

**Universidad Católica de Santa María**

**Facultad de Obstetricia y Puericultura**

**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**Relación entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba en setiembre del 2024**

Tesis presentada por la bachiller:  
**Miranda Chauca, Selene Yadhira**  
**ORCID: 0009-0008-9126-3370**  
Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia

Asesor(a)  
**Dra. Cárdenas Nuñez, Yenhny Margareth**  
**ORCID: 0000-0003-2278-9383**

**Arequipa - Perú**  
**2025**

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**  
**OBSTETRICIA Y PUERICULTURA TITULACIÓN CON TESIS**  
**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 25 de Junio del 2025

**Dictamen: 013698-C-EPOYP-2025**

Visto el borrador del expediente 013698, presentado por:

**2017201322 - MIRANDA CHAUCA SELENE YADHIRA**

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y  
5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA  
DE YARABAMBA EN SETIEMBRE DEL 2024**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**29374447 - FERNANDEZ VASQUEZ ARMIDA ANGELITA  
DICTAMINADOR**



**29677873 - HERRERA CARDENAS MARCOS ERVETH  
DICTAMINADOR**



**29416379 - CACERES HUAMBO ALBERTO  
DICTAMINADOR**



# Relación entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba en setiembre del 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://link.springer.com">link.springer.com</a> Fuente de Internet	1%
2	Silvia Casale, Giulia Fioravanti, Sara Bocci Benucci, Andrea Falone, Valdo Ricca, Francesco Rotella. "A meta-analysis on the association between self-esteem and problematic smartphone use", <i>Computers in Human Behavior</i> , 2022 Publicación	1%
3	<a href="https://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://journal.ipb.ac.id">journal.ipb.ac.id</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="https://new.ejpsy.eg.net">new.ejpsy.eg.net</a> Fuente de Internet	<1%
7	Yolanda Oliva Peña, María Guadalupe Andueza Pech, Elsa María Rodríguez Angulo. "Self-Esteem, in Students of Yucatan, Mexico", <i>Psychology</i> , 2019 Publicación	<1%

## DEDICATORIA

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta. A mis padres Cleofe y Toribio, por todo su amor y por motivarme a seguir adelante.

A mis hermanas Keysi y Sandy por todo su apoyo moral.

De igual manera a mis sobrinos Jared, Sebastián y Majetzi por ser mi motor en esto.

A Hounmer, cuya paciencia, amor y constante apoyo han sido fundamental a lo largo de este camino.

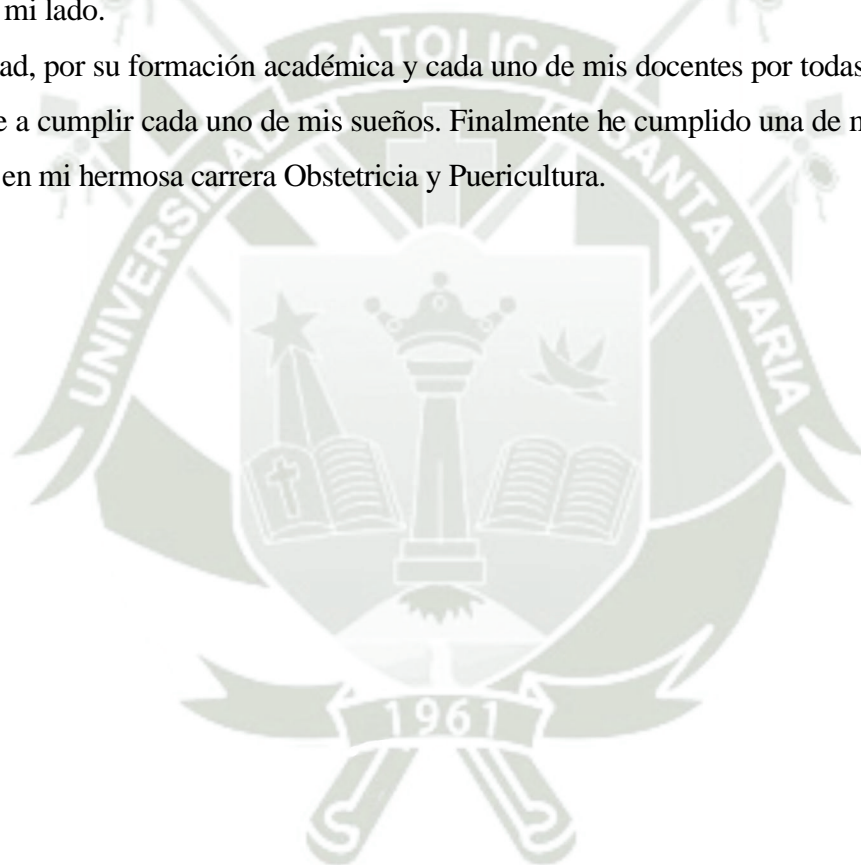


## AGRADECIMIENTOS

Primero quiero agradecer a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada paso de este camino. A mis padres, por ser el pilar fundamental de mi vida. Su amor, sacrificio y apoyo incondicional me han dado las alas para soñar y la fuerza para alcanzar mis metas, gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y por creer en mi incluso en los momentos más difíciles.

A mis hermanas, por ser mi mayor apoyo y mi refugio, sus palabras de aliento, su alegría y su cariño constante hicieron que este camino fuera más llevadero, gracias por ser mis compañeras de vida y por estar siempre a mi lado.

A mi universidad, por su formación académica y cada uno de mis docentes por todas sus enseñanzas y por alentarme a cumplir cada uno de mis sueños. Finalmente he cumplido una de mis metas que es ser profesional en mi hermosa carrera Obstetricia y Puericultura.



## RESUMEN

**OBJETIVO:** El propósito de esta investigación fue analizar si existe una relación entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga, ubicada en el distrito de Yarabamba, durante el año 2024.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** El diseño metodológico empleado fue de tipo cuantitativo, descriptivo-relacional, con enfoque prospectivo y corte transversal. La población de estudio estuvo compuesta por estudiantes pertenecientes a los dos últimos grados del nivel secundario. Para recopilar los datos se utilizaron dos instrumentos validados: la Escala de Violencia Familiar (EVF) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. La asociación entre ambas variables se evaluó mediante el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman, dado que los datos no presentaron distribución normal.

**RESULTADOS:** El tratamiento estadístico de la información permitió establecer que el 41.25 de los adolescentes presentó un nivel elevado de violencia dentro del entorno familiar. Al analizar cada dimensión por separado, se identificó que el 38.75 fue víctima de agresiones físicas severas, el 33.75 sufrió violencia de tipo sexual con intensidad significativa, y el 41.25 estuvo expuesto de manera moderada a violencia psicológica mientras que, por negligencia, se alcanzó una tasa del 38.75. En lo que respecta a la autoestima, el 56.25 de los participantes mostró un nivel bajo. Finalmente, el análisis de correlación evidenció una relación inversa muy marcada entre ambas variables, siendo el coeficiente de Spearman igual a  $\rho = -0.710$ , con un nivel de significancia estadística de  $p < 0.000$ , lo cual sugiere que cuanto mayor es el grado de violencia familiar, menor es el nivel de autoestima en los estudiantes encuestados.

**CONCLUSIÓN:** El análisis estadístico evidenció una correlación inversa de alta magnitud entre las variables estudiadas. Según los resultados obtenidos a través del coeficiente rho de Spearman, se estableció una relación negativa significativa ( $\rho = -0.710$ ) entre la violencia familiar y la autoestima en los estudiantes encuestados, lo que indica que, a mayor presencia de maltrato en el entorno familiar, menor es la valoración personal que manifiestan los adolescentes.

**PALABRAS CLAVE:** Violencia familiar, Autoestima, Adolescentes.

## SUMMARY

**OBJECTIVE:** The aim of this study was to examine whether there is a relationship between family violence and self-esteem among adolescents enrolled in the fourth and fifth years of secondary school at the Leónidas Bernedo Málaga Educational Institution, located in the district of Yarabamba, during the year 2024.

**MATERIALS AND METHODS:** This research followed a quantitative, descriptive-relational design with a prospective and cross-sectional approach. The study population consisted of students from the last two grades of secondary education. Data were collected using two validated instruments: the Family Violence Scale (EVF) and the Rosenberg Self-Esteem Scale. The relationship between the variables was analyzed using Spearman's non-parametric correlation coefficient, as the data did not follow a normal distribution.

**RESULTS:** The statistical treatment of the data revealed that 41.25 of adolescents exhibited a high level of violence within the family environment. When analyzing each dimension separately, it was identified that 38.75 were victims of severe physical aggression, 33.75 experienced sexual violence of significant intensity, and 41.25 were moderately exposed to psychological violence, while negligence reached a rate of 38.75. Regarding self-esteem, 56.25 of the participants showed a low level. Finally, the correlation analysis evidenced a strong inverse relationship between both variables, with Spearman's coefficient equal to  $\rho = -0.710$ , at a statistical significance level of  $p < 0.000$ , suggesting that the higher the degree of family violence, the lower the level of self-esteem among the surveyed students.

**CONCLUSION:** The statistical analysis revealed a strong inverse correlation between the variables under study. According to the results obtained through Spearman's rho coefficient, a significant negative relationship ( $\rho = -0.710$ ) was found between family violence and self-esteem among the surveyed students, indicating that higher levels of familial abuse are associated with lower personal self-worth in adolescents.

**KEYWORDS:** Family violence, Self-esteem, Adolescents.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTOS .....	4
RESUMEN .....	5
SUMMARY .....	6
ÍNDICE DE TABLAS .....	10
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I .....	3
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 ENUNCIADO .....	4
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	4
a) Área de Conocimiento .....	4
1.2.1. Análisis y Operacionalización de Variables.....	4
1.2.3. Tipo de investigación .....	5
1.2.4. Nivel de Investigación.....	5
1.2.5. Justificación.....	5
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO TEÓRICO.....	7
3.1. Marco conceptual.....	7
3.1.1 Violencia Familiar .....	7
3.1.2 Autoestima .....	15
Escala de medición.....	20
3.2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	21
3.2.1 Antecedentes internacionales .....	21

3.2.2	Antecedentes nacionales .....	25
4.	HIPÓTESIS.....	30
	CAPÍTULO II .....	31
	PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	31
1.	TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....	32
2	CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	33
2.1	UBICACIÓN ESPACIAL .....	33
2.1.1	PRECISIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR DE INVESTIGACIÓN.....	33
2.2.2	DELIMITACIÓN Y GRÁFICA DEL LUGAR.....	33
2.2	UBICACIÓN TEMPORAL.....	33
2.2.1	Cronología.....	33
2.2.2	Visión temporal.....	33
2.2.3	Corte Temporal .....	33
2.3	UNIDAD DE ESTUDIO .....	33
2.3.1	UNIVERSO .....	33
2.3.2	Criterio de Inclusión.....	33
2.3.3	Criterio de Exclusión .....	34
2.3.4	Muestra .....	34
3.	ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	34
3.1	Organización.....	34
3.2	Recursos.....	35
a)	Humanos.....	35
b)	Físicos.....	35
c)	Financieros .....	35
d)	Institucionales.....	35

3.3 Validación del instrumento.....	35
3.4. Criterio para el manejo de resultados .....	37
3.4.1 Tipo de procesamiento .....	37
3.4.2 Plan de análisis de datos .....	38
4. ASPECTOS ÉTICOS .....	38
CAPÍTULO III.....	39
RESULTADOS.....	39
DISCUSIÓN.....	51
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES .....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	57
ANEXOS.....	64
Anexo 1: Mapa de ubicación geográfica.....	64
Anexo 2: Permisos.....	65
Anexo 3: Instrumento Escala de Violencia Familiar.....	67
Anexo 4: Instrumento Escala de Autoestima.....	68
Anexo 5: Consentimiento informado.....	69
Anexo 6: Matriz de datos.....	70

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b> Nivel de violencia física en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	40
<b>TABLA 2</b> Nivel de violencia sexual en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	41
<b>TABLA 3</b> Nivel de violencia psicológica en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	42
<b>TABLA 4</b> Nivel de violencia por negligencia en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	43
<b>TABLA 5</b> Nivel de violencia familiar en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	44
<b>TABLA 6</b> Nivel de autoestima en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024.....	45
<b>TABLA 7</b> Distribución de niveles de violencia física y autoestima en estudiantes evaluados.....	46
<b>TABLA 8</b> Distribución de niveles de violencia psicológica y autoestima en estudiantes evaluados.....	47
<b>TABLA 9</b> Distribución de niveles de violencia sexual y autoestima en estudiantes evaluados.....	48
<b>TABLA 10</b> Distribución de niveles de violencia por negligencia y autoestima en estudiantes evaluados.....	49
<b>TABLA 11</b> Relación entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba 2024. ....	50

## INTRODUCCIÓN

La violencia familiar es un fenómeno extendido que afecta a todos los países, sin distinguir clase social, etnia, nivel educativo o edad. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, entre un 10 y un 69 de mujeres han sufrido agresiones físicas por parte de sus parejas (1).

Asimismo, entre un 10.4 y un 30.3 han sido víctimas de violencia sexual. Naciones Unidas ha estimado que cerca de la mitad de los casos de homicidio en mujeres han sido perpetrados por sus parejas o miembros del entorno familiar (2).

La violencia familiar dentro del entorno escolar representa un serio obstáculo para el bienestar integral del alumnado. Ante esta problemática, diversas investigaciones han desarrollado programas de intervención que buscan reconocer patrones de conducta violenta e interrumpir su continuidad (3).

En el Perú, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) reportó que, durante el año 2023, el 86 de las notificaciones relacionadas con violencia familiar involucraron a mujeres. Esta estadística refleja la magnitud del problema en la esfera doméstica.

El análisis de la entidad sanitaria reveló que los casos se presentan mayoritariamente en mujeres adultas y jóvenes, especialmente entre aquellas con educación secundaria completa y que no perciben ingresos por trabajo remunerado. También se observó una alta participación de varones como agresores, muchos de los cuales cuentan con nivel secundario de instrucción. Las formas más frecuentes de violencia reportadas fueron la psicológica y física, con causas asociadas a conflictos familiares y celos.

Según datos proporcionados por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, más de la mitad de los adolescentes encuestados reconocieron haber sido víctimas de violencia en el marco de sus relaciones sentimentales. Estas agresiones incluyeron desde maltrato psicológico y físico hasta violencia sexual.

Muchos jóvenes buscaron ayuda profesional para enfrentar situaciones emocionales derivadas de dichas experiencias. En regiones como Huancavelica, la incidencia de violencia en el noviazgo es considerablemente alta, afectando de forma directa la estabilidad emocional de los adolescentes (4).

El impacto de la violencia emocional sobre la autoestima de los adolescentes ha sido

ampliamente documentado. El maltrato verbal, la indiferencia o la negligencia por parte de los padres se han vinculado con bajos niveles de autoestima, afectando la percepción personal del estudiante, su autoconfianza y sus capacidades para afrontar situaciones escolares y sociales (5).

Por tanto, la presente investigación representa un aporte teórico al conocimiento sobre la interacción entre violencia familiar y autoestima, subrayando la relevancia de esta última como factor modulador ante experiencias adversas (6). Dado que la violencia constituye un problema de salud pública, este estudio cobra relevancia social y científica por el impacto que puede tener en la prevención y atención del problema (7).

Abordar el fenómeno de la violencia en cualquiera de sus manifestaciones implica enfrentar una temática compleja y de alta sensibilidad. En este contexto, los resultados del presente estudio buscan evidenciar una relación entre las experiencias de violencia sufridas por adolescentes y su nivel de autoestima.

El objetivo central del estudio consistió en analizar la existencia de un vínculo entre la violencia vivida en el entorno familiar y el nivel de autoestima en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, a través del uso de herramientas psicométricas como la Escala de Violencia Familiar y la Escala de Autoestima de Rosenberg.

La estructura de la tesis se divide en tres partes: el primer capítulo desarrolla el marco conceptual y contextualiza el problema; el segundo detalla el enfoque metodológico, especificando los instrumentos, técnicas y criterios de selección aplicados; y el tercero expone los resultados obtenidos, con sus respectivas conclusiones y sugerencias para futuras intervenciones.

Por ello, la presente investigación se orientó a examinar la asociación entre la violencia familiar y los niveles de autoestima en adolescentes que cursaban el cuarto y quinto año de secundaria, considerando que este periodo del desarrollo representaba una fase de alta susceptibilidad frente a los efectos de dinámicas familiares disfuncionales. La relevancia de este trabajo residió en la necesidad de aportar evidencia científica sobre el impacto de la violencia en la construcción del autoconcepto adolescente, buscando, a partir de ello, sustentar propuestas de intervención dirigidas a la prevención de la violencia y al fortalecimiento de la autoestima. De este modo, se pretendió contribuir a la promoción de ambientes familiares más favorables para el bienestar integral de los jóvenes.



**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 ENUNCIADO

Relación entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba en setiembre del 2024

### 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

#### a) Área de Conocimiento

**Área General:** “Ciencias de la Salud”

**Área Específica:** Obstetricia y Puericultura

**Línea:** Violencia familiar

#### 1.2.1. Análisis y Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	CATEGORÍAS
<b>Variable independiente</b> 1. Violencia Familiar	1.1 Violencia física	Bajo Medio Alto
	1.2 Violencia sexual	
	1.3 Violencia psicológica	
	1.4 Violencia por negligencia	
<b>Variable dependiente</b> 2. Autoestima	2.1 Nivel de autoestima	

### 1.2.2. **Interrogantes básicas**

- ¿Cuál es el nivel de violencia familiar en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024?
- ¿Cuál es el nivel de la autoestima en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024?

### 1.2.3. **Tipo de investigación**

Cuantitativo de campo (8).

### 1.2.4. **Nivel de Investigación**

Descriptivo - Relacional, porque el propósito es conocer la conexión que podría existir entre las variables de la presente disertación (9).

### 1.2.5. **Justificación**

a. Relevancia Científica: Desde una perspectiva científica, se ha evidenciado que un alto porcentaje de mujeres, estimado entre el 18 y el 58, ha experimentado agresión física por parte de sus parejas en algún momento de su vida. Esta forma de violencia representa un serio peligro para la salud, ya que puede desencadenar desde lesiones visibles e inmediatas hasta enfermedades persistentes, como trastornos neurológicos, infecciones de transmisión sexual o afecciones psicológicas severas (1). En el contexto peruano, durante los primeros meses del año se reportaron 26285 atenciones por hechos de violencia, de las cuales el 85.5 correspondieron a mujeres y el 14.5 a hombres. En el mismo periodo, en la ciudad de Arequipa, se atendieron 18545 casos de agresiones de tipo físico, sexual, psicológico y económico (4).

b. Relevancia Académica: Desde el ámbito académico, este estudio busca aportar conocimiento teórico relevante sobre la relación entre los fenómenos analizados. Comprender el vínculo entre experiencias de violencia y el nivel de autoestima resulta crucial para explicar cómo esta última puede influir en la forma en que las personas enfrentan situaciones de maltrato (3). Asimismo, investigaciones han revelado que las mujeres víctimas de violencia presentan una mayor probabilidad de experimentar deterioro en su salud mental y física (10).

c. Relevancia Social: A nivel social, la violencia representa un desafío de gran magnitud para la salud pública, no solo por el aumento sostenido de su incidencia y las muertes asociadas, sino también por las secuelas profundas que deja en mujeres y hombres. Estudios realizados en 35 países muestran que entre el 10 y el 52 de mujeres han sido víctimas de violencia física por parte de sus parejas, mientras que entre el 10 y el 30 declararon haber sufrido violencia sexual. Además, entre el 10 y el 27 reconocieron haber vivido abuso sexual en algún momento de sus vidas, ya sea en la niñez o adultez (11). En el Perú, solo entre enero y febrero de 2024 se registraron 10283 casos de violencia física, de los cuales el 85.8 afectaron a mujeres. En cuanto a violencia sexual, se notificaron 4694 casos, siendo el 93.5 de las víctimas mujeres. Por su parte, los casos de violencia psicológica alcanzaron los 11193, afectando en mayor proporción al sexo femenino (82.6). Finalmente, la violencia económica o patrimonial representó 114 reportes, con una prevalencia del 71.1 en mujeres (4).

## 2. OBJETIVOS

- Identificar el nivel de violencia familiar en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024.
- Establecer el nivel de autoestima en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024.
- Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba, setiembre 2024.

### **3. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Marco conceptual**

##### **3.1.1 Violencia Familiar**

El fenómeno de la violencia representa una de las nociones más complejas de las ciencias sociales. A partir de los años sesenta, se ha observado un incremento sustancial de episodios violentos en las sociedades industrializadas, lo que ha generado un creciente interés académico reflejado en numerosas publicaciones especializadas.

La violencia intrafamiliar puede definirse como cualquier conducta, acción u omisión deliberada ejercida por un miembro del entorno familiar que ocasiona daño físico, emocional, sexual o económico a otro integrante del mismo núcleo. Esta forma de violencia incluye tanto agresiones explícitas como patrones persistentes de dominación, desvalorización o negligencia, afectando profundamente la estabilidad emocional y social de las personas implicadas. Su presencia puede manifestarse en vínculos conyugales, parentales o fraternos, alterando el ambiente doméstico esperado como espacio de seguridad y protección(1).

La Organización de las Naciones Unidas describe la violencia hacia la mujer como cualquier acto relacionado con el género que implique, o pueda implicar, un perjuicio físico, sexual o psicológico, incluyendo amenazas, coacciones o privaciones arbitrarias de libertad, tanto en contextos públicos como privados (12).

Las encuestas de opinión pública muestran que el concepto de violencia resulta ambiguo para muchos individuos, quienes tienden a incluir desde comportamientos agresivos en el deporte o en la vía pública, hasta discriminaciones sociopolíticas dentro de esta categoría (13).

La definición propuesta por la Organización Mundial de la Salud, en su Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud, establece que violencia es el uso intencional de la fuerza física o del poder contra uno mismo, otra persona o grupo, que tenga como consecuencia o alta probabilidad de causar lesiones, trastornos mentales, muerte o privaciones. Esta conceptualización enfatiza la intencionalidad del acto violento para su clasificación como tal (1).

Según la Organización Mundial de la Salud, la violencia juvenil se refiere a los actos agresivos cometidos por personas de entre 10 y 29 años que no guardan un vínculo relacional entre sí. Estas acciones suelen ocurrir fuera del entorno familiar y abarcan desde acoso físico o virtual, peleas, violencia sexual, hasta homicidios (14).

En el contexto del hogar, la violencia ejercida contra mujeres frecuentemente proviene de

hombres que ocupan roles de confianza o autoridad, como esposos, padres o parientes cercanos. Aunque también se han documentado casos de violencia cometida por mujeres, estos representan una proporción considerablemente menor (15).

La violencia doméstica puede describirse como cualquier comportamiento ejercido por una persona con el propósito de causar daño físico, emocional o psicológico a un familiar, pareja o persona cercana dentro del ámbito íntimo (16).

La violencia dentro de la pareja, también denominada violencia de pareja íntima, es considerada por diversos estudios como un asunto prioritario de salud pública global. Este tipo de violencia puede presentarse dentro de relaciones formales o informales, sin que necesariamente exista un vínculo legal (15).

Las relaciones interpersonales violentas se caracterizan por la presencia de agresiones físicas, psicológicas o sexuales, sin distinguir género, edad o clase social. Estudios han señalado que las relaciones de pareja entre adolescentes no son ajenas a esta problemática, observándose un incremento del 51 en las conductas violentas durante los primeros meses del vínculo afectivo (17).

Se ha observado que los adolescentes suelen identificar únicamente la agresión física como forma de violencia, subestimando comportamientos como el control excesivo o los celos patológicos. Esto se debe, en parte, a la idealización de sus parejas bajo una visión romántica que les impide reconocer signos tempranos de maltrato (18).

La dinámica de la violencia dentro de una relación incluye aspectos como la escalada de conductas agresivas, la dirección del maltrato (quién ejerce y quién lo tolera), el cruce de límites previamente establecidos y la forma en que el género influye en la expresión del comportamiento violento. Por lo general, una vez instaurada la violencia en la pareja, esta tiende a perpetuarse y agravarse, dificultando la posibilidad de recuperación de la relación (19).

### **Tipos de la violencia**

La violencia puede clasificarse en distintas modalidades: física, psicológica, sexual, por negligencia y económica/patrimonial, de acuerdo con sus manifestaciones y consecuencias.

a. Violencia física: incluye conductas intencionales que comprometen la integridad corporal de la víctima, ocasionando lesiones de diversa gravedad. Es el tipo más reconocible, ya que implica agresiones directas como puñetazos, empujones o patadas. En el caso de

adolescentes, también puede manifestarse en jalones de cabello o mordeduras. Aunque el uso de armas es poco frecuente, las agresiones físicas como los empujones y los intentos de estrangulamiento son las más reportadas (20).

b. Violencia psicológica: se trata de un conjunto de acciones u omisiones que afectan emocionalmente a la víctima sin dejar marcas visibles. Este tipo de violencia emplea principalmente el lenguaje verbal y puede incluir insultos, humillaciones, manipulación, control excesivo, indiferencia y descalificación, especialmente presente en parejas jóvenes (11).

c. Violencia sexual: engloba cualquier forma de presión o coerción, ya sea emocional o física, con el fin de obtener contacto o conducta sexual sin consentimiento. Incluye acoso, violación, tocamientos forzados, prostitución obligada y exposición no deseada a contenido sexual (11).

d. Violencia por negligencia: corresponde al abandono o incumplimiento deliberado de obligaciones por parte de quienes deben proveer sustento, protección o afecto a los miembros del hogar. Esta omisión puede comprometer la salud, nutrición, educación y seguridad emocional de los afectados (21).

e. Violencia económica o patrimonial: se refiere a las acciones u omisiones que buscan restringir o suprimir los recursos económicos o materiales de una persona. Esto incluye el control de ingresos, destrucción o retención de bienes, negación del acceso a recursos básicos, desigualdad salarial o incumplimiento de pensiones alimenticias (22).

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables reconoce oficialmente la violencia económica como una categoría dentro de los tipos de maltrato, relacionándola estrechamente con la violencia por negligencia (23).

Prevalencia: se ha observado que la violencia emocional es la más común entre adolescentes. Los datos también indican que los actos de violencia ejercidos superan a los recibidos, y aunque las mujeres reportan menor victimización, ejercen violencia en una proporción similar a los varones (24).

Perpetración: se refiere al sujeto que inicia las agresiones. Algunas investigaciones revelan que, en ciertos contextos, las mujeres son quienes inician la violencia física a través de patadas, bofetadas o mordeduras, mientras que los hombres tienden a ejercer formas más graves como golpes o estrangulamientos (25).

Victimización: describe a quienes sufren las agresiones. Los hombres presentan mayor probabilidad de ser víctimas de empujones, amenazas o bofetadas, mientras que las mujeres, además de esas formas, suelen experimentar violencia emocional como insultos, desprecio o intimidación (21).

### **La violencia como fenómeno psicológico**

La violencia es un fenómeno que representa una problemática significativa tanto desde lo social como desde lo psicológico. Se ha sugerido que la agresividad es un rasgo inherente a la condición humana, lo cual se evidencia en las formas en que las personas se relacionan entre sí (26).

Investigadores en el campo de la psicología (27) han trabajado en esclarecer la esencia del comportamiento agresivo, con el fin de fortalecer áreas aplicadas del conocimiento, como la salud mental y la intervención social. El entendimiento de los factores psicológicos que propician la violencia ha contribuido al diseño de políticas de prevención, con el propósito de reducir sus manifestaciones y mitigar su impacto en el desarrollo individual y colectivo. Pese al avance en este ámbito, los especialistas continúan enfrentando desafíos metodológicos al estudiar la violencia. Esta dificultad se debe, principalmente, a la multiplicidad de formas que adopta este fenómeno y a su carácter muchas veces oculto. La NCADV informa que solo un tercio de las víctimas de violencia severa busca asistencia médica, lo que revela un subregistro importante (26).

Desde un enfoque psicológico, el análisis de la violencia implica una mayor profundidad que la visión cotidiana del problema. Autores como Krug, Ilyin, Mamedova, Tausinova, Botova y otros han trabajado en definir el concepto desde una perspectiva científica (27).

Según la OMS, la violencia es el uso intencional de la fuerza o poder contra uno mismo u otros, que puede causar daño físico, psicológico, muerte o privación (28). Ilyin la entiende como una acción coercitiva, tanto física como psicológica, ejecutada por un individuo o grupo sobre otro con el fin de ejercer dominio (27).

### **El problema de la violencia en las relaciones de pareja**

La violencia, tal como se ha definido anteriormente, puede manifestarse en cualquiera de las esferas de la vida humana moderna. Las relaciones familiares y de pareja no son una excepción. La violencia en el sistema familiar se denomina violencia doméstica y puede abarcar todos los subsistemas del sistema familiar. Las aproximaciones a la definición del concepto de "violencia doméstica" se proponen en las obras de I.G. Malkina Pykh (28).

Los expertos de la OMS (E.G. Krug y colegas) interpretan la violencia doméstica como "la violencia que se produce entre los miembros de la familia y la pareja y que generalmente (aunque no siempre) ocurre dentro de las paredes del hogar". En los trabajos de I.G. Malkina Pykh (29) la violencia doméstica se considera como "un sistema de comportamiento de una persona para mantener el poder y el control sobre otra persona". La violencia doméstica es una interacción social en una situación de incoherencia de objetivos y valores entre los sujetos del sistema familiar y basada en la coacción y supresión por parte de un sujeto del otro con subordinación completa de su voluntad (30). S.Y. Salamova considera, a su vez, que la violencia doméstica implica "el uso de la fuerza física, psicológica presión económica, coerción sexual hacia los miembros de la familia con el fin de suprimir su voluntad y obtener poder sobre ellos (28).

La violencia doméstica es un tipo de violencia interpersonal que se produce dentro del sistema familiar, entre individuos que viven juntos. Al mismo tiempo en la relación entre cónyuges y parejas, la violencia doméstica tiene sus propios rasgos característicos, manifestándose a su manera. Diferentes especialistas en la materia sostienen que el problema de la violencia doméstica no disminuye, sino que, cobra cada vez más fuerza.

En relación a los anteriormente expuesto Shimanovskaya cree que el aumento del número de casos de violencia en las relaciones entre parejas y cónyuges en las relaciones entre parejas y cónyuges durante la pandemia de COVID está asociado a un aumento del nivel general de tensión. con un aumento del nivel general de tensión y estrés que, a su vez, se debe a las siguientes razones (31).

- Aumento del miedo a perder la estabilidad laboral
- Falta de fondos para pagar las facturas y las necesidades diarias.
- Miedo a contraer una nueva infección por coronavirus
- Incapacidad para recibir atención médica adecuada debido a la sobrecarga del sistema

sanitario que se dio en pandemia.

- Falta de seguro médico
- Falta de fondos para pagar los medicamentos y las medidas preventivas
- Interrupción de las rutinas establecidas.

### **Consecuencias**

A escala mundial, se reporta que cerca de 475,000 personas mueren anualmente por homicidios. No obstante, millones de individuos enfrentan múltiples formas de violencia interpersonal no letal, como el maltrato a menores, agresiones dentro de la pareja, abuso sexual, violencia entre jóvenes y maltrato hacia adultos mayores.

En muchos casos, estos actos se combinan, generando un impacto acumulativo en la salud física y emocional, especialmente en mujeres y niños. La violencia crónica es un factor determinante de deterioro en la calidad de vida, contribuyendo a enfermedades físicas, trastornos mentales y a la reducción de la esperanza de vida (3).

El daño provocado por la violencia trasciende lo visible: puede alterar el desarrollo neurológico e inmunológico, comprometiendo el bienestar de largo plazo. Las personas expuestas a situaciones violentas presentan un riesgo elevado de desarrollar ansiedad, depresión, problemas de conducta y de convertirse, eventualmente, en víctimas o perpetradores de nuevos actos de violencia.

Este fenómeno no solo afecta a nivel individual, sino que también limita el desarrollo de las comunidades. Las zonas con alta incidencia de violencia suelen registrar rezago educativo, fragmentación social, pobreza estructural y reducción en la productividad económica. Así, la violencia representa una barrera crítica para el avance social y el bienestar colectivo (4).

Las repercusiones de la violencia sobre la salud física, emocional y reproductiva de las personas, particularmente en mujeres, han sido ampliamente documentadas por organismos internacionales como la OMS. Estas consecuencias pueden prolongarse a lo largo de la vida, afectando gravemente el bienestar integral de quienes las padecen (29).

Principales consecuencias de la violencia: (25).

- Suicidios y homicidios: La exposición continua a situaciones de violencia puede derivar en desenlaces fatales, como el suicidio o el asesinato, que representan formas extremas del deterioro psicológico o de la pérdida del control por parte del agresor

(25).

- Lesiones físicas: Se ha observado que el 42 de las mujeres que han denunciado haber sido víctimas de violencia presentan algún tipo de lesión corporal. Estas pueden ir desde hematomas y fracturas hasta traumas permanentes que afectan la calidad de vida (25).
- Problemas reproductivos y de salud sexual: Entre las consecuencias más graves se encuentran los embarazos no deseados, abortos inducidos, infecciones ginecológicas y enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Las mujeres que han sufrido abuso sexual o físico tienen 1.5 veces más riesgo de contraer infecciones sexuales en comparación con quienes no han atravesado estas experiencias. Además, el riesgo de aborto espontáneo se duplica (25).
- Complicaciones en el embarazo: La violencia durante la gestación puede tener efectos devastadores. Se estima que el 16 de mujeres víctimas de violencia han sufrido abortos involuntarios y el 41 ha tenido partos prematuros. Estas condiciones pueden conllevar a muerte fetal, bajo peso al nacer y desnutrición neonatal (25).
- Trastornos psicológicos y emocionales: La exposición a cualquier tipo de violencia puede desencadenar estrés postraumático, estados depresivos, ansiedad persistente y conductas alimentarias disfuncionales. En mujeres, se ha reportado el doble de incidencia en consumo problemático de alcohol y sintomatología depresiva (25).
- Deterioro general de la salud física: Además de lo emocional, las secuelas físicas incluyen afecciones crónicas como problemas digestivos, dolores abdominales y pélvicos, cefaleas recurrentes y una sensación general de deterioro en la salud física (25).
- Consecuencias a largo plazo en la infancia: La violencia vivida durante la niñez puede dejar huellas que se extienden hasta la adultez, facilitando el desarrollo de conductas adictivas, promiscuidad o tolerancia a relaciones abusivas. En los hombres, se incrementa el riesgo de replicar conductas violentas, mientras que en las mujeres aumenta la probabilidad de ser revictimizadas por sus parejas (25).

## Manejo de la violencia

En el ámbito internacional, se ha conformado una coalición multisectorial denominada Coalición para la Acción contra la Violencia de Género. Esta alianza, liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ONU-Mujeres, involucra a gobiernos, organizaciones juveniles, sociedad civil, entidades privadas y fundaciones. Su finalidad es desarrollar estrategias concretas, movilizar recursos y generar transformaciones reales orientadas a la erradicación de la violencia contra las mujeres (29).

Los programas de prevención integrales han demostrado ser más efectivos que aquellos diseñados para actuar sobre una sola conducta de riesgo. A través de un estudio exhaustivo, se revisaron bases de datos científicas entre 1980 y 2012, identificando intervenciones dirigidas a reducir múltiples comportamientos nocivos en adolescentes, tales como el uso de sustancias, la actividad sexual de riesgo y la agresión (32).

La revisión incluyó 44 ensayos controlados aleatorizados, mayoritariamente desarrollados en el ámbito escolar dentro de los Estados Unidos. Aunque los resultados mostraron efectos modestos, se observó que estas intervenciones lograban reducir significativamente varias conductas de riesgo. En algunos casos, los beneficios fueron evidentes únicamente durante los seguimientos prolongados, lo que sugiere la necesidad de intervenciones sostenidas a largo plazo (32).

En el contexto nacional, el Perú cuenta con la Ley N.º 30364, normativa clave que promueve la prevención, sanción y erradicación de toda forma de violencia ejercida contra las mujeres y otros integrantes del grupo familiar. Esta legislación refuerza los mecanismos institucionales de protección y fomenta una cultura de respeto y no tolerancia frente a cualquier manifestación de violencia (23).

Complementando esta ley, el Estado implementó el Programa Nacional Aurora, el cual desarrolla acciones preventivas, brinda servicios de atención y ofrece protección integral a víctimas de violencia sexual, familiar y de pareja. Este programa está orientado a todos los ciudadanos sin distinción de género, edad o nacionalidad, y cuenta con equipos profesionales que ofrecen asistencia legal, psicológica y social de manera gratuita, a través de un enfoque interdisciplinario y humanizado (4).

### 3.1.2 Autoestima

La autoestima puede definirse como una evaluación global de la propia valía personal y se considera un rasgo estable de la personalidad que se desarrolla en la primera infancia y comienza a estabilizarse durante la adolescencia. Se considera también considerar la autoestima desde una perspectiva cognitivo-conductual como un esquema formado por diversos aspectos, como recuerdos, emociones, cogniciones, sensaciones respecto a uno mismo (33).

Según Swann, los individuos intentan mantener o aumentar su autoestima buscando oportunidades de auto verificación; en concreto, se prefieren situaciones y grupos en los que puedan verificar su identidad, mientras que se evitan aquellos en los que su auto verificación sea problemática (34). De acuerdo con Fennell una conceptualización cognitiva de la baja autoestima que supone que ésta se construye a partir de una interacción entre el temperamento y la experiencia. Como resultado de esta interacción, el individuo desarrolla una evaluación negativa de sí mismo, formada por creencias centrales (por ejemplo, "No soy lo suficientemente bueno") y supuestos disfuncionales (por ejemplo, "A menos que tenga éxito en todo lo que hago, soy un fracaso total"). Según esta conceptualización, la evaluación negativa del yo se refuerza en todos aquellos episodios críticos en los que no se cumplen o pueden no cumplirse las normas de un individual (35).

Por su parte, Rosenberg entiende la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características (33).

Desde otro punto de vista se conceptualiza a la autoestima como la totalidad de la evaluación que una persona hace de su valía (36).

Informes recientes indican que las enfermedades mentales entre niños y jóvenes han aumentado y que muchos jóvenes de hoy en día experimentan una baja autoestima. Se ha demostrado que la baja autoestima es un factor de riesgo para el desarrollo de otros problemas de salud mental, pero a pesar de ello, la investigación sobre el tratamiento de la baja autoestima en adolescentes es inadecuada y actualmente no existe ningún método establecido. Así mismo señalan que una variable que influye en la disminución de la autoestima es la probabilidad de estar siendo sometidos a algún tipo de violencia (36).

### **Aproximaciones a la definición de autoestima y auto actitud en la literatura científica**

La literatura científica considera que la autoestima y la auto actitud son la lente a través de la cual una persona ve sus relaciones interpersonales, más que un predictor de las habilidades interpersonales reales o de los resultados de las relaciones. Desde otros puntos de vista opuestos, la autoestima y las auto actitudes se consideran consecuencia de la experiencia interpersonal y un impulsor del comportamiento interpersonal, así como un factor que influye en la calidad y el éxito de las relaciones (34).

Profundicemos en la comprensión de la autoestima y las auto actitudes.

La autoestima se refiere a si una persona se valora a sí misma. La autoestima de una persona se desarrolla y cambia como resultado de sus experiencias vitales e interacciones con otras personas. Se ve influida por las relaciones con los demás y, en particular, por los encuentros humanos en la primera mitad de la vida.

Se basa en gran medida en cómo nos reflejan nuestros padres y compañeros a lo largo de nuestra educación y amistades. Un niño se entiende a sí mismo a través de los ojos de otra persona. Cree que la reacción de los demás dice algo de sí mismo y esto no siempre es cierto (36).

Cabe señalar que el término "autoestima" implica un sistema bastante complejo que define el carácter principal de la relación de un individuo consigo mismo, que refleja un cierto grado de amor propio, así como la aceptación o no aceptación, que caracteriza la actitud ante determinados aspectos de la personalidad, las acciones, el éxito de la propia personalidad, acciones, éxito en diversos tipos de actividad (33).

Científicos rusos como Pantileev, Stolin, etc. fueron los primeros que llevaron a cabo estudios fundamentales sobre la auto-actitud, destacándola como un objeto independiente del análisis psicológico. En sus trabajos describieron a la auto-relación, como el rasgo más estable de la personalidad, que tiene un impacto en el análisis psicológico de la personalidad, influye directamente en la formación del contenido, la estructura, así como la forma de manifestación de todo el sistema de sus características psicológicas. Al mismo tiempo, la relación con uno mismo se considera el eslabón principal del mundo mental interno constitutivo del de un individuo y constituye el núcleo de la integridad de su personalidad (37).

La autoestima debe entenderse como una actitud emocional holística y al mismo tiempo

constante hacia uno mismo, como una cierta medida de aceptación o rechazo de uno mismo. La autoestima puede cambiar tras éxitos o fracasos, o puede cambiar en función de la situación actual (37).

B. V. V. Stolin desarrolló el concepto de autoconciencia, cuyas ideas encontró en la idea de A. N. Leontiev de la conciencia, la personalidad y, sobre todo, la idea de significado personal como uno de los principales componentes de la autoconciencia. La autoconciencia es un proceso que tiene lugar durante la experiencia de significados contradictorios, según cuyos resultados una persona se da cuenta plenamente de sí misma, de sus rasgos, de sus valores, formando así una relación consigo misma (37).

Un rasgo distintivo de este concepto considera la opinión establecida de V. V. Stolin, quien opina que una persona se realiza plenamente a sí misma. La opinión de V. V. Stolin de que "el autoconocimiento y el autorelación son el resultado de una misma causa común, que yace fuera del sujeto, en su actividad, y sólo entonces, en la fenomenología del autoconocimiento y de la auto actitud. sólo entonces, en una forma fenomenológicamente modificada, separada de sí misma.

Los juicios pueden ser percibidos por el propio sujeto como capaces de producir su relación actual consigo mismo", mientras que otros autores han escrito sobre la "relación consigo mismo como consecuencia del autoconocimiento". actitud hacia el yo como consecuencia del autoconocimiento y las correspondientes reacciones a ellas. Según esto, trabajando en la teoría del significado personal V. V. Stolin escribe que: "Auto-relación - que yace en la superficie de la conciencia, expresión directa- fenomenológica del significado personal del "yo" para el propio sujeto" (37).

Según la investigación conjunta realizada por V. V. Stolin y C. R. Pantileev, estudian con bastante detalle el sistema de autoactitudes. Están seguros de que son sistemas dinámicos jerárquicos, en los que "una o más modalidades especiales de las actitudes emocionales pueden actuar como núcleo del sistema y ocupar también un lugar principal en la pirámide de los diferentes aspectos de las autoactitudes y al mismo tiempo determinan el contenido de la expresión de las mismas"(37).

La base de la autoactitud es el proceso en el que el individuo evalúa su propio yo, sus propios rasgos y cualidades en relación con los motivos que expresan la necesidad de autorrealización.

Un aspecto más general de la estructura de la auto-relación, su macroestructura, son los

componentes o dimensiones emocionales: autoestima, autosimpatía, cercanía - autointerés, que forman un espacio emocional en el que se despliegan las correspondientes acciones - actitudes. Así, como sentido de auto- relación tiene una dimensionalidad que incluye los ejes de simpatía respeto y cercanía. La formación más general de la estructura es sentimiento general indiferenciado "a favor" o "en contra" de uno mismo, que es una suma de componentes positivos y negativos en tres ejes emocionales (38).

La relación con el yo se manifiesta como un diálogo interno entre el yo y el "no-yo", semejante y diferente del yo del sujeto, por lo que son necesarios tres tipos de actitudes para caracterizar la relación del sujeto consigo mismo, son necesarios tres tipos de actitudes que constituyen una unidad mínima de diálogo: la actitud hacia uno mismo, la actitud hacia el otro y la actitud que se espera de él. Tener en cuenta estos componentes del diálogo interno nos permite distinguir los niveles de auto aceptación del sujeto.

Pantileev considera que la autorrelación es una formación personal, por lo que su contenido y estructura sólo pueden revelarse en el contexto de las relaciones reales del sujeto y de sus actividades, detrás de las cuales hay motivos relacionados con la autorrealización del sujeto como persona. El autor señala la autorrelación como expresión del significado del "yo" para el sujeto. Una distinción más profunda y significativa entre las dos formas de expresar el significado del "yo" merece la distinción significativa de dos subsistemas de la autorrelación: el subsistema autoevaluativo y el subsistema emocional-valorativo, que se encuentran en relación de transformación mutua y están conectados de forma diferente con el significado del "yo" del sujeto. Al mismo tiempo, la estructura de cada uno de los dos sistemas de autorrelación también resulta ser jerárquica. Como resultado de la investigación de S. R. Pantileev, se reveló la estructura de la autorrelación, que incluye tres componentes: autoestima, autosimpatía y autodesprecio (37) (39).

Así mismo, se considera a la autoestima como un componente emocional del auto - concepto, asociado a la actitud hacia uno mismo o hacia sus cualidades individuales. Y la caracteriza como el grado en que un individuo refleja un sentimiento de autoestima y una actitud positiva hacia todo lo que cae dentro del área de su "yo" (40).

El psicólogo soviético Leontiev estudió la autoestima como resultado del trabajo conjunto del individuo y el grupo: "Un individuo se evalúa y percibe a sí mismo en función de las características y valores que le atribuyen los demás"(41).

La literatura extranjera contempla cinco enfoques para la comprensión de autoestima global y su estructura:

1. Auto-relación - como una suma de auto-evaluaciones privadas asociadas con los diferentes aspectos del auto concepto.
2. Auto-relación - como una auto-evaluación integral de aspectos privados, ponderados por su importancia subjetiva.
3. Autorrelación - como una estructura jerárquica, que incluye autoevaluaciones privadas integradas por esferas de manifestaciones personales y en un complejo que constituye un "yo" generalizado, que está en la cima de la jerarquía.
4. La autoestima en este caso se entiende como una variable independiente, que tiene su propia naturaleza especial.
5. Auto-relación - como un sentimiento que incluye experiencias de diferente contenido.

De acuerdo con lo planteado por Rean, la autoestima se compone esencialmente de dos dimensiones fundamentales: una de tipo cognitivo y otra de carácter emocional. La dimensión cognitiva hace referencia al nivel de comprensión y conocimiento que una persona tiene sobre sí misma, el cual puede variar en términos de profundidad y grado de elaboración. En tanto, el componente emocional se vincula con la valoración subjetiva que el individuo desarrolla hacia su propia persona, producto de experiencias acumuladas que configuran su autopercepción afectiva. Las personas adquieren conocimientos sobre sí mismas en un contexto social y así "crecen" con las emociones (42).

En la adolescencia, la autoestima es inestable y sobre todo situacional, puede variar de muy alta a insuficientemente baja. Intentar realizar el ideal que eligieron en la adolescencia, la frustración de los motivos reduce significativamente la autoestima. La realización de nuevas motivaciones, los elogios, el éxito, la aumentan. En la adolescencia, se vuelve muy sensible a cualquier evaluación de su personalidad. Es necesario definir estos tipos de auto-relación en la adolescencia:

1. La autoestima en la adolescencia es una reproducción directa de la evaluación de la madre. Los niños marcan en sí mismos principalmente un conjunto de aquellas cualidades que fueron marcadas inicialmente por sus padres. En ese caso, el punto de vista, crea una actitud negativa hacia sí mismo con un sentimiento de inferioridad y autodesprecio en que se inculca una imagen negativa y el hijo la comparte plenamente (42).

2. Para los adolescentes con poco contacto fuera de la familia, el juicio de los padres es el principal referente debido a la pronunciada influencia de la autoridad y la importancia de los padres. Esta aversión a la autoestima conlleva el peligro de confiar en el juicio directo de los demás, lo que complica aún más el desarrollo de criterios internos de autoestima.
3. La autoestima, en la que hay componentes contradictorios: el primero es la imagen del "yo", formada por los demás. - es la imagen del "yo" formada por el adolescente en relación con la experiencia exitosa de interacción social, y el segundo es una visión exclusivamente parental de interacción social.
4. En la adolescencia, se puede reproducir plenamente el punto de vista de sus padres sobre sí mismos, pero el individuo a esa edad lo define de forma diferente. Porque en la adolescencia, lo más importante sigue siendo la aprobación y el apoyo de los adultos. Pero al mismo tiempo, la obediencia significa renunciar a la autonomía y perder el propio yo.
5. En la adolescencia se lucha contra la opinión de los padres, pero al mismo tiempo se evalúa a sí mismo dentro del mismo sistema de valores. En este caso, una persona en la adolescencia reproduce en la autoestima no la evaluación real de los padres, sino sus expectativas idealizadas.
6. Durante la adolescencia, no hay juicios negativos por parte de los padres. El juicio esperado es mucho mayor que la autoevaluación, aunque el juicio real de los padres es negativo. Ignorando por completo el aparente rechazo emocional por parte de los padres, el alumno de secundaria ha trasladado la actitud de sus padres a la imagen que tiene de sí mismo, como si le quisieran y apreciaran (39).

### **Escala de medición**

Existen diferentes instrumentos de medida de la autoestima, entre los más empleados se encuentran los siguientes:

Escala de autoestima de Reidl, este instrumento evalúa la valoración que el sujeto hace de los aspectos individuales y sociales consigo mismo. Esta escala tiene 3 opciones de respuesta tipo Likert para sus 13 ítems.

Inventario de Autoestima de Coopersmith, que evalúa el juicio personal de valía de sí mismo, es una escala dicotómica que permite al participante tener 2 opciones de respuesta en 25

ítems.

Para la presente investigación se utilizará la escala de autoestima de Rosenberg (EAR), que evalúa la autoestima de manera individual como los sentimientos de valor personal y respeto a sí mismo. Consta de 10 afirmaciones de los sentimientos que pueda sentir una persona sobre sí misma. De los cuales, 5 ítems (1, 2, 4, 6 y 7) son direccionados positivamente y los otros 5 (3, 5, 8, 9 y 10) son direccionados negativamente (43).

La (EAR) es una escala auto aplicable donde los participantes marcaran la opción que más los identifique. El puntaje de las respuestas es de 4 puntos donde 1 es muy de acuerdo, 2 en desacuerdo, 3 de acuerdo y 4 muy de acuerdo.

### 3.2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

#### 3.2.1 Antecedentes internacionales

##### a. **Título: Actitudes de los estudiantes hacia la violencia de pareja y su relación con la autoestima y autoeficacia (2024)**

**Autor: El-Etreby RR, Hamed WE, AbdElhay ES y Kamel NA.**

**Fuente: BMC Nursing 2024;23(1):1–9. doi.org/10.1186/s12912-024- 01868-2**

**Resumen:** Este estudio tuvo como propósito analizar las actitudes que presentan los estudiantes de enfermería frente a la violencia en relaciones de pareja, y cómo dichas posturas están relacionadas con su nivel de autoestima y su percepción de autoeficacia. Para ello, se utilizó un enfoque descriptivo de corte transversal aplicado en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Mansoura, Egipto, con la participación de 1322 estudiantes. La recolección de información se llevó a cabo entre abril y junio del 2023 mediante distintos instrumentos: entrevistas con datos sociodemográficos y académicos, la versión revisada de la Escala de Actitudes hacia la Violencia en la Pareja Íntima (IPVAS), la Escala de Autoestima de Rosenberg traducida al árabe, y la Escala de Autoeficacia General. Los resultados indicaron que el 78.7 de los encuestados rechazó las conductas de dominio abusivo, el 72.6 aceptó en cierta medida la violencia física o emocional, y el 34.2 aprobó comportamientos de control en la pareja. Asimismo, se evidenció que el 65.8 de los participantes tenía un nivel intermedio de autoestima, mientras que un 62.8 mostró una percepción baja de autoeficacia. Se concluyó que los niveles elevados de autoestima y autoeficacia se correlacionan con una menor aprobación de actos violentos en las relaciones íntimas. Los autores resaltaron la importancia

de continuar explorando los factores que influyen en la construcción de estas actitudes. Además, recomendaron investigaciones futuras centradas en el papel de la formación universitaria, tanto en el desarrollo de competencias personales como en la prevención de conductas permisivas ante la violencia en la pareja, especialmente en contextos formativos como el de los estudiantes de enfermería (6).

**b. Título: Características psicológicas de las mujeres que han sufrido violencia, 2022.**

**Autor: Lukashevych, N. M., Leontiev, P. O. y Balanovskyi, V. V.**

**Fuente: repositorio de tesis Ural Federal University**

**Resumen:** Identificaron las características personales de las mujeres VVP haciendo una revisión sistémica de la información y posteriormente una parte empírica, utilizaron la técnica "Nivel de Control Subjetivo (NSC)"; la técnica de evaluación de la propensión al comportamiento de víctima; la escala de autoestima de Rosenberg, el método Dembo-Rubinstein modificado por A.M. Prikhozhan; el cuestionario del autor destinado a estudiar las condiciones en la familia de los padres, la actitud ante la violencia doméstica, así como a determinar la presencia de violencia doméstica en la vida del sujeto de la prueba; y el cuestionario del autor destinado a estudiar las condiciones en la familia de los padres, la actitud ante la violencia doméstica. Concluyeron que uno de los factores que impide a las mujeres VVP superar y no volver a ser víctimas de violencia es el bajo nivel de autoestima (44).

**c. Título: Estrategias para prevenir la violencia de pareja contra las mujeres, 2022.**

**Autor: Coronado, M.**

**Fuente: repositorio de tesis Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo**

**Resumen:** Plantearon propuestas de intervención para prevenir la violencia en las relaciones de pareja adquieren relevancia al posibilitar que las personas reconozcan conductas de riesgo y accedan a recursos que favorezcan un afrontamiento saludable frente a situaciones de maltrato. En este marco, investigaciones recientes han planteado como propósito central la identificación de estrategias preventivas tanto a nivel regional como nacional, empleando un diseño de carácter teórico–narrativo. Dichos trabajos consistieron en la revisión de

diecinueve estudios recuperados en bases de datos como ScienceDirect, PubMed, ProQuest y Scopus, bajo descriptores relacionados con prevención, violencia de pareja, noviazgo e intervención primaria. Los hallazgos evidenciaron la aplicación de técnicas cognitivo-conductuales enmarcadas en la promoción de vínculos saludables, así como el uso de recursos de autocontrol, relajación, modelamiento, autoconocimiento y programas psicoeducativos que ampliaron el acceso a la información según las características de cada población. De esta manera, se sostiene que las estrategias de prevención son aplicables tanto en comunidades como en instituciones educativas, mediante dinámicas participativas orientadas a la enseñanza y al aprendizaje efectivos, lo que permite fortalecer la autoestima y reducir la dependencia emocional frente a vínculos abusivos (45).

**d. Título: Violencia relacional, apoyo social, autoestima, depresión y ansiedad: un modelo de mediación moderada, 2019.**

**Autor: Erdinç Duru, Murat Balkis y Turgut Turkdoğan**

**Fuente: Facultad de Educación Departamento de Asesoramiento Psicológico y Orientación, Universidad de Pamukkale, Kinikli, Turquía**

**Resumen:** El estudio exploró si la victimización por violencia relacional predice la depresión y la ansiedad a través de la autoestima y si este efecto indirecto está moderado por el apoyo social. Una muestra de 1993 estudiantes de secundaria completó medidas de autoinforme de victimización por violencia relacional, autoestima, apoyo social, síntomas de depresión y ansiedad. Se realizó un análisis de modelo de mediación moderado para detectar si existe un efecto indirecto de la victimización por violencia relacional sobre la depresión y la ansiedad a través de la autoestima, y si este efecto indirecto depende de la moderación del apoyo social. Los resultados indicaron que la violencia relacional y el apoyo social tienen un efecto directo e interactivo sobre la autoestima. La autoestima media las relaciones entre la violencia relacional, la depresión y la ansiedad. Además, los resultados sugieren que el efecto indirecto de la violencia relacional sobre la depresión y la ansiedad a través de la autoestima puede variar en función del nivel de apoyo social. Concluyeron que los resultados actuales ponen de relieve el papel protector del apoyo social para el bienestar de los adolescentes (46).

**e. Tema: La relación entre la violencia doméstica, el apoyo social y la autoestima de las mujeres víctimas, 2017.**

**Autor: Atin Sumiarti y Herien Puspitawati Fuente: Universidad Agrícola de Bogor**

**Resumen:** Este estudio pretendía analizar la relación entre la violencia doméstica, el apoyo social y la autoestima de las mujeres víctimas. autoestima de las mujeres víctimas. Las muestras fueron 31 mujeres víctimas de violencia doméstica en Bogor, Java Occidental. Las muestras fueron seleccionadas por muestreo intencional, considerando que las muestras habían sufrido violencia doméstica por parte de su marido. Los resultados mostraron que una correlación negativa ( $r = -0.65$ ) entre la edad y la violencia doméstica. Además, los resultados mostraron una relación positiva significativa entre la duración de la educación con el apoyo social y también hay una relación positiva significativa entre la violencia doméstica y la autoestima de la esposa (47).

**f. Tema: Características psicosociales de las mujeres víctimas de violencia doméstica, 2014**

**Autor: Khaled Abd El Moeza , Mona Elsyeda , Ismail Yousef , Amany Waheed Eldeenc , Wafa Ellithy**

**Fuente: Facultad de Medicina de Suez Canal Universidad de Egipto. Resumen:**

Determinaron las características psicosociales de las mujeres expuestas a VD mediante un estudio transversal controlado. En este estudio, las características psicológicas se midieron mediante la escala del inventario multifásico de personalidad de Minnesota (MMPI), de 44 mujeres (MMPI), de 44 mujeres (que acudieron a la Unidad de Urgencias del Hospital Universitario del Canal de Suez) quejándose de malos tratos físicos por VD y se compararon con 22 mujeres sin antecedentes de violencia doméstica.

Concluyeron que el grupo de estudio mostró más rasgos depresivos, psicóticos y manifestaciones psicopáticas que el grupo de control y es necesario realizar más estudios para identificar si estos resultados estaban relacionados con el maltrato o con rasgos lógicos del carácter en esas mujeres (48).

### 3.2.2 Antecedentes nacionales

#### **a. Tema: Autoestima, violencia familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios peruanos, 2025**

**Autor: Céspedes Vásquez, Lidia**

**Fuente: repositorio de tesis Universidad César Vallejo**

**Resumen:** La dinámica de la violencia intrafamiliar repercute directamente en la autovaloración de los integrantes del hogar y, en consecuencia, en su desempeño académico. El estudio se enmarcó en un diseño correlacional y consideró como muestra a 55 estudiantes universitarios. Para evaluar la autoestima se aplicó la Escala de Coopersmith (1959), adaptada por Lachira (2013), compuesta por 25 ítems organizados en tres dimensiones: general, social y familiar. En cuanto a la medición de la violencia familiar, se empleó el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) elaborado por Altamirano (2020), el cual contiene 46 ítems distribuidos en dos dimensiones: violencia física y violencia psicológica. Los análisis estadísticos mediante la prueba de chi cuadrado evidenciaron significancia en todos los modelos ( $p < 0.05$ ), mientras que el pseudo  $R^2$  de Nagelkerke varió entre 0.6822 en el modelo 1 y 0.9606 en el modelo 4. Los resultados demostraron que tanto la violencia familiar como la autoestima inciden de forma significativa en el rendimiento académico de los universitarios (49).

#### **b. Tema: Violencia de pareja y autoestima en adolescentes de una I.E. de Lima, 2022**

**Autor: Mori Zapata, Ariana Cristel; Tuesta Aguilar, Shirley**

**Fuente: repositorio de tesis Universidad César Vallejo**

**Resumen:** El propósito de este estudio fue investigar la relación entre la violencia de pareja y la autoestima en adolescentes de una I.E. de Lima en el año 2022. La naturaleza del estudio fue básica, con un diseño transversal no experimental, de nivel correlacional y enfoque cuantitativo. Por lo tanto, la población estuvo conformada por 200 estudiantes. De igual forma, se utilizaron dos instrumentos: el Adolescent Dating Relationship Violence Research (CADRI) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Según lo descubierto, se determinó una relación estadísticamente significativa ( $p = -0.68$ ) entre la violencia de pareja y la autoestima en un nivel de significancia = 0,00. Por otro lado, la subescala de violencia perpetrada y sostenida se asoció estadísticamente de manera significativa con la magnitud de la autoestima positiva y la autoestima negativa con un nivel de significancia = 0.00 entre los adolescentes de la I.E (50).

**c. Título: Autoestima y factores familiares en estudiantes de secundaria de Puno.****Autor: Mamani R, Condori L.****Fuente: Universidad Nacional del Altiplano; 2022.**

**Resumen:** Se evaluó la relación entre las variables en 150 estudiantes de secundaria de la ciudad de Puno. Los resultados mostraron que el 52 de los adolescentes presentaba un nivel bajo de autoestima, el 34 alcanzaba un nivel intermedio y solo el 14 evidenciaba autoestima alta. En cuanto a los factores familiares, se identificó que el 48 de los encuestados reportó relaciones conflictivas y baja cohesión, mientras que el 32 manifestó un entorno moderadamente funcional y apenas el 20 señaló un ambiente familiar favorable. El análisis estadístico mediante la prueba de Spearman arrojó una correlación negativa moderada entre los conflictos familiares y la autoestima ( $\rho = -0.46$ ;  $p < 0.01$ ), lo que indica que la falta de apoyo y comunicación dentro del hogar influye directamente en una menor valoración personal en los adolescentes. Se concluye que los factores familiares constituyen un determinante clave en el fortalecimiento o deterioro de la autoestima en estudiantes de contextos puneños, siendo necesario implementar programas de acompañamiento psicoeducativo y orientación a padres para mitigar el impacto negativo de la disfunción familiar (51).

**d. Título: Negligencia familiar y autoestima en escolares rurales del Cusco, 2021.****Autor: Flores R, Escudero C.****Fuente: Universidad Andina del Cusco; 2021.**

**Resumen:** investigación, cuantitativa correlacional, examinó la relación entre la negligencia familiar y la autoestima en estudiantes 120 de instituciones educativas rurales del Cusco. Los resultados indicaron que el 47 de los participantes presentó un nivel alto de negligencia familiar, el 35 un nivel moderado y solo el 18 un nivel bajo. En cuanto a la autoestima, el 58 de los escolares mostró niveles bajos, los 29 niveles medios y únicamente el 13 evidenció autoestima elevada. El análisis estadístico reveló una correlación negativa significativa entre la negligencia familiar y la autoestima ( $\rho = -0.52$ ;  $p < 0.01$ ), lo que confirma que el incremento de conductas negligentes en el hogar reduce de manera consistente la valoración personal y social de los adolescentes. Se concluye que la negligencia familiar representa un

factor de riesgo relevante para el desarrollo emocional y social en contextos rurales, recomendándose implementar programas de acompañamiento psicoeducativo y estrategias de fortalecimiento familiar orientadas a la reducción de sus efectos adversos (52).

**e. Título: Violencia intrafamiliar y autoestima en adolescentes de instituciones educativas de Lima.**

**Autor: Sánchez M, Paredes L.**

**Fuente: Universidad César Vallejo; 2020.**

**Resumen:** Esta investigación, de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, tuvo como propósito analizar la relación entre la violencia intrafamiliar y la autoestima en adolescentes de instituciones educativas de Lima. La muestra estuvo integrada por estudiantes de nivel secundario, quienes respondieron a cuestionarios validados para ambas variables. Los resultados evidenciaron que una proporción significativa de los participantes experimentaba episodios de violencia en el hogar, en sus dimensiones física, psicológica y emocional, lo cual incidía de manera directa en la percepción negativa de sí mismos. El análisis estadístico confirmó la existencia de una relación inversa: a mayor presencia de violencia intrafamiliar, menor era el nivel de autoestima reportado por los adolescentes. El estudio concluye que la dinámica conflictiva y violenta en el entorno familiar constituye un factor de riesgo para el bienestar psicológico y social de los jóvenes, recomendándose la implementación de estrategias de prevención y acompañamiento escolar para fortalecer su desarrollo personal (53).

**f. Título: Construcción de la Escala de violencia familiar (EVF) en estudiantes de secundaria de I.E.P San Martín de Porres. Lima, 2019**

**Autor: Chauca Carrillo, Jahell Rosse Mary**

**Fuente: repositorio tesis Universidad César Vallejo, Perú**

**Resumen:** el principal objetivo fue el de construir la escala de violencia familiar (EVF) para estudiantes de instituciones educativas públicas. Fue un estudio psicométrico, la muestra asciende a 1300 estudiantes, de rango de edad de 12 a 17 años. La versión preliminar de la escala de violencia familiar (EVF) estuvo conformada por 30 ítems, el cual fue aplicado a una muestra de 100 estudiantes, pasando por diversos modelos y estadísticos, quedando una

versión final constituida por 19 ítems. La muestra fue obtenida por un muestreo por conveniencia. En la investigación se trabajó la validez de contenido mediante el análisis de los ítems a través de estadísticos descriptivos; mediante 10 jueces expertos y la prueba binomial  $p < .05$  para los 10 ítems; por consiguiente, se obtuvieron los índices mediante la *V* de Aiken. La validez del constructo a través del análisis factorial confirmatorio y se determinó a través del método de consistencia interna Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.77. Por último, se construyeron puntajes percentiles para la interpretación, con los niveles bajo, medio y alto. Se concluyó que la construcción de la (EVF) tiene evidencias de validez y confiabilidad para su aplicación (54).

**g. Título: Violencia familiar y autoestima en adolescentes de secundaria en Arequipa.**

**Autor: Ramos J, Villavicencio A.**

**Fuente: Universidad Nacional de San Agustín; 2019.**

**Resumen:** Este estudio, de diseño cuantitativo y nivel correlacional, se llevó a cabo con adolescentes de instituciones educativas de Arequipa con el propósito de determinar la relación entre la violencia familiar y los niveles de autoestima. La muestra estuvo conformada por estudiantes de secundaria que completaron instrumentos previamente validados para ambas variables. Los hallazgos revelaron que el 42 de los participantes manifestó haber experimentado violencia psicológica frecuente en el hogar, el 28 refirió episodios de agresión física y un 15 reportó negligencia familiar, mientras que el resto señaló situaciones de conflicto de baja intensidad. En cuanto a la autoestima, el 54 presentó un nivel bajo, el 33 alcanzó un nivel medio y únicamente el 13 reflejó autoestima elevada. El análisis estadístico mostró una correlación negativa significativa entre violencia familiar y autoestima ( $\rho = -0.48$ ;  $p < 0.05$ ), lo que evidencia que el incremento de conductas violentas en el entorno doméstico repercute directamente en la autovaloración y el bienestar emocional de los adolescentes. Se concluye que la violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo crítico en el desarrollo personal, afectando la capacidad de los jóvenes para afrontar desafíos académicos y sociales (55).

**h. Título: Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017**

**Autor: Ericson Felix Castillo Saavedra, Janette Vanesa Bernardo Trujillo y Marleny Alida Medina Reyes**

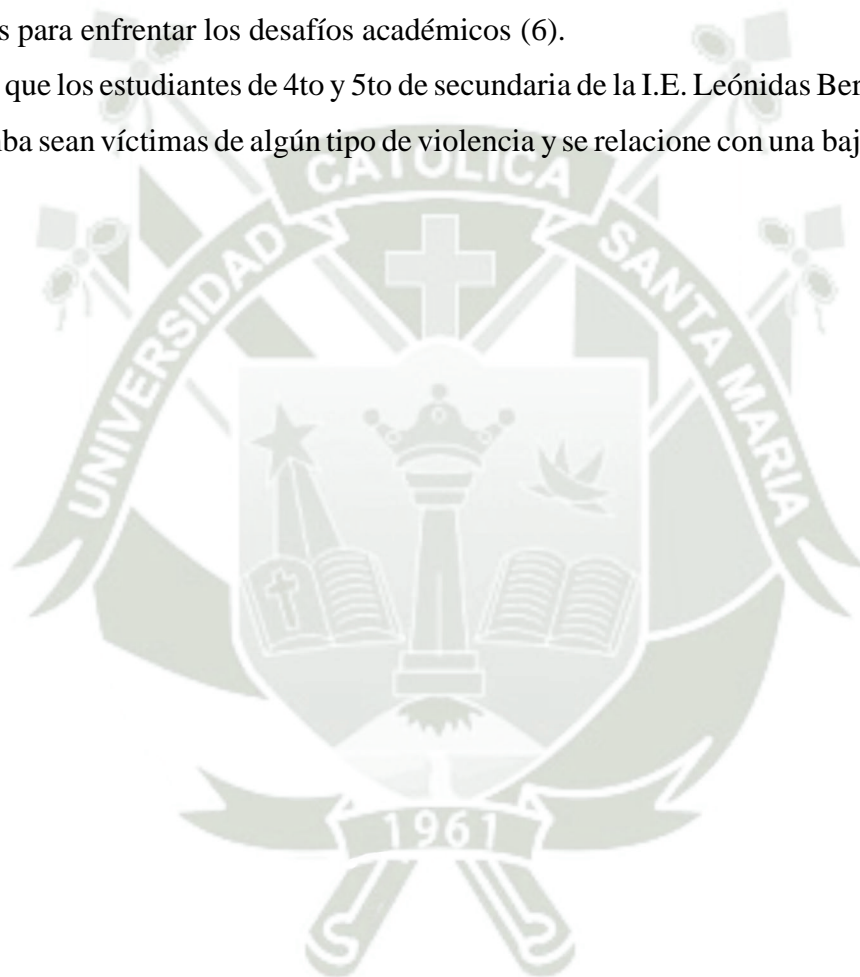
**Fuente: repositorio tesis Universidad Nacional de Trujillo, Perú Resumen:**

Determinaron la relación entre la violencia y el nivel de autoestima de las mujeres del centro poblado Huanja - Huaraz, 2017. Su estudio fue cuantitativo, prospectivo, correlacional de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 55 mujeres registradas como habitantes del centro poblado Huanja, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión de la investigación. Para el análisis y estudio de las variables se utilizaron instrumentos previamente validados con una confiabilidad de 0,81 para ambos cuestionarios. Obtuvieron como principales resultados que la violencia física representó el 38,2 de casos registrados, seguido de 29,1 ; 14,6 y 18,1 para la violencia psicológica, sexual y económica respectivamente; y la autoestima presentó nivel bajo (52,8 ), nivel medio (43,6 ) y nivel alto (3,6 ). El coeficiente de Correlación de Spearman ( $r_s$ ) evidenció relación negativa de ( $\rho = -0.139$ ) y no significativa entre los tipos de violencia y la autoestima: violencia física ( $r_s = -0,123$ ;  $p = 0,371$ ), violencia psicológica ( $r_s = -0,181$ ;  $p = 0,186$ ), violencia sexual ( $r_s = -0,177$ ;  $p = 0,195$ ) y violencia económica ( $r_s = -0,075$ ;  $p = 0,589$ ). Concluyeron que la violencia física que viven las mujeres del centro poblado es la que se presenta con mayor frecuencia, por encima de la psicológica, sexual y económica. Las mujeres, víctimas de violencia, a través de su autoestima, se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima (56).

#### 4. HIPÓTESIS

Dado que existen reportes que evidencian la violencia física, sexual, psicológica y económica en adolescente de 12 y 17 años que evidencia que los estudiantes experimentan violencia familiar tienden a presentar niveles más bajos de autoestima por lo que la violencia dentro del hogar mina el sentido de valía personal del niño o adolescente, lo que puede manifestarse en inseguridad, miedo y dificultades para establecer relaciones interpersonales sanas dado que, estos jóvenes suelen tener una percepción negativa de sí mismos y carecen de los recursos emocionales para enfrentar los desafíos académicos (6).

Es probable que los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba sean víctimas de algún tipo de violencia y se relacione con una baja autoestima.



**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**



## 1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

### 1.1 TÉCNICA

Se utilizó la encuesta para el acopio de datos, dado que este es el procedimiento que consiste en entregar un instrumento de forma física o virtual para que sea desarrollado en un tiempo determinado (9).

### 1.2 INSTRUMENTOS

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Variable Independiente Violencia familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Violencia física (ítem 2, 3 y 14).</li> <li>• Violencia psicológica (ítem 15 y 16)</li> <li>• Violencia sexual (ítem 5, 8 y 13)</li> <li>• Violencia por negligencia (ítem 6 y 19)</li> </ul>	Encuesta	Escala de violencia familiar (EVF)
Variable dependiente Autoestima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de autoestima</li> </ul>	Encuesta	Escala de Rosenberg

## **2. CAMPO DE VERIFICACIÓN**

### **2.1 UBICACIÓN ESPACIAL**

La investigación se realizó en la I.E. Leónidas Bernedo Málaga en las sesiones de 4<sup>TO</sup> y 5<sup>TO</sup> de secundaria.

#### **2.1.1 PRECISIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR DE INVESTIGACIÓN**

Se realizó la investigación en la I.E. Leónidas Bernedo Málaga que es la única I.E. del distrito de Yarabamba que cuenta con nivel secundario.

#### **2.2.2 DELIMITACIÓN Y GRÁFICA DEL LUGAR**

I.E. Leónidas Bernedo Málaga ubicado en calle progreso s/n, Yarabamba, Arequipa. Croquis, (ANEXO N° 1)

### **2.2 UBICACIÓN TEMPORAL**

#### **2.2.1 Cronología**

El estudio se realizó en Setiembre del 2024.

#### **2.2.2 Visión temporal**

El estudio es prospectivo

#### **2.2.3 Corte Temporal**

El corte es transversal (9).

### **2.3 UNIDAD DE ESTUDIO**

#### **2.3.1 UNIVERSO**

Para llevar a cabo esta investigación, se definió como universo a todos los estudiantes matriculados en los grados de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga del distrito de Yarabamba en el mes de setiembre de 2024. Según el padrón oficial proporcionado por la dirección del colegio, este universo estuvo compuesto por un total de 104 estudiantes.

#### **2.3.2 Criterio de Inclusión**

- Alumnos mayores de 14 años (ver resolución de independencia de toma de decisiones)
- Alumnos que firmen el consentimiento informado

### 2.3.3 Criterio de Exclusión

- Alumnos nuevos en la institución

### 2.3.4 Muestra

De dicho universo, se seleccionó una muestra conformada por 80 estudiantes, quienes fueron los que cumplieron con los criterios anteriormente nombrados, considerando también los criterios de accesibilidad, voluntariedad y autorización mediante consentimiento informado. La muestra fue no probabilística e intencionada, dado que se priorizó la participación de aquellos estudiantes que se encontraban presentes durante la aplicación de los instrumentos y que contaban con autorización de sus padres o tutores legales.

## 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El plan de procesamiento será mixto (Electrónico y manual). Las operaciones del procesamiento incluyen, la clasificación, donde se utilizará una matriz de ordenamiento documentario en Excel, a base a las variables de este estudio. La codificación, que será mixto (letras y números). El conteo, que utilizará el tipo de recuento Mixto (electrónico y manual). La tabulación, dado que se utilizará el programa estadístico SPSS.

### 3.1 Organización

- Se solicitará la autorización por medio de la escuela profesional de Obstetricia y Puericultura a la dirección del colegio Leónidas Bernedo Málaga para poder aplicar los instrumentos. (ANEXO N°2)
- Se procederá a informar de la previa autorización tanto a la institución educativa como a la jefa del servicio de Obstetricia para realizar el trabajo de investigación
- Se aplicará los instrumentos una vez se obtenga la autorización.
- Los datos recolectados serán codificados y tabulados para su análisis estadístico mediante el programa SPSS versión 26.
- Se aplicará la prueba de normalidad de Kolmogórov - Smirnov y Shapiro – Wilk para determinar si los datos serán paramétricos o no paramétricos y de esa manera poder determinar el coeficiente que medirá la relación entre las variables.

### 3.2 Recursos

#### a) Humanos

- Investigadora: Selene Yadhira Miranda Chauca
- Asesora de Investigación: Dra. Yenhny Cárdenas Nuñez

#### b) Físicos

- Fichas impresas de cuestionarios y consentimiento informado.
- Laptop con sistema operativo Windows y paquete estadístico SPSS.
- Material de escritorio.

#### c) Financieros

- Autofinanciado por el investigador

#### d) Institucionales

Institución educativa Leónidas Bernedo Málaga

### 3.3 Validación del instrumento

#### a. Escala de violencia familiar (EVF)

La violencia familiar fue evaluada mediante (EVF) de Chauca Jahell (2019), instrumento compuesto por 19 ítems distribuidos en cuatro dimensiones (física, psicológica, sexual y negligencia) con opciones de respuesta tipo Likert de 1 (“nunca”) a 4 (“siempre”). Cada ítem se puntuó de manera directa; luego, las sumas por dimensión y el puntaje total se transformaron en percentiles a fin de clasificar la frecuencia de la violencia en tres niveles. Los valores iguales o inferiores al percentil 5 indicaron nivel bajo; las puntuaciones comprendidas entre los percentiles 6 y 60 correspondieron al nivel medio; y los valores situados a partir del percentil 85 reflejaron nivel alto, evidenciando recurrencia o severidad elevada de las conductas violentas. Esta conversión permitió interpretar de manera cualitativa los resultados obtenidos con la escala de 1 a 4 y, al mismo tiempo, armonizar la variable con los rangos utilizados para la autoestima.

Su validez de contenido se estableció a través del juicio de expertos con prueba binomial, mientras que la consistencia interna alcanzó un coeficiente  $\alpha$  de Cronbach de 0,778 y un  $\omega$  de McDonald equivalente, lo que evidenció adecuada fiabilidad (57).

Para operacionalizar la variable se convirtieron las puntuaciones brutas en percentiles y se

definieron tres rangos interpretativos:

Percentiles	Puntuación violencia	Puntaje violencia física	Puntaje violencia psicológica	Puntaje violencia sexual	Puntaje violencia por negligencia	Niveles
≤ 5	≤ 20	≤ 5	≤ 7	≤ 4	≤ 3	Bajo
60	21 - 29	6-7	8 - 13	5 - 8	4	Medio
≥ 85	≥ 39	≥ 10	≥ 17	≥ 12	≥ 6	Alto

Las puntuaciones situadas en el percentil 5 reflejaron una presencia mínima de conductas violentas (nivel bajo); los valores comprendidos entre los percentiles 6 y 60 indicaron una exposición intermedia (nivel medio); y los superiores al percentil 85 evidenciaron recurrencia o gravedad elevada de la violencia (nivel alto). Esta transformación cuantitativo-cualitativa permitió comparar de forma estructurada las distintas dimensiones y relacionarlas, posteriormente, con los niveles de autoestima.

El instrumento fue sometido a Validez de Contenido a través del método de Criterio de Jueces, para lo cual se utilizó la Prueba No Paramétrica Binomial, con el objetivo de conocer el Nivel de Significancia y el Índice de Acuerdo por jueces. La confiabilidad se obtuvo a través del método de Consistencia Interna, utilizando para ello, el coeficiente de Alfa de Cronbach y el coeficiente de Omega de Mc Donald. Del análisis realizado, se encontró que existe una confiabilidad de 0.778 (57). (ANEXO N°3)

b. Escala de Rosenberg (43).

Existen diversos instrumentos que miden la autoestima, pero uno de los más utilizados es la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75 (34).

El instrumento explora la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo. La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están

enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Auto administrada.

### **Interpretación:**

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4. De 30 a 40 puntos: autoestima elevada. Considerada como autoestima normal. De 26 a 29 puntos: autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla. Menos de 25 puntos: autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

### **Propiedades psicométricas:**

La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de las escalas se encuentra entre 0.76 y 0.87. La fiabilidad es de 0.8. (ANEXO N°4)

## **3.4. Criterio para el manejo de resultados**

### **3.4.1 Tipo de procesamiento**

La información recolectada fue procesada y sintetizada mediante tablas estadísticas, contando las respuestas de los participantes. Para ello, se empleó el software especializado SPSS versión 26.

#### **a) Plan de operaciones:**

- Clasificación: Los datos fueron organizados utilizando una matriz sistematizada, estructurada de acuerdo con la variable en estudio.
- Codificación: Se asignaron códigos específicos a cada variable para facilitar su análisis.
- Tabulación: Se elaboraron tablas de doble entrada para cruzar las variables más relevantes.
- Se aplicó la prueba de Chi-cuadrado y correlación de Spearman con el fin de verificar la existencia de una asociación significativa entre las variables dentro de un cuadro de contingencia, basado en los datos obtenidos de la muestra.

### **3.4.2 Plan de análisis de datos**

El análisis de los datos se realizará contrastando los resultados obtenidos con la información desarrollada en el marco teórico. La discusión se llevará a cabo por cada indicador, permitiendo así extraer conclusiones fundamentales respecto a los hallazgos de la investigación.

## **4. ASPECTOS ÉTICOS**

Se solicitó a los tutores de los estudiantes su consentimiento informado, y únicamente se incluyó a aquellos alumnos que entregaron dicho consentimiento firmado (ANEXO N° 5). La información recolectada a través de los cuestionarios fue utilizada únicamente con fines académicos, asegurando la confidencialidad de los datos.





**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS**

TABLA 1

**NIVEL DE VIOLENCIA FÍSICA EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA  
2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	32	40.00
<b>Medio</b>	17	21.25
<b>Alto</b>	31	38.75
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

En la Tabla 1 se evidenció que el 38.75 de los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria presentó un nivel elevado de violencia física en el hogar, mientras que el 40.00 reportó niveles bajos y el 21.25 un nivel medio. Esta alta incidencia sugiere un entorno familiar donde las agresiones físicas están presentes con frecuencia, afectando potencialmente la estabilidad emocional de los adolescentes. Este fenómeno podría estar asociado a la normalización del maltrato, la falta de control emocional en los cuidadores y la limitada intervención preventiva en contextos rurales. Diversos estudios advierten que la exposición constante a violencia física durante la adolescencia se vincula con mayores riesgos de desarrollar alteraciones psicológicas y baja autoestima (49).

TABLA 2

**NIVEL DE VIOLENCIA SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA  
2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	36	45.00
<b>Medio</b>	17	21.25
<b>Alto</b>	27	33.75
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

Según la Tabla 2, el 33.75 de los estudiantes indicó haber sufrido violencia sexual en un nivel alto, el 21.25 en nivel medio y el 45.00 en nivel bajo. Estos resultados reflejan una problemática seria en la comunidad de Yarabamba, donde una parte importante de los adolescentes ha sido expuesta a conductas sexuales no consentidas. La literatura internacional advierte que este tipo de experiencias puede desencadenar consecuencias severas en la salud mental, como depresión, aislamiento social y conflictos con la identidad personal. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer acciones preventivas mediante educación afectivo-sexual y mecanismos de intervención temprana (50).

TABLA 3

**NIVEL DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO  
DE SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE  
YARABAMBA 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	32	40.00
<b>Medio</b>	15	18.75
<b>Alto</b>	33	41.25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

La Tabla 3 refleja que la distribución de la violencia psicológica en los estudiantes evaluados se concentra principalmente en los niveles bajo y alto, con porcentajes muy cercanos entre sí. En concreto, el 41.25 de los adolescentes manifestó experimentar altos niveles de violencia psicológica, mientras que un 40 reportó niveles bajos, lo que evidencia una polarización en las experiencias de este tipo de maltrato. En contraste, solo el 18.75 de los participantes indicó encontrarse en nivel medio. Por lo tanto, se observa que los estudiantes tienden a ubicarse en los extremos de la vivencia de violencia psicológica, lo cual puede repercutir de manera diferenciada en su bienestar emocional y en su capacidad de afrontamiento frente a situaciones familiares adversas (51).

TABLA 4

**NIVEL DE VIOLENCIA POR NEGLIGENCIA EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y  
5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE  
YARABAMBA 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	32	40.00
<b>Medio</b>	17	21.25
<b>Alto</b>	31	38.75
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

De acuerdo con la Tabla 4, el 38.75 de los estudiantes reportó un alto nivel de negligencia familiar, el 40.00 un nivel bajo y el 21.25 un nivel medio. Esta forma de maltrato, caracterizada por la falta de cuidado, afecto o supervisión, puede pasar desapercibida, pero sus consecuencias son severas. La evidencia indica que los adolescentes expuestos a negligencia tienden a presentar bajo desempeño académico, mayor vulnerabilidad emocional y dificultades para establecer relaciones afectivas estables (52).

**TABLA 5**

**NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	32	40.00
<b>Medio</b>	15	18.75
<b>Alto</b>	33	41.25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

La tabla 5 mostró que el 41.25 de los estudiantes vivió violencia familiar severa, el 40.00 en nivel bajo y el 18.75 en nivel medio. Esta distribución sugiere una realidad dividida, donde conviven entornos familiares protectores y otros altamente conflictivos. La exposición continua a este tipo de violencia puede afectar seriamente la autoestima, el equilibrio emocional y las habilidades sociales de los adolescentes, etapa clave para el desarrollo personal (53).

TABLA 6

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA  
2024**

Nivel de autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Baja	45	56.25
Media	25	31.25
Alta	10	12.50
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Matriz de datos

Según la Tabla 6, el 56.25 de los estudiantes mostró baja autoestima, el 31.25 un nivel medio y solo el 12.50 evidenció autoestima alta. Estos datos alertan sobre una limitada percepción positiva de sí mismos en gran parte de los adolescentes evaluados. La autoestima es un factor esencial en la adolescencia, ya que influye en la identidad, el manejo emocional y las relaciones sociales. Su deterioro suele asociarse con inseguridad, aislamiento, desmotivación y mayor riesgo de presentar síntomas psicológicos como ansiedad o bajo rendimiento académico (54).

**TABLA 7**

**DISTRIBUCIÓN DE NIVELES DE VIOLENCIA FÍSICA Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES EVALUADOS**

Violencia Física	Autoestima						Total	
	Baja		Media		Alta		(f)	%
	(f)	%	(f)	%	(f)	%		
<b>Baja</b>	10	12.50	14	17.50	8	10.00	<b>32</b>	<b>40.00</b>
<b>Media</b>	12	15.00	3	3.75	2	2.50	<b>17</b>	<b>21.25</b>
<b>Alta</b>	23	28.75	8	10.00	0	0	<b>31</b>	<b>38.75</b>
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>56.25</b>	<b>25</b>	<b>31.25</b>	<b>10</b>	<b>12.50</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

$\chi^2=16.74$        $p= 0.002$        $r= -0.428$

Fuente: Matriz de datos

Con el análisis inferencial, el valor de Chi-cuadrado ( $\chi^2 = 16.74$ ;  $p = 0.002$ ) confirma que la relación entre la violencia física y la autoestima es estadísticamente significativa. Además, el coeficiente de Spearman ( $r = -0.428$ ) indica una correlación negativa de magnitud moderada, lo que sugiere que, conforme aumenta la violencia física, disminuyen los niveles de autoestima. Estos resultados evidencian que el maltrato corporal no solo impacta en la integridad física, sino que también afecta la autovaloración y el bienestar psicológico de los adolescentes, limitando su capacidad de afrontamiento y aumentando su vulnerabilidad emocional en una etapa crítica de su desarrollo.

Se evidencio que el 56.25 de los estudiantes tiene autoestima baja, el 31.25 autoestima media y solo el 12.5 autoestima alta. Además, el 28.75 de quienes sufren violencia física alta se concentra en autoestima baja y ninguno alcanza niveles altos, mientras que en violencia baja los porcentajes son más equilibrados (12.5 baja, 17.5 media y 10 alta). En conjunto, los datos reflejan que un mayor grado de violencia física se asocia con una disminución notable de la autoestima.

**TABLA 8**

**DISTRIBUCIÓN DE NIVELES DE VIOLENCIA SEXUAL Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES EVALUADOS**

Violencia Sexual	Autoestima						Total	
	Baja		Media		Alta			
	(f)	%	(f)	%	(f)	%	(f)	%
Baja	12	15.00	16	20.00	8	10.00	36	<b>45.00</b>
Medio	12	15.00	3	3.75	2	2.50	17	<b>21.25</b>
Alto	21	26.25	6	7.50	0	0	27	<b>33.75</b>
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>56.25</b>	<b>25</b>	<b>31.25</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

$\chi^2=16.028$

$p=0.003$

$r=-0.428$

Fuente: Matriz de datos

Se respaldó esta tendencia con un Chi-cuadrado de ( $\chi^2 = 16.028$ ;  $p = 0.003$ ) que confirmó la existencia de una asociación significativa entre violencia sexual y autoestima. De igual manera, el coeficiente de Spearman ( $r = -0.428$ ) reflejó una correlación negativa de magnitud moderada, lo que indica que, a mayor presencia de violencia sexual, menor es la valoración personal de los estudiantes. Estos resultados pusieron en evidencia que experiencias de coerción o abuso no solo afectan la seguridad emocional inmediata, sino que también deterioran la confianza y la autopercepción positiva en una etapa crucial para el desarrollo de la identidad adolescente.

Los datos evidenciaron que, del total de estudiantes, el 56.25 presenta autoestima baja, el 31.25 autoestima media y solo el 13 autoestima alta. En quienes reportan violencia sexual alta (33.75), predomina la autoestima baja (26.25) y no se registran casos en el nivel alto. En violencia media (21.25), también prevalece la autoestima baja (15), con porcentajes mínimos en media (3.75) y alta (2.5). En contraste, entre los estudiantes con violencia sexual baja (45), se observa una distribución más equilibrada: 15 en autoestima baja, 20 en media y 10 en alta. En conjunto, los resultados confirman que, a mayor exposición a violencia sexual, la tendencia es hacia niveles bajos de autoestima, mientras que en condiciones de menor violencia se incrementa la presencia de autoestima media y alta.

**TABLA 9**

**DISTRIBUCIÓN DE NIVELES DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AUTOESTIMA  
EN ESTUDIANTES EVALUADOS**

Violencia psicológica	Autoestima						Total	
	Baja		Media		Alta		(f)	%
	(f)	%	(f)	%	(f)	%		
<b>Baja</b>	8	10.00	14	17.50	10	12.50	<b>32</b>	<b>40.00</b>
<b>Media</b>	12	15.00	3	3.75	0	0	<b>15</b>	<b>18.75</b>
<b>Alta</b>	25	31.25	8	10.00	0	0	<b>33</b>	<b>41.25</b>
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>56.25</b>	<b>25</b>	<b>31.25</b>	<b>10</b>	<b>12.50</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

$\chi^2=27.018$        $p= 0.000$        $r= -0.441$

Fuente: Matriz de datos

Empleando Chi-cuadrado ( $\chi^2 = 27.018$ ;  $p = 0.000$ ) se confirmó una asociación y el coeficiente de Spearman ( $r = -0.441$ ) señala una relación negativa moderada. Esto significa que, a mayor violencia psicológica, menor es la autoestima de los estudiantes. En este contexto, se evidencia que las agresiones verbales y actitudes de desprecio deterioran no solo el bienestar emocional inmediato, sino también la confianza personal y la valoración de sí mismos en una etapa sensible del desarrollo adolescente.

La tabla mostro que el 56.25 de los estudiantes tiene autoestima baja, el 31.25 media y solo el 12.50 alta. En violencia psicológica alta (41.25), predomina la autoestima baja (31.25) y no aparecen casos en autoestima alta. En violencia media (18.75), también sobresale la autoestima baja (15.00) sin registros en nivel alto. En cambio, con violencia baja (40.00), se observa mayor equilibrio entre baja (10.00), media (17.50) y alta (12.50). Esto confirma que el aumento de la violencia psicológica se asocia directamente con menor autoestima en los adolescentes.

**TABLA 10**

**DISTRIBUCIÓN DE NIVELES DE VIOLENCIA POR NEGLIGENCIA Y  
AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES EVALUADOS**

Violencia por negligencia	Autoestima						Total	
	Baja		Media		Alta			
	(f)	%	(f)	%	(f)	%	(f)	%
Baja	8	10.00	16	20	8	10.00	32	<b>40.00</b>
Medio	12	15.00	3	3.75	2	2.50	17	<b>21.25</b>
Alto	25	31.25	6	7.50	0	0	31	<b>38.75</b>
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>56.25</b>	<b>25</b>	<b>31.25</b>	<b>10</b>	<b>12.50</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

$\chi^2=23.349$

$p=0.000$

$r=-0.517$

Fuente: Matriz de datos

Con Chi-cuadrado ( $\chi^2 = 23.349$ ;  $p = 0.000$ ) se evidenció una relación significativa entre violencia por negligencia y autoestima, mientras que el coeficiente de Spearman ( $r = -0.517$ ) reveló una correlación negativa de magnitud moderada. Esto indicó que, a medida que aumenta el descuido o la falta de apoyo familiar, disminuyen los niveles de autovaloración en los adolescentes. Estos resultados reflejan que la ausencia de cuidado y acompañamiento en el entorno familiar no solo limita la protección básica, sino que también deteriora la seguridad emocional y la percepción positiva de sí mismos en una etapa clave del desarrollo personal.

Los resultados muestran que más de la mitad de los estudiantes evaluados (56.25) presenta autoestima baja, el 31.25 autoestima media y apenas el 12.5 autoestima alta. En los casos de violencia por negligencia alta (38.75 del total), predomina ampliamente la autoestima baja (31.25) y no se registran niveles altos de autoestima. En el grupo con negligencia media (21.25), la mayoría también se ubica en autoestima baja (15), con muy pocos en autoestima media (3.75) y alta (2.5). Por el contrario, en quienes reportan baja negligencia (40), se observa una distribución más equilibrada: 10 en autoestima baja, 20 en media y 10 en alta. Es decir que, a mayor presencia de negligencia familiar, disminuye la probabilidad de que los adolescentes mantengan una autoestima media o alta.

**TABLA 11**  
**RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA 2024.**

		Violencia	
		familiar	Autoestima
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Violencia familiar</b>	1,000	-0,710**
	<b>Coefficiente de correlación</b>	.	0,000
	<b>Sig. (bilateral)</b>	80	80
	<b>N</b>	80	80
	<b>Autoestima</b>	-0,710**	1,000
	<b>Coefficiente de correlación</b>	0,000	.
	<b>Sig. (bilateral)</b>	80	80
	<b>N</b>	80	80

Fuente: Matriz de datos

La Tabla 11 se evidenció de manera contundente una relación inversa significativa entre la violencia familiar y la autoestima en los estudiantes evaluados. El coeficiente de Spearman ( $r = -0.710$ ;  $p = 0.000$ ) mostró una correlación negativa fuerte, lo que indica que a medida que aumenta la frecuencia e intensidad de la violencia dentro del hogar, los niveles de autoestima disminuyen de forma considerable. Estos resultados sugieren que la violencia intrafamiliar afecta no solo la estabilidad emocional de los adolescentes, sino también la valoración que tienen de sí mismos, generando mayor vulnerabilidad psicológica en una etapa clave de su desarrollo.

## DISCUSIÓN

Los hallazgos del estudio evidenciaron una relación inversa fuerte y significativa entre la violencia familiar y los niveles de autoestima en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Leónidas Bernedo Málaga, en Yarabamba ( $\rho = -0.710$ ;  $p < 0.000$ ). Este resultado indica que, conforme aumentan las experiencias de maltrato intrafamiliar ya sea de tipo físico, psicológico, sexual o por negligencia, la percepción que los adolescentes tienen de sí mismos tiende a deteriorarse. La magnitud de esta asociación confirma el impacto negativo del contexto familiar en la construcción de la autovaloración y bienestar emocional durante la adolescencia.

Este hallazgo coincide con lo reportado por Rodríguez y Londoño, quienes concluyeron, a partir de una revisión sistemática en adolescentes latinoamericanos, que los entornos familiares violentos afectan significativamente el desarrollo personal y emocional, generando un deterioro sostenido de la autoestima y la capacidad de afrontamiento social (3).

Respecto al primer objetivo, se identificó que el 41.25 de los estudiantes presentaban altos niveles de violencia familiar, predominando la psicológica con un 41.25. Esta situación se asemeja a lo hallado por Flores y Escudero, quienes reportaron una alta incidencia de negligencia en escolares rurales del Cusco (52). De forma similar, Sánchez y Paredes indicaron que el 38.00 de adolescentes en Lima vivían situaciones de descuido físico y emocional, resaltando su persistencia y baja visibilidad (53). En contraste, Ramos y Villavicencio encontraron en Arequipa mayor presencia de violencia psicológica, seguida por negligencia, lo cual podría deberse a la menor disponibilidad de servicios de apoyo familiar en zonas como Yarabamba (55).

En cuanto al segundo objetivo, se encontró que el 56.25 de los adolescentes evaluados presentaban niveles bajos de autoestima. Este patrón se asemeja a lo evidenciado por Mamani y Condori, quienes identificaron que el 61.00 de estudiantes en Puno manifestaban baja autoestima, relacionada con conflictos familiares y escaso soporte afectivo (51). Asimismo, El-Etreby y colegas reportaron que el 60.40 de adolescentes egipcios mostraban baja

autoestima, en su mayoría aquellos que vivían bajo control familiar rígido (6). Por el contrario, Gonzales y Tapia (2017) hallaron que en Tacna predominaban niveles de autoestima medio y alto, lo que podría explicarse por la influencia de redes familiares sólidas en contextos con menor severidad de violencia (58).

Respecto al tercer objetivo, se confirmó una correlación negativa fuerte y significativa entre la violencia familiar y la autoestima ( $\rho = -0.710$ ;  $p < 0.000$ ), lo cual implica que, al intensificarse los episodios de maltrato, la percepción de valía personal disminuye considerablemente. Este resultado supera en intensidad al estudio de Castillo et al. (2017) en Huaraz, donde las asociaciones fueron débiles y estadísticamente no significativas: física ( $\rho = -0.123$ ;  $p = 0.371$ ), psicológica ( $\rho = -0.181$ ;  $p = 0.186$ ), sexual ( $\rho = -0.177$ ;  $p = 0.195$ ) y económica ( $\rho = -0.075$ ;  $p = 0.589$ ), promediando una correlación general de  $\rho \approx -0.139$  (8). Mori y Tuesta (2022), en cambio, documentaron una relación inversa de magnitud moderada ( $\rho = -0.68$ ;  $p < 0.001$ ) entre violencia de pareja y autoestima en adolescentes limeños (56). Por su parte Céspedes, evidencia que ambas variables tienen una relación significativa y adicionalmente añade a su estudio una variable más que evidencia el impacto que tienen la autoestima y violencia en el rendimiento de los estudiantes (49).

En el plano internacional, Montenegro y Ferreira reportaron en Brasil un coeficiente negativo de  $\rho = -0.603$ , también significativo, pero menos pronunciado que en este estudio, posiblemente por la existencia de políticas sociales activas en entornos urbanos (59). Por otro lado, Sumiarti y Puspitawati (2017), en Indonesia, hallaron una correlación positiva, lo que contrasta con la tendencia general, este resultado atípico puede atribuirse a diferencias culturales respecto a la normalización del abuso o a los roles familiares tradicionales (47).

Estos datos respaldan la influencia negativa del entorno familiar violento en la autoestima adolescente, coincidiendo con Rodríguez y Londoño, quienes identificaron afectación en el autoconcepto y las habilidades sociales (3). Asimismo, Sumiarti y Puspitawati advirtieron que la negligencia emocional deteriora el bienestar psicológico (47). El-Etreby et al. señalaron que la baja autoestima incrementa la tolerancia a relaciones violentas (6), lo cual refuerza la necesidad de intervenir en el ámbito familiar.

La validez interna se garantizó mediante un diseño correlacional, no experimental y transversal, aplicado a una muestra no probabilística de 80 estudiantes. Se emplearon instrumentos válidos: la Escala de Violencia Familiar (EVF) (57) y la Escala de Rosenberg (43). La prueba de Kolmogorov-Smirnov confirmó la no normalidad, justificando el uso de Spearman (9). Se controlaron sesgos con aplicación estandarizada y resguardo ético.

La validez externa se fortaleció al coincidir con estudios nacionales e internacionales. En Lima, Mori y Tuesta evidenciaron una relación inversa entre violencia y autoestima (50). En Medio Oriente, El-Etreby et al. identificaron que la baja autoestima favorece la aceptación de conductas abusivas (60). Rodríguez y Londoño, en América Latina, concluyeron que la violencia familiar limita el desarrollo de la autoestima y la capacidad de establecer límites (3).

No obstante, al usarse un muestreo por conveniencia, los resultados no son generalizables sin precauciones. La homogeneidad sociocultural de Yarabamba puede haber intensificado la correlación hallada. Se recomienda replicar el estudio con muestras más diversas.

La evidencia empírica apoya la hipótesis del estudio. Rodríguez y Londoño (3), Mori y Tuesta (50), Castillo (56), Lukashevych (44), Duru et al. (46), El-Etreby et al. (6), y Sumiarti y Puspitawati (47) coinciden en que la violencia familiar deteriora la autoestima y favorece vínculos disfuncionales.

Se sugiere explorar variables mediadoras como resiliencia o apoyo externo, y aplicar modelos estructurales. A pesar de las limitaciones del diseño y el tipo de muestra, los hallazgos reflejan la necesidad de políticas escolares de prevención y atención psicoemocional. En contextos rurales como Yarabamba, la baja cobertura institucional agrava el impacto del maltrato familiar en la salud emocional adolescente.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se identificó que los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria estuvieron expuestos en su mayoría a niveles extremos de violencia familiar: el 41.25 reportó alta exposición y el 40.00 niveles bajos, mostrando una marcada polarización. Este patrón evidencia entornos familiares contrastantes dentro de una misma comunidad escolar y resalta la necesidad de promover intervenciones orientadas a reducir el maltrato doméstico y proteger la salud emocional de los adolescentes.

**SEGUNDA:** El 56.25 de los estudiantes evaluados presentó una autoestima baja, mientras que solo un pequeño grupo (12.50) reflejó una autoestima alta. Estos resultados revelan una clara dificultad en la autoaceptación y el reconocimiento personal, lo que podría aumentar la susceptibilidad de los adolescentes frente a conflictos familiares y escolares, comprometiendo su bienestar emocional.

**TERCERA:** El estudio evidenció una relación inversa y estadísticamente significativa entre la violencia familiar y la autoestima ( $\rho = -0.710$ ;  $p < 0.000$ ). Esto indica que, a mayor presencia de maltrato en el hogar, menor es la valoración que los adolescentes tienen de sí mismos, afectando de manera directa su estabilidad emocional.

## RECOMENDACIONES

1. A la institución educativa, establecer espacios escolares orientados al acompañamiento emocional y psicológico de los estudiantes, mediante la realización de talleres de sensibilización dirigidos tanto a la comunidad educativa como a las familias. Dichas intervenciones deberían centrarse en el reconocimiento de los efectos que la violencia intrafamiliar genera en el ámbito adolescente, promoviendo un entorno protector en el que los escolares puedan fortalecer su autoestima y sentirse respaldados en sus necesidades afectivas y sociales.
2. A la institución educativa y a la UGEL correspondiente, diseñar e implementar mecanismos de prevención, así como estrategias para la detección oportuna de situaciones de maltrato en el entorno educativo. Asimismo, se recomienda que el personal docente y administrativo reciba formación específica que les permita identificar manifestaciones de violencia y brindar orientación inicial a los estudiantes afectados. De igual modo, se sugiere establecer una comunicación activa con las familias, de manera que se pueda intervenir conjuntamente sobre factores de riesgo y contribuir a generar dinámicas familiares más seguras y saludables.
3. A la institución educativa, ejecutar programas educativos centrados en el desarrollo personal y el fortalecimiento de la autoestima, dirigidos a los estudiantes. Estas actividades deben estar orientadas a mejorar la autoimagen, potenciar habilidades de afrontamiento y fomentar actitudes positivas hacia uno mismo. Asimismo, se considera valioso involucrar a los padres o cuidadores en estas acciones, con el fin de generar un entorno de contención afectiva tanto en el hogar como en la escuela.
4. A investigadores y universidades, se recomienda que futuras investigaciones aborden este fenómeno desde perspectivas mixtas o cualitativas, explorando más a fondo las vivencias personales de los adolescentes que han atravesado situaciones de violencia familiar. Además, sería útil examinar la influencia de variables mediadoras como la resiliencia, el apoyo social o el entorno comunitario, así como realizar estudios comparativos entre diferentes instituciones educativas o regiones para ampliar la comprensión del problema y orientar políticas de intervención más eficaces.
5. Al ministerio de Salud (MINSA), elaborar y validar un instrumento específico para

la evaluación de la violencia familiar en adolescentes, con ítems que integren diferentes dimensiones de la problemática y que estén adaptados a la realidad nacional, a fin de contar con herramientas estandarizadas que respalden diagnósticos e intervenciones oportunas.



**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R. Informe mundial sobre la violencia y la salud. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo*. 2003;45(3):130–130.
2. ONU Mujeres / United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women. Datos y cifras: violencia contra las mujeres [Internet]. ONU Mujeres. 2024 [cited 2025 Apr 14]. Available from: <https://www.unwomen.org/es/articulos/datos-y-cifras/datos-y-cifras-violencia-contra-las-mujeres>
3. Rodríguez C, Londoño NH. Violencia intrafamiliar y autoestima en adolescentes: una revisión sistemática. *Rev Latinoam Psicol*. 2020;52(3):210–9.
4. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Boletín estadístico Programa Aurora [Internet]. MIMP. 2024 [cited 2024 Feb 10]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/6146948-reporte-estadistico-aurora-casos-cem-2019-al-2024>
5. Rosenberg M. *Society and the adolescent self-image*. Princeton University Press; 1965.
6. El-Etreby RR, Hamed WE, AbdElhay ES, Kamel NA. Nursing students' attitudes toward intimate partner violence and its relationship with self-esteem and self-efficacy. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 14];23(1):1–9. Available from: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-01868-2>
7. Chauca Carrillo JR. Construcción de la Escala de violencia familiar (EVF) en estudiantes de secundaria de I.E.P San Martín de Porres [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2019. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40645>
8. Ñaupas Paitán H, Valdivia Dueñas MR, Palacios Vilela JJ, Romero Delgado HE. *Metodología de la investigación*. Vol. d. 2016. 1–23 p.
9. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación*. Sexta Edic. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES SADCVE, editor. México; 2014.
10. Devries KM, Mak JYT, García-Moreno C, Petzold M, Child JC, Falder G, et al. Global health. The global prevalence of intimate partner violence against women. *Science*

- [Internet]. 2013 [cited 2025 Sep 14];340(6140):1527–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23788730/>
11. García-Moreno C, Jansen H, Ellsberg M, Heise L, Watts C. WHO multi-country study on women's health and domestic violence against women: Initial results on prevalence, health outcomes and women's responses. Geneva World Heal Organ. 2005;28.
  12. Naciones Unidas. Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer : Resolución de la Asamblea General 48/104 del 20 de diciembre de 1993 [Internet]. Nueva York: ONU. 1993 [cited 2025 Sep 14]. Available from: <https://www.refworld.org/es/leg/resol/agonu/1993/es/10685>
  13. Imbusch P. The Concept of Violence. Int Handb Violence Res [Internet]. 2003 [cited 2024 Sep 14];13–39. Available from: [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-0-306-48039-3\\_2](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-0-306-48039-3_2)
  14. World Health Organization. Youth violence [Internet]. Geneva: WHO. 2020 [cited 2024 May 16]. Available from: <https://apps.who.int/violence-info/youth-violence/>
  15. World Health Organization. Violence against women: Intimate partner and sexual violence against women. Women Polit around World a Comp Hist Surv Vol 1-2. 2021;1–2:159–77.
  16. Barón-Lozada FA, Basualdo-Meléndez GW, Vargas-Fernández R, Hernández-Vásquez A, Bendezu-Quispe G. Women's Autonomy and Intimate Partner Violence in Peru: Analysis of a National Health Survey. Int J Environ Res Public Heal 2022, Vol 19, Page 14373 [Internet]. 2022 [cited 2025 Sep 14];19(21):14373. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/21/14373/htm>
  17. Alegría del Ángel M, Rodríguez Barraza A. Dating violence: perpetration, and mutual violence. A review. Actual en Psicol [Internet]. 2015 [cited 2025 Sep 14];29(118):57–72. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2215-35352015000100057&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-35352015000100057&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
  18. García-Carpintero Muñoz Á, Rodríguez-Santero J, Porcel-Gálvez AM. Diseño y validación de la escala para la detección de violencia en el noviazgo en jóvenes en la Universidad de Sevilla. Gac Sanit Órgano Of la Soc Española Salud Pública y Adm

- Sanit ISSN 0213-9111, Vol 32, N° 2, 2018, págs 121-128 [Internet]. 2018 [cited 2025 Sep 14];32(2):121–8. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317372&info=resumen&idioma=ENG>
19. Spencer CM, Stith SM. Risk Factors for Male Perpetration and Female Victimization of Intimate Partner Homicide: A Meta-Analysis. *Trauma Violence Abuse* [Internet]. 2020 [cited 2025 Sep 14];21(3):527–40. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29888652/>
  20. Daher M. World report on violence and health. *J Med Liban*. 2003;51(2):59–63.
  21. Bott S, Guedes A, Ruiz-Celis AP, Mendoza JA. Intimate partner violence in the Americas: A systematic review and reanalysis of national prevalence estimates. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal*. 2019;43.
  22. Quispe Perez NA. Violencia económica o patrimonial contra mujeres e integrantes del grupo familiar: revisión de literatura. *Univ Cont* [Internet]. 2021 [cited 2024 Jun 11]; Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/9119>
  23. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Ley N° 30364: Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar [Internet]. *El Peruano*. 2015 [cited 2024 May 8]. Available from: <https://www.gob.pe/74905-ley-n-30364-ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-las-mujeres-y-los-integrantes-del-grupo-familiar>
  24. Bott S, Guedes A, Ruiz-Celis A, Mendoza J. Corrigendum: La violencia por parte de la pareja íntima en las Américas: una revisión sistemática y reanálisis de las estimaciones nacionales de prevalencia (*Rev Panam Salud Publica* (2021) 45 (e34) DOI: 10.26633/RPSP.2021.34). *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal*. 2022;46.
  25. Krug EG, Dahlberg LL, Mercy J a, Zwi AB, Lozano R. Relatório mundial sobre violência e saúde. *Organ Mund da Saúde*. 2002;380.
  26. Jabbarov R, Mustafayev M, Aliyev J, Nasibova U, Bayramov M. Psychological issues of the relationship between self-esteem and aggression in students studying in different faculties. *Rev Gestão e Secr* [Internet]. 2023 [cited 2025 Sep 14];14(10):17236–53. Available from:

- <https://ojs.revistagesec.org.br/secretariado/article/view/2773>
27. Olenich TS, Enina ON, Melnik AD. The Necessity of Developing Psychological Resilience in Individuals who have Experienced Domestic Violence: Analysis of the Issue. *Innov Sci Psychol Pedagog defectology* [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 14];7(1):69–77. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/379551053\\_The\\_Necessity\\_of\\_Developing\\_Psychological\\_Resilience\\_in\\_Individuals\\_who\\_have\\_Experienced\\_Domestic\\_Violence\\_Analysis\\_of\\_the\\_Issue](https://www.researchgate.net/publication/379551053_The_Necessity_of_Developing_Psychological_Resilience_in_Individuals_who_have_Experienced_Domestic_Violence_Analysis_of_the_Issue)
  28. Organización Mundial de la Salud. Violence against women | OPS/OMS | Organisation panaméricaine de la santé [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 12]. Available from: <https://www.paho.org/fr/node/63090>
  29. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la violencia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [cited 2024 Sep 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
  30. V. MA. VICTIMOLOGY IN RUSSIA: OVERVIEWING OF THE STAGES OF THE SCIENTIFIC DIRECTION'S DEVELOPMENT. *Виктимология* [Internet]. 2021 [cited 2025 Sep 14];8(2):109–20. Available from: <https://cyberleninka.ru/article/n/victimology-in-russia-overviewing-of-the-stages-of-the-scientific-direction-s-development>
  31. Shimanovskaya Y. Social and psychological assistance to women affected by domestic violence: domestic and foreign experience. *CITISE*. 2022;33(3).
  32. Hale DR, Fitzgerald-Yau N, Viner RM. A Systematic Review of Effective Interventions for Reducing Multiple Health Risk Behaviors in Adolescence. *Am J Public Health* [Internet]. 2014 [cited 2025 Sep 14];104(5):e19. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3987586/>
  33. Rosenberg M. Society and the Adolescent Self-Image. 1965 [cited 2025 Sep 14]; Available from: <https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/9781400876136/html>
  34. Swann WB, Talaifar S. Self-Verification Theory. *Encycl Personal Individ Differ* [Internet]. 2017 [cited 2025 Sep 14];1–9. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/313550226\\_Self-Verification\\_Theory](https://www.researchgate.net/publication/313550226_Self-Verification_Theory)

35. Fennell MJV. Low Self-Esteem: A Cognitive Perspective. Behav Cogn Psychother [Internet]. 1997 [cited 2025 Sep 14];25(1):1–26. Available from: <https://www.cambridge.org/core/journals/behavioural-and-cognitive-psychotherapy/article/abs/low-selfesteem-a-cognitive-perspective/63A60C1E4F5AF42FEF9FEB8A65F32C33>
36. Mruk C. Self-esteem and positive psychology: Research, theory, and practice, 4th ed. [Internet]. cuarta. 2013 [cited 2025 Sep 14]. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2013-09858-000>
37. Kudinov SI, Kudinov SS, Mikhailova O, Kudinov VS, Imomberdieva NM. Different self-attitude indicators in students and their self-realization in a university. Int J Cogn Res Sci Eng Educ. 2020;8(3):47–59.
38. Mruk C. Self-esteem and positive psychology : research, theory, and practice. Springer Publ Co. 2013;309.
39. Stolin V V, Pantileev SR. Self-attitude inventory: A new personality questionnaire. Psychol J High Sch Econ. 2009;6(3):62–76.
40. Vibhute SJ, Suresh Kumar B. Unraveling the Depths of the Psyche: A Review of Carl Jung’s Analytical Psychology. Int J Indian Psychol [Internet]. 2024;12(1):628–42. Available from: <https://www.ijip.in>
41. Leontiev AN, Laureate LP. Activity, Consciousness, and Personality. 1978;
42. Rean AA. Self-esteem of the individual: structure, functions, types and mechanisms. Psychol Stud. 2014;6(1):12–23.
43. Rojas-Barahona CA, Zegers P B, Förster M CE. La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Rev Med Chil [Internet]. 2009 [cited 2025 Sep 14];137(6):791–800. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872009000600009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000600009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
44. Lukashevych NM, Leontiev PO, Balanovskyi V V. Psychological characteristics of women who have experienced family violence, according to the data of the bureau of forensic medical examination. Bull Probl Biol Med [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 14];1(4):705. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/387472562\\_PSYCHOLOGICAL\\_CHARA](https://www.researchgate.net/publication/387472562_PSYCHOLOGICAL_CHARA)

CTERISTICS\_OF\_WOMEN\_WHO\_HAVE\_EXPERIENCED\_FAMILY\_VIOLEN  
CE\_ACCORDING\_TO\_THE\_DATA\_OF\_THE\_BUREAU\_OF\_FORENSIC\_MED  
ICAL\_EXAMINATION

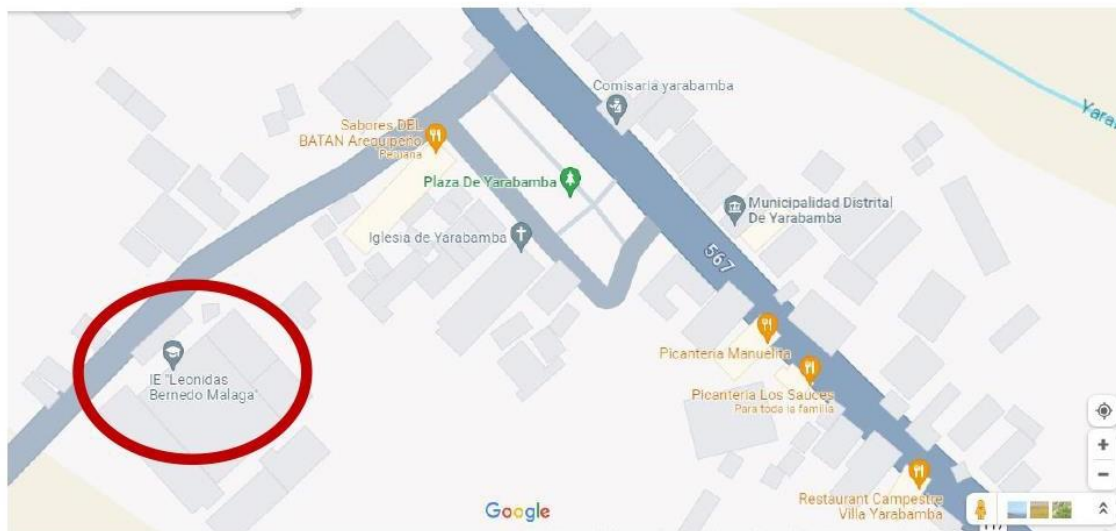
45. Coronado Garcia ML. Estrategias de prevención para contrarrestar la violencia de pareja: una revisión de la evidencia [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022 [cited 2025 Sep 14]. Available from: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5685>
46. Duru E, Balkis M, Turkdoğan T. Relational Violence, Social Support, Self-Esteem, Depression and Anxiety: A Moderated Mediation Model. J Child Fam Stud [Internet]. 2019 [cited 2025 Sep 14];28(9):2404–14. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/334500280\\_Relational\\_Violence\\_Social\\_Support\\_Self-Esteem\\_Depression\\_and\\_Anxiety\\_A\\_Moderated\\_Mediation\\_Model](https://www.researchgate.net/publication/334500280_Relational_Violence_Social_Support_Self-Esteem_Depression_and_Anxiety_A_Moderated_Mediation_Model)
47. Sumiarti A, Puspitawati H. The relationship between domestic violence, social support, and self-esteem in female victims, 2017 [Internet]. Universidad Agrícola de Bogor; 2017 [cited 2025 Sep 15]. Available from: <https://repository.ipb.ac.id/>
48. Moez KA El, Elsyed M, Yousef I, Eldeen A, Ellithy W. Psychosocial characteristic of female victims of domestic violence. Egypt J Psychiatry [Internet]. 2014 [cited 2025 Sep 15];35(2):105–105. Available from: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=11101105&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA394261150&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext>
49. Céspedes Vásquez L. Autoestima, violencia familiar y rendimiento académico en estudiantes universitarios peruanos. Horizontes Rev Investig en Ciencias la Educ [Internet]. 2025 [cited 2025 Sep 15];9(36):199–210. Available from: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1839/3105>
50. Mori Zapata AC, Tuesta Aguilar S. Violencia de pareja y autoestima en adolescentes de una institución educativa de Lima, 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. [Lima]; 2022 [cited 2025 Sep 15]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/118076>
51. Mamani R, Condori L. Autoestima y factores familiares en estudiantes de secundaria de Puno. Puno, Perú; 2022.
52. Flores R, Escudero C. Negligencia familiar y autoestima en escolares rurales del

- Cusco. Cusco, Perú; 2021.
53. Sánchez M, Paredes L. Violencia intrafamiliar y autoestima en adolescentes de instituciones educativas de Lima. Lima, Perú; 2020.
  54. Chauca Carrillo JRM. Construcción de la Escala de violencia familiar (EVF) en estudiantes de secundaria de I.E.P San Martín de Porres. Lima, 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [cited 2025 Sep 15]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/37395>
  55. Ramos J, Villavicencio A. Violencia familiar y autoestima en adolescentes de secundaria en Arequipa. Arequipa, Perú; 2019.
  56. Castillo Saavedra EF, Bernardo Trujillo JV, Medina Reyes MA. Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. Horiz Médico [Internet]. 2018 [cited 2025 Sep 15];18(2):47–52. Available from: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/729/503>
  57. Carrillo C, Mary JR. Construcción de la Escala de violencia familiar (EVF) en estudiantes de secundaria de I.E.P San Martín de Porres. Lima, 2019. Universidad César Vallejo. 2019.
  58. Gonzales P, Tapia J. Autoestima y dinámica familiar en adolescentes de instituciones educativas de Tacna. Tacna, Perú; 2017.
  59. Montenegro AC, Ferreira MC. Violência familiar e autoestima em adolescentes brasileiros: um estudo correlacional. *Psicol Reflexão e Crítica*. 2019;32(1):15–24.
  60. El-Etreby RR, Hamed WE, AbdElhay ES, Kamel NA. Students' attitudes toward intimate partner violence and its relation to self-esteem and self-efficacy. *BMC Nurs*. 2024;23(1):1–9.

## ANEXOS

### Anexo 1: Mapa de ubicación geográfica

#### Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga



## Anexo 2: Permisos



Universidad Católica  
de Santa María

AREQUIPA – PERU

(5154)382038 <http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

“IN SCIENTIA ET FIDE ES IT FORTITUDO NOSTRA”  
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)

Arequipa, 14 de octubre del 2024

Sr. Lic.

TONY HERNÁN DÀVILA PACHECO

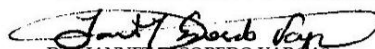
Directora de la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba  
Ciudad. -

**Asunto:** Información mediante encuestas a  
la Institución Educativa.

Tengo a bien dirigirme a Usted, para manifestarle que uno de los requisitos para la titulación de nuestras egresadas de la Facultad de Obstetricia y Puericultura es realizar un trabajo de investigación sobre nuestra carrera profesional, y para lo cual la señorita estudiante **SELENE YADHIRA MIRANDA CHAUCA** Identificada con **DNI 70379284**, está realizando el trabajo de investigación titulado: “**RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEÓNIDAS BERNEDO MÁLAGA DE YARABAMBA EN SETIEMBRE DEL 2024**”, y como entenderá el mismo deberá obtener información mediante CUESTIONARIOS a los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa a su cargo, a realizarse en el mes de octubre del presente año 2024.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dra. JANNIE ESCOBEDO VARGAS  
Decana (e) de la Facultad de Obstetricia  
y Puericultura de la UCSM

Arequipa, 15 de octubre del 2024

Señorita|

Bach. Miranda Chauca, Selene YadhiraPresente. -

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente reciban ustedes un cordial saludo y a la vez dar RESPUESTA POSITIVA a la aplicación de los instrumentos de su investigación titulada “**Relación entre la violencia familiar y la autoestima en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Leónidas Bernedo Málaga de Yarabamba en setiembre del 2024**”. Asimismo, se les solicita presentar los resultados finales, las conclusiones y recomendaciones de la investigación en físico y virtual (CD).

Se comunicará a los docentes de la institución sobre el envío de los instrumentos que serán llenados de forma virtual.

Sin otro en particular, me suscribo de ustedes.

Atentamente,



 TONY HERNAN DAVILA PACHECO  
DIRECTOR  
C.M. 102965061

Firma Tony Hernán Davila Pacheco  
Nombre y Apellido: Tony Hernán Davila Pacheco  
DNI N° 26650617



### Anexo 3: Instrumento Escala de Violencia Familiar

#### Escala de violencia familiar (EVF)

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** F M

**Indicaciones:** A continuación, encontrarás una lista de afirmaciones, lee cada frase que describe la forma de ser de tus padres, contigo. Marca con una “X” la opción que creas que es más conveniente.

Violencia física (ítem 2, 3 y 14).

Violencia psicológica (ítem 15 y 16)

Violencia sexual (ítem 5, 8 y 13)

Violencia por negligencia (ítem 6 y 19)

Ítems	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4
1. Mis padres están pendientes que en casa haya qué comer.				
2. En mi casa, las discusiones con mis familiares han terminado en golpes.				
3. Si en casa están enojados conmigo, me lanzan objetos				
4. Mis familiares me han alzado la voz cuando no he hecho lo que ellos desean.				
5. Un familiar me ha chantajeado con algún secreto mío, para enviarme fotos semi desnudo(a).				
6. Mis familiares se preocupan porque esté bien alimentado.				
7. Un familiar ha usado objetos para causarme heridas.				
8. Un familiar me ha acariciado sin mi consentimiento.				
9. Mis familiares han resuelto los problemas con golpes.				
10. Un familiar ha tenido que separar o alejar a mis padres cuando me gritan.				
11. Mis familiares han mencionado mis defectos en público.				
12. Los integrantes de mi familia me han insultado.				
13. Un familiar me ha pedido que toque sus partes íntimas.				
14. Mis familiares me han empujado cuando hemos discutido.				
15. Mis padres me han gritado sin motivo.				
16. En mi casa se burlan de mi aspecto físico.				
17. Mis familiares me ponen apodos.				
18. Un familiar me han obligado a tocar sus partes íntimas a cambio de darme algo que me gusta.				
19. Mis padres se preocupan por mi salud.				

## Anexo 4: Instrumento Escala de Autoestima

### Escala de Autoestima de Rosenberg

**Edad:**

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

Marque con una X la respuesta que más lo identifica.

ítem	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
8. Desearía valorarme más a mí mismo/a.				
9. A veces me siento verdaderamente inútil.				
10. A veces pienso que no soy bueno/a para nada.				

## Anexo 5: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Datos personales:

Nombre y Apellido del padre o tutor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Número

de DNI: \_\_\_\_\_

Nombre del menor: \_\_\_\_\_

Número de DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

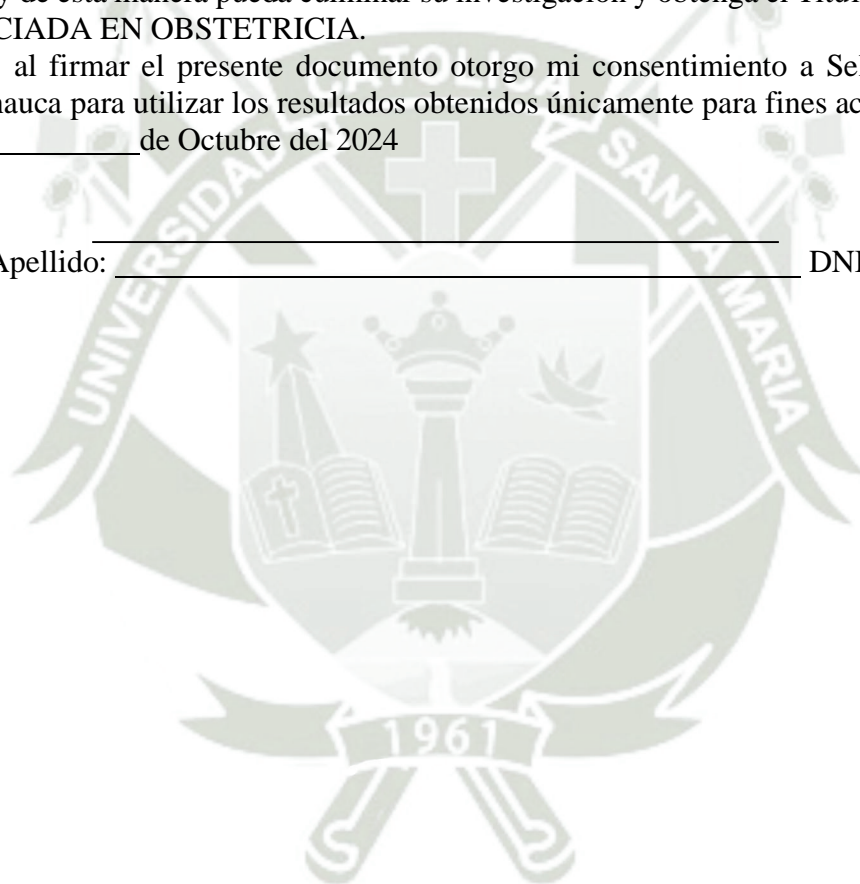
Por medio del presente, autorizo a la Bachiller Selene Yadhira Miranda Chauca, con código de estudiante N° 2017201322, para que pueda aplicar los instrumentos de evaluación, a mi menor hijo y de esta manera pueda culminar su investigación y obtenga el Título Profesional de: LICENCIADA EN OBSTETRICIA.

Finalmente, al firmar el presente documento otorgo mi consentimiento a Selene Yadhira Miranda Chauca para utilizar los resultados obtenidos únicamente para fines académicos.

Arequipa, \_\_\_\_\_ de Octubre del 2024

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_



**Anexo 6: Matriz de datos**

	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EVF	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EAR	EVF_	EAR_
	_1	_2	_3	_4	_5	_6	_7	_8	_9	_10	_11	_12	_13	_14	_15	_16	_17	_18	_19	_1	_2	_3	_4	_5	_6	_7	_8	_9	_10	total	total	
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41	30	
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	76	11	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	38	29	
6	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	37	31	
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
8	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	59	20	
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
12	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	74	10	
13	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	37	29	
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	57	20	
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	37	30	
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56	20	
18	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	57	19	
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	57	21	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	58	20	

21	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	36	29
22	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	30
23	3	3	3	3	4	2	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56	20	
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	57	21	
25	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	37	30	
26	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	39	30	
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	38	30	
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
29	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	75	20	
30	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	74	10	
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	57	20	
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	76	12	
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	58	20	
34	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	56	21		
35	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	76	11	
36	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	58	20	
37	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	74	12	
38	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
39	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	37	30	
40	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	



61	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	72	13
62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	57	10
63	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
64	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10	
65	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	74	11	
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
67	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	74	10	
68	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10	
69	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	74	10	
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56	20	
71	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	76	11	
72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	75	12	
73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	76	11	
74	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10		
75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	75	12		
76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10		
77	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	75	10		
78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10		
79	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10		
80	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	76	10		