

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOESTIMA EN LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO
DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E.N. MARIA
AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

AUTORES

BACH. GALARZA CALDERON, LIDIA YULIETH

BACH. GARCIA ORTIZ, RAY RUBEN

Callao, diciembre, 2016

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO

- Mg. Ana Elvira Lopez Y Rojas Presidenta
- Mg. Maria Elena Teodosio Ydrugo Secretaria
- Mg. Walter Ricardo Saavedra Lopez Miembro

ASESORA: DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI

Libro: 01

Nº de acta: 020

Fecha de aprobación: 13 de diciembre del 2016

Resolución de decanato Nº 1660-2016-D/FCS.

*A Dios, por ser nuestra fortaleza,
guía y un gran amigo en todo el
camino de nuestra vida.*

*A nuestros queridos padres, por
su confianza y su apoyo
incondicional en todos los
aspectos de nuestra vida.*

*A nuestros docentes, por ser guías en
el transcurso de nuestra formación
profesional.*

AGRADECIMIENTO

Esta investigación ha requerido de mucho esfuerzo y dedicación y no hubiera sido posible su finalización sin la ayuda, fuerza de cada una de las personas como en primer lugar:

A dios por darnos la salud y fuerza necesaria en cada momento de nuestra vida, por bendecirnos en cada paso que damos.

A nuestra familia y nuestros padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarnos con los recursos necesarios para estudiar. Nos han dado valores como persona, principios, carácter, empeño, perseverancia, coraje para conseguir nuestros objetivos.

ÍNDICE

TABLAS DE CONTENIDO	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I.PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1 Identificación del problema	6
1.2 Formulación del problema	9
1.3 Objetivos de la investigación	9
1.4 Justificación	10
1.5 Importancia.....	12
II.MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de estudio	13
2.2 Base epistémicas.....	22
2.3 Base cultural	53
2.4 Base científica	55
2.5 Definición de términos	58
III.VARIABLES E HIPÓTESIS	
3.1 Variables de la investigación	59
3.2 Operacionalización de Variables.....	60
3.3 Hipótesis alterna y nula.....	62
IV.METODOLOGÍA	
4.1 Tipo de investigación	63
4.2 Diseño de la investigación	63
4.3 Población y muestra	64
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	65
4.5 Procedimientos de recolección de datos	66
4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos	66
V.RESULTADOS.....	67
VI.DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados	76
6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares	78

VII.CONCLUSIONES	80
VIII.RECOMENDACIONES	81
IX.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS	91
ANEXO 1 : MATRIZ DE CONSISTENCIA	
ANEXO 2 : CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH Y ESCALA DE VIOLENCIA DE SEVERIDAD DE ROSARIO VALDES SANTIAGO.	
ANEXO 3 : CONSENTIMIENTO INFORMADO	
ANEXO 4 : HOJA DE CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR	
ANEXO 5 : HOJA DE CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA.	
ANEXO 6 : ESCALA DE ESTANONE.	
ANEXO 7 : ALPHA DE CRONBACH	

TABLAS DE CONTENIDO

	Pag.
TABLA 5.1	
NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA-2016.....	67
 TABLA 5.2	
NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA-2016.....	68
 TABLA 5.3	
NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016.....	69

RESUMEN

La violencia familiar es cualquier acto de violencia, incluyendo abuso físico, sexual y psicológico, mientras que el significado primordial de la autoestima es la confianza, en la eficacia de la propia persona. Este estudio se realizó en el mes de octubre del presente año. Surge de la necesidad de conocer como el nivel de violencia afecta la autoestima de los niños. Teniendo lo mencionado como premisa nos planteamos el objetivo principal, Relacionar el nivel de violencia familiar con la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016. La investigación fue de enfoque o tendencia cuantitativa, con nivel de orientación aplicada de corte transversal, de tipo descriptivo y con un diseño no experimental. La población en estudio consto de 160 escolares. En la investigación se halló que no existe relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima, sin embargo al analizar las variables independientemente se encuentra relación entre el nivel de violencia y la composición familiar; también entre el nivel de autoestima y sexo, edad como también la composición familiar.

Entre las consideraciones finales se destaca que la violencia familiar es un problema que nos afecta a todos y la población más vulnerable son los niños quienes están desarrollando su autoestima.

Palabras claves: violencia, violencia familiar, autoestima, escuela.

ABSTRACT

Family violence is any act of violence, including physical, sexual, and psychological abuse, while the primary meaning of self-esteem is trust, self-efficacy. This study was carried out in October of this year. It arises from the need to know how the level of violence affects children's self-esteem. Taking the mentioned as a premise, we set out the main objective, To relate the level of family violence with self-esteem in the 4th, 5th and 6th grade elementary school students of the National Educational Institution María Auxiliadora N ° 2052, Independencia en el Year 2016. The research was of focus or quantitative tendency, with applied orientation level of transversal section, of descriptive type and with a non-experimental design. The study population consisted of 160 students. The research found that there is no relationship between the level of family violence and self-esteem; however, when analyzing the variables independently, there is a relationship between the level of violence and family composition; also between the level of self-esteem and sex, age as well as family composition.

Among the final considerations is that family violence is a problem that affects us all and the most vulnerable population is the children who are developing their self-esteem.

Key words: violence, family violence, self-esteem, school.

I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación del problema

En el Perú y en el resto del Mundo la violencia familiar es un grave problema de salud pública debido a las consecuencias que produce en la salud física y mental de las víctimas, las que en mayor porcentaje son mujeres, niñas y niños. ⁽¹⁾

A nivel nacional en el 2015 se registraron 50 mil 485 casos de violencia familiar por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Y de este grupo el 87% (43 810) de los casos son hacia la mujer por parte del esposo o compañero y el 31% (15 579) de los casos fueron menores de 18 años. Entre las formas de violencia familiar, destaca la violencia psicológica y/o verbal (67,4%), que es la agresión a través de palabras, injurias, calumnias, gritos, insultos, desprecios, burlas, ironías, situaciones de control, humillaciones, amenazas y otras acciones para minimizar su autoestima; la violencia física (32,0%) es la agresión ejercida mediante golpes, empujones, patadas, abofeteadas, entre otras y la violencia sexual (7,9%) es el acto de coacción hacia una persona a fin de que realice actos sexuales que ella no aprueba o la obliga a tener relaciones sexuales. En los últimos años hasta 2015, Lima ha sido el departamento del país con más de 11 457 casos de violencia familiar (23%), y de este grupo 4 625 casos son en menores de 18 años. Se alertó que muchos de estos episodios terminan en feminicidio. Sigue el departamento de

Cusco con 4 088 casos (8 %) y finalmente el departamento de Junín con 3 898 casos (7%). (2, 3)

Las relaciones familiares, continúan siendo un factor importante en el análisis de la conducta y estilo de vida de los niños y niñas, la influencia que la familia ejerce en los niños afecta su autoestima. La autoestima influye sobre aspectos importantes de la vida tales como, la adaptación a situaciones nuevas, nivel de ansiedad y aceptación de otros, rendimiento escolar, relaciones interpersonales, consumo de drogas y embarazo en adolescentes. Por autoestima entendemos la autoevaluación que el individuo hace y mantiene en forma persistente sobre sí mismo; se expresa en una actitud de aprobación o reprobación e indica hasta donde él se siente capaz, significativo, exitoso y valioso. La autoestima es un juicio personal de valor que se expresa en las actitudes que el individuo tiene de sí mismo. Es el grado relativo de valoración o aceptación con que las personas perciben su autoimagen. A mayor discrepancia entre el auto concepto ideal y la percepción que tiene de sí o de la respuesta a las expectativas del otro, hay mayor alteración en su autoestima. (4)

Actualmente podemos observar cómo el entorno familiar se ve afectado por una serie de problemas que repercuten en el desarrollo niño y adolescente; principalmente la violencia familiar, la cual constantemente se da entre los padres y se traslada hacia sus hijos.; provocando graves consecuencias en ellos, que van desde el trauma psicológico y un bajo nivel de desarrollo general.

Es importante destacar que la violencia familiar va en aumento y la falta de dinero y de trabajo trae como consecuencia, además de no poder cubrir las necesidades básicas, la inaccesibilidad a un mejor nivel educativo y cultural, por cuanto, no permite que las personas reciban una buena y adecuada formación integral, careciendo por tanto de valores, lo cual hace que las personas incidan en actitudes violentas. En efecto, la escasez de trabajo y oportunidades de superación, la falta de educación que sufre nuestra sociedad, así como la imposibilidad de obtener estudios superiores, generan malestar en las personas y hacen que éstas adopten una actitud negativa, se vuelcan a las calles a delinquir, adquieren malos hábitos, y descargan su violencia en su entorno social y familiar, siendo muchas veces los hijos, los más afectados, ya que desde pequeños aprenden a vivir en esos ambientes hostiles y crecen pensando que esas reacciones son normales, y cuando asumen la dirección de su propio hogar actúan de similar manera creando una reacción en cadena de nunca acabar. ⁽⁵⁾

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Existe relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

- Relacionar el nivel de violencia familiar con la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel violencia familiar en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016.
- Determinar el nivel de autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016.
- Establecer la relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016.

1.4 Justificación

La violencia en el Perú es un problema social de alta relevancia para la salud, la economía y el desarrollo, se observan en numerosas familias y traen terribles consecuencias, sobre todo en los niños. Esta manifestación de poder de una persona sobre otra, afecta la salud ya sea física, sexual y/o psicológica de las personas afectadas, primordialmente las mujeres y los niños. En la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia; se cuenta con una área de psicología y tutoría para el nivel secundario dejando de lado el nivel primario siendo objeto de nuestra atención y punto de enfoque para el estudio e intervención de enfermería en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, en donde se realiza el paquete integral de atención a los niños hasta los 12 años, edad que encontramos hasta 6° grado de primaria.

Desde el punto de vista de la relevancia social el presente trabajo de investigación permitirá dar a conocer la relación entre la violencia familiar y la autoestima en los escolares de 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N° 2052, de esta manera tomar conciencia sobre el impacto y grandes consecuencias que trae la violencia familiar en el desarrollo de los hijos.

Desde el punto de vista práctico la investigación está orientado a proporcionar información actualizada a la comunidad con el fin de que los resultados sirvan para documentar el problema y establecer un programa de prevención de la violencia familiar en coordinación con las autoridades

educativas, mediante la realización de talleres y la promoción de un ciclo de charlas informativas sobre la problemática.

Desde el punto de vista educativo la investigación permite continuar con otros estudios para obtener mayor información sobre la influencia que tiene la violencia familiar en el desarrollo de la autoestima en los niños y adolescentes.

La violencia en los hogares influye en la personalidad y autoestima de los adolescentes, con graves repercusiones académicas. En los niños los conduce a actitudes violentas en la edad adulta, en las niñas puede acabar siendo víctimas de relaciones violentas, disminuye el rendimiento escolar, afecta la autoestima, alteraciones del sueño y alimentación, depresión, ansiedad, ideación suicida y embarazos precoces. ⁽⁶⁾

En virtud de lo hasta aquí señalado, exponemos que la investigación del problema de la violencia familiar es de gran importancia tanto para la comunidad, como para el personal de salud, debido a que es una de nuestras labores, promover la salud, por medio de acciones que fomenten el bienestar familiar y el desarrollo de sus miembros. La violencia familiar no necesita de tener más casos sucedidos y denunciados, sino que debemos de implementar una cultura de prevención de este problema que afecta al niño y niñas, en su etapa escolar, y repercute en el transcurso de su vida.

1.5 Importancia

La enfermería es una profesión que tiene dentro de su actuación la protección, promoción de la salud. A través de su acción comunitaria que desarrolla y aplica de manera integral los cuidados del individuo, para proporcionar un entorno saludable, enfatiza cuidados a las poblaciones de riesgo, siendo los niños los principales debido a que son ellos la población futura. La enfermería como profesión encargada del cuidado, se afirmó su relevancia en la segunda mitad del pasado siglo, transponiendo los límites científicos de la prestación de servicios, y así reconocida en la comunidad científica como una profesión dedicada al cuidado integral de la persona.

El presente trabajo se realiza con la importancia de proporcionar información actualizada al personal docente de la institución educativa, familia y comunidad a fin de que formulen y ejecuten estrategias orientadas a disminuir el nivel de violencia y mejorar la autoestima de los niños mediante las charlas educativas, monitoreo del índice de violencia familiar, educación a la familia sobre la importancia y trascendencia del servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, para promover y proteger la salud física, psicológica y social.

El cuidado integral de enfermería implica el trabajo al que debe ser sometido la persona, una evaluación continua, para prevenir riesgos, promover conductas saludables y con una prestación de servicio competente, así ayudar resolver los problemas de la comunidad.

II.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

En relación al problema planteado para el estudio se han encontrado algunas investigaciones que dan el soporte necesario a la investigación y que a continuación se detallan, como la realizada por:

2.1.1 Antecedentes internacionales

A) DÍAZ LEMUS, Margarita; FORNARIS DÍAZ, Elizabeth Y OTROS (La Habana, Cuba-2014). En la investigación, descriptiva de corte transversal, "Violencia intrafamiliar en estudiantes de primer año de la Escuela Emergente de Enfermería". Tuvo como objetivo identificar la presencia de violencia en las familias de los estudiantes de enfermería de primer año de la Escuela de Formación Emergente de Enfermería, determinar la relación entre el agresor y los tipos de violencia intrafamiliar. La población estuvo constituido por 101 estudiantes. La muestra fue de 72 estudiantes. Se utilizaron métodos teóricos de revisión documental y métodos empíricos de grupos focales y encuesta. Llegando a las conclusiones: Existe violencia intrafamiliar en la mayoría de los hogares de los estudiantes, donde los padres son los agresores fundamentales. El abuso emocional fue la manifestación de violencia intrafamiliar más representado, aunque en muchos de los casos apareció de manera simultánea la agresión física. La relación entre el agresor y el tipo de violencia enmarcó al padre como la figura

que ejerce más el abuso emocional. La madre utiliza con mayor frecuencia la agresión física.⁽⁷⁾

B) AMAYA, Paula; CASTAÑO Joseny otros. (Caldas, Colombia-2009).

El estudio, de tipo no experimental de diseño descriptivo, "Factores psicosociales asociados a comportamientos violentos en población escolarizada de Manizales, Caldas, Colombia". Tuvo como objetivo determinar la frecuencia de comportamientos violentos en colegios públicos y privados de Manizales. Se empleó una muestra de 325 estudiantes en edades comprendidas entre los 14 y 15 años, de 4 colegios públicos y privados de Manizales, de 6º a 11º grado. Como instrumento se aplicó encuesta con aspectos comunes en la escolaridad y adolescencia como el nivel socioeconómico, la exposición a la violencia intrafamiliar, la presencia de familias separadas, el consumo de sustancias y drogas ilegales, datos institucionales, llegando a las siguientes conclusiones: Se encontró un riesgo de violencia según Plutchik de 45.2%, una edad promedio de 14.7 años, mayoría estrato 3 (41.5%). Se encontró una relación significativa entre el riesgo de violencia y las variables.⁽⁸⁾

C) NEGRETE CORTÉS, Agustín; VITE SIERRA, Ariel y otros.

(México-2011). En la investigación realizada, el estudio de tipo no experimental de diseño descriptivo, sobre la "Relación de la violencia familiar y la impulsividad en una muestra de adolescentes mexicanos, México". Cuyo objetivo fue evaluar la relación entre la violencia

familiar y la impulsividad en una muestra de adolescentes mexicanos, y determinar si variables como el género, la ansiedad y los estilos parentales de crianza afectan dicha relación. Se evaluaron 344 alumnos, de los cuales 210 eran hombres y 134 mujeres. La edad de los alumnos estuvo comprendida entre los 14 y 21 años de edad, y un nivel socioeconómico medio. Concluyéndose: Los resultados señalan que para esta muestra, el 17% de los adolescentes presencia violencia entre sus padres, dividida ésta en tres formas: la violencia de la madre hacia el padre (28%), la violencia del padre hacia la madre (30%) y la violencia ejercida por ambos miembros de la pareja (42%). La forma de violencia que más se presenta en esta submuestra es la verbal, seguida por las amenazas y por último la violencia física. De estos 57 alumnos, 33 son hombres y 24 mujeres. ⁽⁹⁾

D) ALVAREZ GARZON, Yadira Alexandra. (Ecuador-2012). En su estudio, de tipo descriptivo, explicativo correlacionar, "La violencia intrafamiliar y su influencia en el autoestima de los niños y niñas del sexto año de educación básica paralelo "A "de la escuela Liceo "Joaquín Lalama" de la parroquia Huachi Loreto de la ciudad de Ambato." Tuvo como objetivo Investigar la influencia que tiene la violencia intrafamiliar en la autoestima de los niños y niñas del sexto año de Educación Básica paralelo "A" de la Escuela Liceo "Joaquín Lalama" de la ciudad de Ambato. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta, se contó con una muestra de 86 entre

estudiantes, docentes y padres de familia. Llegando a las conclusiones: Los docentes manifiestan que los niños sufren violencia intrafamiliar, evidenciándose en el inadecuado comportamiento del niño, influyendo negativamente en la comunicación dentro del hogar, contribuyendo en su baja autoestima y por ende en el rendimiento escolar. La violencia intrafamiliar es una de las principales causas a los que se atribuye las inadecuadas relaciones escolares, impidiendo el desarrollo social y académico del estudiante.⁽¹⁰⁾

E) SALAZAR MORENO, Sofía Emperatriz. (Ecuador-2010). En el estudio, de tipo cuantitativo correlacional, "Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental "Bernardo Valdivieso". Tiene como objetivo, determinar la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes.; la muestra establecida fue de 196 estudiantes comprendida entre las edades de 11 a 13 años, que pertenecen al octavo año de Educación Básica sección vespertina del Colegio Experimental "Bernardo Valdivieso" de la ciudad de Loja; se utilizó una encuesta estructurada con el fin de conocer el número de casos de violencia, los tipos de maltrato más comunes a los que son sometidos e identificar el tipo de familia y nivel socioeconómico que poseen dicho grupo; además la aplicación del test de Rosenberg con la finalidad de diagnosticar el nivel de autoestima de los adolescentes. Se concluyó: que la violencia intrafamiliar se encuentra presente en la mayoría de los adolescentes

y las formas más predominantes de maltrato son: el maltrato físico y psicológico como el abandono psicológico; el mismo que se da independientemente del tipo de familia y nivel socioeconómico de los jóvenes y el nivel de autoestima que poseen el grupo de estudio se ubican en un nivel de autoestima normal y alta. ⁽¹¹⁾

F) QUITO VÁZQUEZ, Luz Angélica. (Ecuador-2012). En su estudio, de tipo descriptivo y corte transversal, "La violencia intrafamiliar y su influencia en el desarrollo de la autoestima de los niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela fiscal Lic. Diego Minuche Garrido en la ciudad de Machala, periodo lectivo 2011 – 2012". Tiene como objetivo determinar cuáles son las causas que ocasionan la violencia intrafamiliar y deterioran la autoestima en los hogares de los niños y niñas. En cuanto a la utilización de técnicas se empleó la técnica de observación directa, entrevista, y encuesta lo cual fue de gran ayuda para la verificación de las hipótesis planteadas. Llegando a la conclusión: que la falta de comunicación, las pocas expresiones de afecto, el no saber perdonar, el orgullo, son algunos de los factores principales que afluyen para que la violencia intrafamiliar sea un mal constante en todas las familias.⁽¹²⁾

2.1.2 Antecedentes nacionales

G) CHAPA SANDOVAL, Sandra Denisse; RUIZ LOZANO, Melany.

(Perú-2012). En la investigación realizada, cuantitativa, Descriptivo, Correlacionar, sobre "Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales". Cuyo objetivo fue determinar la relación entre la presencia de violencia familiar con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E. N° 0031 "María Ulises Dávila Pinedo" Morales., para la cual se obtuvo una muestra de 135 alumnos,. Llegando a las siguientes conclusiones: Con respecto al nivel de autoestima se concluye que la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel de autoestima. Pues el 50.4% de estos tiene un nivel de autoestima Media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima Baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada. Con respecto al nivel de rendimiento académico se concluye que la mayoría de los estudiantes (91.1%) no alcanzan un óptimo nivel de rendimiento.⁽¹³⁾

H) CABANILLAS ZAMBRANO, Claudia; TORRES YAJAHUANCA,

Orestes. (Perú-2013). En su estudio, cuantitativa, analítica-correlacional, retrospectiva y diseño casos y controles, "Influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en adolescentes de la Institución Educativa Fanny Abanto Calle". Tuvo como objetivo

Determinar la influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en los adolescentes. La población fue de 154 adolescentes. Donde se obtuvo como muestra a 41 adolescentes denominados "casos" con bajo rendimiento académico y 41 adolescentes denominados "controles" con regular y alto rendimiento académico, ambos grupos pueden estar o no expuestos a violencia intrafamiliar. Se utilizó el cuestionario y promedio ponderado de notas; se trabajó con el programa SPSS versión 15. Llegando a las siguientes conclusiones: Los adolescentes que están más expuestos a la violencia intrafamiliar en su expresión psicológica son los del grupo casos (73%) mientras que en el grupo controles solo el 5% está expuesto a este tipo de violencia. La violencia psicológica se evidencia través de palabras hirientes, humillaciones, 43 gritos e insultos; los cuales van marcando poco a poco en la psicología del adolescente llegando a afectar su aspecto emocional, afectivo y cognitivo.⁽¹⁴⁾

- I) RUIZ GARAY, María Inés; García Mercado, Esther Cecilia y otros. (Perú-2015).** En su estudio, de enfoque cuantitativo, diseño exploratorio descriptivo, "Factores de riesgo de violencia de género en adolescentes de educación secundaria, Manchay". Tuvo como objetivo determinar la presencia de factores de riesgo de violencia de género en adolescentes de educación secundaria, Manchay; cuya población fue de 267 adolescentes mujeres de tres colegios de la UGEL N°1. Llegando a las conclusiones: Los factores de riesgo

individual y social están presentes con mayor proporción en las adolescentes. Es necesario intervenir en el seno familiar para prevenir la violencia de género. Frente a esto, la prevención de la violencia de género es un asunto que compete a todos, a la familia y la sociedad en general; pues constituye un problema de salud pública por las graves repercusiones que ocasiona en las víctimas y sus hijos, extendiéndose hacia la sociedad.⁽¹⁵⁾

J) RIVERA Renzo; CAHUANA Milagros. (Perú-2016). En su estudio, cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal "Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa". El objetivo fue determinar la influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes no institucionalizados. La muestra consistió en 929 alumnos de secundaria entre 13 y 17 años de edad, alumnos que cursan el 3º, 4º y 5º grado de educación secundaria en 15 instituciones educativas tanto públicas como privadas de Arequipa metropolitana. De ellos, 437 son mujeres (47%) y 492 son varones (53%), cuyas edades fluctúan entre los 13 y 17 años, con una edad promedio de 15.35 años. Se concluyó: Los resultados ponen de manifiesto la existencia de diferencias significativas entre los adolescentes varones y mujeres. De manera específica, los hallazgos del presente estudio indican que en Arequipa los adolescentes varones presentan más conductas antisociales que las mujeres, lo que es concordante con estudios previos.⁽¹⁶⁾

K) SULCA QUISPE, Katherine Stefani. (Perú-2014). En su estudio, un estudio retrospectivo, transversal, diseño descriptivo "Violencia intrafamiliar en adolescentes y su relación con la depresión postparto en el Instituto Nacional Materno Perinatal, enero a marzo del 2014". Tiene como objetivo analizar la relación entre la violencia intrafamiliar y la depresión postparto en puérperas adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal., con 150 pacientes. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de las pacientes puérperas adolescentes. Mediante la aplicación de dos cuestionarios: El primero para evaluar la depresión: Escala de Depresión de Zung (EZ-D), los índices de depresión < 28 indicaron ausencia de depresión; entre 28 y 41 depresión leve; entre 42 y 53 depresión moderada; > 53 depresión severa o grave. Para el análisis estadístico no ajustado se empleó estadística bivariada con la prueba Chi cuadrado. Llegando a la siguiente conclusión: Existe la Violencia física intrafamiliar, los tocamientos inapropiados y la violación sexual por parte de algún familiar o la pareja provocan depresión post parto en puérperas adolescentes. ⁽¹⁷⁾

2.2 Base epistémicas

A continuación se presenta algunos fundamentos teóricos que ubican y sustentan el problema planteado.

2.2.1 Familia

Cada vez que se discute el concepto de familia, es necesario definir antes que entendemos por familia. Elementos tales como la composición y la estructura han variado en el curso de los años. La familia se define como un sistema social compuesto de dos o más individuos con un fuerte compromiso emocional y que viven dentro de un hogar común. Cuando se estudia la familia como un sistema, es necesario examinar las relaciones y las interpretaciones de los miembros de la familia. ⁽¹⁸⁾

Desde una concepción tradicional, se puede observar que la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros. En contraste con lo anterior y en un sentido aparentemente amplio pero realmente restringido desde el aspecto de los vínculos que le sirven de factor integrador, la familia es el grupo de personas entre quienes existe un parentesco de consanguinidad por lejano que fuere. Se ha definido también según autores como Luciano Febvre (1961) como “el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo hogar”. Definición que muestra la amplitud de su cobertura conceptual, pero con una cierta limitación desde el aspecto espacial, que no se ajusta a las nuevas realidades que impone la globalización con sus características migratorias y de movilidad de sus integrantes. ⁽¹⁹⁾

Según Andolfi, "La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior". A partir del enfoque sistémico los estudios de familia se basan, no tanto en los rasgos de personalidad de sus miembros, como características estables temporal y situacionalmente, sino más bien en el conocimiento de la familia, como un grupo con una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio entramado de relaciones. ⁽²⁰⁾

Es importante mencionar que en los primeros años, la familia es un vehículo mediador en la relación del niño con el entorno, jugando un papel clave que incidirá en el desarrollo personal y social. La familia es el primer espacio en donde el individuo se desarrolla y donde se proporciona los valores para el desarrollo de la autoestima en sus miembros.

Para fines del estudio los tipos de familia se mencionaran en factores asociados a la violencia familiar, debida a que lo consideramos como un factor influyente de violencia. Así mismo solo se considera tipo de familia según su composición familiar ya que según su funcionalidad escapa de este trabajo de investigación.

2.2.1.1 Relaciones dentro de la familia

Las interacciones son entendidas como rasgos detectables del comportamiento familiar, como fenómenos transaccionales que se pueden observar, aislar y registrar durante la actuación de los miembros de la

familia. Algunos de estos rasgos familiares o del conjunto familiar son más acudidos por unas familias y no por otras y entonces pasan a ser típicas y caracterizan la configuración familiar, adquiriendo utilidad para definir y diferenciar a las familias entre sí. Si bien las interacciones se suceden en el continuo familiar, se advierte que las familias muestran más disposición de reconocer algunas como suyas y a resistir y negar otras, como es observable en las transcripciones de diálogos e intercambios grabados de que disponen los textos. Para los investigadores, el problema es siempre precisar si las interacciones que observan en una familia son las que realmente motivan el sistema de esa familia, o ésta encubre otras interacciones que no deja asomar a ojo inquisidor. (26)

2.2.1.2 Comunicación en la familia

La comunicación es el principal mecanismo de interacción para los seres humanos. A través de ella se conocen y negocian los espacios en la vida cotidiana, al igual que se entregan o vivencian las creencias, las costumbres y los estilos de vida propios de cada familia, comunidad o espacio social al que se pertenece. (V. Satir, 1991). Cuando un niño llega al mundo, la comunicación se presenta como el factor determinante en las relaciones que establecerá con los demás, y lo que sucederá con cada una de ellas a lo largo de su vida. En este sentido, la comunicación familiar será para el niño el primero y más importante espacio para el aprendizaje de estrategias de relación con su entorno. Además, las

relaciones familiares positivas son al mismo tiempo una importante fuente de recursos psicosociales que facilitan, a su vez, procesos adaptativos en el niño y en el adolescente.

En este sentido, se ha constatado que las relaciones positivas entre padres e hijos contribuyen al desarrollo de una autopercepción y de una autoestima positiva, tanto en los dominios familiar como social o académico, constituyendo estos recursos de autoestima un importante factor de protección frente al desajuste adolescente. Todo este aprendizaje se produce desde la familia ya que es la primera instancia y la institución que globalmente tiene más influencia en la formación y desarrollo de niños y niñas. El desarrollo de un modelo de comunicación positivo en estas condiciones debe comenzar desde los primeros años de vida para profundizar progresivamente, atendiendo a la madurez que presentan en cada período evolutivo, de forma que cuando logren la adolescencia el estilo se haya ido adaptando a sus necesidades. ⁽²⁵⁾

2.2.1.3 Bases de la comunicación familiar

- La comunicación nos sirve para establecer contacto con las personas, para dar o recibir información, para expresar o comprender lo que pensamos, para transmitir nuestros sentimientos, comunicar algún pensamiento, idea, experiencia o información con el otro, y para unirnos o vincularnos a través del afecto y de la empatía. Cuando existe la comunicación en una familia, seguramente se puede afirmar que existe un

compañerismo, una complicidad, un ambiente de unión y afecto en la casa. Pero, sobre todo y lo más importante, es que hay un respeto mutuo y unos valores bien asentados que enraízan con el origen de unas buenas relaciones. No existe una regla básica para mejorar la comunicación en una familia. Cada familia es un mundo distinto, un lenguaje único. Lo que sí deberían existir, como forma para mejorar la comunicación, es la voluntad, el interés, y la disponibilidad por parte de los padres, a que este espacio sea creado y vivido intensamente, en la medida de lo posible. Si lo que quieren es una familia unida, la mejor vía, el más acertado camino, es por la comunicación. (27)

2.2.2 Escuela

Podemos entender como escuela la comunidad educativa específica que como órgano se encarga de la educación institucionalizada. La escuela es el lugar donde se realiza la educación, donde se cumple la educación, donde se ordena la educación. De la escuela como centro educativo específico se han dado multitud de definiciones a lo largo de la historia. Una de las primeras definiciones de la escuela giraba en torno a ésta como reunión voluntaria de un grupo profesional pedagógico junto a un grupo de individuos inmaduros, teniendo los primeros la misión de instruir y de educar y los segundos la de aprender y educarse. En la actualidad, la escuela es considerada como la forma de vida de la comunidad, es decir, la escuela transmite aquellos aprendizajes y valores que se consideran necesarios en la comunidad y que llevan a los alumnos a

utilizar y mejorar sus capacidades en beneficio tanto de la sociedad como en el suyo propio. (21)

Si bien es hoy una necesidad reafirmar la función educativa de la escuela, hay también sin duda graves problemas para ejercerla. Ni la escuela es el único contexto de educación ni sus profesores y profesoras los únicos agentes, al menos también la familia y los medios de comunicación desempeñan un importante papel educativo. Ante las nuevas formas de socialización y el poder adquirido por estos otros agentes en la conformación de la educación de los alumnos, la acción educativa se ve obligada a establecer de nuevo su papel formativo, dando un nuevo significado a su acción con nuevos modos. Entre ellos, la colaboración con las familias y la inserción con la comunidad se tornan imprescindibles.(22)

La educación es un fenómeno que todos hemos vivido porque es circunstancial al desarrollo del individuo, de tal forma que sin él, no podríamos hablar del ser humano por completo. Por estos motivos es importante la escuela en el desarrollo del ser humano y su integración a la comunidad.

2.2.3 La relación familia y escuela

Las relaciones entre familia y escuela pueden considerarse un tema clásico en el estudio de la educación, ya que han sido objeto de reflexión y análisis desde hace años. En el pasado, esas relaciones se

consideraron habitualmente desde la perspectiva de una división de funciones, planteando que la familia era la institución encargada de la socialización de los niños y la escuela la responsable de la enseñanza de conocimientos. Los cambios experimentados por la sociedad han contribuido a desdibujar, cada vez más, las fronteras entre ambas instituciones y sus funciones respectivas. Así, es un hecho que en las últimas décadas la escuela ha empezado a asumir en muchas ocasiones aspectos de la socialización primaria que antes correspondían a las familias y que, en paralelo, los medios de comunicación y la tecnología permiten que buena parte del aprendizaje que tradicionalmente se consideraba escolar se adquiriera en otros entornos, entre ellos el familiar. No obstante, es evidente que ambas instituciones siguen constituyendo contextos de aprendizaje de importancia primordial en la actualidad y que las dos comparten la responsabilidad de formar a las nuevas generaciones. Familia y escuela tienen el objetivo común de educar a la persona, que es única y que necesita encontrar coherencia y continuidad entre los dos contextos. Ninguna de las dos debería afrontar en solitario el reto que supone la educación en nuestros días. Por ello, en estos momentos las relaciones entre familia y escuela se plantean en términos de complementariedad y apenas se cuestiona la necesidad de lograr una adecuada colaboración entre ellas. Dicha cooperación deberá respetar, en todo caso, el derecho fundamental de los padres como primeros responsables de la educación de sus hijos.

Ese consenso generalizado acerca de la importancia de una relación fructífera entre familia y escuela, no impide, sin embargo, que exista una cierta confusión al respecto del tema, que se refleja incluso en el nivel terminológico. Bajo la denominación genérica de «relaciones familia-escuela» cabe encontrar una amplia variedad de temáticas, de diferente naturaleza, que nos sitúa ante un concepto multidimensional. De hecho, el término engloba desde las acciones que las familias realizan en el hogar para favorecer el aprendizaje de los hijos a la comunicación entre profesores y padres, la colaboración de estos en las actividades de la escuela o su participación en asociaciones y órganos colegiados. Aunque esas cuestiones guardan una cierta conexión, lo cierto es que hacen referencia a realidades distintas, por lo que no es sencillo llegar a una definición unívoca del concepto. Por el contrario, en función de la perspectiva adoptada, del momento histórico e incluso del contexto geográfico que se analice, se enfatizan diferentes vertientes de la relación familia-escuela.⁽²³⁾

Huguet (1999) comprobó a través de sus estudios lo que Bronfenbrenner (1987) declaró en cuanto a que el potencial evolutivo de los entornos en los que crece un niño, se ve favorecido por los roles y las actividades en las que participa el niño tanto en la familia como en la escuela, siempre y cuando exista en tales sistemas:

- ✓ Una confianza mutua entre ellos, estamos hablando de aceptar y valorar lo que aporta la familia.
- ✓ Una orientación positiva, en donde se destaque los aspectos positivos que poseen tanto la familia como el maestro.
- ✓ Pensar cómo se puede intervenir para mejorar la situación, la relación y la colaboración de la familia.
- ✓ Un consenso de metas entre ambos entornos
- ✓ Un acuerdo manifiesto de un creciente equilibrio de poderes entre los dos para el bien de los niños y alumnos.

Cuando se establecen esos vínculos entre la familia y la escuela se puede afirmar que se ha creado el apoyo indispensable y eficaz que favorece a sus respectivos potenciales educativos.

Condiciones para que se incremente el potencial educativo de los dos sistemas: familia y escuela. (Bronfenbrenner 1987 y Huguet 1999).

- **Confianza mutua**

- ✓ Es el aceptar y valorar lo que aporta la familia
- ✓ Es respetar y comprender a los padres
- ✓ Es ofrecer una orientación y una colaboración
- ✓ Es ayudarles y animarles a dar lo mejor de sí mismos.

- **Orientación positiva**

- ✓ Es el destacar los aspectos positivos que poseen la familia y el maestro.
- ✓ Es pensar cómo se puede intervenir para mejorar la situación, la relación y la colaboración de la familia.

- **Consenso de metas entre entornos**

- ✓ Es obtener información relevante de ambos sistemas, la familia de la escuela y ésta de la familia.
- ✓ Es el compartir propósitos educativos.
- ✓ Es el establecer comunicación y consenso entre la familia y la escuela de las prioridades educativas.

- **Creciente equilibrio de poderes**

- ✓ La familia y la escuela deben sentirse mutuamente respaldadas y valoradas.
- ✓ Es el potenciar una mayor frecuencia y calidad de la comunicación entre la familia y la escuela
- ✓ Es el evitar prejuzgar las actuaciones de los profesores
- ✓ El profesor fomentará la colaboración de los padres en la ayuda prestada a sus hijos. (24)

2.2.4 Rol de la Sociedad

La sociedad cumple una función muy importante para la persona, ya que a partir de la cultura de esta, la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidos a sus miembros y determinan o ayudan a formar la personalidad de cada uno, teniendo a esta como modelo social.

Las personas que tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades.

En nuestra sociedad el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre puede alcanzar una posición social elevada y tener, no obstante una baja autoestima. Puede tener conciencia de la importancia que tiene, pero aun así considerarse a sí mismo, un ser humano despreciable, indigno de respeto y del afecto de los demás. "Puede experimentar sentimientos crónicos de inferioridad porque no es bien parecido...", puede sentir que es físicamente débil o un cobarde, o puede considerarse condenado a causa de su identidad étnica.

Los criterios mediante los cuales, las personas, se evalúan a sí mismas son culturales. Algunos de estos criterios son: si es gordo, flaco; lindo, feo; blanco, negro; rubio, morocho, o si tiene la capacidad para luchar, honestidad, capacidad para soportar el dolor, la astucia para ganar dinero, los modales, la capacidad para manipular a las demás personas, etc.

Toda persona se ve a sí misma desde el punto de vista de los grupos en que participa y todo aquello que piensen de uno influirá positiva o negativamente en la personalidad o forma de pensar. ⁽²⁸⁾

2.2.5 Violencia familiar

Ley de Protección frente a la Violencia Familiar vigente (Ley 26260), conceptúa a la violencia familiar como: "cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesión, inclusive amenaza o coacción graves y/ o reiteradas, así como violencia sexual, que se produzca entre: cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad; quienes habitan en el mismo hogar, siempre que no medien relaciones contractuales o laborales; quienes hayan procreado hijos en común, independientemente que 3 convivan o no al momento de producirse la violencia". En el estudio de la OMS (1988) "ruta crítica de las mujeres", define como violencia familiar a: "toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica o la libertad y el derecho pleno desarrollo de otro miembro de la familia". ⁽²⁹⁾

2.2.5.1 Tipos de violencia familiar

Violencia psicológica

Es toda acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas, por medio de

intimidación, manipulación, amenaza directa o indirecta, humillación, aislamiento o cualquier otra conducta que implique un perjuicio en la salud psicológica, la autodeterminación o el desarrollo personal.

Se presenta bajo las formas de hostilidad verbal como por ejemplo, insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono; también aparece en la forma de constante bloqueo de las iniciativas de la víctima por parte de algún miembro de la familia.

Violencia física

Se refiere a toda acción u omisión que genere cualquier lesión infligida (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones de cabeza, envenenamientos), que no sea accidental y provoque un daño físico o una enfermedad. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes aislados, o puede ser una situación crónica de abuso.

Violencia sexual

Acción que obliga a una persona a mantener contacto sexual, físico o verbal, o a participar en otras interacciones sexuales mediante el uso de fuerza, intimidación, coerción, chantaje, soborno, manipulación, amenaza o cualquier otro mecanismo que anule o limite la voluntad personal con una persona de su entorno familiar. ⁽³⁰⁾

2.2.5.2 Actores de la violencia familiar

Víctima

A parte de las heridas que pudiera tener en el cuerpo y de otras manifestaciones del sometimiento, la víctima debe recibir atención en la

esfera de la salud mental. La humillación que representa el ser víctima de violencia (física, psicológica o sexual) somete a la persona en una profunda auto devaluación. La imposibilidad de "pagar al agresor con la misma moneda" representa para la víctima una frustración que crece y aguarda impacientemente, en un rincón de la inconsciencia, la oportunidad para el desquite. En tal sentido, la víctima se convierte en un potencial agresor, además porque ha identificado en la violencia un mecanismo para la solución de problemas y es muy probable que lo reproduzca.

Agresor

Por mucho que en la sociedad moderna la violencia contra miembros de la propia estirpe se presente con demasiada frecuencia, llegando a convertirse en cotidiana, no es posible calificarla como "normal" exclusivamente en función del concepto estadístico de normalidad. Obviamente como enfermedad no encaja en la epidemiología clásica, porque intervienen con mucha más fuerza los factores psicológicos y sociales. Si se hablara de una enfermedad transmisible por vector biológico, el agresor sería el enfermo, pero además el agente transmisor. En consecuencia, para erradicar el mal sería necesario adoptar acciones en dos líneas principales: tratar la enfermedad y evitar el contagio, para lo cual es necesario el aislamiento temporal del enfermo y portador con el fin de evitar la proliferación del mal y el tratamiento psicológico, psiquiátrico y social para todos los miembros del núcleo familiar, incluido el agresor. ⁽³⁰⁾

2.2.5.3 Actitudes hacia la violencia familiar

Papalia y Olds (1998) señalan que "Los niños y adolescentes se ven afectados tanto por lo que sus padres hacen como por lo que piensan", es decir por las actitudes y creencias de los mismos, según este autor señala que "Podemos definir una actitud como una predisposición para responder a un estímulo en particular de una manera particular. Una actitud representa una mayor probabilidad de que una persona reaccione frente a una experiencia o comunicación dadas de una forma en particular en vez de hacerlo en otra forma"(Manheim, 1983).

La actitud según Morales (1994), tiene tres componentes y son los que siguen:

Cognitivo

Consta de las percepciones de la persona sobre el objeto de la actitud y de la información que posee sobre él.

Afectivo

Si la evaluación surge más bien de experiencias intensas, de carácter positivo o negativo, con el objeto de la actitud, el proceso es afectivo. Éste está compuesto por los sentimientos que dicho objeto despierta.

Cognitivo-conductual

El tercero incluye las tendencias, disposiciones e intenciones hacia el objeto, así como las acciones dirigidas hacia él. Y finalmente es conductual si la evaluación surge de manera gradual de la implicación

conductual de la persona con el objeto. A las actitudes a veces se les suele llamar creencias pues según Manheim (1983) menciona que las creencias son observaciones de hechos o realidades, no son lo mismo que la realidad sino que representan la forma en que el individuo mira la realidad, la descripción de sí mismo, de su medio ambiente físico y social, la forma en que percibe su contexto, el medio dentro del cual vive y acerca del cual se forma juicios y valores. Con respecto a lo anterior, cabe señalar que no todas las creencias están sujetas a prueba y para ello se señalará a continuación las dos clases de creencias. Pueden existir al menos dos clases de creencias según menciona Manheim (1983) y son las siguientes:

La primera es una creencia en algo, la segunda una creencia acerca de algo. La diferencia entre las dos consiste en que la creencia en algo no se puede comprobar ni impugnar por observación, por lo menos no brevemente. Tampoco existe una manera física de medirla, aunque mucha gente cree que este tipo de creencias existe y esto influye en su conducta. Por otro lado, las creencias acerca de algo son constantemente sujetas a pruebas. Cada una de estas creencias puede ser comprobada. Cada creencia de este tipo puede ser juzgada a través de hechos observables y se pueden evaluar sus méritos empíricamente por tanto, este tipo de creencias son las que se evaluarán en el presente estudio. Las creencias paternas, que son las que aquí interesan según Papalia y Olds (1998) tienen origen en la cultura pues se encontró que un

estudio realizado en California relacionó creencias de los padres sobre crianza, inteligencia y educación, con el desempeño escolar de sus hijos (Okagaki y Steinberg, 1993). La identificación de este estudio de diferencias culturales en las creencias de los padres puede ayudar a los profesores y a los mismos padres a entender un poco más a los niños, a desarrollar una forma de vida diferente a las de ellos y darse cuenta de su propia situación. ⁽²⁰⁾

2.2.5.4 Causas de la violencia familiar

Para que exista maltrato debe haber 3 elementos; los mismos que se consideran como factores de riesgo. Considerando al niño como la víctima; el adulto, el agresor; la situación propicia es considerada como la propia agresión y la familia es el medio de ocurrencia del suceso.

- ✓ En relación con el niño pueden darse situaciones como: hijos no deseados, sexo no deseado, irritable, desobediente, hiperactivo, niños con capacidades especiales.
- ✓ En el agresor las características de riesgo pueden ser las frustraciones, el estrés, los conflictos hogareños, el bajo nivel socioeconómico; la pobreza incrementa el estrés y este la agresividad.
- ✓ Los factores desencadenantes suelen ser los problemas económicos, la pérdida del empleo, los fracasos cotidianos, alteraciones de la dinámica y el funcionamiento familiar, el mismo que lleva a la inestabilidad y ruptura del núcleo familiar. ⁽²¹⁾

2.2.5.5 Factores asociados a la violencia

Factores sociales

Cuando existe una inadecuada comunicación entre los padres e hijos comienza la desintegración familiar. En la mayoría de los casos, esta causa va relacionada con el nivel socioeconómico de los padres y el ambiente que rodea a la familia; provocada también por la frustración o la desesperación ante el desempleo, los bajos ingresos familiares y la responsabilidad de la crianza de los hijos.

- ✓ Pobreza: esto se debe a la crisis que prevalece y el desempleo que trae consigo haciendo que los padres se desquiten sus frustraciones con los hijos y los maltraten ya sea física o psicológicamente.
- ✓ Alcoholismo: varios estudios han demostrado que el alcohol contribuye significativamente a que se produzca la violencia y muchos de ellos señalan que la víctima de maltrato infantil presenta alto riesgo de consumo peligroso o nocivo de alcohol en etapas posteriores de la vida. Encontrando estrechos vínculos entre el maltrato infantil y el consumo nocivo de alcohol, su repercusión a lo largo de toda la vida sobre los patrones de consumo de alcohol de las personas que fueron maltratadas en la infancia.
- ✓ Migración: no solo los migrantes son los que sufren sino también sus familias que quedan desamparadas, pero los niños son

quienes reciben todo tipo de abusos, como pueden ser: sexuales, físicos, psicológicos, entre otros, ya que no tienen quien los defienda; las personas que se quedan a cargo con el dinero que reciben no les dan ni siquiera de comer, les crean traumas tan grandes que pueden afectar su forma de pensar y actuar. Los problemas psicológicos afectan a los migrantes que se encuentran en países lejanos ya que la desesperación por no encontrar un trabajo o una economía estable les hace que hagan cosas fuera de la cordura o que se refugien en el alcohol, lo cual provoca mayor desequilibrio familiar que repercute en el cuidado del niño.

Factor familiar

Estudios realizados indican que los padres abusivos tienen dificultades para controlar sus impulsos, muestran una baja autoestima, rara capacidad de empatía, el abuso infantil se relaciona también con la depresión, la ansiedad de los padres, tipos de familia y rasgos de personalidad como el alcoholismo y la drogadicción.

Tipos de familia

- ✓ Familia nuclear o elemental: es el elemento base de toda sociedad, la familia elemental está compuesta por: esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia. Es aquí

donde la violencia infantil se presenta en cualquiera de sus formas por parte de uno o de los dos progenitores.

- ✓ Familia extensa o consanguínea: se compone de más de una unidad nuclear siempre y cuando vivan bajo un mismo techo, se amplía más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos, etc. De esta forma los niños no solo son maltratados por sus padres sino en la mayoría de los casos por familiares cercanos, en este tipo de familia es donde más existe casos de negligencia y abuso sexual.
- ✓ Familia mono parental: es aquella que está compuesta por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea a que sus padres se han separado, migraron o por fallecimiento de uno de los cónyuges donde los hijos quedan al cuidado de uno de ellos y asumiendo responsabilidades muy grandes es por eso que estos niños presentan altos índices de violencia psicológica y negligencia.

Otros factores que influyen en el maltrato

- ✓ **Culturales:** la sociedad ha desarrollado una cultura del castigo, en donde se considera al padre como la máxima autoridad en la familia con la facultad de normar y sancionar a los demás miembros, en esta idea, el castigo se impone como un régimen de corrección a quien rompe las reglas.

- ✓ **Emocionales:** la violencia doméstica genera estilos negativos es por eso que se ha comprobado que en los lugares donde existe agresión y violencia entre los padres suele haber maltrato infantil y esto produce incapacidad de los padres para enfrentar los problemas, su inmadurez emocional, su baja autoestima, su falta de expectativas y su inseguridad extrema motivan a que desquiten su infelicidad en los hijos y no les proporcionen los requerimientos básicos para su formación y pleno desarrollo.
- ✓ **Historia de maltrato de los padres:** según varios estudios indican que es muy alto el promedio de padres agresores que sufrieron maltrato en su infancia. Además la mayoría de estos progenitores no reciben ayuda acerca de la forma de tratar a sus hijos y los pocos que reciben es sin una intervención psicológica adecuada fracasando de nuevo en la forma de tratar a sus hijos. – **BIOLÓGICAS:** se trata del daño causado a los menores que tienen limitaciones físicas, trastornos neurológicos o malformaciones. Estos niños son rechazados por la sociedad y por consiguiente sus los padres.⁽³⁰⁾

2.2.5.6 Consecuencias de La violencia familiar.

Tenemos los siguientes efectos:

- ✓ **Efectos físicos:** se pueden observar contusiones, equimosis, eritemas, laceraciones, quemaduras, fracturas, deformidad de la región; signos de intoxicación o envenenamiento, así como de

traumatismo craneal con daño visceral; huellas de objetos agresores como cinturones, lazos, zapatos, cadenas y planchas. Estas lesiones, que generalmente son múltiples, no están ubicadas en el rango de lo posible para un menor, bien por su localización poco habitual, por su mayor frecuencia e intensidad o porque se trata de lesiones aparentemente inexplicables o que no corresponden a las explicaciones dadas por los padres o el niño. Cuando existe maltrato crónico, las lesiones descritas pueden coexistir con cicatrices, deformidades óseas por fracturas antiguas o con secuelas neurológicas o sensoriales.

- ✓ **Efectos psicológicos:** es frecuente observar en el niño conductas de temor, retraimiento, inquietud excesiva y apego inadecuado al profesional o técnico que presta la atención, bajo rendimiento escolar, inasistencia a clases o retardos frecuentes, hiperactividad, agresividad, rebeldía, desorganización, también se pueden identificar niños tímidos, poco comunicativos y de apariencia descuidada.
- ✓ **Efectos sexuales:** ante toda lesión o daño en el área genital de un niño/a que no se explique claramente como accidental se debe sospechar de abuso sexual, al igual que cuando se presentan enfermedades de transmisión sexual en un niño o preadolescente. Las lesiones más frecuentemente encontradas son: equimosis en la entrepierna y en los labios mayores, laceraciones, sangrado,

inflamación, himen perforado (en niñas), dificultad para caminar, rastros de semen y, en etapas más tardías, prurito e infecciones frecuentes.

- ✓ **Efectos de la negligencia o abandono:** descuido en la alimentación, falta de higiene, dermatitis de pañal crónica, cicatrices de accidentes domésticos frecuentes y desnutrición. Problemas físicos o necesidades médicas no atendidas (heridas sin curar o infectadas, defectos sensoriales no compensados), ausencia del controles médicos rutinarios. Pero hay que saber distinguir el abandono físico, como una forma de maltrato, de la falta de atención debido a la escasez de recursos y las trágicas condiciones vida que impone la extrema pobreza. Otro elemento a considerar es el aislamiento geográfico y social que tienen que enfrentar las familias para acceder a la atención médica.⁽³⁰⁾

2.2.6 Autoestima

Definición

La autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de quiénes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y se puede mejorar. Está relacionada con el desarrollo integral de la personalidad en los niveles: ideológico, psicológico, social y económico. La autoestima es inherente a todos los seres humanos, es

un producto social que se desarrolla en la interacción hombre-mundo, en el proceso de la actividad y la experiencia social y canaliza la actividad del cuerpo y la mente de todas las personas. Su carácter social y desarrollador la provee de una extraordinaria significación para la educación de niños, adolescentes, jóvenes y adultos. La autoestima es de naturaleza dinámica, multi-dimensional y multi-causal, es decir, diversidad de influencias que la forman en interacción continua.³⁰

Según Bonet (1997) La autoestima es un concepto multidimensional que engloba entre otros las seis "Aes de la autoestima" Aprecio de uno mismo como persona, independientemente de lo que pueda hacer poseer, de tal manera que se considera igual, aunque diferente a cualquier persona Aceptación tolerante de sus limitaciones, debilidades, errores y fracasos, reconociendo serenamente los aspectos desagradables de su personalidad. Afecto, actitud positiva hacia sí mismo, de tal manera que se encuentra bien consigo mismo dentro de su piel Atención y cuidado de sus necesidades reales, tanto física como psíquicas Autoconsciencia, es decir darse cuenta del propio mundo interior, y escucharse a sí mismo amistosamente. Apertura, actitud abierta y atenta al otro, reconociendo su existencia y afirmándolo, lo que parte del reconocimiento de que no podemos vivir de forma aislada e independiente de los demás. (31)

Existen varios conceptos de autoestima, sin embargo, todos coinciden en una idea central: es conocerse así mismo, es la función de velar por

uno mismo, es auto defenderse, valorarse, autoestimarse y auto observarse. La autoestima es aprender a querernos, respetarnos y cuidarnos. Depende esencialmente de la educación en la familia, la escuela y el entorno. Constituye una actitud hacia sí mismo. C. Rogers (1967) define la autoestima como "un conjunto organizado y cambiante de percepciones que se refiere al sujeto", y señala que es "lo que el sujeto reconoce como descriptivo de sí y que él percibe como datos de identidad". Desde el punto de vista psicológico Yagosesky, R. (1998) define la autoestima como el resultado del proceso de valoración profunda, externa y personal que cada quien hace de sí mismo en todo momento, esté o no consciente de ello. Este resultado es observable, se relaciona con nuestros sentidos de valía, capacidad y merecimiento, y es a la vez causa de todos nuestros comportamientos. (32)

2.2.6.1 Componentes de la autoestima

La autoestima se articula en base a tres componentes:

- ✓ **Componente cognitivo:** Es el auto concepto personal, la descripción que tiene cada uno de sí mismo en las diferentes dimensiones de su vida. Incluye la opinión que se tiene de la propia personalidad y conducta, así como las ideas, creencias sobre sí mismo.
- ✓ **Componente afectivo:** Supone un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, la respuesta afectiva ante la percepción de uno mismo.

- ✓ **Componente conductual:** Es el proceso final de la valoración anterior, que se plasma en la decisión en intención de actuar. Lógicamente, nuestras acciones vendrán muy determinadas por la opinión que tengamos de nosotros mismos y del esfuerzo que estemos dispuestos a realizar para conseguir el reconocimiento (propio y de los demás) por nuestras acciones. ⁽³¹⁾

2.2.6.2 Importancia de la Autoestima

- ✓ **Condiciona el aprendizaje:** Las críticas de los padres, profesores y de los propios compañeros, hacen que el sujeto se forme un auto concepto negativo, que influye posteriormente en el rendimiento escolar. Supera las dificultades personales: Cuando una persona posee una autoestima alta puede superar cualquier problema que se le presenta, lo cual lo lleva a un progreso en su madurez y competencia personal.
- ✓ **Fundamenta la responsabilidad:** Una persona sólo se compromete cuando tiene confianza en sí mismo y normalmente encuentra en su interior los recursos requeridos para superar las dificultades.
- ✓ **Apoya la creatividad:** Una persona creativa sólo puede surgir si posee una gran fe en sí misma, en su originalidad, en su capacidad. Determina la autonomía personal: Uno de los objetivos más importantes de la educación es la formación de alumnos autónomos, autosuficientes, seguros de sí mismos,

capaces de tomar decisiones, que se acepten a sí mismos, que se sientan a gusto consigo mismo, que sepan auto orientarse en medio de una sociedad en permanente mutación.

- ✓ **Determina la autonomía personal:** uno de los objetivos más importantes de la educación es la formación de alumnos autónomos, autosuficientes, seguros de sí mismos, capaces de tomar decisiones, que se acepten a sí mismos, que se sientan a gusto consigo mismo, que sepan auto orientarse en medio de una sociedad en permanente mutación.
- ✓ **Garantiza la proyección futura de la persona:** la persona en el transcurso de su vida se proyecta hacia el futuro, se autoimpone aspiraciones y expectativas de realización, se siente capaz de escoger metas superiores. Para lograr ello, se debe cultivar una autoestima positiva, que garantice una formación y convicción lo suficientemente sólida.
- ✓ **Posibilita una relación social saludable:** El respeto y aprecio hacia uno mismo son la base para relacionarse con las demás personas las cuales se sentirán cómodas, porque formaremos un ambiente positivo en nuestro entorno. Garantiza la proyección futura de la persona: La persona en el transcurso de su vida se proyecta hacia el futuro, se autoimpone aspiraciones y expectativas de realización, se siente capaz de escoger metas superiores. Para lograr ello, es obvio que debe cultivar una

autoestima positiva, que garantice una formación y convicción lo suficientemente sólida. ⁽³²⁾

2.2.6.3 Dimensiones de la autoestima

- ✓ **Dimensión Física:** Se refiere en ambos sexos al hecho de sentirse atractivo físicamente.
- ✓ **Dimensión Social:** Incluye el sentimiento de pertenencia, es decir ser aceptado por los iguales y sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales; por ejemplo, ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad.
- ✓ **Dimensión Afectiva:** se refiere a la auto percepción de la personalidad, como sentirse:- simpático o antipático- Estable o inestable- Valiente o temeroso- Tímido o asertivo- Tranquilo o inquieto- De buen o de mal carácter- Generoso o tacaño- Equilibrado o desequilibrado
- ✓ **Dimensión Académica:** Se refiere al auto percepción de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida académica y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias sociales. Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse

inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual.

- ✓ **Dimensión Ética:** Se relaciona con el hecho de sentirse una persona buena y confiable. También incluye atributos como sentirse responsable, trabajador, etc. La dimensión ética depende de la forma en que el sujeto interioriza los valores y las normas. ⁽³³⁾

2.2.6.4 Actitudes o Posturas habituales que indican

Autoestima Baja

En las personas con baja autoestima:

- ✓ Su salud se resiente, porque les falta confianza en sí mismos para abordar los retos de la vida su felicidad disminuye
- ✓ Tienen mayor tendencia a la depresión y al sufrimiento.
- ✓ Tienen miedo a expresar sus gustos y opiniones.
- ✓ Son mucho más vulnerables a las críticas.
- ✓ Disminuye su capacidad para enfrentarse a los conflictos que nos van surgiendo.
- ✓ Evitan compromisos, y no admiten nuevas responsabilidades.
- ✓ Su falta de confianza hace que no se fomente en ellos la creatividad.
- ✓ No se fijan metas y aspiraciones propias ya que carecen de autoconfianza.

- ✓ Son más vulnerables a actuar de acuerdo con lo que se espera de ellos y no de acuerdo a sus propias decisiones.
- ✓ Tienen más dificultad para relacionarse con los demás, las relaciones que establecen no son de igualdad sino de inferioridad.
- ✓ Tienen miedo a arriesgarse por temor al fracaso.
- ✓ Sobre generalizan, a partir de un hecho aislado se crea una regla universal general "todo me sale mal" Se minusvaloran, utilizan términos peyorativos para describirse a sí mismos, suelen dejarse avasallar por los demás.
- ✓ Tienen mayor dificultad para enfadarse con los demás por miedo al rechazo.
- ✓ Pueden ser muy auto-exigentes pero nunca valoran sus propios logros.
- ✓ Suelen justificarse por todo.
- ✓ Solo se fijan en las cosas negativas de las situaciones.
- ✓ Se encuentran culpables de todo lo que les sucede Presuponen que las actitudes de los demás con respecto a ellos son siempre contra su persona

2.2.6.5 Actitudes o Posturas habituales que indican Autoestima alta

Aporta un conjunto de efectos beneficiosos para la salud y la calidad de vida que se manifiestan en el desarrollo de una personalidad más plena y una percepción más satisfactoria de la vida, las personas con alta

autoestima son más felices. Tienen confianza en si mismos y saben lo que son capaces de lograr. Tienen más capacidad de afrontar y superar dificultades o retos personales al enfrentarse a los problemas con confianza. Tienen más capacidad de adquirir compromisos y ser más responsables al no eludirlos por temor. Potencian su creatividad al aumentar la confianza. Son personas autónomas, fijan sus propias metas, fomentan la independencia, se las ingenian ellos solos. Establecen relaciones sociales más igualitarias y satisfactorias, Valoran más la soledad. Suelen ser personas apreciadas y respetadas por los demás. Saben plantear sus puntos de vista, sus gustos, mostrar su opinión y decir cuando están de acuerdo y cuando no. Aceptan sus errores sin sentirse unos fracasados. Les resulta más fácil entender y perdonar a los demás y a sí mismos. Logran lo que se proponen y las metas que se plantean. Tienen menos dificultades para expresarse o dar a conocer sus sentimientos. ⁽³²⁾

2.3 Base cultural

A través de los tiempos, la enfermería ha ido desarrollando el contenido de su función esencial, la evolución del cuidado de enfermería está estrechamente ligada a la consideración del concepto de salud-enfermedad que ha caracterizado a cada momento histórico. De acuerdo con los historiadores, la enfermería como actividad, ha existido desde el inicio de la humanidad, como un papel preponderante, otorgando los elementos que han servido para sustentar el conocimiento que fundamenta y justifica la existencia de los cuidados profesionales.

A Florence Nightingale se le reconoce como la primera investigadora de Enfermería, porque sus reformas se basaron en una investigación cuidadosa. Durante la guerra en Crimea, organizó y mejoró sensiblemente las instalaciones sanitarias lo cual se basó con en la práctica de los diferentes modos para la manipulación del entorno que sirvan para potenciar la recuperación del paciente. La higiene, la iluminación, ventilación, temperatura y ruidos son elementos a identificar para ser controlados.

En relación con la función profesional y cómo debe desarrollarse esta, surge a partir de los años 50, la profesión, pretende dar a la enfermería una identidad propia dentro de las profesiones de salud. Se publicó en 1952 el primer Modelo Conceptual de Enfermería en la obra de Hildegarden Peplau que lleva por título «interpersonal Relations in Nursing», la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico que

funciona en términos de cooperación con otros procesos humanos, haciendo de la salud una posibilidad para los individuos en las comunidades.

De gran relevancia para la profesión ha sido la aportación de Virginia Henderson con su definición, de la función propia de la enfermera, sobradamente conocida y adoptada en 1961 por el Consejo Internacional de Enfermería. Estas y otras teorías que surgieron a partir de la segunda mitad del pasado siglo han sido de gran relevancia para la profesión, fomentando el desarrollo epistemológico de la ciencia de Enfermería.

La búsqueda de un método que permitiera a las enfermeras avanzar en la profesionalización de su quehacer, ha llevado a diversas autoras a iniciar el estudio de lo que se ha dado en llamar Proceso de Atención de Enfermería, pero no es hasta 1953 cuando Vera Fray, enfermera norteamericana, audazmente utilizó el término Diagnóstico de Enfermería afirmando que: «Una vez que las necesidades del paciente son identificadas pasamos al siguiente apartado, el Diagnóstico de Enfermería».

En la actualidad destaca la propuesta de la Asociación Americana de Enfermería (ANA) que en 1980 describió el ejercicio profesional como: "el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a problemas de salud reales o potenciales".

La profesión de Enfermería abarca el cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas de la vital, el profesional de

enfermería también, está a cargo de la promoción de la salud y prevención de enfermedades. La familia y la escuela son factores importantes para el desarrollo de los niños, la violencia familiar afecta en gran magnitud la personalidad y la autoestima de los niños, la enfermera como parte de su labor en la comunidad tiene como objetivo el identificar estos problemas. La función principal de la enfermería es promover el cuidado, por ello la intervención en la familia, es importante para la atención. (38, 39)

2.4 Base científica

BETTY NEUMAN "MODELO DE SISTEMAS"

Este modelo afirma que los elementos que conforman una organización interaccionan entre sí. En este además se sintetiza el conocimiento a partir de varias disciplinas e incorpora sus propias creencias filosóficas y la experiencia de la teorista como enfermera, en especial en cuanto al desarrollo en el campo mental. A partir de lo antes mencionado, se encontró que el modelo evidencia tres áreas disciplinares de influencia una psicológica, filosófica y otra biológica, cada una con diversas corrientes.

- **Bases Psicológicas**

Se encuentra la Teoría de Gestalt denominada también "Psicología de la Forma o la Configuración". Bajo esta perspectiva Neuman reconoce que

el comportamiento del individuo está dado por la interacción dinámica con los estresores a los que intenta adaptarse para mantener el equilibrio. A partir de ello crea los conceptos de integral, contenido y bienestar.

Otra influencia para la construcción del Modelo fue Hans Seyle, con la Teoría del Estrés, es probable que de ello Neuman haya construido el concepto de Factores Estresantes mismo que define como fuerzas del entorno, y que cuando la persona o sistema se enfrenta a estos factores, da como resultado la estabilidad o por el contrario la enfermedad. Siguiendo ésta línea Betty Neuman confirma que el estrés aumenta la demanda de un reajuste por parte de la persona para adaptarse al problema que se le presenta, lo que posibilita que el resultado sea la salud o la enfermedad.

Otra influencia de la corriente psicológica, es la de French Caplan, autor de la Teoría situación en crisis. Con esto Neuman propone que el proceso de atención tiene una forma circular que va de la prevención primaria a la terciaria en donde se deberá contar con conocimientos suficientes sobre la persona para intervenir identificando y atendiendo los factores de riesgo asociados a los estresores.

- **Bases filosóficas**

El sociólogo Karl Marx influye en el Modelo con la concepción de la naturaleza humana, de esta concepción, deben rescatarse dos aspectos básicos para la estructuración del Modelo de Neuman, el primero es que

el hombre no puede tener una conducta estática, puesto que continuamente se interrelaciona con la naturaleza para autosatisfacerse; y el segundo es que este dinamismo es consecuencia de la organización de la producción social. Dejando entrever que para el modelo, un sistema tiene conducta pasiva-reactiva; es decir, el hombre responde a los estímulos con la finalidad de mantenerse y alcanzar su bienestar.

La siguiente base filosófica teórica para el modelo es la de Chardin P. T., quien con su Visión cosmogénica, conceptualiza a un sistema como un totum y un quantum, que se interrelaciona como un conjunto cerrado sobre sí mismo, con capacidad de autorregularse y de autonomía. Con la filosofía de De Chardin, Neuman sustenta las bases, para extraer los conceptos de proceso o función, entrada y salida, retroalimentación, negentropía, entropía y bienestar. Es posible que a partir del pensamiento de Chardin, haya considerado recientemente agregar la variable espiritual a su Modelo.

- **Base biológica**

Está representada por la Teoría de Sistemas promovida principalmente por Ludwing Von Bertalanffy. Neuman extrae conceptos de esta teoría, como son: aproximación integral al paciente, estructura básica, proceso o función y bienestar, afirmando de esta forma que el cuerpo humano, tanto se puede subdividir en órganos y aparatos, como en categorías, patrones de salud o actividades de vida tales como nutrición, hidratación y sueño,

lo que permite que la persona interactúe con el ambiente para intentar adaptarse a él.

La Teoría de Sistemas junto con la del Estrés y de Gestalt conforma gran parte del Modelo de Neuman, en donde la persona o sistema, es el eje central del cuidado, y en el que siempre se tendrá en cuenta la interacción con el entorno y sus estresores para implementar medidas de intervención. (40,41)

2.5 Definición de términos

- **Violencia:**

Cualidad de violento, causa y efecto de violentar o violentarse, Acción violenta o contra el natural modo de proceder. (34)

- **Violencia familiar:**

Es un concepto utilizado para referirse a «la violencia ejercida en el terreno de la convivencia familiar o asimilada, por parte de uno de los miembros contra otros, contra alguno de los demás o contra todos ellos. (35)

- **Autoestima:**

Valoración generalmente positiva de sí mismo. (36)

- **Escuela:**

Establecimiento o institución donde se dan o se reciben ciertos tipos de instrucción. (37)

III. VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1 Variables de la investigación

Variable 1: nivel de violencia familiar

Variable 2: nivel de autoestima

<p>Variable 2</p> <p>Autoestima</p>	<p>Valoración generalmente positiva de sí mismo, inherente a todos los seres humanos, es un producto social que se desarrolla en la interacción hombre-mundo, en el proceso de la actividad y la experiencia social y canaliza la actividad del cuerpo y la mente de todas las personas</p>	<p>La autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y se puede mejorar. Está relacionada con el desarrollo integral de la personalidad en los niveles: ideológico, psicológico, social y económico.</p>	<p>Física</p> <p>Afectiva</p> <p>Social</p> <p>Académica</p> <p>Ética</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación física • Valoración física <ul style="list-style-type: none"> • Simpatía • Extrovertido • Seguridad en sí mismo <ul style="list-style-type: none"> • Empatía con amigos • Aceptación grupal <ul style="list-style-type: none"> • afrontamiento académico • capacidades intelectuales <ul style="list-style-type: none"> • valores 	<p>Ordinal</p> <p>Siempre=3</p> <p>A veces=2</p> <p>Nunca=1</p>
--	---	--	---	---	---

3.3 Hipótesis alterna y nula

H₁: La violencia familiar se relaciona con la autoestima de los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María auxiliadora N°2052

H₀: La violencia familiar no se relaciona con la autoestima de los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María auxiliadora N°2052

IV. METODOLOGÍA

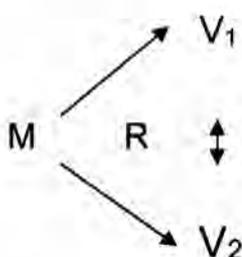
4.1 Tipo de investigación

La investigación fue de enfoque o tendencia cuantitativa, con nivel de orientación aplicada de corte transversal de tipo descriptivo y con un diseño no experimental.

- **Cuantitativa:** Porque permite medir o cuantificar las variables, en este caso la efectividad de la guía educativa y la adherencia.
- **Descriptiva:** Porque describe de manera objetiva el estado actual de las variables.
- **Transversal:** Porque se estudia las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.
- **Aplicada:** Debido a que parte de la realidad para transformarla y se caracteriza por su interés en la ejecución, utilización y consecuencias prácticas de los conocimientos

4.2 Diseño de la investigación

El diseño de estudio fue correlacional; se representa de la siguiente manera.



Dónde:

M: muestra poblacional

V1: nivel de violencia

V2: nivel de autoestima

R: relación

4.3 Población y muestra

Población

La población en estudio estuvo conformada por 316 escolares de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052 independencia.

- **Criterios de inclusión:**

- ✓ Escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria.
- ✓ Escolares que saben leer y escribir.
- ✓ Escolares que acepten colaborar con la investigación.
- ✓ Escolares menores de 12 años.
- ✓ Escolares asistentes los días de recolección de datos.

- **Criterios de exclusión:**

- ✓ Escolares de otros grados de educación.
- ✓ Escolares que no saben leer y escribir.
- ✓ Escolares que sean pacientes psiquiátricos.
- ✓ Escolares que no acepten colaborar con la investigación.
- ✓ Escolares mayores de 12 años.

Muestra

La muestra según criterio de los investigadores consto de 160 escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica e instrumento:

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la entrevista y la observación; que tuvo como instrumentos un cuestionario de **AUTOESTIMA DE COOPERSMITH Y ESCALA DE VIOLENCIA DE SEVERIDAD DE ROSARIO VALDES SANTIAGO**, que estuvo compuesta con respuestas politomicas para valorar las variables.

El instrumento fue de carácter anónimo lo cual permitió obtener una mayor proporción de respuestas y se le entrego a cada alumno una hoja informativa detallándose todo lo concerniente al trabajo de investigación e invitarlo a que participe de ello.

4.4.1 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento se determinó a través del Alpha de Cronbach de ambos instrumentos (ver anexo 7).

4.5 Procedimientos de recolección de datos

Para realizar el trabajo de investigación se requirió de la autorización de la directora de la institución y profesores de la Institución Educativa María Auxiliadora N° 2052, quienes accedieron a contribuir con la realización de la investigación en el mes de octubre del 2016.

Para determinar el nivel de violencia y autoestima se aplicó dos cuestionarios que tuvieron una duración de 40 minutos por aula escolar, entonces el tiempo que se demandó en aplicar las 156 encuestas fue de 4 horas que se realizó en 3 fechas.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para determinar el nivel de violencia familiar y autoestima en la Institución Educativa María Auxiliadora N° 2052, se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias según la escala correspondiente para el instrumento, la calificación para el cuestionario fue bajo, regular y alto.

Una vez aplicado el instrumento, se analizaron los datos en forma numérica y porcentual usando el programa SPSS, las cuales se están representadas por cuadros de acuerdo a los objetivos planteados, esperando que nos permita inferir el comportamiento de la variable de estudio, para realizar el análisis e interpretación respectiva junto con el marco teórico.

V. RESULTADOS

TABLA 5.1

NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA EN EL AÑO 2016.

Nivel de violencia familiar	N°	Porcentaje
Baja	50	31%
Regular	82	51%
Alta	28	18%
Total	160	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

En la tabla 5.1, que corresponde al nivel de violencia familiar que tienen los escolares se obtuvo que del 100%, solo el 18% tienen un nivel de violencia alta, el 51% presentan un nivel de violencia regular y el 31% un nivel de violencia baja, por consiguiente podemos reforzar el término de la presencia de violencia familiar; lo cual se evidencia con los resultados obtenidos.

TABLA 5.2

NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA EN EL AÑO 2016.

Nivel de Autoestima	N°	Porcentaje
Baja	40	25%
Regular	46	29%
Alta	74	46%
Total	160	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

En la tabla 5.2, que corresponde al nivel de autoestima que tienen los escolares se obtuvo que del 100%, el 46% tienen un nivel de autoestima alta, el 29% presentan un nivel de autoestima regular y el 25% un nivel de autoestima baja, por consiguiente podemos reforzar el término de la presencia de déficit de autoestima, en rasgos menores; lo cual se evidencia con los resultados obtenidos.

TABLA 5.3

NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016.

AUTOESTIMA \ VIOLENCIA FAMILIAR	Bajo	Regular	Alto	Total
	Baja	14	14	12
Regular	14	24	8	46
Alta	2	44	8	74
Total	50	82	28	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,750 ^a	4	0,068
Razón de verosimilitudes	8,623	4	0,071
Asociación lineal por lineal	1,066	1	0,302
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.3, se obtuvo que 44 alumnos con violencia regular poseen una autoestima alta, solo 12 alumnos tienen un nivel de violencia alta y autoestima baja, por consiguiente podemos reforzar la no relación entre violencia familiar y autoestima, ya que los escolares de los a pesar de convivir con violencia familiar, no muestran un impacto para el desarrollo de su autoestima y superación lo cual está asociado a que poseen alguna red de soporte que les permite seguir teniendo y desarrollando su autoestima así mismo conductas socialmente aceptables; lo cual se evidencia con los resultados obtenidos y observados.

TABLA 5.4

COMPOSICIÓN FAMILIAR Y VIOLENCIA FAMILIAR DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016

Composición Familiar Violencia Familiar	Nuclear	Monoparenta l papá	Monoparenta l mamá	Extensa	Total
Baja	30	0	10	10	50
Regular	30	12	34	6	82
Alta	18	0	10	0	28
Total	78	12	54	16	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,257 ^a	6	0,000
Razón de verosimilitudes	36,014	6	0,000
Asociación lineal por lineal	,516	1	0,472
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.4, se observa que existe una relación estadística, y se obtuvo que 78, pertenecientes a una composición nuclear, 30 tienen un nivel de violencia regular, asimismo la composición familiar extensa posee menor violencia familiar incluyendo que ningún alumno y alumna posee un nivel de violencia alta, en cuanto a monoparental, es la convivencia de la madre el cual posee una mayor cantidad de escolares con nivel de violencia familiar, a pesar de estos datos estadísticos su fiabilidad no se puede reforzar debido a que el porcentaje mayor de composición monoparental matriarcal es mayor en comparación al patriarcal.

TABLA 5.5

SEXO Y VIOLENCIA FAMILIAR DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016

Sexo	Hombre	Mujer	Total
	Violencia Familiar		
Baja	30	20	50
Regular	44	38	82
Alta	18	10	28
Total	92	68	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,151 ^a	2	,563
Razón de verosimilitudes	1,157	2	,561
Asociación lineal por lineal	,023	1	,880
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.5, se concluye que no existe una relación estadística, y se obtuvo que de 160, el sexo masculino posee el más alto nivel de violencia familiar con 92 de los cuales 44 registran violencia familiar regular y 18 violencia familiar alta; lo cual se evidencia con los resultados obtenidos.

TABLA 5.6

COMPOSICIÓN FAMILIAR Y AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016

Composición Familiar	Nuclear	Monoparental papá	Monoparental mamá	Extensa	Total
Baja	36	2	0	2	40
Regular	32	0	12	2	46
Alta	10	10	42	12	74
Total	78	12	52	16	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	75,483 ^a	6	0,000
Razón de verosimilitudes	94,373	6	0,000
Asociación lineal por lineal	56,700	1	0,000
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.6, se concluye que existe una relación estadística, y se obtuvo que de 160, el mayor índice de autoestima se encuentre en la familia nuclear siendo su nivel de autoestima regular, seguido de la composición familia monoparental matriarcal, debido a que este tipo de familia monoparental es predominante en nuestra sociedad.

TABLA 5.7

EDAD Y VIOLENCIA FAMILIAR DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016

Edad	9 Años	10 Años	11 Años	12 Años	Total
Violencia familiar					
Baja	16	14	10	10	50
Regular	6	32	34	10	82
Alta	6	12	10	0	28
Total	28	58	54	20	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,597 ^a	6	0,001
Razón de verosimilitudes	26,356	6	0,000
Asociación lineal por lineal	,013	1	0,908
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.7, se concluye que existe una relación estadística, y se obtuvo que de 160, son los escolares de 11 años los cuales tienen el mayor nivel de violencia, de estos 34 poseen un nivel de violencia regular, así mismo los escolares de 12 años los que presentan un menor nivel de violencia familiar, de los cuales ninguno tiene un nivel de violencia alta.

TABLA 5.8

EDAD Y AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016

Edad \ Autoestima	9 Años	10 Años	11 Años	12 Años	Total
Baja	18	20	0	2	40
Regular	10	22	12	2	46
Alta	0	16	42	16	74
Total	28	58	54	20	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	73,940 ^a	6	0,000
Razón de verosimilitudes	93,987	6	0,000
Asociación lineal por lineal	60,463	1	0,000
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.8, se concluye la existencia de una relación estadística, y se obtuvo que del 160, 42 escolares correspondiente a la edad de 11 años poseen autoestima alta y ninguno de este mismo grupo tiene autoestima baja; en contraste entre los escolares de 9 años ninguno tiene autoestima alta.

TABLA 5.9

SEXO Y AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DE 4°, 5° Y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016.

Sexo	Varón	Mujer	Total
Nivel De Autoestima			
Autoestima Baja	38	2	40
Autoestima Regular	34	12	46
Autoestima Alta	20	54	74
Total	92	68	160

FUENTE: Cuestionario aplicado a los escolares de 4°, 5° y 6° de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia-2016

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	56,208 ^a	2	0,000
Razón de verosimilitudes	63,145	2	0,000
Asociación lineal por lineal	53,700	1	0,000
N de casos válidos	160		

En la tabla 5.9, se concluye que existe relación estadística, y se obtuvo que el género femenino posee un mayor nivel de autoestima y de esta más de la mitad una autoestima alta, en contraste el género masculino posee autoestima baja, incluso siendo este género el de mayor notoriedad numérica.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contratación de hipótesis con los resultados

Tabla de contingencia autoestima y violencia familiar					
Recuento					
		Violencia familiar			Total
		violencia baja	violencia regular	violencia alta	
autoestima	autoestima baja	14	14	12	40
	autoestima regular	14	24	8	46
	autoestima alta	22	44	8	74
Total		50	82	28	160

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,750 ^a	4	0,068
Razón de verosimilitudes	8,623	4	0,071
Asociación lineal por lineal	1,066	1	0,302
N de casos válidos	160		

Siendo:

H₁: La violencia familiar se relaciona con la autoestima de los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María auxiliadora N°2052

H₀: La violencia familiar no se relaciona con la autoestima de los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María auxiliadora N°2052

Decisión: el valor de chi cuadrado de Pearson mayor a p ($p=0.05$), con un valor de 0.068.

Conclusión: se acepta la hipótesis nula donde, la violencia familiar no se relaciona con la autoestima de los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María auxiliadora N°2052.

Se observa que en los niveles de violencia familiar baja y regular existe predominio de nivel de autoestima alta y regular, siendo el nivel de violencia familiar alta el único donde predomina la autoestima baja.

Al contrastar la hipótesis nula con los resultados obtenidos de la investigación, se observa que el nivel de violencia familiar y autoestima en los escolares de 4°, 5° Y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María Auxiliadora N°2052, no se relacionan, así mismo se deduce que la violencia familiar tiene una influencia significativa, por lo cual la familia continua siendo de los principales actores en el desarrollo de la autoestima, sin embargo no el único, así mismo la escuela y la comunidad, siendo estos actores influyentes en el autoestima se podría explicar porque aun en presencia de violencia familiar la autoestima de los escolares se encuentra favorable.

Al analizar independientemente las variables se determina una relación estadística entre el nivel de autoestima y composición familiar, siendo la composición familiar nuclear el centro de mayor nivel de baja autoestima, estos datos no los consideramos significativos debido a que la

composición nuclear es la predominante en la muestra. Según el nivel de violencia familiar y composición familiar se encontró una relación estadística, estos datos conjuntamente con los anteriores señalan que la composición familiar es relativa y que podría ser su funcionalidad el factor determinante en la violencia familiar. En cuanto al nivel de autoestima y sexo se evidencia el mayor nivel de autoestima en el sexo femenino, esto puede ser explicado a que las familias podrían tener una formación patriarcal donde las expectativas sociales son centradas en el sexo masculino, este mismo fenómeno podría estar implicado en la edad y autoestima en cuanto a las responsabilidades dadas, no adecuadas a la edad pero esperadas por la familia.

6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares

En la investigación se halló que no existe relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia. En el análisis de los datos demográficos se encuentro relación entre el nivel de violencia y la composición familiar; también entre el nivel de autoestima y sexo, edad como también la composición familiar.

En el estudio titulado "Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales" realizado por Chapa Sandoval, Sandra Denisse y Ruiz Lozano, Melany,

se encontró que el nivel de autoestima en la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel. Pues el 50.4% de estos tiene un nivel de autoestima Media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima Baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada. Con respecto al nivel de rendimiento académico se concluye que la mayoría de los estudiantes (91.1%) no alcanzan un óptimo nivel de rendimiento. De estos alumnos el 30.4% tienen nivel medio, es decir las notas del primer y segundo trimestres están entre 13 y 14, promedios considerados en cierto modo como buenos.

Con nuestro estudio se puede observar que la violencia familiar no se relaciona con la autoestima, pero si es un factor influyente en los escolares, así mismo factores protectores, esto no quiere decir que la violencia familiar es irrelevante debido que es en la familia donde se adoptan modelos de conductas las cuales serán copiadas y replicadas por niños.

VII. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación se formularon las siguientes conclusiones:

1. Se puede concluir que el nivel de violencia familiar está presente en los en los alumnos de 4°, 5° y 6° de primaria de la I.E.N. María Auxiliadora – 2052, en los niveles alto (18%), nivel regular (51%) y nivel bajo (31%).
2. Con respecto al nivel de autoestima queda demostrado que la mayoría de alumnos de 4°, 5° y 6° de primaria de la I.E.N. María Auxiliadora – 2052, alcanza un nivel alto, sin embargo es menor del 50 %, pues el nivel de autoestima regular alcanza un 29% y el nivel de autoestima baja un 25%.
3. Contrariamente con lo esperado se observa que no existe relación estadísticamente entre las variables de nivel de violencia familiar y nivel de autoestima, mediante la prueba del Chi-cuadrado.
4. Se pudo inferir que la familia es un actor principal en la formación de la autoestima de los escolares, así mismo existen otros factores por los cuales, posiblemente la muestra de la investigación posee en su mayoría una autoestima alta.

VIII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio se formulan las siguientes recomendaciones:

1. Las instituciones educativas debe de implementar una guía de intervención a la violencia familiar en los alumnos de primaria, para poder disminuir el nivel de violencia familiar y llegar a lo óptimo que es la erradicación.
2. Se deben incorporar reuniones de padres donde se pueda brindar Seminarios, Charlas, Conferencias u otro tipo de actividades que se enfoquen en temas como la violencia familiar y la asistencia al servicio de CRED, donde podrán guiar a los padres y niños en temas como la violencia familiar, la autoestima etc.
3. Continuar realizando investigaciones similares con mayor número de población y durante más tiempo en el mismo colegio y a nivel secundario, para verificar el nivel de violencia y autoestima en este estudio, ya que la detección de violencia es importante.
4. Solicitar promover programas dirigidos al fortalecimiento de la autoestima en lo alumnos, para mejorar el desarrollo de la personalidad y sus aportes a la sociedad.

5. Investigar la influencia de los factores presentes en la autoestima de los escolares, potenciarlas y usarlas en lo posible en otros grados y escuelas.

6. Investigar la composición familiar, y su funcionalidad en relación con la autoestima en diferentes momentos de la familia.

7. Implementar estrategias para el acercamiento de la institución educativa y el centro de salud de la jurisdicción con enfoque en salud mental.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINISTERIO DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL. **Violencia familiar y sexual una aproximación desde la experiencia de mujeres víctimas.** Disponible en: http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/vfs_exp_mjeres_victmas.pdf. Artículo web. Consultada el 14 de agosto del 2016.
2. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. **Violencia de Género.** Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/violencia-de-genero-7921/>. Artículo web. Consultada el 6 de octubre del 2016.
3. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. **Encuesta demográfica y de salud familiar.** Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digita les/Est/Lib1356/index.html. Artículo web. Consultada el 15 de agosto del 2016
4. INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA DE CHILE. **Autoestima y salud mental en los adolescentes.** Disponible en: <http://www.inprf-cd.gob.mx/pdf/sm1903/sm190330.pdf>. Artículo web. Consultada el 14 de agosto del 2016.
5. DIAZ ALENI. **Causas de la violencia familiar más comunes en el medio social en que nos desarrollamos y acciones que se**

deben adoptar para combatirlas. Disponible en:

[https://trabajadorjudicial.wordpress.com/causas-de-la-violencia-](https://trabajadorjudicial.wordpress.com/causas-de-la-violencia-familiar-mas-comunes-en-el-medio-social-en-que-nos-desarrollamos-y-acciones-que-se-deben-adoptar-para-combatirlas-2/)

[familiar-mas-comunes-en-el-medio-social-en-que-nos-](https://trabajadorjudicial.wordpress.com/causas-de-la-violencia-familiar-mas-comunes-en-el-medio-social-en-que-nos-desarrollamos-y-acciones-que-se-deben-adoptar-para-combatirlas-2/)

[desarrollamos-y-acciones-que-se-deben-adoptar-para-combatirlas-](https://trabajadorjudicial.wordpress.com/causas-de-la-violencia-familiar-mas-comunes-en-el-medio-social-en-que-nos-desarrollamos-y-acciones-que-se-deben-adoptar-para-combatirlas-2/)

[2/](https://trabajadorjudicial.wordpress.com/causas-de-la-violencia-familiar-mas-comunes-en-el-medio-social-en-que-nos-desarrollamos-y-acciones-que-se-deben-adoptar-para-combatirlas-2/). Artículo web. Consultada el 14 de agosto de 2016

6. HERNÁNDEZ CAJO, Teresa. **Violencia Familiar en el Perú Características y consecuencias Modelo de intervención. Ministerio público.** Disponible en: http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/225815_violencia_familiar_en_el_peru_mimp_2012.pdf. Artículo web. Consultada el 14 de agosto de 2016.
7. DÍAZ LEMUS, Margarita; FORNARIS DÍAZ, Elizabeth y otros. **Violencia intrafamiliar en estudiantes de primer año de la Escuela Emergente de Enfermería**, en Revista Cubana Medicina General Integral. Vol.30 (1). Marzo 2014.
8. AMAYA, Paula; CASTAÑO, Joseny y otros. **Factores psicosociales asociados a comportamientos violentos en población escolarizada de Manizales, Caldas, Colombia**, en Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Vol.10 (1). Junio 2010.
9. NEGRETE CORTÉS, Agustín; VITE SIERRA, Ariel. **Relación de la violencia familiar y la impulsividad en una muestra de**

- adolescentes mexicanos.** Tesis de licenciatura. México. Universidad Nacional Autónoma de México. 2011.
10. **ALVAREZ GARZON, YADIRA ALEXANDRA. La violencia intrafamiliar y su influencia en la autoestima de los niños y niñas del sexto año de educación básica paralelo "A" de la escuela Liceo "Joaquín Lalama" de la parroquia Huachi Loreto de la ciudad de Ambato** Tesis de licenciatura. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2012.
11. **SALAZAR MORENO, SOFÍA EMPERATRIZ. Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental "Bernardo Valdivieso.** Tesis de licenciatura. Ecuador. Universidad Nacional de Loja. 2012.
12. **QUITO VÁZQUEZ, LUZ ANGÉLICA. La violencia intrafamiliar y su influencia en el desarrollo de la autoestima de los niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela fiscal Lic. Diego Minuche Garrido en la ciudad de Machala, periodo lectivo 2011 – 2012.** Tesis de licenciatura. Ecuador. Universidad Técnica De Machala. 2012.
13. **CHAPA SANDOVAL, SANDRA DENISSE; RUIZ LOZANO, MELANY. Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I. E. N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo**

- Morales.** Tesis de licenciatura. Peru. Universidad Nacional De San Martin. 2013.
14. CABANILLAS ZAMBRANO, Claudia; TORRES YAJAHUANCA, Orestes. **Influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en adolescentes de la Institución Educativa Fanny Abanto Calle.** Tesis de licenciatura. Peru. Universidad Catolica San Antonio De Mogrovejo. 2013.
15. RUIZ GARAY, María Inés; GARCÍA MERCADO, Esther Cecilia. **Factores de riesgo de violencia de género en adolescentes de educación secundaria, Manchay,** en Cuidado y Salud. Vol.2 (1): 156 a 163. Enero 2015.
16. RIVERA RENZO; Cahuana Milagros. **Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa,** en Actualidades en psicología. Vol.30 (120): 85 a 97. 2016.
17. SULCA QUISPE, Katherine Estefani. **Violencia intrafamiliar en adolescentes y su relación con la depresión postparto en el Instituto Nacional Materno Perinatal, enero a marzo del 2014.** Tesis de licenciatura. Peru. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2014.
18. HALL, Joanne; REDDING, Barabara. **Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas.** Whashington. Editorial Copyright.1990.

19. OLIVA GOMEZ, Eduardo. **Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización**, en Justicia Juris. Vol.10 (1). Enero 2014.
20. ESPINAL, I, GIMENO, A. Y GONZÁLEZ, F. **El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia**. Tesis posgrado. Rep. Dominicana: Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD y Centro Cultural Poveda. 2014.
21. CRESPILO ÁLVAREZ, Eduardo. **La escuela como institución educativa**, en Pedagogía magna. Vol.1 (5): 257 a 261. Noviembre 2010.
22. BOLÍVAR, Antonio. **Familia y escuela: dos mundos llamados a trabajar en común**, en revista de educación de Granada. Vól.339: 119 a 146. 2006.
23. XXIII ENCUENTRO DE CONSEJOS ESCOLARES AUTONÓMICOS Y DEL ESTADO. **Relaciones entre familia y escuela. Experiencia y buenas prácticas**. Disponible en <http://www.mecd.gob.es/dctm/cee/encuentros/23encuentro/23encuentroceaedocumentobase2015.pdf?Documentid=0901e72b81cba426>. Artículo web. Consultada el 17 de agosto del 2016.
24. DOLORES CELENITA, Chávez Intriago. **Comunicación y colaboración entre familia-escuela “estudio realizado en el 5to año de educación general básica paralelo “a” de la unidad**

educativa experimental "f.a.e. # 4" de la ciudad de manta. Tesis doctoral. Manabí. Universidad Técnica Particular De Loja. 2010.

25. MADRIDSALUD. **Comunicación guía para familias.** Disponible en:

<http://www.madridsalud.es/publicaciones/adicciones/doctecnicos/Comunicacion.pdf> (en línea). Artículo web. Consultada el 17 de agosto del 2016.

26. FAIRLIE, Anal; FRISANCHO, Dora. **Teoría de las interacciones familiares,** en Revista de investigación psicológica. Vol.1 (1):41 a 74. 1998

27. MARÍA PI OSORIA, Angelina; ERCONVALDO COBIAN MENA, Alberto. **Clima familiar: una nueva mirada a sus dimensiones e interrelaciones,** en Revista Médica Multimed. Vol.2 (2): 437 al 446. 2016

28. SHIBUTANI, Tomotsu. **Psicología social y psicología Paidós.** Madrid. Editorial Paidós. 1971.

29. MINISTERIO DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL. **Violencia familiar y sexual en mujeres y varones de 15 a 59 años.** Disponible

en:http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvlg/libro_mujeres_y_varones_15_a_59.pdf. Artículo web. Consultada el 20 de agosto del 2016

30. CUSCO QUITO, María Elisa; DELEG AUCAPIÑA, Melva Catalina; SAETEROS SAETEROS, Fatima Imelda. **Causas y consecuencias de la violencia intrafamiliar en niños de segundo a séptimo año de básica, unidad educativa comunitaria Rumiñahui.** Tesis de licenciatura. Ecuador. Universidad De Cuenca. 2014.
31. ACOSTRA PADRON, Rodolfo; ALFONSO HERNANDEZ, Jose. **La autoestima en la educación,** en Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Vol.1 (11): 82 al 95. 2004
32. OTILIA MARTINEZ ALMEIDA. **La autoestima.** Disponible en: <https://escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/11/la-autoestima.pdf>. Artículo web. Consultada el 21 de agosto del 2016
33. VILDOSO VILLEGAS, Jesahel Yanette. **Influencia de la autoestima, satisfacción con la profesión elegida y la formación profesional en el coeficiente intelectual de los estudiantes del tercer año de la facultad de educación.** Tesis de licenciatura. Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2002.
34. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. **Violencia.** Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=brdBvt6>. Artículo web. Consultada el 22 de agosto del 2016.

35. WIKIPEDIA. **Violencia familiar.** Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Violencia_dom%C3%a9stica. Artículo web. Consultada el 22 de agosto del 2016.
36. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. **Autoestima.** Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=4SXaTku>. Artículo web. Consultada el 22 de agosto del 2016.
37. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. **Escuela.** Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=GMFMuVv>. Artículo web. Consultada el 22 de agosto del 2016.
38. MARTÍNEZ MARTÍN, María Luisa; CHAMORRO REBOLLO, Elena. **Historia de la Enfermería Evolución histórica del cuidado enfermero.** Editorial Elsevier. Barcelona. 2011
39. CULTURA DE LOS CUIDADOS. **La Enfermería En La Historia. Un Análisis Desde La Perspectiva Profesional.** Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf. Artículo web. Consultada el 22 de octubre del 2016.
40. ALLIGOOD, Martha Raile y TONMEY, Ann Marrier. **Modelos Y Teorías De Enfermería.** Editorial Elsevier. Barcelona. 2011.
41. ROMERO HERRERA, Guadalupe; FLORES ZAMORA, Erika y otros. **Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman,** en Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol.4 (1): 44 al 48. Enero 2007.

ANEXOS

ANEXO 1 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 MATRIZ DE CONSISTENCIA 2014

TITULO: "NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA EN LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016"

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Existe relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora, Independencia en el año 2016?	<p>Objetivo general: Relacionar el nivel de violencia familiar con la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016</p> <p>Objetivos específicos: • Determinar el nivel de violencia familiar en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación</p>	<p>H₁: La violencia familiar se relaciona con la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María Auxiliadora N°2052.</p>	<p>Variable₁ Nivel de violencia familiar</p>	<p>Física</p> <p>Psicológica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Golpes • Golpe con objeto • Zarrandeos • Jalones • quemaduras • Humillación • Aislamiento • Apropiación indebida de propiedades • Agresiones verbales • Intimidación 	<p>Tipo de Investigación: La investigación tuvo un enfoque o tendencia cuantitativa, de tipo descriptivo de corte transversal. La investigación tuvo un diseño correlacional.</p> <p>Diseño de la Investigación: CORRELACIONAL</p>

	<p>primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016 • Establecer la relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución educativa nacional María Auxiliadora N°2052, Independencia en el año 2016 	<p>H₀: La violencia familiar no se relaciona con la autoestima en los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E.N María Auxiliadora N°2052</p>	<p>Variable₂ Nivel de autoestima</p>	<p>Sexual</p> <p>Física</p> <p>Afectiva</p> <p>Social</p> <p>Académica</p> <p>Ética</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Morbosidad o acoso sexual • Lenguaje obsceno • Abuso sexual • Aceptación física • Valoración física • Simpatía • Extrovertido • Seguridad en sí mismo • Empatía con amigos • Aceptación grupal • Afrontamiento académico • Capacidades Intelectuales • valores 	<p>M= Tamaño de la muestra V₁= nivel de violencia familiar V₂= nivel de autoestima R= Relación existente entre las variables nivel de violencia familiar y nivel de autoestima</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: La población en estudio estuvo conformado por 316 escolares de educación primaria de la I.E.N. María Auxiliadora N°2052 Independencia</p> <p>Muestra La muestra consto de 160 entre los escolares del 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E. nacional María Auxiliadora N°2052, para lo cual se aplicó criterios de los investigadores.</p>
--	---	--	--	---	--	--

ANEXO 2 : CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH Y ESCALA DE VIOLENCIA DE SEVERIDAD DE ROSARIO VALDES SANTIAGO

CUESTIONARIO

I. TITULO

"NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA EN LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016"

II. OBJETIVO

Obtener información acerca de la violencia familiar y nivel de autoestima en los escolares de 4°, 5° y 6° grado de educación primaria de la I.E. nacional María Auxiliadora N° 2052 Independencia-2016.

III. INSTRUCCIONES

1. Lea detenidamente
2. Marque con un aspa (x) en casillero que usted considere acertado

DATOS GENERALES:

Sexo:		Vivo con:	
a) Hombre	()	Solo papá	()
b) Mujer	()	Solo mamá	()
		Solo papá y hermano(s)(as)	()
Edad:		Solo mamá y hermano(s)(as)	()
a) 9 años	()	Papá , mamá y hermano(s)(as)	()
b) 10 años	()	Papá, mamá, hermano(s) (as)	()
c) 11 años	()	y.....	
d)12 años	()		
Grado:			
a) 4°	()		
b) 5°	()		
c) 6°	()		

ESCALA DE VIOLENCIA DE SEVERIDAD

DE ROSARIO VALDES SANTIAGO

Algún miembro de tu familia	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
¿Le ha pegado con la mano o con el puño?			
¿Le ha sacudido, zarandeado, o jaloneado?			
¿Le ha pateado?			
¿Le ha golpeado con algún palo o cinturón o algún objeto doméstico?			
¿Le ha agredido con alguna navaja, cuchillo o machete?			
¿Le ha quemado con alguna sustancia?			
¿Le ha tratado de ahorcar o asfixiar?			
¿Le ha insultado?			
¿Le ha rebajado o menospreciado?			
¿Le humilla frente a otras personas?			
¿Le ha dicho cosas como que sea usted poco atractiva o fea(o)?			
¿Le ha amenazado con golpearle?			
¿Le dejan solo en casa cuando hay reuniones familiares?			
¿Le han arrebatado o destruido alguna de sus cosas?			
¿Le ha hecho sentir miedo de él?			
¿Le ha amenazado con matar a tus padres?			
¿Ha usado fuerza física para tocar tus genitales?			
¿Han hablado palabras sexuales incómodas?			

Donde:

Siempre: 3

A veces: 2

Nunca: 1

CUESTIONARIO AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
Cuando me miro al espejo me gusto.			
Soy tan hermoso como otras personas.			
Estoy seguro de mí mismo.			
Soy simpático.			
Me siento suficientemente feliz.			
Soy extrovertido			
A mí me importa lo que me pasa.			
Mis amigos gozan cuando están conmigo.			
Me acostumbro a cosas nuevas.			
. Estoy seguro de las cosas que hago.			
. Soy popular entre mis compañeros de mi misma edad.			
. Soy perseverante ante situaciones que me importan.			
. Me comporto como en realidad soy.			
. Los demás niños casi siempre siguen mis ideas.			
. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.			
. Me mantengo calmado cuando me regañan.			
. Me gustan todas las personas que conozco.			
. Me desenvuelvo al pararme frente al curso para hablar.			
. Me siento orgulloso de mi trabajo en el colegio.			
. Estoy progresando en la escuela como me gustaría.			
. Me agrada el colegio.			
. Digo la verdad.			
. Me preocupo por todo			
. Hago lo correcto.			
. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.			
. Soy una persona confiable para que otros dependan de mí.			

Donde:

Siempre: 3

A veces: 2

Nunca: 1

ANEXO 3 : CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL AUTOESTIMA EN LOS ESCOLARES DE 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. NACIONAL MARIA AUXILIADORA N°2052 INDEPENDENCIA-2016. Es realizado por GALARZA CALDERON, Yulieth; GARCIA ORTIZ, Ray; estudiantes de la Universidad Nacional del Callao, de la Facultad de Ciencias de la Salud; con el objetivo de Analizar la relación entre el nivel de violencia familiar y la autoestima.

Si acepta participar de este estudio tendrá que responder objetivamente un cuestionario ANONIMO de 48 preguntas, contando con un tiempo de 20 minutos. Habiendo sido informado o informada de los fines de este estudio:

Yo.....de.....años de edad

Acepto voluntariamente mi participación en este estudio y estoy dispuesto(a) a responder todas las preguntas del cuestionario, teniendo en cuenta que la información que se vierta será solo y exclusivamente para fines de investigación en mención asegurándome la confidencialidad de la misma.

Al firmar este documento doy mi consentimiento de participar en este estudio como voluntario

.....

FIRMA

ANEXO 4 : HOJA DE CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	total	código
Alumnos A	violencia familiar																			
a	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	21	2
b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	1
c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	1
d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	1
e	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2	3	2	3	1	1	1	31	3
f	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	1
g	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	20	1
h	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1
i	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	23	2
j	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	26	3
k	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	1	28	3

z	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	25	2
aa	2	3	2	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	1	3	39	3				
a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	19	1
b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	19	1
c	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	27	3
d	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	22	2
e	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	21	2
f	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	21	2
g	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	22	2
h	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	22	2
i	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	21	2
j	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	22	2
k	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	22	2
l	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	20	1

pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	11	11	12	13	14	15	16	17	18	total	código	
Alumnos B																						
a	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	22	2	
b	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	24	2	
c	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	22	2	
d	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	24	2	
e	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	29	3	
f	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	23	2	
g	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	22	2	
h	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	22	2	
i	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	21	2	
j	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	25	2	
k	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	22	2	
l	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	27	3	
m	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	22	2	
n	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	22	2	
o	2	3	2	2	1	1	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	30	3	
p	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	1	2	1	30	3	
q	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	21	2	
r	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	23	2	
s	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	23	2	
t	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	1	

ANEXO 5 : HOJA DE CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA.

pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	total	código	
Alumnos	autoestima																												
a	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	44	1
b	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	45	2
c	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	51	2
d	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	52	2
e	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	39	1
f	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	52	2
g	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	40	1
h	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	52	2
i	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	41	1
j	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	43	1
k	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	41	1
l	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	35	1
m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	30	1
n	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	31	1
o	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	39	1
p	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	47	2
q	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	2
r	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	49	2
s	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	46	2

pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	total	código
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-------	--------

j	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	73	3
k	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	68	3
l	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	62	3
m	1	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	61	3
n	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	70	3
o	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	72	3
p	1	1	3	1	3	2	3	2	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	55	2
q	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	77	3
r	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	75	3
s	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	70	3
t	2	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	64	3
u	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	3	3	3	1	2	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	52	2
v	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	73	3
w	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	58	3
x	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	43	1
y	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	77	3
z	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	77	3

Alumnos	autoestima																							
	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	1		3	1	3
a	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	1	3	55
b	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	70
c	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	1	3	45
d	1	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	3	2	2	2	3	3	2	53
e	1	1	3	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	58
f	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	75
g	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	74
h	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	60
i	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	70
j	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	73
k	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	68
l	1	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	62
m	1	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	61
n	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	70
o	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	72
p	1	1	3	1	3	2	3	2	3	1	1	3	1	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	55
q	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	77
r	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	75
s	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	70
t	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	1	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	64
u	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	3	1	2	1	3	3	2	2	1	2	3	52

ANEXO 6 : ESCALA DE ESTANONE.

ESCALA DE ESTANONE

Para establecer los intervalos del estudio se aplicó la Escala de Estanone.

Desviación Estándar: $S = \sqrt{S^2_t}$

Promedio: $X = \frac{\sum n}{n}$

$$a = x - 0.75 (S)$$

$$b = x + 0.75 (S)$$

NIVEL DE VIOLENCIA FAMILIAR DE LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA EN EL AÑO 2016.

MINIMO=18
MAXIMO=39
DS= 3.85445246
X= 22.5625

$$a = 22.5625 - (0.75 \times 3.85445246) = 19.6716607$$

$$b = 22.5625 + (0.75 \times 3.85445246) = 25.4533393$$

BAJO	18 - 20
REGULAR	21 - 25
ALTO	26 - 39

NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ESCOLARES DEL 4°, 5° y 6° GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL MARÍA AUXILIADORA N°2052, INDEPENDENCIA EN EL AÑO 2016.

MINIMO=27

MAXIMO=77

DS= 13.614906

X= 54.5375

$$a = 54.5375 - (0.75 \times 13.614906) = 44.3263205$$

$$b = 54.5375 + (0.75 \times 13.614906) = 64.7486795$$

BAJO	27 - 44
REGULAR	45 - 65
ALTO	66 - 77

ANEXO 7

ALPHA DE CRONBACH

CUESTIONARIO DE ESCALA DE VIOLENCIA DE SEVERIDAD DE ROSARIO VALDES SANTIAGO

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	43,8875	56,327	,369	,715
VAR00002	43,8375	55,785	,398	,713
VAR00003	44,0000	55,874	,619	,710
VAR00004	43,8625	56,446	,339	,716
VAR00005	44,1000	59,034	-,002	,728
VAR00006	44,1000	58,933	,040	,727
VAR00007	44,0875	57,137	,495	,717
VAR00008	43,4500	53,431	,613	,699
VAR00009	44,0000	56,151	,502	,713
VAR00010	43,7875	51,489	,762	,687
VAR00011	43,8750	54,701	,538	,706
VAR00012	43,4625	55,319	,354	,713
VAR00013	43,6250	54,877	,387	,710
VAR00014	43,8500	54,996	,512	,708
VAR00015	43,5250	53,308	,585	,699
VAR00016	44,1125	58,742	,175	,726
VAR00017	44,0500	57,859	,234	,722
VAR00018	44,0750	57,227	,429	,718
Suma	22,5625	14,763	1,000	,791

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
0,725	0,819	19

Nivel de confiabilidad aceptable

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Estadísticos total-elemento					
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	107,2375	709,138	,621	.	,951
VAR00002	107,0250	703,194	,770	.	,948
VAR00003	106,8375	704,212	,807	.	,949
VAR00004	107,1250	704,261	,760	.	,949
VAR00005	106,7750	710,993	,741	.	,951
VAR00006	106,8375	705,445	,757	.	,949
VAR00007	106,7750	708,352	,715	.	,950
VAR00008	107,1000	703,286	,766	.	,948
VAR00009	106,8500	710,543	,700	.	,951
VAR00010	106,9375	702,575	,821	.	,948
VAR00011	107,3500	710,191	,628	.	,951
VAR00012	106,8625	706,031	,789	.	,949
VAR00013	106,9000	710,103	,697	.	,951
VAR00014	107,3250	711,567	,680	.	,952
VAR00015	107,1375	706,887	,736	.	,950
VAR00016	107,1875	711,147	,633	.	,951
VAR00017	107,1000	714,103	,586	.	,953
VAR00018	107,2000	712,740	,616	.	,952
VAR00019	106,6750	709,781	,750	.	,951
VAR00020	106,7750	705,710	,803	.	,949
VAR00021	106,6000	713,449	,701	.	,952
VAR00022	107,0250	715,295	,645	.	,953
VAR00023	106,9625	711,458	,674	.	,951
VAR00024	106,9125	711,376	,707	.	,951
VAR00025	107,0250	709,308	,698	.	,951
VAR00026	106,8750	712,487	,622	.	,952
Suma	54,5375	184,200	1,000	.	,963

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
0,960	0,967	27

Nivel de confiabilidad muy aceptable