embarazadas.	La violencia contra la mujer documentada en los servicios de salud comúnmente es perpetrada por el esposo, especialmente violencia psicológica, física y sexual. Los factores de riesgo de la violencia doméstica es la victimización femenina que se encuentra consistentemente en los estudios es la baja escolaridad. Sin embargo, entre los indicadores de estatus socioeconómico, el desempleo y los bajos ingresos parecen ser predictores más robustos que la escolaridad	Q2
2	Bigizadeh, et al.	2021	Explorar la relación entre la violencia y la autoestima y la autoeficacia en 496 mujeres remitidas a la Clínica de Mujeres Jahrom.	496 mujeres remitidas a la Clínica de Mujeres Jahrom.	Cuestionario de la de Violencia contra las Mujeres, la Escala de Autoeficacia General de Sherer y la Escala de Autoestima de Rosenberg	estudio transversal - muestra por conveniencia	La edad media de los colaboradores fue de 33,78 años, De igual forma, la mayoría de los participantes habían asistido a la universidad y eran amas de casa y residentes de la ciudad. Aproximadamente el 76% de la muestra poseía bienes inmuebles y la mayoría vivía separada de la familia de su cónyuge. La mayoría de las mujeres no eran adictas a las drogas ni al alcohol.	La violencia doméstica es un problema importante en Irán. En el estudio actual, la mitad de las mujeres fueron abusadas por sus maridos. La violencia puede reducir la autoeficacia y la autoestima de las mujeres, lo que a su vez reduce su empoderamiento. Por lo tanto, la detección de la violencia debe ser una prioridad en los programas para el bienestar de la mujer.	Q3

3	Ibala, RM; Seff, I; Stark, L	2020	investigar las estrategias de protección utilizadas por las sobrevivientes de abuso doméstico	40 participantes fueron reclutados de un servicio de abuso doméstico del sector voluntario	el Índice de estrategias de violencia de pareja íntima (IPVSI) , la Acción coordinada contra el abuso doméstico (CAADA) y Lista de verificación de evaluación de riesgos de abuso doméstico, acecho y violencia basada en el "honor" (DASH)	transversal	El promedio de las edades de los 40 colaboradores fue de 33 años, 39% reportaron estar empleados, 28% desempleados pero buscando trabajo y 23% amas de casa o cuidadoras de niños dependientes. El apaciguamiento fue el único predictor significativo con una puntuación alta.	Un mayor uso de estrategias de apaciguamiento predijo un mayor riesgo, lo que sugiere que el uso de estrategias de apaciguamiento podría ser un factor de riesgo en lugar de un factor de protección.	Q1
4	Pérez et al.	2019	Caracterizar la violencia intrafamiliar en parejas disfuncionales cubanas.	43 parejas, muestra quedó conformada por 30 parejas en el policlínico "Ana Betancourt" durante el año 2017	Protocolo de atención afectadas de violencia intrafamiliar.	estudio descriptivo, de corte transversal, un método o no probabilístico de selección, el muestreo por criterios	El 60% maltrato psicológico de las parejas y 40% maltrato combinado, el efecto del alcohol tiene el 33,3%. La mayoría refirió, que siempre se presenta discusiones en el hogar y declaró nunca utilizar la negociación para intentar solucionar conflictos; El 43,3% dijo que las relaciones afectivas también eran deficientes, y el factor de riesgo familiar relacionado más importante fue la violencia doméstica.	Las malas relaciones representan los factores de riesgo familiares más importantes relacionados con los patrones actuales de violencia doméstica. En las relaciones matrimoniales prevaleció el estilo autoritario y desconociendo del todo el método democrático. Como resultado del comportamiento violento, ambos cónyuges resultaron heridos física y mentalmente.	Q4

5	Esmat y Atta.	2021	Evaluar la prevalencia de diversas formas de violencia conyugal contra las damas y explorar si la prevalencia de la violencia doméstica cambió mediante la pandemia de COVID-19 en comparación con su prevalencia un año antes	Las mujeres egipcias que realizaron con los criterios de inclusión y aceptaron participar en el estudio (2190 mujeres).	Cuestionario de Abuso Doméstico de Norvold (NORAQ)	Estudio observacional transversal	La mayoría de las mujeres dependían económicamente de sus maridos. Alrededor de un tercio de las mujeres participantes tenían maridos que abusaban de sustancias. Las mujeres experimentaron un aumento significativo en la tasa de violencia doméstica por parte de la pareja durante la cuarentena por la pandemia del COVID19. La mayoría de los participantes eran bajos en el nivel de educación, estas mujeres tenían más probabilidades de experimentar Violencia durante la cuarentena COVID-19.	El aislamiento social, las restricciones de viaje y el quedarse en casa, están aumentando la prevalencia de la violencia intrafamiliar en Egipto. La edad, la duración del matrimonio, el nivel educativo de los sujetos y sus cónyuges, la residencia, el abuso de sustancias conyugales, la depresión y el insomnio se informaron como predictores significativos de violencia doméstica.	Q4
6	Correia et al.	2018	Exponer las expresiones de violencia intrafamiliar vividas en la infancia y/o adolescencia por las mujeres que intentaron suicidarse.	10 mujeres con antecedentes de intención suicida, que experimentarán violencia doméstica en la infancia y/o adolescencia.	A través de entrevistas en profundidad basada en las narrativas de personas.	Estudio exploratorio-descriptivo con enfoque cualitativo.	Un grupo de edad entre 27 y 57 años, la mayoría son negros, tienen baja escolaridad y dependen total o parcialmente de sus parejas. Las mujeres entrevistadas relataron que, en la niñez y/o adolescencia, se sintieron humilladas y menospreciadas por sus padres. Las mujeres con conducta suicida también expresan el recuerdo de una infancia permeada por la ausencia de afecto y la vulneración del derecho al ocio, atribuyéndoles obligaciones adultas.	Las historias de maltrato tratadas, incluso en la niñez y la adolescencia, marcaron tan profundamente la vida de los entrevistados que se arraigaron en su memoria para funcionar como posibles desencadenantes del intento de suicidio.	Q3
7	Rahnavardi et al.	2021	Comparar el impacto de la adicción de los cónyuges en las mujeres que fueron objeto de violencia con las mujeres que no fueron objeto de violencia.	Se incluyeron 110 mujeres referidas a centros de salud y tratamiento y tribunales de familia de la ciudad de Rasht, Irán,	Las herramientas de estudio incluyeron el cuestionario de la OMS sobre violencia doméstica.	estudio transversal analítico	El 76,4% eran amas de casa, el tipo de vivienda en el 43,6% de los casos era de alquiler, el ingreso mensual en el 20% de los casos era inferior a 200\$ y el 47,3% del total de los casos vivían con sus maridos e hijos. La adicción o consumo de alcohol por parte de sus maridos y la injerencia de las familias de los maridos fueron discutidas en el siguiente nivel como causa de la violencia.	Nuestro resultado indica que la adicción es positiva por violencia intrafamiliar Tiene sentido el uno para el otro. Una de las complicaciones Estos pueden tener consecuencias irreparables para la adicción del marido. Crecimiento de la violencia contra las mujeres relación.	Q2

8	Chikungu et al.	2021	Explorar los factores culturales que están asociados con las relaciones sexuales, emocionales y violencia física (menos severa y severa) contra mujeres casadas en Malawi.	Se utilizó 24.562 mujeres de 25,146	Se utilizo encuestas de salud de Salud (EDS).	Estudio transversal	Los resultados mostraron que el tipo de matrimonio (ya sea poligamia o no) Fue un factor importante para explicar la posibilidad de que las mujeres tuvieran alguna forma. Las esposas primerizas tenían más probabilidades de sufrir violencia que las mujeres Esposa casada monógama; 49% más alto por violencia mental, 61% más alto por menos, La violencia severa y la violencia física severa son un 82% más altas.	El tipo de matrimonio (monógamo o polígamo), edad al contraer matrimonio, etnia, ingesta de alcohol y religión son factores de la violencia doméstica que enfrentan las mujeres casadas en Malawi.	Q2
9	Both et al.	2019	Develar las revelaciones de la violencia familiar vividas en la infancia y/o adolescencia por mujeres que intentaron suicidarse.	Se conformo por diez mujeres víctimas de violencia familiar	Entrevista Clínica OPD-2	Estudio exploratorio-descriptivo con enfoque cualitativo.	La violencia que es constante provoca repercusiones negativas en el funcionamiento estructural y conflicto psicológico de las víctimas: como dificultades en la mentalización, frecuencia en la inestabilidad en las relaciones interpersonales , dependencia emocional, abandono de la propia vida por parte de sus parejas.	Se busca elaborar más evidencias sobre el tema propuesto, reformulando sobre las formas de encuentro para romper el ciclo de la violencia intrafamiliar.	Q1
10	Tiruye et al.	2018	Comparar el impacto de la adicción de los cónyuges en mujeres que fueron objeto de violencia con mujeres que no fueron objeto de violencia.	110 mujeres referidas a centros de salud y tratamiento y tribunales de familia de la ciudad de Rasht, Irán. Las muestras del estudio fueron recolectadas por el método de muestreo por conveniencia.	cuestionario de violencia doméstica de la OMS	estudio transversal analítico	La violencia más valorada fue la psicológica con un 44,13%, seguida de la violencia física con un 33,88% y la violencia sexual con un 30,9% en el grupo que ha sufrido violencia intrafamiliar. El uso de opio y heroína fue significativamente mayor en los cónyuges de mujeres que sufrieron violencia doméstica en comparación con los cónyuges de mujeres que no sufrieron violencia doméstica. Sin embargo, se observaron diferencias entre los dos grupos, con respecto al tabaquismo y el uso de drogas psicodélicas y el consumo de alcohol.	Dada la alta incidencia de violencia doméstica contra las mujeres que participaron en este estudio y la percepción de que la adicción es un factor de riesgo importante para la violencia contra las mujeres, las políticas de salud mental consideran planes preventivos y abordan la violencia contra las mujeres. terribles consecuencias.	Q1

1 1	Solanke, B.	2018	examina las diferencias en el ajuste psicológico en una muestra de adolescentes rurales que han estado expuestos a la violencia familiar.	580 adolescentes y sus cuidadores principales.	Los adolescentes y los cuidadores completaron cuestionarios autoadministrados que recopilaban información demográfica básica, como edad, etnia, educación y situación laboral.	estudio transversal	Los resultados confirman la heterogeneidad de la adaptación de los adolescentes después de la violencia familiar y brindan información sobre los factores familiares y del vecindario que explican la variabilidad en las reacciones de los adolescentes ante la violencia. 10 adolescentes que informan haber sido testigos de abuso psicológico o físico de su cuidador. De estos, el 56,8% informó haber sido testigo de dos o más situaciones violentas en el hogar.	Los niños que ven el abuso de su cuidador también tienen más probabilidades de tener contacto con el sistema de justicia juvenil, corren un mayor riesgo de involucrarse en un embarazo adolescente, La exposición a la violencia se ha enmarcado en una categoría más amplia de maltrato infantil, e la disponibilidad percibida de apoyo social familiar y las percepciones positivas del funcionamiento familiar fueron los factores más importantes que determinaron el ajuste psicológico de los adolescentes.	Q2
1 2	Bhatta et al.	2021	Determinar la asociación entre la violencia doméstica contra la mujer y el comportamiento de consumo de alcohol del marido a lo largo de los periodos de embarazo y posparto.	Entre 660 mujeres (de 15 a 49 años), 165 mujeres fueron reclutadas consecutivamente de cada trimestre del embarazo y el posparto	El cuestionario del estudio se desarrolló adaptando el cuestionario del estudio multipaís de la OMS sobre la violencia doméstica contra las mujeres (2005)	estudio transversal	Las mujeres cuyos maridos bebían alcohol tenían más probabilidades de sufrir violencia doméstica, en comparación con aquellas mujeres cuyos maridos no bebían, Las mujeres sufrieron violencia doméstica en cada período del embarazo y posparto debido a los hábitos de consumo de alcohol de sus maridos, pero el período más afectado fue el segundo trimestre del embarazo. Entre las mujeres que sufrieron violencia física, psicológica y sexual durante el embarazo y el puerperio, sufrieron violencia por el hábito de beber de su marido. Otros factores asociados a la violencia doméstica incluyeron la cultura étnica de la etnia Janjati, el analfabetismo de las mujeres, la duración del matrimonio de 2 a 5 años (en comparación con un año o menos) y un esposo que se comportó de manera controladora.	Tener un marido consumidor de alcohol es un factor de riesgo importante para la violencia doméstica contra la mujer en el embarazo y el puerperio. La detección del consumo de alcohol en los maridos no evitará la violencia doméstica, pero podría dar lugar a una remisión a un tratamiento integrado para el tratamiento del alcohol y la violencia doméstica.	Q1

1 3	Bhattacharya et al.	2020	Averiguar la prevalencia de diferentes tipos de violencia doméstica contra la mujer a lo largo de la vida, los factores asociados con ella y el comportamiento de búsqueda de atención.	320 mujeres alguna vez casadas de 15 a 49 años	usaron formulario prediseñado	observación transversal	La violencia a lo largo de la vida entre la población de estudio fue del 35,63%. La violencia verbal/psicológica fue la forma más común de violencia doméstica (91,23 %), seguida de la violencia física (82,46 %) y sexual (64,91 %). Bofetadas y/o golpes, patadas y lanzamiento de objetos fueron las principales formas de violencia física; la humillación (88,46%) fue la forma más común de violencia psicológica y la forma más común de violencia sexual fue la relación sexual forzada (51,35%). Alrededor del 20% de la población de estudio enfrentaba violencia todos los días.	La edad avanzada, la edad más baja al matrimonio, la mayor duración del matrimonio, la menor educación de marido y mujer, los ingresos familiares más bajos, el desempleo del marido y el consumo de alcohol del marido se relacionaron con la ocurrencia de agresión intrafamiliar. Hemos encontrado que la prevalencia de violencia doméstica en este grupo de población es alta.	Q2
1 4	Lasong et al.	2020	Evaluar las tendencias y los factores asociados con la violencia doméstica entre mujeres casadas en edad reproductiva en Zimbabue.	4472 mujeres que estaban actualmente casadas	Encuestas Demográficas y de Salud de Zimbabue (ZDHS)	Estudio transversal	Las mujeres de 40 a 49 años se consideraron un factor protector contra la violencia doméstica. El riesgo de violencia doméstica fue mayor entre las mujeres trabajadoras que entre las mujeres desempleadas. Las mujeres que beben alcohol corren un riesgo significativo de sufrir violencia doméstica en comparación con sus contrapartes que no beben; también las mujeres cuyos esposos beben alcohol tenían un mayor riesgo de experimentar violencia doméstica. La violencia doméstica fue más alta entre las mujeres cuyos esposos alguna vez experimentaron que sus padres golpeaban a sus madres y significativa para las mujeres cuyos esposos tenían más de una esposa (poligamia)	Se encontró que la violencia doméstica estaba fuertemente asociada con mujeres cuyos maridos bebían alcohol, productos de padres/padres abusivos que golpeaban a su madre y/o matrimonio polígamo (tenían más de una esposa). La violencia doméstica sigue siendo un desafío y se necesitan esfuerzos políticos más mordaces para erradicar este cáncer de salud pública en Zimbabue.	Q1

1 5	Al Kendi, et al.	2021	Determinó la prevalencia y los factores de riesgo de la violencia doméstica emocional y/o física en las mujeres omaníes, y el comportamiento de búsqueda de ayuda de las que sufren violencia doméstica.	mujeres alfabetizadas de 18 a 60 años (1051 mujeres abordadas, 978 aceptaron participar).	Se utilizó un cuestionario autoadministrado para registrar las características de las mujeres y un análisis de regresión logística para determinar los factores de riesgo de violencia doméstica.	Estudio transversal	La violencia doméstica fue denunciada por el 28,8 % de las mujeres: el 21,0 % había experimentado violencia doméstica emocional, el 18,0 % violencia doméstica física y el 10,1 % violencia doméstica física y emocional. La violencia doméstica se asoció significativamente con el consumo de alcohol del marido, intervalos de confianza, sentirse deprimido, insomnio y síntomas somáticos. Solo el 5,4% de las víctimas que sufrieron violencia emocional y el 6,3% que sufrieron violencia física habían buscado ayuda de sus médicos.	Nuestro análisis ha demostrado que la agresión doméstica contra las mujeres es un problema común en Omán. Los problemas de salud y bienestar, como el insomnio, la depresión y la ansiedad fueron más comúnmente reportados por mujeres que han sufrido violencia doméstica. La agresión doméstica emocional y física contra las mujeres está muy extendida en Omán y está asociada con el deterioro de la salud.	Q3
1 6	Kurt et al.	2018	Revisar la magnitud de la violencia doméstica entre las mujeres que consultan a la consulta externa de psiquiatría, e identificar su relación con los factores de riesgo sociodemográficos y los síntomas psicológicos.	300 mujeres	Cuestionario de violencia doméstica autoinformada y el registro de verificación de síntomas-90-R (SCL-90-R)	Estudio transversal	El 70,1% de los participantes reportó violencia verbal y el 49,0% reportó violencia física. El 65,3% de los que han sufrido violencia verbal también han sufrido violencia física. El 26,1% de ellas reportaron no haber experimentado violencia doméstica antes.	La mayoría de las mujeres que participaron en la encuesta experimentaron violencia doméstica. La que más predominó fue la violencia verbal y la física, seguidamente aumentaron con el declive de la situación económica. Estos síntomas psiquiátricos incrementaron con la experiencia de violencia doméstica. Dada la alta prevalencia y las consecuencias psicológicas nocivas.	Q3

1 7	Ram et al.	2019	Evaluar la prevalencia de la violencia intrafamiliar y 3 de sus componentes: abuso emocional, violencia física y violencia sexual entre mujeres de 15 a 49 años en el bloque Kaniyambadi, Vellore rural, Tamil Nadu y para describir los factores de riesgo de la violencia intrafamiliar.	mujeres entre 15 y 49 años elegidos de seis pueblos	base de datos de población de CHAD.	Estudio transversal de base comunitaria.	Los participantes de cada uno de los seis pueblos eran casi iguales en número y tenían características sociodemográficas similares, La mayoría de las mujeres de 59% pertenecían al estrato socioeconómico alto-bajo. Más de la mitad de los individuos había estudiado sólo hasta la enseñanza media 55,8% y el 42,5% de todas las mujeres eran amas de casa.	Lo más resaltante de todas las formas de la violencia doméstica entre las mujeres de 15 a 49 años en las zonas rurales de Kaniyambadi fue del 77,5 %. El cuarenta por ciento de las mujeres fueron clasificadas como que alguna vez habían sido objeto de violencia doméstica grave. Encontramos que el consumo de alcohol por parte del esposo, el comportamiento controlador por parte de un miembro de la familia y el empleo de la mujer fueron determinantes estadísticamente significativos de la violencia doméstica en la regresión logística multivariante.	Q3
1 8	Indu et al.	2021	Evaluar la prevalencia de problemas psicológicos y violencia doméstica (VD) en mujeres casadas durante la pandemia y el encierro en un panchayat en el sur de la India y estudiar la asociación de variables sociodemográficas y clínicas con problemas psicológicos	209 mujeres casadas de 18 a 55 años que residían en una aldea panchayat del norte de Kerala, India.	Se realizaron entrevistas que fueron realizadas por Activistas Sociales de la Salud Acreditadas (trabajadoras de la ASHA	Estudio transversal	En este estudio se encontraron el 10,0% de síntomas depresivos síntomas de ansiedad del 7,2 % y estrés percibido del 66,0 %. La VD severa fue reportada por 6.2 %, pero el 25,8 % de las mujeres experimentó al menos una forma de violencia doméstica. Se observó una correlación positiva significativa para VD con depresión y ansiedad. También se encontró que DV era un predictor significativo de depresión y ansiedad. Ser ama de casa y tener antecedentes de enfermedad mental también aumentaron significativamente el riesgo de depresión.	Hay una alta prevalencia de problemas psicológicos en mujeres casadas durante la pandemia y el confinamiento. Se encontró que DV es un predictor significativo de depresión y ansiedad en esta población.	Q1

19	Drieskens et al.	2022	Determinar cuál es la prevalencia de la violencia doméstica durante la crisis del COVID 19 y evaluar si hay o existe una relación con el aislamiento social.	25,251 personas mayores de 18 años	Encuestas de salud de COVID-19 via online	Estudio transversal	El 4,0% de los participantes de 18 años que no vive sola ha señalado haber sufrido violencia doméstica. La prevalencia aumentó un año después de la crisis del coronavirus, En abril del año 2020, las personas eran más vulnerables a sufrir violencia familiar ,de tener un apoyo social débil y tener menos confianza en los servicios públicos de salud. En marzo de 2021, las probabilidades aumentaron de estar insatisfechas con sus contactos sociales, apoyo social débil, y sobre todo soledad emocional.	La violencia familiar hubo incrementando durante la pandemia por COVID 19. Además, se determinó que existe una asociación entre ser víctima de violencia doméstica y el aislamiento social, Es por ello, que la población sea vulnerable a una situación peligrosa porque no reciben la ayuda que necesitan. Por último, es necesario concientizar a las personas que la violencia doméstica no es tolerada en la sociedad.	Q2
20	Gama et al.	2020	Examinar de la violencia doméstica, los factores asociados y ayuda buscada durante la pandemia de COVID-19.	La muestra estuvo compuesto por 371 estudiantes, 324 mujeres y 47 hombres.	Cuestionario del estudio UN-MENAM AIS	Estudio transversal	De un total de 1062 encuestados, 146 sufrieron abusos sexuales y físico. De igual manera, cuanto menor es la edad, mayor es el reporte de violencia doméstica. El agresor es mayormente una pareja o expareja , pero otros fue un padre o padrastro, el hijo o hijastro, el hermano o hermanastro , o otra persona que vivía actualmente con la víctima.	La frecuencia más alta de violencia psicológica luego la violencia sexual y física. Los factores asociados fueron las desigualdades sociales mayormente el desempleo y pérdida de ingresos también el del aislamiento han sido impulsores de la violencia doméstica	Q3
21	Steketee et al.	2021	Evaluar la frecuencia que tiene la violencia doméstica también identificar los factores de riesgo entre las mujeres iraníes durante el COVID-19.	203 mujeres iraníes.	Cuestionario de violencia doméstica.	Estudio transversal	Los resultados hallados fueron que las participantes tienen altos niveles de violencia física, emocional y sexual durante la pandemia de COVID-19. De igual manera se ve influenciado el analfabetismo/educación primaria, matrimonio(s) anterior(es) y matrimonio no deseado/imprudente.	Se concluyo que la cuarentena por el COVID 19 fue un factor de riesgo ya que hubo mayor violencia doméstica, así mismo el analfabetismo, los matrimonios anteriores o matrimonios no deseados.	Q1

22	Deo et al.	2019	Determinar cual es el factor de riesgo asociados a la violencia doméstica entre mujeres casadas de barrios marginales urbanos	385 mujeres casadas con edades entre 15 y 49 años.	cuestionario semiestructurado, se acerca de violencia domestica	Estudio transversal	El 40% de los maridos de las entrevistadas eran alcohólicos. También se mostró que el bajo nivel de alfabetización del esposo, el bajo el nivel socioeconómico y el consumo de alcohol se asocia con la violencia doméstica.	La violencia doméstica se relacionó con el bajo nivel de educación, el bajo nivel socioeconómico y la situación laboral de los participantes. También se asoció con el nivel educativo y el consumo de alcohol por parte de sus maridos.El empoderamiento de la mujeres y el desarrollo socioeconómico general puede reducir esta problematica.	Q1
23	Yari et al.	2021	Evaluar la frecuencia en las mujeres víctimas de violencia familiar e identificar el factores de riesgo durante la pandemia de COVID-19	203 mujeres iraníes	Cuestionario de violencia.	Estudio transversal	Los resultados mostraron que el 26,6 %sufrieron altos niveles de violencia física, emocional y sexual durante la pandemia de COVID-19, también los factors asociados fueron tener una edad más baja, analfabetismo/educación primaria, matrimonio(s) anterior(es) y matrimonio no deseado/imprudente.	La violencia doméstica contra la población femenina es común y esto incremento durante la pandemia de COVID-19. Es necesario estrategias para prevenir y minimizar dicha violencia doméstica, promoviendo el matrimonio deseado/sabio y brindando apoyo social.	Q1
24	Mijatovic et al.	2020	Analizar cuales son las características sociodemográficas que tiene la población femenina en la violencia doméstica.	6320 mujeres de 20 a 75 años.	Cuestionario de violencia doméstica.	Estudio transversal	307 informaron haber sido víctimas de violencia física o psicológica . Las mujeres que son divorciadas o separadas, pobres o con poco apoyo social tenían mayores probabilidades de sufrir violencia doméstica.	Las víctimas de violencia doméstica tienen mayor probabilidad de tener trastornos físicos o mentales en comparación con otras mujeres que no fueron víctimas de violencia doméstica.	Q4

25	Addae y Tang.	2021	Se analizaron los factores socio-ecológicos y las dinámicas de poder en el hogar que contribuyen a tal violencia	56 adolescentes de 14 escuelas	Encuesta, entrevista	Enfoque cualitativo	Tres factores socioecológicos principales perpetúan el patriarcado, la normalización del castigo corporal como método dentro de la disciplina infantil y las creencias supersticiosas sobre la salud.	Los cuidadores muestran su superioridad y control en los adolescentes de manera autoritaria, lo que los convierte en impotentes.	Q1
26	Burgos et al.	2021	Evaluar los factores de riesgo que están asociados con la violencia de pareja contra mujeres en edad reproductiva en Perú.	62.870 mujeres en edad reproductiva.	ANDES es una encuesta polietápica con un diseño de muestreo probabilístico para las zonas urbanas y rurales	Estudio transversal	La violencia de pareja se da mayormente a mujeres o con pareja con bajo nivel educativo, con hijos, pareja con hábito alcohólico, mujeres con antecedentes de violencia del padre contra la madre, residentes en la sierra o la jungla.	En Perú, la Violencia domestica la sufren una mayoría de cuatro de cada diez (los tipos físico y psicológico fueron con mayor frecuencia). Estos factores son importantes para identificar los grupos más vulnerables para disminuir la prevalencia de la Violencia domestica.	Q1
27	Lencha et al.	2019	Evaluar la prevalencia y factores asociados que se tiene en base a la violencia de pareja íntima en mujeres embarazadas.	612 mujeres embarazadas	Entrevistas cara a cara utilizando un cuestionario estructurado previamente probado	Estudio transversal	La violencia psicológica/emocional fueron las violencias más predominante y la violencia conductual controladora. Los factores asociados fueron la bebida de alcohol, parejas que masticaron Khat o fumaban cigarrillos, que tenían un comportamiento agresivo, tener pareja de edad ≥ 30 años, un embarazo no deseado y antecedentes de resultados adversos del embarazo.	La prevalencia de ser víctima de violencia por parte de la pareja durante el embarazo fue alta. El uso de sustancias por parte de las parejas íntimas, el comportamiento agresivo, parejas íntimas de mayor edad, el embarazo no deseado y el historial de resultados peligrosos del parto fueron factores de riesgo.	Q1

28	Formiga et al.	2021	Determinar la prevalencia y los diferentes tipos de violencia que existen y sufren las mujeres	343 mujeres.	Cuestionario de Violencia contra la Mujer	estudio descriptivo, transversal,	Hubo mayor prevalencia en la violencia psicológica como los insultos y las humillaciones. Se reportó alcoholismo, celos como causas de la violencia. En la violencia física, los empujones y bofetadas. Las violencias sexuales fueron las relaciones sexuales contra la voluntad de la mujer y por miedo a la pareja.	La educación en igualdad de género y el sometimiento femenino puede reflexionar sobre la violencia sufrida por las mujeres, y no sobre la culpabilización de la víctima de pareja.	Q3
29	Rishal et al.	2018	Evaluar la visibilidad de la violencia doméstica y aquellos factores asociados entre las mujeres embarazadas en Nepal.	2004 mujeres embarazadas entre 12 y 28 semanas de gestación	Cuestionario de violencia doméstica.	Estudio transversal	Este estudio encontró que solo el 17,7 % había sido preguntado por el personal de atención de la salud sobre la violencia doméstica. Las mujeres jóvenes y de nivel socioeconómico bajo son más vulnerables de sufrir violencia. Las mujeres que informaron tener sus propios ingresos y la autonomía tienen menor riesgo en comparación con las mujeres sin ingresos.	Un gran porcentaje de mujeres informó haber experimentado Violencia Doméstica. Las víctimas rara vez habían revelado su experiencia de violencia doméstica al personal de atención médica.	Q1
30	Mella et al.	2021	Determinar lo predominante de violencia contra las mujeres que asisten a controles prenatales y posparto	279 mujeres embarazadas y 102 puérperas que asistían a cinco centros públicos	Se aplicó el Woman Abuse Screening Tool (WAST)	Estudio transversal	Los factores de riesgo que se identificaron fueron ser inmigrantes, antecedentes de violencia doméstica, no tener una pareja solidaria y que este consuma alcohol.	La violencia contra estas mujeres es un fenómeno multifactorial, complejo y estructurada. El nivel de atención en los centros de salud y los profesionales pueden ser elementos clave para aplicar estrategias de detección temprana	Q4
31	Fariba et al.	2019	Determinar lo predominante de la violencia intrafamiliar y su relación con las características sociodemográficas	547 mujeres	Cuestionario demográfico y CTS2.	estudio descriptivo transversal	La mayoría de los participantes había experimentado violencia en el último año. Los factores relacionados fueron la suficiencia del ingreso familiar, la satisfacción conyugal.	La violencia doméstica tuvo gran prevalencia. Es necesario empoderar al personal de Salud y usar herramientas estándar de tamizaje e intervenciones preventivas.	Q1

32	Hussain et al.	2020	Evaluar la prevalencia de la violencia doméstica, los factores de riesgo asociados y sus impactos en la salud mental de las mujeres.	160 mujeres casadas .	Escala de detección de violencia doméstica de Karachi y el inventario de salud mental	Estudio transversal	Las mujeres maltratadas informaron tener niveles bajos de salud mental y niveles altos de malestar psicológico , ansiedad, depresión y pérdida de control emocional/conductual en comparación con mujeres no violentadas. Los factores fueron la pobreza, la influencia de los suegros, el segundo matrimonio, los hijastros, las relaciones íntimas forzadas, la irresponsabilidad y la adicción del marido y los niños discapacitados.	Se encontro mayor nivel de violencia doméstica, factores de riesgo asociados y mala salud mental de las mujeres maltratadas en GB.	Q3
33	Tanriverdi et al.	2018	Determinar como predomina la violencia doméstica contra mujeres casadas y los factores de riesgo asociados.	1105 mujeres en el estudio	Entrevistas cara a cara utilizando una lista de verificación.	Estudio transversal	Las mujeres eran las más sujetas a la violencia emocional y menos a la violencia cexual o física. Los factores de riesgo fueron el descontento en el matrimonio, el maltrato de los niños en el hogar, no participar a ser parte de las decisiones en el hogar, vivir en la provincia de Kars y vivir en una familia numerosa.	La violencia doméstica sigue siendo un problema alarmante, tanto en el este como en el oeste de Turquía. Es necesario diseñar más estudios para eliminar estos factores.	Q2
34	Daruwalla et al.	2020	Describir la prevalencia de estas formas de violencia y sus perpetradores en asentamientos informales en Mumbai.	5122 mujeres de 18 a 49 años.	Cuestionario de prueba TARA, la Encuesta Nacional de Salud Familiar (NFHS-4) y la Escala de Control y Violencia Familiar de la India y dos encuestas internacionales.	Estudio transversal	La mayor parte de la violencia física y sexual la cometieron las parejas, pero la violencia emocional fueron los integrantes de la familia conyugal. Los factores de riesgo fueron mujeres jóvenes, nivel socioeconómico más bajo o reportaban discapacidad. 1816 mujeres habían experimentado al menos un caso de control coercitivo y dijeron que tenían miedo de las personas en su hogar. El 10% reportó negligencia doméstica en su alimentación, sueño, salud o salud de los niños.	La violencia doméstica sigue siendo común en los asentamientos informales urbanos. La violencia que mas destacan fueron física y sexual principalmente por la pareja y la emocional se atribuyó por igual a la pareja y la familia conyugal.	Q1

35	Fekadu et al.	2018	Evaluar la prevalencia de la violencia doméstica y los factores asociados entre las mujeres gestantes que acuden a los servicios de atención prenatal	450 mujeres embarazadas	Cuestionario estructurado probado previamente para recopilar datos	Estudio transversal	Más del 50% fueron víctimas de al menos una forma de violencia durante el periodo de gestación, la violencia emocional la más común. El uso diario de alcohol, y mujeres que desobedecían a su pareja se asoció significativamente con la violencia doméstica.	Una gran cantidad de mujeres embarazadas experimentó violencia doméstica durante su embarazo. Ser ama de casa, mala situación económica, uso de alcohol por parte de la pareja, embarazo no deseado y desobediencia de la mujer a su pareja fueron factores asociados a la violencia doméstica.	Q2
36	Sedigheh et al.	2018	Determinar el nivel de violencia doméstica entre las mujeres iraníes en Bandar Abbas en 2015	400 mujeres	Cuestionarios demográficos, obstétricos y de violencia doméstica	Estudio transversal	Las violencias físicas, psicológicas y sexuales más prevalentes fueron los gritos y las palabrotas, junto con tener relaciones sexuales sin su consentimiento y las bofetadas. Se evidenció que la violencia doméstica y la edad del esposo, la duración del matrimonio, el ingreso independiente de la esposa así como el ingreso familiar, el grado educativo de la esposa y el trabajo de la esposa, la adicción del esposo, la satisfacción conyugal, antecedentes penales y experiencia de violencia en la infancia fueron predictores a la violencia.	El tipo de violencia más frecuente es la violencia psicológica en Bandar Abbas. Por ello, es necesario que las mujeres de este pueblo puedan mejorar su estado de salud y brindarles apoyo psicológico ya que esto pueda repercutir a largo plazo.	Q3
37	Yohannes et al.	2019	Evaluar la magnitud y los predictores de violencia doméstica entre mujeres embarazadas en el sureste de Oromia, Etiopía.	299 mujeres embarazadas	cuestionario de estudio multinacional estructurado de la Organización Mundial de la Salud (OMS).	Estudio transversal	La violencia física fue reportada como el tipo de violencia más recurrente, luego la violencia psicológica y sexual. Ser analfabeto, consumo de alcohol del marido, antecedentes de detención del marido, y la ocupación del marido influyen en la violencia doméstica.	Ser analfabeto, el consumo de alcohol del marido, la ocupación (agricultor y por cuenta propia) y el historial de arresto se asociaron con la violencia doméstica entre las mujeres embarazadas. Se recomienda que las mujeres embarazadas visiten la clínica de atención prenatal y la intervención temprana basada en los hallazgos.	Q1

El estudio tuvo como objetivo general determinar los factores relacionados a la violencia doméstica mediante la revisión sistemática de investigaciones científicas en tres bases de datos a nivel mundial entre los años 2018 y 2022.

En cuanto al primer objetivo específico fue identificar la información y evidencia empírica disponible acerca de los factores asociados a la violencia doméstica, es por ello que dentro de la revisión nos quedamos con 37 artículos de investigación de las diferentes bases de datos como Scopus, Web of Science y Scielo, siendo fuentes de información en relación a los factores de la violencia doméstica.

Con respecto al segundo objetivo específico, es analizar la información y evidencia empírica disponible acerca de los factores asociados a la violencia doméstica, se hizo la revisión de 37 artículos científicos de diferentes bases de datos, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, donde pertenece el 49% a Scopus (510 artículos), el 48% a Web of Science (509 artículos) y el 3% a Scielo(30 artículos). Con respecto al país de origen de ciertas investigaciones referentes al tema de factores de la violencia doméstica, se obtuvo un 21% de Irán, 15% de África, 14% de India, 10% de Brasil, 8% de China, 5% de Turquía, 3% de Cuba, 3% de Egipto, 3% de Omán, 3% de Bélgica, 3% de Portugal, 3% de Perú, 3% de Chile, 3% de Pakistán, 3% de Serbia. Asimismo, la investigación que tuvo una mayor población fue el estudio de Burgos et al. (2022) que trabajo con 62,870 mujeres para evaluar los factores de riesgos que podrían enfrentar estas personas en la violencia con sus parejas, y la que tuvo menor población fueron dos estudios, primero la de Correia et al. (2018) utilizando solo 10 participantes mujeres las cuales consistieron en evidenciar las causas que puede desencadenar en la infancia y en la adolescencia, y luego la de Both et al. (2019) que también trabajo con 10 participantes en donde expuso diferentes testimonios acerca de víctimas de violencia familiar.

En cuanto a los hallazgos revisados los estudios corresponden a diferentes niveles de investigación, 78% transversal, 8% exploratorio, 5% descriptivo, 5% observacional y 3% cualitativo. También, es necesario mencionar que, de los 37 artículos, el 43% se relaciona con los factores de riesgo, el 19% con las características de la violencia intrafamiliar, el 19% con la frecuencia que tiene la violencia intrafamiliar, el 8% la relación con otras variables, el 5% de estrategias de protección, y por último el 5% sobre testimonios de víctimas de violencia doméstica.

Como tercer objetivo tenemos, identificar los factores predominantes asociados a la violencia doméstica a partir de la literatura científica revisada, por ello pasamos a detallar, en base a las subcategorías de nuestra teoría principal encontramos la violencia física, psicológica y sexual.

En cuanto la violencia física, Esmat y Atta (2021), Addae et al. (2021) y Formiga et al. (2021) mencionaron que este tipo de violencia se caracterizó por empujones, bofetadas, puñetes y que muchas veces estos actos se normalizaron en las crianzas de la niñez como un método de disciplina o de corrección, muchos de las participantes comentaron que ellas y sus parejas o ex parejas en su niñez o adolescencia habían sufrido de maltratos o violencia por parte de sus padres. Es por ello, que muchas víctimas maltratadas no revelaron el maltrato ni buscaron ayuda a pesar del sufrimiento. Bhattaet et al. (2021) refirieron que la violencia física es una de las más frecuentes reportada por las mujeres y esto se ve asociado a la conducta del consumo de alcohol por parte del marido. De igual manera, Lencha et al. (2019) y Fekadu et al. (2018) mencionaron que la bebida de alcohol o el consumo de cualesquiera sustancias tóxicas puede desencadenar un comportamiento agresivo.

Desde el punto de vista de diferentes autores la violencia psicológica es una de las más mencionadas, Bhattacharya et al. (2020) y Formiga et al. (2021) refirieron que la humillación, insultos, gritos, culpar el carácter del cónyuge, amenazas de dejar a su pareja fueron las formas más frecuentes de violencia psicológica. Siguiendo con la idea plasmada, Hussain et al. (2020) evidenciaron que las mujeres violentadas suelen tener niveles bajos de salud mental y niveles altos de malestar psicológicos, ansiedad, depresión y pérdida de control de emociones. Daruwalla et al. (2020) también refirieron que como consecuencia de las características de la violencia psicológica la víctima puede tener alteraciones en su alimentación, sueño, salud o incluso en la salud de los niños si se tuviera.

Asimismo, en lo que corresponde a la violencia sexual, Sedigheh et al. (2018) y Bhattacharya et al. (2020) manifiesta que es el uso de la fuerza física para tener relaciones sexuales sin el consentimiento de la víctima, y el miedo a la pareja. Chikhungu et al. (2021) refirieron que la violencia sexual es el forzamiento de la pareja o esposo a tener relaciones sexuales cuando no han querido o han sido forzados a realizar un acto sexual que no querían. De igual manera, Gamma et al. (2020) nos hablaron que las relaciones íntimas forzadas muchas veces son por la insatisfacción conyugal.

Adicional a las tres esferas descritas también se deben destacar tres grandes aspectos que se han encontrado en los artículos, como es la violencia intrafamiliar por parte de la pareja durante la cuarentena por el COVID-19, ya que muchas víctimas tuvieron que convivir con esta problemática con sus agresores, además, Kurt et al. (2018) porque la mayoría eran amas de casa y dependían económicamente del marido, es por ello, que estas víctimas muchas veces se quedaban calladas por los hijos o el qué dirán sus familiares o personas cercanas. Drieskens et al. (2022), Steketee et al. (2022), Yari et al. (2021) para estos autores nos indicaron que la violencia doméstica se incrementó durante el confinamiento por COVID 19, así mismo se reportó en la mayoría de las investigaciones que las víctimas decidieron no denunciar, las razones más comunes para optar por ignorar eran que el abuso no fue muy grave, vergüenza o que la ayuda no cambiaría nada.

Asimismo, es necesario mencionar las características propias del agresor que deben de ser estudiadas y ampliadas para futuras investigaciones, pero que valen destacar lo que se obtuvo en los artículos que se han analizado, como es el de Mascarenhas et al. (2020), Lasong et al. (2020) y Chikhungu et al. (2021) nos informaron que gran parte de las investigaciones, el marido o pareja es el agresor cercano a la víctima ya que dentro de la familia suele ser el integrante con mayor autoridad y poder ejercida en los demás miembros. Por lo contrario, Gamma et al. (2020) y Solanke (2018) manifiestan que los hijos/ hijastros, padre/padrastrós, hermano/hermanastros también suelen ser los agresores que agraden a una mujer.

De igual manera, Deo et al. (2019), Bigizadeh et al. (2021) y Ibala et al. (2021) se reportaron resultados en el que algunos autores mencionaron que las mujeres que tienen un nivel socioeconómico bajo o tienen un nivel educativo incompleto son más vulnerables de sufrir o ser víctimas de violencia doméstica, mientras que otra parte de la población femenina menciona tener sus propios ingresos y mayor autonomía son menos propensas en comparación con las que no tienen ingresos.

En cuanto a las limitaciones de nuestra investigación fue el no tener acceso a revistas de paga ya que de alguna forma hubiera sido importante poder analizarlas, sin embargo, una de las ventajas fue que se pudo realizar las búsquedas en las bases de datos Scopus, Web of Science y Scielo es decir de una u otra forma son los mejores buscadores y además que la mayoría de las revistas finales se encontraron en Q1 Y Q2.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: De acuerdo a la búsqueda que se realizó se encontraron 37 artículos de investigación relacionadas a nuestro tema, los cuales cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

SEGUNDA: Se encontró la información y evidencia empírica de 37 artículos los cuales fueron identificados a través del procedimiento de la matriz PRISMA. Es decir, se obtuvo un total de 1049 artículos identificados en la base de datos de Scopus, Scielo y Web of Science siguiendo con la depuración por duplicado se obtuvieron 772, luego por depuración de título se eliminaron 589, siguiendo con la depuración de resumen se revisaron 173 y se eliminaron 126 para pasar a la revisión completa que fueron 47 y se eliminaron 10, quedando 37 artículos finales.

TERCERA: Se analizaron diferentes estudios acerca de los factores de la violencia doméstica, donde se evidenció mayores investigaciones en los continentes de Asia y África (Irán, India y países alternos de África).

CUARTA: Se identificó que el tipo de violencia física el factor más influyente fue el consumo de alcohol o sustancias tóxicas, en la violencia psicológica el factor más predominante fue que la víctima tenga niveles bajos de salud mental, niveles altos de malestar psicológicos, ansiedad, depresión y pérdida de control de emociones. Mientras que, en la violencia sexual el factor fue la obligación de tener relaciones sexuales sin el consentimiento de la víctima y el miedo a la pareja.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Seguir realizando investigaciones enfocadas a sistematizar la información de los factores de la violencia doméstica, con la finalidad de comprender ampliamente la violencia ejercida muchas veces en las mujeres.

SEGUNDA: Se alienta a los futuros investigadores a profundizar su lectura y aprendizaje de los métodos y diagramas de flujograma PRISMA. Asimismo, es necesario que existan estudios de diversos idiomas para un mejor alcance acerca del tema abordado.

TERCERA: Es necesario que para próximos estudios continuar realizando revisiones sistemáticas acerca de la violencia doméstica en diferentes partes del mundo ya que hay escas del continente Latinoamericano y más alcance en otros continentes como Asia y África evidenciado en el trabajo, esto es necesario para conocer las diferencias sociodemográficas y mantener actualizados los factores asociados.

CUARTA: Se puede concluir que la violencia domestica no distingue ni sexo ni edad, puesto que cualquier persona está expuesta ante cualquier tipo de abuso o maltrato, sin embargo, se encuentra más prevalencias hacia el sexo femenino. De igual manera, es necesario mencionar que se deben realizar más investigaciones acerca de los factores que pueden estar involucrados en la violencia sexual.

REFERENCIAS

- Addae, E. A., & Tang, L. (2021). How can I feel safe at home? Adolescents' experiences of family violence in Ghana. *Frontiers in Public Health*, 9, 672061. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.672061>
- Al Kendi, A., Al Shidhani, N., & Al Kiyumi, M. (2021). Domestic violence among Omani women: prevalence, risk factors and help-seeking behaviour. *La Revue de Sante de La Mediterranee Orientale [Eastern Mediterranean Health Journal]*, 27(3), 242–249. <https://doi.org/10.26719/2021.27.3.242>
- Alarcón Delgado, L., & Ortiz Montalvo, Y. (2017). ¿ Qué factores se asocian a la violencia psicológica doméstica? [/bitstream/handle/UCSS/249/Alarcón_Ortiz_articulo_CASUS_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://bitstream/handle/UCSS/249/Alarcón_Ortiz_articulo_CASUS_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bandura, A. (1987). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa-Calpe. https://nanopdf.com/download/teoria-del-aprendizaje-social-albert-bandura_pdf
- Bhatta, N., Assanangkornchai, S., & Rajbhandari, I. (2021). Does husband's alcohol consumption increase the risk of domestic violence during the pregnancy and postpartum periods in Nepalese women? *BMC Public Health*, 21(1), 5. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10021-y>
- Bhattacharya, A., Yasmin, S., Bhattacharya, A., Baur, B., & Madhwani, K. P. (2020). Domestic violence against women: A hidden and deeply rooted health issue in India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(10), 5229–5235. https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_506_20
- Bigizadeh, S., Sharifi, N., Javadpour, S., Poornowrooz, N., Jahromy, F. H., & Jamali, S. (2021). Attitude toward violence and its relationship with self-esteem and self-efficacy among Iranian women. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 59(4), 31–37. <https://doi.org/10.3928/02793695-20201203-06>
- Both, L. M., Favaretto, T. C., & Freitas, L. H. M. (2019). Cycle of violence in women victims of domestic violence: Qualitative analysis of OPD 2 interview. *Brain and Behavior*, 9(11), e01430. <https://doi.org/10.1002/brb3.1430>

- Bronfenbrenner, U(2002). El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Revista anales de psicología*, 18(1), 45-59
<https://www.redalyc.org/pdf/167/16718103.pdf>
- Buitelaar NJL, Posthumus JA, Buitelaar JK. (2020). ADHD in Childhood and/or Adulthood as a Risk Factor for Domestic Violence or Intimate Partner Violence: A Systematic Review. *Journal of Attention Disorders*. 2020;24(9):1203-1214. doi:10.1177/1087054715587099
- Burgos-Muñoz, R. M., Soriano-Moreno, A. N., Bendezu-Quispe, G., Urrunaga-Pastor, D., Toro-Huamanchumo, C. J., & Benites-Zapata, V. A. (2021). Intimate partner violence against reproductive-age women and associated factors in Peru: evidence from national surveys, 2015-2017. *Heliyon*, 7(7), e07478. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07478>
- Caruso, J . (2020). Violencia Intrafamiliar y de Género Estudio de Revisión Sistemática: Intervención sobre los varones implicados . *Calidad De Vida Y Salud*, 13(ESPECIAL), 53-82. <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/263>
- Chikhungu, L. C., Bradley, T., Jamali, M., & Mubaiwa, O. (2021). Culture and domestic violence amongst ever-married women in Malawi: an analysis of emotional, sexual, less-severe physical and severe physical violence. *Journal of Biosocial Science*, 53(2), 199–213. <https://doi.org/10.1017/S0021932020000140>
- Código de ética y deontología (2017). Código de ética profesional del psicólogo peruano. https://sipsych.org/wp-content/uploads/2015/09/Peru_-_Codigo_de_Etica.pdf
- Codina, L., Morales-Vargas, A., Rodríguez-Martínez, R., & Pérez-Montoro, M. (2020). Uso de Scopus y Web of Science para investigar y evaluar en comunicación social: análisis comparativo y caracterización. *index.Comunicación*, 10(3), 235–261. <https://doi.org/10.33732/ixc/10/03Usodes>
- Correia, C. M., Diniz, N. M. F., Gomes, N. P., Andrade, I. C. S. D., Campos, L. M., & Carneiro, J. B. (2018). Signos de riesgo para el suicidio en mujeres con antecedentes de violencia doméstica. *SMAD. Revista eletrônica saúde mental álcool e drogas*, 14(4), 219-225. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1806-69762018000400005&script=sci_abstract&tling=es

- D'Oliveira, A. F. P. L., Pereira, S., Schraiber, L. B., Graglia, C. G. V., Aguiar, J. M. D., Sousa, P. C. D., & Bonin, R. G. (2020). Obstacles and facilitators to primary health care offered to women experiencing domestic violence: a systematic review. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*, 24, e190164. <https://www.scielo.br/j/icse/a/ttfjMwYKXCHCxxhKHjSVpMYL/?lang=pt>
- Daruwalla, N., Kanougiya, S., Gupta, A., Gram, L., & Osrin, D. (2020). Prevalence of domestic violence against women in informal settlements in Mumbai, India: a cross-sectional survey. *BMJ Open*, 10(12), e042444. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-042444>
- Deo, R., Walvekar, P., & Mallapur, M. (2019). Factors associated with domestic violence among married women residing in an urban slum. *Journal of the Scientific Society*, 46(1), 11. https://doi.org/10.4103/jss.jss_1_19
- Drieskens, S., Braekman, E., Ridder, K. D., Gisle, L., Charafeddine, R., Hermans, L., & Demarest, S. (2022). Domestic violence during the COVID-19 confinement: do victims feel more socially isolated? *Archives Belges de Sante Publique [Archives of Public Health]*, 80(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s13690-021-00765-3>
- Esmat, T & Atta Saudi, R. (2021). Change in spousal violence before and during Covid-19 pandemic in Egypt. *Family Medicine & Primary Care Review*, 23(4), 481–487. <https://doi.org/10.5114/fmpcr.2020.100447>
- Fekadu, E., Yigzaw, G., Gelaye, K. A., Ayele, T. A., Minwuye, T., Geneta, T., & Teshome, D. F. (2018). Prevalence of domestic violence and associated factors among pregnant women attending antenatal care service at University of Gondar Referral Hospital, Northwest Ethiopia. *BMC Women's Health*, 18(1), 138. <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0632-y>
- Fernandez, C. (2003). *Violencia doméstica. Violencia Doméstica. Grupo de Salud Mental del PAPPS de la semiFYC. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.[versión electrónica]* https://www.sanidad.gob.es/ca/ciudadanos/violencia/docs/VIOLENCIA_DOMESTICA.pdf
- Formiga, K., Zaia, V., Vertamatti, M., & Barbosa, C. P. (2021). Intimate partner violence: a cross-sectional study in women treated in the Brazilian Public Health System. *Einstein (Sao Paulo, Brazil)*, 19, eAO6584. https://doi.org/10.31744/einstein_journal/2021AO6584

- Gama, A., Pedro, A. R., de Carvalho, M. J. L., Guerreiro, A. E., Duarte, V., Quintas, J., Matias, A., Keygnaert, I., & Dias, S. (2020). Domestic Violence during the COVID-19 Pandemic in Portugal. *Portuguese Journal of Public Health*, 38(Suppl. 1), 32–40. <https://doi.org/10.1159/000514341>
- Gómez, M. (2018). Dependencia emocional y su vinculación con la violencia doméstica. <http://docpublicos.ccoo.es/cendoc/050833DependenciaEmocionalVinculacionViolencia.pdf>
- Hernandez-Sampieri. (6ta). (2014) Metodología de la investigación. (Vol.1) <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hussain, H., Hussain, S., Zahra, S., & Hussain, T. (2020). Prevalence and risk factors of domestic violence and its impacts on women's mental health in Gilgit-Baltistan, Pakistan: Domestic violence and its impacts on women's mental health. *Pakistan Journal of Medical Sciences Quarterly*, 36(4), 627–631. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.4.1530>
- Ibala, R., Seff, I., & Stark, L. (2021). Attitudinal acceptance of intimate partner violence and mental health outcomes for female survivors in sub-Saharan Africa. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(10), 5099. <https://doi.org/10.3390/ijerph18105099>
- Iglesias, J. (2014). La violencia en la Historia. Análisis del pasado y perspectiva sobre el mundo actual. *Revista de Historiografía*, 211-215
- Indu, P. V., Vijayan, B., Tharayil, H. M., Ayirolimeethal, A., & Vidyadharan, V. (2021). Domestic violence and psychological problems in married women during COVID-19 pandemic and lockdown: A community-based survey. *Asian Journal of Psychiatry*, 64(102812), 102812. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2021.102812>
- INEI (2019). Perú: indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
- Irving, L., & Liu, B. C.-P. (2020). Beaten into submissiveness? An investigation into the protective strategies used by survivors of Domestic Abuse. *Journal of Interpersonal Violence*, 35(1–2), 294–318. <https://doi.org/10.1177/0886260516682520>

Jimenez,R. (21 de julio del 2021). Filosofía de la Violencia. <https://docer.com.ar/doc/xesnxcxcs>

Koirala, P., & Chuemchit, M. (2020). Depression and domestic violence experiences among Asian women: A systematic review. *International Journal of Women's Health*, 12, 21–33. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S235864>

Kurt, E., Küpeli, N. Y., Sönmez, E., Bulut, N. S., & Akvardar, Y. (2018). Domestic violence among women attending to psychiatric outpatient clinic. *Noro Psikiyatri Arsivi*, 55(1), 22–28. <https://doi.org/10.29399/npa.14812>

Lasong, J., Zhang, Y., Muyayalo, K. P., Njiri, O. A., Gebremedhin, S. A., Abaidoo, C. S., Liu, C. Y., Zhang, H., & Zhao, K. (2020). Domestic violence among married women of reproductive age in Zimbabwe: a cross sectional study. *BMC Public Health*, 20(1), 354. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8447-9>

Lencha, B., Ameya, G., Beressa, G., Minda, Z., & Ganfure, G. (2019). Correction: Intimate partner violence and its associated factors among pregnant women in Bale Zone, Southeast Ethiopia: A cross-sectional study. *PloS One*, 14(8), e0221442. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0221442>

López-Hernández, E., & Rubio-Amores, D. (2020). Reflexiones sobre la violencia intrafamiliar y violencia de género durante la emergencia por COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2).

Lorenz, K. (1981). *The foundations of ethology*. Springer verlag.

Martínez, V. T. P., de la Vega Pazitková, T., Montero, O. A. A., & Larroque, P. A. R. (2019). Caracterización de la violencia doméstica en parejas disfuncionales cubanas. *Revista cubana de medicina general integral*, 35(1). <http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/802/236>

Mascarenhas, M. D. M., Tomaz, G. R., Meneses, G. M. S. de, Rodrigues, M. T. P., Pereira, V. O. de M., & Corassa, R. B. (2020). Análise das notificações de violência por parceiro íntimo contra mulheres, Brasil, 2011-2017. *Revista Brasileira de Epidemiologia [Brazilian Journal of Epidemiology]*, 23 Suppl 1(suppl 1), e200007.SUPL.1. <https://doi.org/10.1590/1980-549720200007.supl.1>

Mayor,S y Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual, *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 96-105. <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v21n1/1608-8921-gme-21-01-96.pdf>

- Mella, M., Binfa, L., Carrasco, A., Cornejo, C., Cavada, G., & Pantoja, L. (2021). Violencia contra la mujer durante la gestación y postparto infligida por su pareja en Centros de Atención Primaria de la zona norte de Santiago, Chile. *Revista medica de Chile*, 149(4), 543–553. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872021000400543>
- Mijatovic-Jovanovic, V., Cankovic, S., Milijasevic, D., Ukropina, S., Jovanovic, M., & Cankovic, D. (2020). Health consequences of domestic violence against women in Serbia. *Vojnosanitetski Pregled. Military-Medical and Pharmaceutical Review*, 77(1), 14–21. <https://doi.org/10.2298/vsp171130054m>
- Montero Hechavarría, Esnel, Delis Tabares, Marlen Teresa, Ramírez Pérez, Rolando, Milán Vázquez, Ana Laritza, & Cárdenas Callol, Rosalia. (2018). Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo. *MEDISAN*, 15(4), 515-525. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000400016&lng=es&tIng=es.
- Montero, I y León, O. (2007). Diseños en investigaciones psicológicas: revisión de dos propuestas de clasificación. http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/68864/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Morte Acín, Ana. (2018). Que si les oían reñir o maltratar el marido a la mujer la socorriese: familia, vecindad y violencia contra la mujer en la Edad Moderna. 30(1), 211-227. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/25541/1/RHM_30_13.pdf
- Muntané, J. (2010). Introducción a la Investigación Básica. *RAPD*, 33(3). <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
- Nassi-Calò, L. (2015). Revisión por pares: modalidades, pros y contras. *SciELO en Perspectiva*. <https://blog.scielo.org/es/2015/03/27/revison-por-pares-modalidades-pros-y-contras/>
- OMS (2002). Informe Mundial sobre la violencia y la Salud: Resumen. Washington, D.C., Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud.
- Orchiucci, P, Santos, A, Peronico, M, Lemos, M y Nobre, J. (2018). Violencia doméstica o violencia intrafamiliar: Análisis de términos. *Revista Psicología y Sociedad*, 30, e179670. <https://www.scielo.br/ijpsoc/a/dQc8Zb4b7z68hpCkKG9cBKK/?lang=pt>

- Organización Mundial de la Salud. (25 de mayo de 2020). La FIFA, la OMS y la Comisión Europea lanzan la campaña #SafeHome. <https://www.who.int/es/news/item/26-05-2020-fifa-european-commission-and-world-health-organization-launch-safehome-campaign-to-support-those-at-risk-from-domestic-violence>
- Otzen, T y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *Systematic Reviews*, 10(1), 89. <https://doi.org/10.1186/s13643-021-01626-4>
- Pérez, Y. M., Gama, A., Pedro, A. R., de Carvalho, M. J. L., Guerreiro, A. E., Duarte, V., Quintas, J., Aguiar, P., Keygnaert, I., & Dias, S. (2022). The links of stress, substance use and socio-demographic factors with domestic violence during the Covid-19 pandemic in Portugal. *Journal of Public Health (Oxford, England)*. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdac024>
- Poggi, F. (2019). Sobre el concepto de violencia de género y su relevancia para el derecho. *DOXA, Cuadernos de Filosofía del Derecho*, 42, 285-307 <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/99650>
- Quevedo, A. (2007). El concepto aristotélico de violencia. <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/2318/1/04.%20AMALIA%20QUEVEDO%2C%20EI%20concepto%20aristot%C3%A9lico%20de%20violencia.pdf>
- Rahnavardi, M., Ahmadi Dolabi, M., Kiani, M., Pur Hoseyn Gholi, A., Shayan, A. (2018). Comparing husbands' addiction in women with and without exposure to domestic violence. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*, 28(4), 231–238. <https://doi.org/10.29252/hnmj.28.4.231>
- Ram, A., Victor, C. P., Christy, H., Hembrom, S., Cherian, A. G., & Mohan, V. R. (2019). Domestic violence and its determinants among 15-49-year-old women in a rural block in south India. *Indian Journal of Community Medicine: Official Publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 44(4), 362–367. https://doi.org/10.4103/ijcm.IJCM_84_19
- Real Academia Española [RAE] (2020). Definición de violencia. <https://dle.rae.es/violencia>

- Rishal, P., Pun, K. D., Darj, E., Joshi, S. K., Bjørngaard, J. H., Swahnberg, K., Schei, B., Lukasse, M., & ADVANCE Study Group. (2018). Prevalence and associated factors of domestic violence among pregnant women attending routine antenatal care in Nepal. *Scandinavian Journal of Public Health*, 46(8), 785–793. <https://doi.org/10.1177/1403494817723195>
- Romero, A, Musitu, G, Callejas, Juan, Sánchez, J & Villarreal, M. (2018). Factores predictores de la violencia relacional en la adolescencia. *Liberabit*, 24(1), 29-43. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n1.03>
- Sedigheh, A. A., Sanaz, S., Fatemeh, B., Asiyeh, P. Y., Sareh, D., Nasibeh, R., & Mojdeh, B. (2018). *Related Factors Of Domestic Violence: A Population-based research on Iranian women*. 6(3), 269–275. <https://www.sid.ir/en/Journal/ViewPaper.aspx?ID=775256>
- Semahegn, A., Torpey, K., Manu, A. et al. ¿Las intervenciones centradas en las normas de género son eficaces para prevenir la violencia doméstica contra las mujeres en los países de ingresos bajos y medianos bajos? Una revisión sistemática y un metanálisis. *Reprod Health* 16, 93 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0726-5>
- Solanke, B. L. (2018). Does exposure to interparental violence increase women’s risk of intimate partner violence? Evidence from Nigeria demographic and health survey. *BMC International Health and Human Rights*, 18(1), 1. <https://doi.org/10.1186/s12914-018-0143-9>
- Steketee, M., Aussems, C., & Marshall, I. H. (2021). Exploring the impact of child maltreatment and interparental violence on violent delinquency in an international sample. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(13–14), NP7319–NP7349. <https://doi.org/10.1177/0886260518823291>
- Tanriverdi, G., Çapik, C., & Yalçın Gürsoy, M. (2018). Prevalence of domestic violence against married women in turkey and associated risk factors. *Turkiye Klinikleri Journal of Medical Sciences*, 38(3), 218–229. <https://doi.org/10.5336/medsci.2017-58822>
- Tiruye, T. Y., Harris, M. L., Chojenta, C., Holliday, E., & Loxton, D. (2020). Determinants of intimate partner violence against women in Ethiopia: A multi-level analysis. *PloS One*, 15(4), e0232217. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232217>

- Universidad César Vallejo. (2020). (28 de agosto de 2020). Resolución de Consejo Universitario N° 0262-2020. Trujillo. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>
- Vaseai, F., Namdar Areshtanab, H., Ebrahimi, H., & Arshadi Bostanabad, M. (2019). İranlı kadınlara yönelik aile içi şiddetin yaygınlığı ve öngörülebilirliği. *Cukurova Medical Journal*, 44(4), 1189–1195. <https://doi.org/10.17826/cumj.506682>
- Villamarín, M y García, M. (2019). Autoestima y violencia doméstica: Intervención psicoterapéutica. *Retos de la ciencia*, 3,(7), 48-55. <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/302/152>
- Walton, S. M., & Pérez, C. A. S. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta médica espirituana*, 21(1), 96-105.
- Yamaoka, Y., Hosozawa, M., Sampei, M., Sawada, N., Okubo, Y., Tanaka, K., Yamaguchi, A., Hangai, M., & Morisaki, N. (2021). Abusive and positive parenting behavior in Japan during the COVID-19 pandemic under the state of emergency. *Child Abuse & Neglect*, 120(105212), 105212. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105212>
- Yari, A., Zahednezhad, H., Gheshlagh, R. G., & Kurdi, A. (2021). Frequency and determinants of domestic violence against Iranian women during the COVID-19 pandemic: a national cross-sectional survey. *BMC Public Health*, 21(1), 1727. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11791-9>
- Yohannes, K., Abebe, L., Kisi, T., Demeke, W., Yimer, S., Feyiso, M., & Ayano, G. (2019). The prevalence and predictors of domestic violence among pregnant women in Southeast Oromia, Ethiopia. *Reproductive Health*, 16(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0694-9>
- Zamora Vega, A. A., Mirabal Reynoso, A. S., Sosa Corrales, C. R. F., & Vargas Salas, O. (2021). Un análisis objetivo en los últimos 5 años de la violencia doméstica en el Perú. Una Revisión Sistemática. *REVISTA DE DERECHO*, 6(2), 99–109. <https://doi.org/10.47712/rd.2021.v6i2.141>

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 3: Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Factores asociados a la violencia doméstica: Una revisión sistemática, 2022.	<p>General</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la violencia doméstica a partir de la literatura científica entre los años 2016-2022?.</p>	<p>General</p> <p>Realizar una revisión sistemática sobre los factores relacionados a la violencia intrafamiliar en bases de datos de literatura científica entre los años 2016-2022.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar la información y evidencia empírica disponible acerca de los factores asociados a violencia doméstica.</p> <p>Analizar la información y evidencia empírica disponible acerca factores asociados a violencia doméstica.</p> <p>Discutir los hallazgos más relevantes dentro de los estudios elegidos con respecto a los factores asociados a la violencia doméstica.</p>	<p>Categoría</p> <p>La violencia doméstica son esas agresiones que se forman en el núcleo familiar con el tiempo. Asimismo, el agresor, especialmente el varón, tiene relación con la víctima (Fernandez,2003).</p> <p>Subcategorías</p> <ul style="list-style-type: none"> • Física • Psicológica • Sexual 	<p>Tipo y diseño</p> <p>Tipo Básica Diseño teórico</p> <p>Participantes</p> <p>Los Artículos totales serán aquellos seleccionados que cumplan con los criterios de inclusión determinados de las siguientes bases de datos Scopus , Scielo y web of science.</p>

ANEXO 2:

Tabla 4: Matriz de categorización

Ámbito Temático	Sub Categorías	¿Problema de investigación?	Objetivo general	Objetivos específicos	Bases de datos
Violencia Domestica	Física	¿Cuáles son los factores asociados a la violencia doméstica a partir de la literatura científica entre los años 2016-2021?	Realizar una revisión sistemática sobre los factores relacionados a la violencia intrafamiliar en bases de datos de literatura científica entre los años 2016-2021	Identificar la información y evidencia empírica disponible acerca de los factores asociados a violencia doméstica	<ul style="list-style-type: none"> • Scopus • Scielo • Web of science
	Psicológica			Analizar la información y evidencia empírica disponible acerca factores asociados a violencia doméstica	
	Sexual			Discutir los hallazgos más relevantes dentro de los estudios elegidos con respecto a los factores asociados a la violencia doméstica	

Anexo 3: Sistematización de información de artículos preliminares

Búsqueda en inglés

	Resultados iniciales	Acceso libre	Años (2018-2022)	Artículos de revista	Idioma (español ,inglés y portugués)
SCOPUS (abstract, title ykeywords)	4556	1449	606	517	508
Web of Science (abstract, title ykeywords)	3022	1167	608	520	509
SciElo (abstract, title ykeywords)	66	66	17	17	17
				Total	1,034

Búsqueda en español

	Resultados iniciales	Acceso libre	Años (2016-2021)	Artículos de revista	Idioma (español,inglés e portugués)
SCOPUS (resumen, título y palabras clave)	5	3	2	2	2
Web of Science (resumen, título y palabras clave)	0	0	0	0	0
SciElo (abstract, title ykeywords)	44	44	13	13	13
				Total	15

Anexo 4: Ecuaciones de búsqueda preliminares

Búsqueda en español

Scielo: (ab:("violencia domestica" OR "violencia intrafamiliar" OR "violencia familiar")) AND (ab:("predictor*" OR "factor*" OR "determinante*" OR "causa*" OR "consecuencia*" OR "dimensión*" OR "variable*")) AND (ab:(psicológic* OR cognitivo* OR emocional*))

Scopus: (TITLE-ABS-KEY ("violencia domestica" OR "violencia intrafamiliar" OR "violencia familiar") AND TITLE-ABS-KEY ("predictor*" OR "factor*" OR "determinante*" OR "causa*" OR "consecuencia*" OR "dimension*" OR "variable*") AND TITLE-ABS-KEY (psicologic* OR cognitivo* OR emocional*)) AND (LIMIT-TO (OA , "all")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018)) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English"))

Web of Science: TS=("violencia domestica" OR "violencia intrafamiliar" OR "violencia familiar") AND TS=(predictor* OR factor* OR determinante* OR causa* OR consecuencia* OR dimension* OR variable*) AND TS=(psicologic* OR cognitivo* OR emocional*)

Búsqueda en inglés

Scopus: (TITLE-ABS-KEY ("domestic violence*" OR "intrafamily violence*") AND TITLE-ABS-KEY ("predictor*" OR "factor*" OR "determinant*" OR "cause*" OR "consequence*" OR "maintenance*" OR "related" OR "dimension*") AND TITLE-ABS-KEY (cognitive OR psychological OR emotional)) AND (LIMIT-TO (OA , "all")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish"))

Scielo: (ab:("domestic violence*" OR "intrafamily violence*")) AND (ab:("predictor*" OR "factor*" OR "determinant*" OR "cause*" OR "consequence*" OR "maintenance*" OR "related" OR "dimension*")) AND (ab:(cognitive OR psychological OR emotional))

Web of Science: (TS=("violencia domestica" OR "violencia intrafamiliar" OR "violencia familiar") AND TS=("predictor*" OR "factor*" OR "determinante*" OR "causa*" OR "consecuencia*" OR "dimension*" OR "variable*") AND TS=(psicologic* OR cognitivo* OR emocional*)) AND (OA=="OPEN ACCESS") AND PY=="2018" OR "2019" OR "2020" OR "2021" OR "2022") AND DT=="ARTICLE") AND LA=="ENGLISH" OR "SP

Anexo 5: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación



The screenshot shows a web interface with a navigation bar at the top containing 'INICIO', 'BUSQUEDA', and 'RESACTO'. The main content area features a profile for 'CUBAS ARBIETO YENLEE MILAGROS'. On the left is a portrait of a woman with long dark hair wearing a blue shirt. To the right of the portrait is the name 'CUBAS ARBIETO YENLEE MILAGROS'. Below the name is a horizontal line. Underneath the line is a calendar icon and the text 'Fecha de última actualización: 13-10-2021'. At the bottom right, there are two boxes: one for 'ORCID' with the ID '0000-0002-1922-8696' and another for 'Cursos Responsables en Investigación' with the date 'Fecha: 17/09/2021'.

Link de enlace:

https://ctivitaec.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=274212



The screenshot shows a web interface with a navigation bar at the top containing 'INICIO', 'BUSQUEDA', and 'RESACTO'. The main content area features a profile for 'LLERENA PINEDO SOFIA ESTEFANY'. On the left is a portrait of a woman with long dark hair wearing a blue shirt. To the right of the portrait is the name 'LLERENA PINEDO SOFIA ESTEFANY'. Below the name is a horizontal line. Underneath the line is a calendar icon and the text 'Fecha de última actualización: 22-10-2021'. At the bottom right, there are two boxes: one for 'ORCID' with the ID '0000-0001-5780-5481' and another for 'Cursos Responsables en Investigación' with the date 'Fecha: 22/10/2021'.

Link de enlace:

https://ctivitaec.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=275563



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, POMAHUACRE CARHUAYAL JUAN WALTER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA ENTRE LOS AÑOS 2018 Y 2022", cuyos autores son LLERENA PINEDO SOFIA ESTEFANY, CUBAS ARBIETO YENLEE MILAGROS, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 09 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
POMAHUACRE CARHUAYAL JUAN WALTER DNI: 41866762 ORCID 0000-0002-6769-6706	Firmado digitalmente por: JUPOMACAR el 09-07- 2022 18:17:26

Código documento Trilce: TRI - 0331183