

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO**



**“VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
CARHUAMAYO JUNIN – 2025”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**

AUTORES:

**FLOR DE MARÍA FALCÓN NESTARES
KATY FLORES LOZANO**

ASESOR:

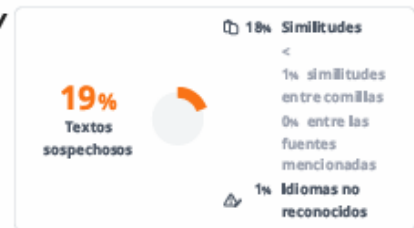
DRA. TEODOSIO YDRUGO MARÍA ELENA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**CALLAO, 2025
PERÚ**



INFORME DE TESIS VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA FALCON-FLORES



Nombre del documento: INFORME DE TESIS VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA FALCON-FLORES.docx
ID del documento: dc5d31b7638c77e0a7eb42b77d3cc1f35cb76b17
Tamaño del documento original: 173,28 kB
Autor: FLOR DE MARIA FALCON NESTARES

Depositant: FLOR DE MARIA FALCON NESTARES
Fecha de depósito: 27/4/2025
Tipo de carga: ur_submission
fecha de fin de análisis: 28/4/2025

Número de palabras: 15.830
Número de caracteres: 102.118

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

| Nº | Descripciones | Similitudes | Ubicaciones | Datos adicionales |
|----|---|-------------|-------------|---------------------------------------|
| 1 | NIVEL DE AUTOESTIMA Y DEPRESION EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLEN... #f11f55 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 49 fuentes similares | 5% | | Palabras idénticas: 5% (864 palabras) |
| 2 | repositorio.u.nac.edu.pe https://repositorio.u.nac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/7812/1/TE95-CONDORI.pdf 31 fuentes similares | 4% | | Palabras idénticas: 4% (588 palabras) |
| 3 | repositorio.u.msa.bo Violencia psicológica de pareja y autoestima en mujeres q... https://repositorio.u.msa.bo/handle/123456789/236314 -text=La tesis , Violencia psicológica ... 5 fuentes similares | 2% | | Palabras idénticas: 2% (252 palabras) |
| 4 | Documento de otro usuario #4b931c El documento proviene de otro grupo 2 fuentes similares | 2% | | Palabras idénticas: 2% (249 palabras) |
| 5 | repositorio.autonoma.dei.ca.edu.pe https://repositorio.autonoma.dei.ca.edu.pe/bitstream/20.500.14441/782/3/1709.pdf 10 fuentes similares | 2% | | Palabras idénticas: 2% (256 palabras) |

Fuentes con similitudes fortuitas

| Nº | Descripciones | Similitudes | Ubicaciones | Datos adicionales |
|----|---|-------------|-------------|--|
| 1 | ciencialatina.org https://ciencialatina.org/index.php/cienclat/article/download/2281/3350/ | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (26 palabras) |
| 2 | INFORME DE TESIS (modificada).docx FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y AU... #285ef El documento proviene de mi biblioteca de referencias | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (23 palabras) |
| 3 | hdl.handle.net Influencia de la violencia económica-patrimonial, la Ley 30364 s... https://hdl.handle.net/20.500.12848/4059 | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (26 palabras) |
| 4 | VILLAVICENCIO-PANIURA.docx *FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCI... #50e02f El documento proviene de mi biblioteca de referencias | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (23 palabras) |
| 5 | hdl.handle.net *Violencia familiar y autoestima en estudiantes de 4to y 5to grad... https://hdl.handle.net/20.500.12692/11301 | < 1% | | Palabras idénticas: < 1% (23 palabras) |

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD : Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN : Facultad de Ciencias de la Salud

TÍTULO : VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CAHUAMAYO JUNIN - 2025

AUTORES : FLOR DE MARÍA FALCÓN NESTARES
0009-0001-1938-9058 / 43312117
KATY FLORES LOZANO
0009-0002-2955-8406 / 71795423

ASESORA : Dra. María Elena Teodosio Ydrugo
ORCID / DNI

LUGAR DE EJECUCIÓN : Centro de Salud Mental Comunitario
Carhuamayo – Junín

UNIDAD DE ANÁLISIS : Usuaris externas.

TIPO : Aplicada

ENFOQUE: : Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN : No experimental, descriptivo correlacional

TEMA OCDE : 3.03.00 -- Ciencias de la Salud
3.03.03 -- Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTE(A)
- DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS SECRETARIO(A)
- DRA. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ MIEMBRO
- DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN MIEMBRO

ASESOR(A): DRA. TEODOSIO YDRUGO MARÍA ELENA

Nº de Libro: 2

Nº de Folio: 40

Nº de Acta: 040-2025

Fecha de Aprobación de la tesis:

16 de mayo 2025

Resolución de Sustentación:

Nº 169-2025-CDUPG-FC



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO

ACTA N° 040-2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 19:30 horas del día viernes, mayo 16, 2025 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, designado con Resolución N° 169-2025-CDUPG-FC y conformado por los(as) siguientes docentes:

Presidente (a): DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Secretario (a): DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Miembro: DRA. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ
Miembro: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL
COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN - 2025

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

FALCON NESTARES FLOR DE MARÍA
FLORES LOZANO KATY

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:


ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL


Asesor(a): DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO Res. N° 051-2025-DUPG-FCS/G


Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **17 DIECISIETE** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 43° del Reglamento de Grados y Títulos de la universidad, aprobado por Resolución N° 286-2024-CU del 27 de noviembre de 2024, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 20:00 horas del mismo día.


DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Presidente(a)


DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Secretario(a)


DRA. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ
Miembro


DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN
Miembro

DEDICATORIA

Autora Falcon Nestares Flor

A Dios creador, fuente de sabiduría, bienestar físico y espiritual, a mis padres y esposo por apoyarme en todo momento, y por todo su amor único e incondicional.

Autora Flores Lozano Katy

A Dios por guiarme, protegerme y ser el pilar que sostiene mi vida, a mi hijo por ser mi fortaleza, a mis abuelos por cuidarme siempre a mi familia y a mis amigas que siempre están para sostenerme.

AGRADECIMIENTO

Autora Falcon Nestares Flor

A mi esposo y padres, por todo el apoyo incondicional que me dan cada día tanto emocional, espiritual y por darme ese soporte cada día ya que son mi fortaleza y motivación, al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo – Junín por el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento, a la Facultad de Ciencias de la Salud por los correspondientes documentos que nos garantizaban el inicio de la recolección de datos, al asesor por el tiempo y el apoyo durante la elaboración de la tesis hasta su presentación, a mis docentes, por compartir sus experiencias adquiridas durante el recorrer de su vida profesional.

Autora Flores Lozano Katy

A Dios por permitirme tener vida y salud para poder realizar cada una de las metas que me propongo, a mi hijo por ser mi motor y motivo, a mis tías por el apoyo brindado, y a todas las personas que de una forma me han brindado su apoyo.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|--|----|
| RESUMEN | 12 |
| ABSTRACT | 13 |
| INTRODUCCIÓN | 14 |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 16 |
| 1.1. Descripción de la Realidad del Problema | 16 |
| 1.2. Formulación del Problema | 18 |
| 1.2.1. Problema General | 18 |
| 1.2.2. Problemas Específicos | 18 |
| 1.3. Objetivos | 19 |
| 1.3.1. Objetivo General | 19 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos | 19 |
| 1.4. Justificación | 19 |
| 1.4.1. Justificación teórica | 19 |
| 1.4.2. Justificación práctica | 20 |
| 1.4.3. Justificación metodológica | 20 |
| 1.5. Delimitantes de la Investigación | 20 |
| 1.5.1. Delimitante Teórica | 20 |
| 1.5.2. Delimitante Temporal | 20 |
| 1.5.3. Delimitante Espacial | 21 |
| II. MARCO TEÓRICO | 22 |
| 2.1. Antecedentes | 22 |
| 2.2.1. Antecedentes Internacionales | 22 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales | 24 |
| 2.2. Bases Teóricas | 27 |

| | | |
|--------|--|----|
| 2.2.1. | Teoría de Autoestima de Rosenberg | 27 |
| 2.2.2. | Teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson | 28 |
| 2.3. | Marco Conceptual | 29 |
| 2.3.1. | Autoestima..... | 29 |
| 2.3.2. | Violencia familiar..... | 31 |
| 2.4. | Definición de Términos Básicos | 34 |
| III. | HIPÓTESIS Y VARIABLES | 36 |
| 3.1 | Hipótesis | 36 |
| | Hipótesis General..... | 36 |
| | Hipótesis Específicas | 36 |
| 3.1.1 | Operacionalización de Variables..... | 37 |
| IV. | METODOLOGÍA DEL PROYECTO | 39 |
| 4.1. | Diseño Metodológico..... | 39 |
| 4.2. | Método de Investigación | 40 |
| 4.3. | Población y Muestra..... | 40 |
| 4.3.2. | Población..... | 40 |
| 4.3.3. | Muestra | 40 |
| 4.4. | Lugar de Estudio y periodo desarrollado. | 41 |
| 4.5. | Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información | 41 |
| 4.5.1. | Técnicas de recolección de la información..... | 41 |
| 4.5.2. | Instrumentos | 42 |
| 4.6. | Análisis y Procesamiento de Datos. | 44 |
| 4.7. | Aspectos Éticos En Investigación..... | 45 |
| V. | RESULTADOS | 47 |
| 5.1. | Resultados descriptivos..... | 47 |
| 5.2. | Resultados inferenciales..... | 53 |

| | | |
|-------|---|----|
| | Hipótesis General..... | 53 |
| | Hipótesis Especifica 1 | 54 |
| | Hipótesis Especifica 2 | 56 |
| | Hipótesis Especifica 3 | 58 |
| | 5.3. Otro tipo de resultados estadísticos..... | 60 |
| VI. | DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 63 |
| | 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados. | 63 |
| | 6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares. | 65 |
| | 6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes. | 68 |
| VII. | CONCLUSIONES | 69 |
| VIII. | RECOMENDACIONES | 71 |
| IX. | REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA | 72 |
| X. | ANEXOS | 75 |
| | Anexo 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... | 75 |
| | Anexo 02: Instrumentos de Recolección de Datos | 77 |
| | Anexo 03: Consentimiento informado | 80 |
| | Anexo 04: Base de datos..... | 81 |
| | Anexo 05: Otros anexos necesarios de acuerdo a la naturaleza del problema | 83 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1 Relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | 47 |
| Tabla 2 Relación entre violencia física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | 48 |
| Tabla 3 Relación entre violencia psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | 50 |
| Tabla 4 Relación entre violencia sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | 51 |
| Tabla 5 Prueba de hipótesis general - correlación de Spearman..... | 53 |
| Tabla 6 Prueba de hipótesis específica 1 - correlación de Spearman..... | 55 |
| Tabla 7 Prueba de hipótesis específica 2 - correlación de Spearman..... | 56 |
| Tabla 8 Prueba de hipótesis específica 3- correlación de Spearman..... | 58 |
| Tabla 9 Prueba de normalidad..... | 60 |
| Tabla 10 Nivel de confiabilidad variable Violencia Familiar..... | 61 |
| Tabla 11 Nivel de confiabilidad variable Autoestima..... | 62 |

RESUMEN

1. En la investigación titulada Violencia familiar y autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin – 2025. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025. **Metodología:** El enfoque fue cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, corte transeccional. Se utilizó como técnica la entrevista y para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario de 10 preguntas sobre el autoestima y 21 preguntas sobre la violencia familiar. La muestra está conformada por 60 usuarios externos que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo – Junin. Como **Resultado:** se logró identificar que existe una relación entre violencia familiar y autoestima, esto está determinado por el 0.714 de coeficiente de correlación, lo que indica una relación positiva moderada entre ambas variables; llegando a la **Conclusión:** que hay una relación entre violencia familiar y autoestima, demostrando estadísticamente que a menos autoestima en las mujeres, aumenta la probabilidad de sufrir violencia familiar.

PALABRAS CLAVES: Violencia familiar, autoestima, usuarios externos

ABSTRACT

In the research entitled Family violence and self-esteem in users who come to the Carhuamayo Junín Community Mental Health Center – 2025. **Objective:** To determine the relationship between family violence and the level of self-esteem in users who attend the Carhuamayo Junín Community Mental Health Center – 2025. **Methodology:** The approach was quantitative, correlational level and non-experimental design, cross-sectional section. The interview technique was used and a questionnaire of 10 questions on self-esteem and 21 questions on family violence was used as an instrument for data collection. The sample consisted of 60 external users who come to the Community Mental Health Center Carhuamayo – Junín. As a **Result:** it was identified that there is a relationship between domestic violence and self-esteem, which is determined by the 0.714 correlation coefficient, indicating a moderate positive relationship between both variables; reaching the **Conclusion:** there is a relationship between domestic violence and self-esteem, statistically demonstrating that lower self-esteem in women increases the likelihood of suffering domestic violence.

KEYWORDS: Domestic violence, self-esteem, external users

INTRODUCCIÓN

La familia juega un papel esencial en nuestra sociedad, ya que es el lugar donde encontramos respaldo emocional y ayuda en momentos de dificultad. Es el entorno en el que podemos crecer como individuos, desarrollando nuestras habilidades, valores y aprendiendo cómo relacionarnos con los demás. Sin embargo, cuando dentro de la familia se presenta violencia, esto se convierte en un grave problema social que afecta no solo el bienestar personal de los miembros, sino también el progreso de las comunidades y la sociedad en general. (10).

La violencia dentro del hogar es un problema social que se define como cualquier acto u omisión que cause daño físico, psicológico o sexual entre los miembros de una familia, y ha sido reconocido como tal desde 1996. La Organización Mundial de la Salud lo clasifica como una preocupación de salud pública, ya que afecta gravemente el bienestar de las personas. Este tipo de violencia vulnera los derechos humanos fundamentales de quienes la padecen.

La violencia intrafamiliar vulnera los derechos humanos de las personas, impactando no solo su bienestar físico, sino también afectando profundamente su vida emocional. Sin embargo, en muchos casos, los propios miembros de la familia perciben la violencia como una manera de corregir comportamientos inapropiados o como una forma normal de interactuar. Esta actitud forma parte de una cultura que se transmite de generación en generación, donde la violencia es aprendida y se refleja en patrones de conducta agresivos o pasivos. (11).

El hogar es el espacio donde se forma la autoestima, influenciada por la seguridad, el cariño, el apoyo o el desánimo que una persona recibe a lo largo de su vida. Las experiencias vividas en este entorno son las que nos hacen sentir valiosos e importantes. Esta base emocional no solo impacta el desarrollo de la autoestima de cada individuo, sino que también juega un papel crucial en la formación de su personalidad.

El presente estudio titulado VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN – 2025, tiene por objetivo Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo – Junín, así mismo, el propósito del estudio permitirá concientizar a las usuarias que sufren de violencia familiar y el nivel de autoestima.

La presente investigación consta de seis capítulos, tales como el planteamiento del problema, marco teórico, variables e hipótesis, metodología, resultados y discusión de los resultados. En el capítulo I, comprende la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos. En el capítulo II, describe los antecedentes de la investigación, el marco conceptual y el marco teórico. En el capítulo III, desarrolla la hipótesis, variables y la Operacionalización de variables. En el capítulo IV, describe la metodología que se utilizó para la realización del trabajo, tipo y diseño de la investigación, método, población y muestra, lugar de estudio y período desarrollado, técnicas e instrumentos de recolección de datos, análisis y procesamiento de la información. En el capítulo V, se presentan los resultados obtenidos. En el VI capítulo, se detalla la discusión de los resultados obtenidos para las respectivas variables. Finalmente se consideran las conclusiones, recomendaciones y anexos, donde se encuentra la matriz de consistencia, el instrumento de la investigación y las pruebas de confiabilidad.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad del Problema

Según la Organización de las Naciones Unidas, en todo el mundo, 736 millones de mujeres, casi 1 de cada 3, han sido víctimas de violencia física o sexual por parte de su pareja; de violencia sexual fuera de la pareja o de ambas al menos una vez en su vida (el 30% de las mujeres de 15 años a más). La mayoría de los actos de violencia contra las mujeres son perpetrados por sus esposos o parejas actuales o anteriores. Mas de 640 millones de mujeres (el 26% del total) han sido objeto de violencia por parte de su pareja (16).

Según la organización mundial de la salud, cada año más de 1.6 millones de personas pierden la vida cada año debido a la violencia, lo que la convierte en una de las principales causas de muerte entre individuos de 15 a 44 años. El rango de fallecimiento en porcentajes es del 7% en relación con mujeres, 14% de varones. De igual manera, se señala que la baja autoestima es una de las principales causas de la depresión, el aislamiento, la apatía y la inseguridad, factores que pueden contribuir a que una persona se convierta en una víctima potencial de violencia intrafamiliar (1).

En América latina las estimaciones globales indican que aproximadamente 1 de cada 3 (35%) de las mujeres en todo el mundo han experimentado violencia física y/o sexual en pareja o violencia sexual sin pareja en su vida. La mayor parte de esta violencia es violencia de pareja. Por lo tanto, la autoestima se convierte en un pilar fundamental para enfrentar esta problemática social que vulnera los derechos de la mujer. Así, la autoestima es clave para que una persona se valore y acepte a sí misma. A mayor amor propio, mayores son las cualidades positivas que una persona puede reconocer y desarrollar en sí misma.

En el Perú un estudio de 2020 sitúa la violencia general en alrededor de 12.58%, sin embargo, este valor se duplica en área rural, y por regiones Apurímac se encuentra en segundo lugar con valores de 15.80% y Lambayeque con el índice

más bajo con 10.43%. (4). Múltiples estudios hablan de los factores socioculturales como parámetros que pueden influir en el riesgo de sufrir violencia física dentro del hogar, sin embargo, no hay estudios que abarquen la intensidad de abuso o violencia física o la frecuencia de abuso o violencia que sufre la víctima. (3) (2)

En Junín el Centro de Emergencia Mujer (CEM), han atendido 1 107 casos por violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar y en Huancayo 69 casos al abril del año 2019. (2) Torres. De acuerdo con las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar del INEI, los datos de 2015 revelan que hasta un 85% de las mujeres fueron víctimas de violencia, aunque esta cifra descendió al 79.1% en 2016. Las regiones con los mayores porcentajes fueron Chilca (78.8%) y El Tambo (75.4%). En cuanto a los tipos de violencia hacia las mujeres, el 75.6% experimentó violencia psicológica, el 45.8% sufrió violencia física y el 12.7% fue víctima de violencia sexual. (5)

En el Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo, no existen reportes estadísticos que nos lleven a un análisis profundo del problema. Sin embargo, se puede apreciar empíricamente que las usuarias con violencia familiar tienden a presentar ciertas características recurrentes en su comportamiento tales como: inseguridad para comunicarse, timidez o retraimiento, baja autoestima, falta de confianza, aislamiento social e introversión, además también se pueden reconocer múltiples características físicas.

Si este problema sigue ocurriendo los efectos pueden ser graves problemas de carácter emocional, psicológico y personal, uno de estos problemas, por ejemplo, es aislamiento social, el cual repercute en la persona a nivel biopsicosocial, haciéndola sentir incapaz para generar o establecer un vínculo familiar con la pareja e hijos.

Para revertir o atenuar este problema, es importante poder comprender como la violencia familiar y autoestima se relacionan entre ellas. A partir de la comprensión de estas dos variables se podrán beneficiar a las mujeres víctimas de violencia familiar. Desde esta perspectiva a partir de la comprensión del fenómeno de manera descriptiva se puede llevar a cabo en el futuro la

implementación de talleres y practicas saludables, como grupos de ayuda mutua, recreativas y cooperativas.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025?
- ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025?
- ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.
- Determinar la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.
- Determinar la relación que existe entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El presente estudio de investigación, se justifica porque utilizaremos conocimientos, teorías y enfoques con respecto a la relación con la Violencia familiar y Autoestima, en donde se podrá resumir información relacionadas en ambas variables, para que a partir de todo este conocimiento se pueda tener acceso a esta información en próximas investigaciones.

1.4.2. Justificación práctica

El presente estudio de investigación se justifica, desde un aspecto teórico – hipotético, porque nos permitirá resolver problemas en donde se aplicará dos cuestionarios validados y una metodología que podrá determinar la relación de las variables mencionadas, llegando así a las conclusiones y recomendaciones, para que en base a esa información se puedan utilizar estrategias que ayuden a reducir la violencia familiar y mejorar la autoestima en las víctimas que acuden al Centro de Salud.

1.4.3. Justificación metodológica

El presente estudio de investigación, se justifica desde un aspecto metodológico porque permitirá reconocer el método científico como medio riguroso para el desarrollo de la investigación y pone al servicio de otros investigadores, ya instrumentos válidos para la recolección de datos, y para la comprobación de los resultados obtenidos respecto a la relación de la violencia familiar y autoestima.

1.5. Delimitantes de la Investigación

1.5.1. Delimitante Teórica

El presente estudio considerara dos teorías fundamentales para el desarrollo de la tesis, la primera es la Teoría de autoestima de Rosenberg una teoría que hasta la actualidad es aceptada por la comunidad científica, y como violencia familiar a la teoría del sistema conductual de Dorothy Johnson.

1.5.2. Delimitante Temporal

El presente estudio se desarrolló durante el presente año específicamente en el primer trimestre del 2025, este periodo fue elegido para garantizar la actualidad de los resultados.

1.5.3. Delimitante Espacial

La investigación se desarrolló en las instalaciones de Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo, que queda en el Distrito de Carhuamayo, en la Provincia Junín, Región Junín. Contando con los permisos y autorización de la institución.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2.1. Antecedentes Internacionales

Salazar y Jaramillo (2022) en su investigación sobre tipos de violencia y autoestima en mujeres, donde el objetivo del estudio fue determinar la relación entre los tipos de violencia recibida y la autoestima en mujeres del cantón Archidona en Ecuador. Se trató de una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 214 mujeres, con una edad promedio de 37,5 años. Para evaluar los tipos de violencia, se utilizó la Escala de Violencia e Índice de Severidad, mientras que para medir la autoestima se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados mostraron que 102 mujeres habían experimentado violencia psicológica, 96 violencia física y 9 violencia sexual. Además, se identificaron 120 mujeres con niveles medios de autoestima. La investigación concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre los tipos de violencia y los niveles de autoestima. Sin embargo, se evidenció una relación entre la violencia física y los niveles bajos de autoestima.

(3)

Guasti (2022) Ecuador, en su investigación sobre violencia y la autoestima en adolescentes, El objetivo del presente estudio fue identificar la relación entre la exposición a la violencia y la autoestima en adolescentes. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 106 adolescentes, 47 hombres y 59 mujeres, con edades entre 12 y 16 años. Para la recolección de datos, se aplicaron el Cuestionario de Exposición a la Violencia (CEV) y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados indicaron una relación negativa estadísticamente significativa entre ambas variables. Se observó que la exposición a la violencia predominante entre los adolescentes fue de nivel moderado, alcanzando un 80.2%. En cuanto a la autoestima, los adolescentes presentaron niveles entre medio y bajo. En relación con el género, los resultados

sobre la exposición a la violencia no mostraron diferencias significativas. Sin embargo, en cuanto a la autoestima, se encontraron diferencias significativas, siendo los hombres los que mostraron un promedio más alto en comparación con las mujeres. (4)

Bigizadeh Et Al. (2021) con su trabajo de investigación que lleva por Título: “Actitud hacia la violencia y su relación con la autoestima y la autoeficacia entre mujeres iraníes con el Objetivo: Analizar la relación entre la violencia, la autoestima y la autoeficacia. La muestra estuvo integrada por 496 mujeres que fueron atendidas en la Clínica de Mujeres Jahrom. Metodología: fue por conveniencia y para la obtención de información se utilizó el Cuestionario de la Encuesta de Violencia contra las Mujeres, la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Autoeficacia General de Sherer. Los Resultados: Se reportó que el 47,4 % experimento violencia, el 20,6 % fue víctima de violencia física y el 44,2 % de violencia no física. Además, se identificó que la autoeficacia y la autoestima disminuyeron en las personas que denunciaron violencia. Se concluye indicando que para disminuir la violencia se debe de modificar la actitud de las mujeres hacia sus derechos. Llegando a la Conclusión: El anterior estudio es importante debido a que reporta altas tasas de violencia física y no física en mujeres, también porque se halló que la violencia tiene un efecto perjudicial en la autoeficacia y la autoestima, esto permitirá realizar la discusión con el presente trabajo. (19)

Roca (2020) Bolivia, en su investigación sobre violencia psicológica de pareja y autoestima en mujeres, tiene como objetivo determinar la relación que existe entre las variables violencia psicológica de pareja y autoestima en mujeres de la población muestra. El estudio fue realizado con una muestra de 30 mujeres que son víctimas de violencia de pareja y que acudieron a la institución Capacitación y Derechos Ciudadanos (CDC) de la ciudad de La Paz, los instrumentos psicológicos que se utilizaron fueron: Cuestionario de Variables Dependientes del Maltrato (versión para la víctima) Echeburúa y Fernández Montalvo, 1997 y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) mediante estos instrumentos psicológicos se evaluó las variables estudiadas. Los resultados obtenidos

muestran una correlación negativa considerable entre ambas variables (C. Pearson: -0.816; nivel de significancia 0.01(bilateral)), es decir, que este nivel de relación es inversamente proporcional cuando una variable cambia, la otra se modifica hacia lo contrario, por lo que permite afirmar que las mujeres de la presente investigación, que tuvieron bajo nivel de autoestima son víctimas de violencia psicológica de pareja y las mujeres que tuvieron mayor nivel de autoestima no son víctimas de violencia psicológica de pareja.(5)

Viteri y Navarrete (2020) en su estudio titulado "Autoestima y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja, Quito, Ecuador", tuvieron como objetivo analizar la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres que han sido víctimas de violencia por parte de sus parejas. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental, y se aplicaron los siguientes instrumentos: el Cuestionario de Dependencia Emocional de Aikipa, la Autoevaluación de Rosenberg y un análisis sociodemográfico. Los resultados revelaron que más de la mitad de la población estudiada presentó baja autoestima y un alto nivel de dependencia emocional, siendo los aspectos más comunes de esta dependencia la necesidad de estar cerca de la pareja y la sensación de dependencia. La hipótesis de investigación fue confirmada, al encontrar una relación negativa significativa ($p=0,000$) entre la autoestima y la dependencia emocional. Como conclusión, los autores sugieren la replicación de este análisis en estudios con muestras más representativas de la población para profundizar en los hallazgos obtenidos.

(20)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Peraldo y Ramírez (2021) En su investigación sobre violencia familiar y autoestima en mujeres, el estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción en Ámbar, 2021. La metodología empleada fue de diseño no experimental, corte transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 50 mujeres del comedor popular, y la técnica utilizada para la

recolección de datos fue la encuesta, con un cuestionario como instrumento. Los resultados mostraron que el 42% de las mujeres evaluadas reportaron haber sufrido abuso severo, mientras que el 36% presentó un nivel bajo de autoestima. Se concluyó que existe una relación significativa entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en las mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción en el distrito de Ámbar, en el año 2021. (3)

Alvarado (2021) En su investigación sobre violencia familiar y autoestima, el objetivo fue determinar la relación entre ambas variables. La muestra estuvo conformada por 319 estudiantes mujeres del nivel secundario en una Institución Educativa Estatal, utilizando un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Para la evaluación, se utilizaron el Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith como instrumentos de medición. Los resultados mostraron una alta relación inversa y estadísticamente significativa entre la violencia familiar y la autoestima ($\rho = -0.642$; Sig. = $0.000 < 0.05$). Asimismo, se encontró una fuerte relación inversa y significativa entre la violencia física y la autoestima ($\rho = -0.712$; Sig. = $0.000 < 0.05$), y una relación moderada inversa y significativa entre la violencia psicológica y la autoestima ($\rho = -0.453$; Sig. = $0.002 < 0.05$). La conclusión fue que, a medida que las adolescentes estén expuestas a mayores niveles de violencia familiar, su autoestima tiende a ser más baja, afectando especialmente a las estudiantes del nivel secundario en la Institución Educativa Estatal de la ciudad de Cajamarca. (4)

Vásquez (2021) En su investigación sobre violencia familiar y autoestima, cuyo objetivo fue determinar la relación entre ambas variables, el estudio fue de tipo descriptivo correlacional con un diseño no experimental transversal. La investigación se realizó con una muestra de 130 estudiantes de educación secundaria, con edades entre 12 y 19 años, de una institución educativa privada en la provincia de Jaén, región Cajamarca. Para evaluar la violencia familiar, se utilizó el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA), y para medir la autoestima se aplicó el cuestionario diseñado según el modelo de Rosenberg. Los resultados mostraron una correlación inversa moderada de -0.506 , lo que indica

una relación estadísticamente significativa entre la violencia familiar y la autoestima. Además, se encontró que la violencia familiar tiene una relación inversa moderada con dos dimensiones de la autoestima: la eficacia personal (autoeficacia) y el respeto a uno mismo (auto dignidad), con correlaciones de -0.518 y -0.416, respectivamente. En cuanto a los niveles de violencia familiar, el 54.6% de los estudiantes presentó un nivel bajo, el 34.6% reportó un nivel moderado, y el 10.8% experimentó un nivel alto de violencia. En cuanto a los niveles de autoestima, el 35.5% tenía autoestima baja, mientras que el 61.5% presentaba autoestima media o moderada. (19)

Caycho & Chunga, (2021) En su investigación titulada "Violencia de pareja y autoestima en mujeres jóvenes del distrito del Rímac-Lima 2021", el objetivo principal fue analizar si existe una correlación entre la violencia de pareja y la autoestima de las mujeres, medida a través de la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES). Los resultados obtenidos mostraron una correlación negativa y significativa entre ambas variables ($R_h = -0.655$), lo que indica que a mayor violencia de pareja, menor es la autoestima de las mujeres. Además, se encontró que el 51.3% de las mujeres experimentaron violencia leve, mientras que el 80.4% sufrió violencia instrumental. También, el 80.4% de las mujeres experimentaron maltrato físico. En conclusión, se encontró una correlación significativa que evidencia que, a medida que aumenta el nivel de violencia de pareja, disminuye la autoestima de las mujeres. (20)

Jacobi y Urbano (2020) En su investigación sobre violencia familiar y autoestima en mujeres, el objetivo fue determinar la relación entre la violencia de género y la autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica en 2020. La investigación fue de tipo básica, con un nivel relacional y diseño correlacional. La muestra consistió en 60 mujeres. Después de aplicar los instrumentos de investigación, los resultados mostraron un coeficiente de correlación de $r_s = -0.294$. Además, con un valor $p = 0.023$ y un nivel de significancia $\alpha = 0.05$, se concluyó que $p < 0.05$. Esto llevó al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis alterna. Se concluyó que existe una correlación baja entre la violencia de género y el nivel de autoestima en las

mujeres de 25 a 30 años del Centro Poblado José Carlos Mariátegui Acoria, en Huancavelica, durante el año 2020.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de Autoestima de Rosenberg

El Dr. Morris Rosenberg, profesor de sociología en la Universidad de Maryland, ha comprendido desde 1975 la autoestima como un fenómeno actitudinal influenciado por fuerzas sociales y culturales. Rosenberg la define como "la totalidad de los pensamientos y sentimientos que una persona tiene sobre sí misma como objeto". Además de la autoestima, conceptos como la autoeficacia y la autoidentidad juegan un papel fundamental en la construcción del concepto de sí mismo. (3)

Rosenberg entiende la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características. La escala fue dirigida en un principio a adolescentes, hoy se usa con otros grupos etarios. Su aplicación es simple y rápida. Cuenta con 10 ítems, divididos equitativamente en positivos y negativos. (4)

La escala de Rosenberg refleja de manera fiel y confiable la teoría de la autoestima de tal manera que el autor divide la autoestima en tres niveles: Autoestima elevada. – es una autoestima normal alcanzando un puntaje que se encuentra entre los 30 a 40 puntos.

Autoestima media. – también es considerada como normal, aunque se recomienda su mejora y su puntaje se encuentra entre los 26 a 29 puntos.

Autoestima baja. – en estas personas que tienen este nivel de autoestima, es urgente trabajar en mejorar su autoestima puesto que existen problemas significativos que generan este tipo de autoestima, se considera este nivel de autoestima cuando el puntaje es inferior a 25 puntos (4)

2.2.2. Teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson

La teoría de Dorothy Johnson conceptualiza al ser humano como un sistema conductual compuesto por siete subsistemas interactivos e integrales. Cada uno de estos subsistemas tiene objetivos estructurales que incluyen metas, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta. Además, cuenta con objetivos funcionales que abarcan la protección contra influencias dañinas, la nutrición y la estimulación para fomentar el desarrollo y prevenir el estancamiento.

La violencia intrafamiliar también está vinculada a trastornos conductuales tanto en las víctimas como en los agresores. En este escenario, el personal de enfermería juega un papel esencial en la recuperación de la salud de las personas afectadas, así como en la enseñanza de estrategias más saludables y efectivas para enfrentar la realidad de manera positiva.

Dorothy Johnson define el sistema como un conjunto integrado que funciona como una totalidad, gracias a la interdependencia de sus partes. Este sistema trabaja para mantener un equilibrio entre sus componentes mediante ajustes y adaptaciones frente a las fuerzas externas que influyen en él. Propone que cada subsistema es un mini sistema con objetivos y funciones específicas que se mantienen solo si no se interrumpe su interacción con los otros subsistemas y con el entorno. En este contexto, se puede analizar cómo la violencia intrafamiliar impacta el sistema conductual. Aunque la alteración de un solo subsistema puede afectar a todo el sistema, el ciclo de la violencia generalmente afecta a todos los subsistemas de manera directa, con diversos niveles de impacto, pero finalmente incide en todos, como se detallará más adelante.

Dentro de su teoría, Johnson plantea que el sistema conductual del individuo se encuentra en equilibrio, que define como un estado de reposo estable, aunque más o menos transitorio, en el que el individuo se encuentra en armonía consigo mismo y con su entorno; implica que las fuerzas biológicas y psicológicas estén en equilibrio entre sí y con las fuerzas sociales que se le afrontan. El equilibrio del sistema conductual se

ve constantemente enfrentado a factores estresantes positivos y negativos que provienen tanto del interior como del exterior del organismo, produciendo tensión y un cierto grado de inestabilidad. Para Johnson es un estado de presión o esfuerzo contemplándose como el producto final de la interrupción del equilibrio; la tensión puede ser constructiva cuando se da una adaptación al cambio o destructiva cuando se produce un uso ineficaz de la energía que impide la adaptación y causa un posible daño estructural.

El individuo, en consecuencia, adoptará diversas conductas según su capacidad de adaptación y flexibilidad frente a los factores que lo afectan. Estas conductas son vistas como el resultado de estructuras orgánicas y procesos que se coordinan y se organizan en respuesta a los cambios en la estimulación sensorial. En este contexto, es crucial analizar cómo la conducta se ve influenciada por la presencia real o percibida de otros seres sociales, lo que puede mantener al individuo en un estado de tensión, facilitar su recuperación de la salud o, por el contrario, mantenerlo en un estado de enfermedad.

El modelo de Dorothy Johnson se basa en la idea de que la enfermería tiene como objetivo ayudar a las personas a prevenir o recuperarse de enfermedades o lesiones. Como se mencionó previamente, la enfermería desempeña un papel activo en el apoyo a las personas que han sufrido violencia familiar, proporcionando cuidados en diferentes niveles. Tal como se verá más adelante, el modelo de Johnson se adapta de manera eficaz a las necesidades teóricas de la intervención en situaciones de violencia familiar.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Autoestima

Según Branden (2005), La autoestima se refiere al valor positivo o negativo que una persona tiene de sí misma. Esto refleja cómo se percibe a sí misma, qué piensa sobre su persona y cómo reacciona ante su propia

existencia. Es una predisposición que influye en cómo la persona se siente competente para enfrentar los diversos desafíos de la vida y se considera merecedora de felicidad.

Hoy en día, la autoestima no solo es una necesidad psicológica fundamental, sino que también se ha convertido en una necesidad económica igualmente crucial. Es un atributo esencial para adaptarse a un mundo cada vez más complejo, competitivo y lleno de desafíos. Un ser humano no puede esperar alcanzar su máximo potencial sin contar con una autoestima sana. (11).

Procesos de la autoestima

Según Álvarez, R. (2006), menciona en su libro que el proceso de la autoestima a lo largo de la vida se lleva a cabo de forma constante, y los expertos consideran cinco pasos importantes: conocimiento, comprensión, aceptación, respeto y amor (11).

- **Conocimiento.** El conocimiento de lo que ocurre es indispensable para cualquier proceso mental, en este caso para la autoestima. Desde los primeros meses de vida vamos "conociendo", es decir, dándonos cuenta de lo que sucede a nuestro alrededor y también lo que pasa dentro de nosotros. Conocemos a nuestros seres queridos, al mundo en que vivimos, el ambiente que nos rodea; conocemos el lenguaje, escuchamos nuestro nombre y respondemos. Al mismo tiempo, vamos conociendo nuestras cualidades, habilidades y destrezas; nuestras necesidades, a partir de las básicas como el alimento y vestido incluso las más complejas de instrucción, educación y distracción.

- **Comprensión.** Al conocimiento sigue, lógicamente, la comprensión; tengo que entender qué significa lo que ocurre dentro de mí y a mí alrededor. En la medida en que yo entiendo lo que pasa me relaciono mejor con el mundo exterior y con mi mundo interior, y puedo ser un mejor individuo, un ser humano más completo.

- **Aceptación.** En todo ser humano, eso que llamamos "madurez", no es más que la aceptación de nuestra condición humana y el reconocimiento de que así somos. Aceptamos ser de tal o cual estatura, haber nacido en tal o cual lugar, ser hijos de los padres que tenemos, vivir en el país que vivimos, y de esta aceptación dependen muchas cosas: la actitud de los individuos hacia sí mismos y el aprecio de su propio valer son fundamentales para su crecimiento y pleno desarrollo.
- **Respeto.** El auto respeto es necesario para lograr una autoestima sólida y fuerte. Además de conocernos, entendernos y aceptarnos, tenemos que respetarnos, lo que nos lleva a expresar nuestros sentimientos y emociones sin dañarnos ni sufrir sentimientos de culpa. Por otra parte, el autor respeto nos hará encontrar aquello que nos haga sentir orgullosos.

2.3.2. Violencia familiar

La "violencia familiar alude a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre los miembros de la familia" por lo que se denomina "relación de abuso a aquella forma de interacción enmarcada en un contexto de desequilibrio de poder"; que agrega además conductas dadas por una de las partes que, por acción u omisión, generándole daño físico o psicológico a otro miembro. Por lo que se puede afirmar que, la violencia familiar, va en contra de los derechos de la persona, su integridad y dignidad, interfiriendo así en su desarrollo personal, ya que esta provoca daños físicos y psicológicos, en muchos casos es irreversible en los diferentes entornos como: familiar, educativo, laboral, recreativo y comunitario.

Violencia contra la mujer

La organización de Naciones Unidas acerca la eliminación de la violencia contra las mujeres, acogida por la Asamblea (1993), aporta un gran escenario e idóneo para explicar la violencia contra la mujer, sin embargo, con los propósitos claros por ejemplo el control del problema, se requieren conceptos funcionales más característicos. En la declaración se conceptúa la violencia contra la mujer como “cualquier acto de violencia basada en el género que produzca o pueda producir daños o sufrimientos físicos, sexuales o mentales en la mujer, incluidas las amenazas de tales actos, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, tanto en la vida pública como en la privada”. (5)

La violencia de tipo física se puede definir de la siguiente manera: es una acción que produce agravio no fortuito, utilizando la violencia física o un instrumento o arma que pueden producir o no lesiones internas, externas o ambas. Frecuentemente frente a este tipo de violencia se producen en la persona que las percibe como:

Lesiones traumáticas, anatómicas, funcionales y estéticas las pueden ser severas que pueden llegar a la muerte. (6)

Otro concepto: Es el acto o comportamiento, que origina maltrato a la integridad física o a la salud. Se incorpora el daño por abandono, desatención o insatisfacción de las necesidades básicas, que hayan provocado maltrato físico o que puedan llegar a provocarlo, sin interesar el tiempo que se precisa para su rehabilitación. (7)

Según la Ley N°30364

Con el fin de erradicar, prevenir y sancionar la violencia contra la mujer y sus componentes de la familia el gobierno del Perú promovió la ley 30364, esta norma protege a todas las víctimas tanto en el ambiente privado como público, esta ley sobre todo protege a la víctima en situación de fragilidad o es vulnerable ya sea por su situación de edad o física por ejemplo niños, ancianos o personas con discapacidad (8)

Esta norma establece dispositivos, acciones y políticas completas que van a prevenir, atender y proteger a las víctimas, de la misma manera contempla reparación en caso de haberse causado un daño, además tiene un mandato de perseguir, sancionar y reeducar a los agresores que fueron sentenciados, esto con le finalidad de garantizar a la víctima y la familia un futuro donde no exista violencia, garantizando los derechos que todo ser humano debe tener (8)

En este entendido es el Ministerio de la Mujer, la institución responsable y rectora de la protección, atención y prevención en casos de violencia en la familia y sus componentes de esta, corre con la responsabilidad de vigilar, coordinar y articular de la aplicación y cumplimiento de esta norma (8)

Tipos de violencia se pueden denunciar.

Violencia Sexual

Se encuentran en este tipo de violencia los delitos contra la libertad sexual como son la violación sexual, actos contra el pudor además de otros como tocamientos indebidos y acoso de tipo sexual (8).

Violencia Física

En este tipo de violencia se encuentra aquellas donde se ejerce la fuerza física para lesionar o producir menoscabo en la víctima ya sea directamente con el uso de partes del cuerpo o mediante el uso de objetos (8)

Violencia Psicológica

La agresión es por medio del uso de palabras de contenido hiriente, insultante o humillante, situaciones de control y otras que se utilizan para humillar, insultar y menoscabar la autoestima de la víctima (8)

Violencia económica

Son actos que genera en la víctima pérdida, sustracción o destrucción de objetos, documentos bienes y recursos que la víctima requiere para sustentar su vida o la de sus hijos (8)

2.4. Definición de Términos Básicos

Agresividad: La agresividad es un estado emocional marcado por el odio, que puede llevar a una persona a causar daño a otra, ya sea de manera física o emocional.

Autoestima: La autoestima es la percepción y valoración que tenemos de nosotros mismos, la cual, en muchas ocasiones, no es la más adecuada y tiene un impacto significativo en la forma en que nos relacionamos y desarrollamos socialmente.

Auto-aceptarse: Consiste en aceptarnos tal como somos, reconociendo tanto nuestros defectos como nuestras virtudes, de manera integral, y manteniendo una actitud positiva hacia nosotros mismos.

Autovalía: Es el sentido de importancia que una persona tiene sobre sí misma, y esta influencia directa y significativamente en su bienestar personal.

Conciencia: Se refiere al conocimiento que un ser tiene de sí mismo y de su entorno, lo que influye en cómo se percibe y se relaciona con el mundo que lo rodea.

Desestima: Denegar o desechar significa rechazar algo, como en el caso de un tribunal que desestima un recurso, es decir, lo rechaza o no lo acepta. De manera similar, "desestimar" puede aplicarse a ideas o propuestas, como cuando se dice "hemos desestimado la idea", lo que significa que se ha considerado y decidido no aceptarla.

Impulso: Es la tendencia que experimentan la mayoría de los seres humanos, aunque sea una vez en la vida, y que consiste en actuar

impulsivamente, guiados por una emoción, sin haber reflexionado o deliberado previamente con la razón.

Valía personal: Es el valor o reconocimiento que merece cada persona, simplemente por ser un ser único e irrepetible.

Violencia familiar: Son todos aquellos actos en los que se ejerce fuerza de manera irracional, los cuales vulneran los derechos y la integridad de una persona, tanto a nivel físico, psicológico como sexual.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis General

Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Hipótesis Específicas

- Existe relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.
- Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.
- Existe relación entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

3.1.1 Operacionalización de Variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍNDICES/ITEMS | MÉTODO | TECNICA |
|------------------|---|---|---|---|--|--------------------------|---------------------|
| Violencia | La "violencia familiar" hace referencia a todas las formas de maltrato que se producen dentro de las relaciones entre los integrantes de una familia. Se entiende como "relación de abuso" aquella dinámica en la que existe un desequilibrio de poder, en la cual una de las partes, ya sea por acción o por negligencia, ocasiona daño físico o emocional a otro miembro de la familia. (7) | El tipo de violencia se evaluó de acuerdo al inventario de tipos de violencia contra el género femenino de Tintaya Rafael, James Michael (2017) | <ul style="list-style-type: none"> • Violencia física • Violencia psicológica • Violencia sexual | <ul style="list-style-type: none"> • Golpes • Agresiones • Lesiones • Insultos • Humillaciones • Aislamiento • Menosprecios • Relaciones sexuales sin consentimiento. | <p>1;2;3;4;5;6;7;8</p> <p>9;10;11;12;13</p> <p>14;15;16;17;18;19;20;21</p> | Descriptivo cuantitativo | Entrevista encuesta |

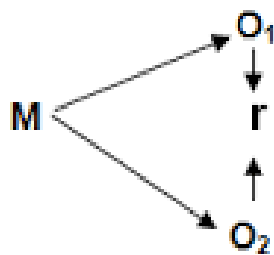
| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍNDICES/ITEMS | MÉTODO | TECNICA |
|-------------------|--|---|---------------------|---|---|--------------------------|---------------------|
| Autoestima | Rosenberg, (2020) señala que la autoestima es una apreciación positiva o negativa hacia sí mismo, que se apoya en una base afectiva y cognitiva, puesto que el individuo siente de una forma determinada a partir de lo que piensa sobre sí mismo. (4) | El nivel de autoestima se medirá a través de la escala de autoestima de Rosenberg, de acuerdo a las puntuaciones totales que oscilan entre 10 y 40. | Nivel de autoestima | Autoestima alta. Autoestima media. Autoestima baja. | 30 a 40 puntos. 26 a 29 puntos. Menos de 25 puntos. | Descriptivo cuantitativo | Entrevista encuesta |

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño Metodológico

El tipo de investigación es aplicada porque da una respuesta a un problema específico porque tiene un fin útil a la práctica profesional. El enfoque metodológico que asume esta investigación es cuantitativo, caracterizado principalmente por mediciones objetivas y análisis que involucran métodos numéricos y cuantitativos porque se expresa la realidad objetiva y los resultados a través de datos. El nivel es correlacional ya que tiene como propósito mostrar o examinar la relación entre variables porque a partir de conocer cada variable se procede a relacionarla entre sí.

El diseño de la investigación es no experimental porque no hay manipulación intencional ni asignación al azar, es decir, no manipulamos ninguna variable. Además de acuerdo a la temporalidad esa investigación tiene un corte transeccional porque los investigadores observaremos la realidad en un solo momento y tiempo determinado. Es decir, recolectamos los datos en un momento único.



Donde:

M = Muestra

O1 = Violencia Familiar V1

O2 = Autoestima V2

r = Correlación entre dichas variables

4.2. Método de Investigación

La presente investigación está basada en el método hipotético - deductivo porque utiliza hipótesis para responder a las diferentes formulaciones que se plantean. Consideramos que este método es un procedimiento que toma para afirmar en la calidad de hipótesis y comprueba tales hipótesis, deduciendo de ellas, en conjunto con otros conocimientos que ya poseemos, conclusiones que confrontamos con los hechos.

4.3. Población y Muestra

4.3.2. Población

La población que participó de la investigación científica fue de 60 mujeres que se atienden en el Centro de Salud Mental Comunitario de Carhuamayo Junín.

4.3.3. Muestra

- Los participantes del estudio se determinaron a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que se consideró necesario que éstos cumplan con criterios específicos para ser parte de la muestra. En ese sentido, se consideró a las mujeres víctimas de violencia familiar que presenten baja autoestima.
- Con un tamaño de muestra de 60 mujeres víctimas de violencia familiar que presenten baja autoestima.

Para el cálculo se usó la fórmula de muestreo para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N= Total de la población

z^2 = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperado (en este caso 5%=0.05)

q=1-p (en este caso 1-0.05=0.95)

d=precisión (en su investigación use un 5%)

- **Criterios de inclusión**

Los criterios de inclusión que se consideraron son los siguientes:

- Mujeres víctimas de violencia de cualquier tipo.
- Mujeres que desearon voluntariamente participar del estudio, tomando en cuenta los Protocolos de ética.
- Mujeres mayores de 18 años, que residen en la jurisdicción de Carhuamayo.

- **Criterios de exclusión**

Se tomaron en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Mujeres menores de 18 años.
- Mujeres que prefirieron abstenerse en participar del estudio por vergüenza
- Mujeres que tuvieron miedo de la pareja
- Mujeres que no haya realizado completamente la evaluación.

4.4. Lugar de Estudio y periodo desarrollado.

El lugar de estudio fue en el Distrito de Carhuamayo, Provincia Junín Departamento Junín en el Centro de Salud Mental Comunitario en los meses de enero a marzo del 2025.

4.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información

4.5.1. Técnicas de recolección de la información

La técnica que se utilizó fue la encuesta, ya que a través de ello se puede hacer una recolecta de datos y registrarse según como vayan sucediendo los fenómenos dentro del Centro de Salud Mental Comunitario objeto de estudio. Para la recolección de información se trabajó de manera presencial debido a que se aplicó a las mujeres víctima de violencia que llegan al Centro. Cuando fueron atendidas se les brindó la información del estudio y el consentimiento informado, luego se le explicó el objetivo de la prueba y como se debe resolver, luego de ello se verificó que haya

respondido todos los ítems y finalmente se le agradecía por su participación.

4.5.2. Instrumentos

Los instrumentos de investigación nos permitieron recolectar la información fidedigna y necesaria para cumplir con el objetivo y la finalidad de la presente tesis, los instrumentos que se aplicaron fueron 2: el inventario de violencia familiar contra el género femenino de Tintaya Rafael y el test de autoestima de Rosenberg.

- Variable 01: Violencia familiar

Inventario de tipos de violencia contra el género femenino - Tintaya. (ANEXO 2)

El instrumento utilizado fue el Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género Femenino, desarrollado por el autor Tintaya (2017), diseñado para ser aplicado a mujeres adultas. Este instrumento evalúa tres dimensiones: violencia física, psicológica y sexual, y consta de 21 ítems con una escala Likert, donde las respuestas varían del 1 al 5. El tiempo de aplicación es de entre 15 y 30 minutos. La validez de este instrumento original de Tintaya (2017) se estableció a través de medidas basadas en su contenido, que mostraron una confiabilidad alta, con valores de (v de Aikein = 0.9 y 1.0).

Para evaluar la validez estructural en este estudio, se realizó un análisis factorial de confirmación (CFA) utilizando la media ponderada de mínimos cuadrados y varianza ajustada (WLSMV), debido a la naturaleza categórica de los datos en la muestra de 140 entrevistados. Este análisis se utilizó para confirmar la presencia de tres dimensiones: violencia de género, violencia física, psicológica y sexual. El ajuste absoluto calculado fue el chi-cuadrado (χ^2), y el índice de adecuación utilizado para el análisis fue el Root-Mean Square Error of Approximation (RMSEA). Los indicadores comparativos empleados fueron el Comparative Fit Index (CFI) y el Tucker-Lewis Index (TLI).

Según los valores de RMSEA, un valor menor a .06 indicaba un buen ajuste del modelo, entre .06 y .08 un ajuste razonable, entre .08 y .10 un ajuste mediocre, y valores mayores a .10 indicaban falta de ajuste. Los índices CFI y TLI debían ser mayores o cercanos a .90 o .95 (Brown, 2015; Byrne, 2013). Los índices de adecuación de ajuste seleccionados fueron elegidos por su popularidad en la literatura y, especialmente, por su buen desempeño en investigaciones basadas en simulación de Monte Carlo (Brown, 2015).

El resultado del análisis factorial de confirmación (AFC) mostró que el patrón propuesto tuvo un ajuste adecuado a los datos [$\chi^2(gf) = 189$; $p = < .001$; CFI = 0.935; TLI = 0.928; RMSEA = 0.118 (intervalo de confianza del 95% 0.106 – 0.129)], confirmando la estructura original del modelo. Los 21 ítems en la escala presentaron pesos factoriales estadísticamente diferentes de cero. Los ítems del factor de violencia de género física tuvieron cargas factoriales entre 0.451 y 0.776, los ítems del factor de violencia de género psicológica mostraron cargas entre 0.448 y 0.930, y los ítems del factor de violencia de género sexual tuvieron cargas entre 0.410 y 0.821. La confiabilidad original del instrumento se determinó mediante el coeficiente de consistencia interna utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, que obtuvo un valor de 0.862, lo que demuestra que es posible medir las variables específicas ajustándose a sus tres componentes (Tintaya, 2017).

- Variable 2: Autoestima

Escala de Autoestima – Rosenberg (ANEXO 2)

El instrumento que se utilizó fue la encuesta de escala validada, en caso de la variable autoestima (Cronbach de 0.95). según La Escala de Autoestima de Rosenberg, cuyo autor es Rosenberg, menciona que esta escala tiene como propósito indagar la autoestima. Se aplica desde los 11 años hasta adultos, consta de 10 ítems; 5 ítems hacen referencia a la forma positiva y 5 ítems a la forma negativa.

Esta escala tiene 4 alternativas de respuesta según la escala Likert. Siendo así que los Ítems 1 al 5 se calificaran de 4 a 1 de A a D, por otro lado, de los Ítems del 6 al 10, se calificaran 1 a 4 de A a D.

Además, cabe resaltar que los que obtengan unos puntajes de 26 a 40 se les considerara en un nivel de Autoestima Positivo; los que obtengan menos de 25 puntos en un nivel de Autoestima Negativa, donde se podría decir que necesitan mejorar la autoestima.

Así mismo, las propiedades psicométricas han sido traducida y validada en castellano, teniendo como resultado una consistencia interna entre 0,76 y 0,87., con una fiabilidad de 0.80, en cuanto a las instrucciones, se solicita que conteste la pregunta teniendo en cuenta lo más apropiado: donde A es Muy de acuerdo; B es De acuerdo; C es En desacuerdo y D es Muy en desacuerdo.

Por otro lado, la escala de Autoestima individual de Rosenberg es la que más se utiliza, porque ha sido traducida y validada en diferentes países (53) e idiomas, siendo así que esta escala muestra una confiabilidad de 0,75. En el Perú fue validada en castellano en el año 2005 por Schmitt y Allik y en el 2009 se utilizó la versión en español en un estudio transcultural sobre autoestima que estuvo incluido el Perú entre las 47 naciones participantes de la referida investigación. Concluyeron que en todos los casos la escala de Rosenberg respondía a una estructura de un factor global de autoestima.

4.6. Análisis y Procesamiento de Datos.

El proceso de análisis de los datos se llevó a cabo mediante el uso de técnicas estadísticas tanto descriptivas como inferenciales, de la siguiente manera:

- **Seriación:** Se asignó un número de serie correlativo a cada uno de los cuestionarios, lo cual permitió un tratamiento y control más adecuado de los mismos, garantizando un manejo ordenado de los datos.

- **Codificación:** Se elaboró un libro de códigos en el que se asignó un código específico a cada posible respuesta de los ítems, lo que contribuyó a un mejor control en el proceso de tabulación y organización de la información.
- **Tabulación:** A través de la aplicación de la técnica matemática de conteo, se llevó a cabo la tabulación de los datos, extrayendo la información necesaria y organizándola en cuadros simples y de doble entrada, incluyendo indicadores de frecuencia y porcentaje, lo que permitió una visualización clara de los resultados.

Estas técnicas fueron fundamentales para llevar a cabo el análisis e interpretación de los resultados. Una vez que se obtuvieron los datos, se procedió a analizarlos en función de los objetivos de la investigación y las variables planteadas, con el propósito de contrastar las hipótesis con las variables y objetivos establecidos, lo cual permitió determinar la validez o invalidez de dichas hipótesis.

Para la prueba de hipótesis, se utilizó la correlación de Spearman, como una técnica adecuada para evaluar la relación entre las variables en estudio.

Finalmente, se formularon las conclusiones y recomendaciones, las cuales fueron elaboradas con el objetivo de contribuir a la mejora de la problemática investigada, ofreciendo posibles soluciones basadas en los hallazgos obtenidos.

4.7. Aspectos Éticos En Investigación.

La ética, al igual que el derecho, la medicina y otras disciplinas científicas, abarca dos áreas del conocimiento: una de carácter abstracto, general o de principios, y otra más concreta, particular o relacionada con la aplicación de dichos principios. El análisis de un dilema ético sigue un método que comienza con la identificación y definición precisa del problema. Posteriormente, se proponen diversas alternativas para abordar su resolución. Estas alternativas se valoran

primero según su coherencia con los principios éticos, y luego, en función de sus consecuencias. A partir de esta valoración, se eligen las opciones que parecen más apropiadas. Este procedimiento de análisis puede no conducir a la respuesta correcta, especialmente cuando se enfrenta a problemas límite o muy complejos. Sin embargo, al igual que otros métodos de apoyo a la toma de decisiones, ofrece un marco racional y razonable para guiar posibles acciones. Como se ha descrito, el método se divide en dos niveles de análisis. El primero es deontológico, en el que se comparan las alternativas con los principios que definen cómo deben ser las cosas de acuerdo con nuestro entendimiento de ellas, en este caso, basado en la naturaleza y dignidad de la persona. En la práctica, los principios éticos generalmente aceptados en la investigación biomédica con seres humanos son cuatro: respeto por la persona o autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos.

Tabla 5.1.1. Relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025

| Variable Autoestima | Variable Violencia | | | | | | Total | |
|---------------------|--------------------|---------------|-----------|---------------|----------|--------------|-----------|----------------|
| | Baja | | Media | | Alta | | n | % |
| | N | % | N | % | N | % | | |
| Autoestima Baja | 8 | 13.33% | 41 | 68.33% | 0 | 0.00% | 49 | 81.67% |
| Autoestima Media | 2 | 3.33% | 5 | 8.33% | 0 | 0.00% | 7 | 11.67% |
| Autoestima Alta | 0 | 0.00% | 4 | 6.67% | 0 | 0.00% | 4 | 6.67% |
| Total | 10 | 16.67% | 50 | 83.33% | 0 | 0.00% | 60 | 100.00% |

Fuente: Elaboración propia. .Tabla 5.1.1. Relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.

Interpretación:

Según la **Tabla 1**, se observa la relación entre **violencia familiar** y el **nivel de autoestima** en las usuarias que acuden al **Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo**, en Junín, durante el año 2025. A continuación, se detallan los hallazgos por categoría de autoestima:

- **Autoestima Baja:** El **68.33%** de las mujeres con **autoestima baja** experimentan **violencia media**, lo que constituye la mayor proporción en esta categoría. Además, el **13.33%** de las usuarias con autoestima baja reportan **violencia baja**, mientras que **ninguna** de las mujeres con **autoestima baja** experimenta **violencia alta**. Este resultado indica que la mayoría de las mujeres con autoestima baja están expuestas a niveles moderados de violencia familiar.
- **Autoestima Media:** De las mujeres con **autoestima media**, el **8.33%** reporta **violencia media**, y el **3.33%** presenta **violencia baja**. Al igual que en el grupo de autoestima baja, **ninguna** de las usuarias con autoestima

media experimenta **violencia alta**, lo que sugiere que a medida que la autoestima aumenta, la incidencia de violencia severa disminuye.

- **Autoestima Alta:** Las mujeres con **autoestima alta** muestran la menor incidencia de violencia. El **6.67%** de ellas reportan **violencia media**, pero ninguna experimenta **violencia baja** ni **violencia alta**, lo que sugiere que las mujeres con mayor autoestima tienden a estar menos expuestas a la violencia familiar, especialmente en sus formas más graves.

Conclusión:

Las mujeres con **autoestima baja** son las que experimentan mayores niveles de **violencia media**, con un 68.33% de ellas reportando este tipo de violencia. Las usuarias con **autoestima alta** muestran una menor incidencia de violencia, particularmente **violencia baja** y **violencia alta**, lo que subraya la relación inversamente proporcional entre la autoestima y la violencia familiar. Esto indica que fortalecer la autoestima en las mujeres podría ser una estrategia clave para reducir su exposición a la violencia familiar y mejorar su bienestar emocional.

Tabla 5.1.2. Relación entre violencia física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025

| Variable Autoestima | D1: Violencia Física | | | | | | Total | |
|---------------------|----------------------|---------------|-----------|---------------|----------|--------------|-----------|----------------|
| | Baja | | Media | | Alta | | N | % |
| | N | % | N | % | N | % | | |
| Autoestima Baja | 42 | 70.00% | 7 | 11.67% | 0 | 0.00% | 49 | 81.67% |
| Autoestima Media | 4 | 6.67% | 3 | 5.00% | 0 | 0.00% | 7 | 11.67% |
| Autoestima Alta | 3 | 5.00% | 1 | 1.67% | 0 | 0.00% | 4 | 6.67% |
| Total | 49 | 81.67% | 11 | 18.33% | 0 | 0.00% | 60 | 100.00% |

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.1.2. Relación entre violencia física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.

Interpretación:

De acuerdo con la **Tabla 2**, se muestra la relación entre **violencia física** y el **nivel de autoestima** en las usuarias que acuden al **Centro de Salud Mental**

Comunitario Carhuamayo, en Junín, durante el año 2025. Los resultados por nivel de autoestima son los siguientes:

- **Autoestima Baja:** Un **70.00%** de las mujeres con **autoestima baja** experimentan **violencia física baja**, y un **11.67%** experimenta **violencia física media**. Ninguna de las usuarias con **autoestima baja** presenta **violencia física alta**, lo que sugiere que la mayoría de las mujeres con autoestima baja se ven afectadas por formas más leves de violencia física.
- **Autoestima Media:** El **6.67%** de las mujeres con **autoestima media** reporta **violencia física baja**, mientras que un **5.00%** reporta **violencia física media**. Al igual que en el grupo de autoestima baja, **ninguna** de las mujeres con **autoestima media** presenta **violencia física alta**, lo que indica que, aunque hay algo de violencia física, es menos frecuente en este grupo.
- **Autoestima Alta:** El **5.00%** de las mujeres con **autoestima alta** reportan **violencia física baja**, y el **1.67%** reporta **violencia física media**. Ninguna mujer con **autoestima alta** experimenta **violencia física alta**, lo que refleja que las mujeres con mayor autoestima tienen menos exposición a violencia física en comparación con las que tienen autoestima baja.

Conclusión:

Las mujeres con **autoestima baja** son las que experimentan la mayor proporción de **violencia física baja**, alcanzando un **70.00%**, mientras que las mujeres con **autoestima alta** tienen una incidencia significativamente menor de violencia física, especialmente en sus formas más graves. Este patrón sugiere que una **autoestima baja** está relacionada con una mayor exposición a la violencia física, mientras que un mayor nivel de **autoestima** podría actuar como un factor protector frente a este tipo de violencia. Fortalecer la autoestima en las mujeres podría ser una estrategia clave para reducir su vulnerabilidad a la violencia física y mejorar su calidad de vida.

Tabla 5.1.3. Relación entre violencia psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025

| Variable Autoestima | D2: Violencia psicológica | | | | | | Total | |
|------------------------|---------------------------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
| | Baja | | Media | | Alta | | n | % |
| | N | % | N | % | n | % | | |
| Autoestima Baja | 4 | 6.67% | 15 | 25.00% | 30 | 50.00% | 49 | 81.67% |
| Autoestima Media | 2 | 3.33% | 1 | 1.67% | 4 | 6.67% | 7 | 11.67% |
| Autoestima Alta | 0 | 0.00% | 1 | 1.67% | 3 | 5.00% | 4 | 6.67% |
| Total | 6 | 10.00% | 17 | 28.33% | 37 | 61.67% | 60 | 100.00% |

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.1.3. Relación entre violencia psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.

Interpretación:

De acuerdo con la **Tabla 3**, se observa la relación entre **violencia psicológica** y el **nivel de autoestima** en las usuarias que acuden al **Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo**, en Junín, durante el año 2025. Los hallazgos son los siguientes:

- **Autoestima Baja:** Un **50.00%** de las mujeres con **autoestima baja** experimentan **violencia psicológica alta**, mientras que un **25.00%** reporta **violencia psicológica media**. Un **6.67%** de las mujeres con **autoestima baja** tienen **violencia psicológica baja**. Este patrón muestra que la mayoría de las mujeres con autoestima baja experimentan niveles elevados de violencia psicológica, lo que podría reflejar un fuerte vínculo entre la baja autoestima y la exposición a violencia emocional más intensa.
- **Autoestima Media:** De las mujeres con **autoestima media**, el **6.67%** reporta **violencia psicológica alta**, el **1.67%** experimenta **violencia psicológica media**, y el **3.33%** presenta **violencia psicológica baja**. Aunque el porcentaje es menor en comparación con las mujeres con **autoestima baja**, una proporción significativa sigue enfrentando **violencia psicológica alta**.

- **Autoestima Alta:** En este grupo, el **5.00%** de las mujeres con **autoestima alta** experimentan **violencia psicológica alta**, y el **1.67%** reporta **violencia psicológica media**. Ninguna de las mujeres con **autoestima alta** experimenta **violencia psicológica baja**, lo que sugiere que las mujeres con mayor autoestima son menos propensas a sufrir violencia psicológica en niveles bajos o moderados.

Conclusión:

Las mujeres con **autoestima baja** son las que presentan la mayor incidencia de **violencia psicológica alta** (50.00%), lo que indica que la baja autoestima está fuertemente asociada con la exposición a formas graves de violencia emocional. En contraste, las mujeres con **autoestima alta** muestran una menor incidencia de violencia psicológica, especialmente en niveles bajos, lo que refleja que un mayor nivel de autoestima puede servir como un factor protector frente a la violencia psicológica. Este hallazgo sugiere que intervenciones orientadas a fortalecer la autoestima podrían ser efectivas para reducir la exposición a la violencia psicológica, mejorando el bienestar emocional de las mujeres.

Tabla 5.1.4. Relación entre violencia sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025

| Variable Autoestima | D3: Violencia Sexual | | | | | | Total | |
|---------------------|----------------------|---------------|-----------|---------------|----------|--------------|-----------|----------------|
| | Baja | | Media | | Alta | | n | % |
| | N | % | N | % | n | % | | |
| Autoestima Baja | 10 | 16.67% | 38 | 63.33% | 1 | 1.67% | 49 | 81.67% |
| Autoestima Media | 2 | 3.33% | 5 | 8.33% | 0 | 0.00% | 7 | 11.67% |
| Autoestima Alta | 1 | 1.67% | 3 | 5.00% | 0 | 0.00% | 4 | 6.67% |
| Total | 13 | 21.67% | 46 | 76.67% | 1 | 1.67% | 60 | 100.00% |

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.1.4 Relación entre violencia sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.

Interpretación:

De acuerdo con la **Tabla 4**, se observa la relación entre **violencia sexual** y el **nivel de autoestima** en las usuarias que acuden al **Centro de Salud Mental**

Comunitario Carhuamayo, en Junín, durante el año 2025. Los resultados son los siguientes:

- **Autoestima Baja:** Un **63.33%** de las mujeres con **autoestima baja** experimentan **violencia sexual media**, mientras que un **16.67%** reporta **violencia sexual baja**. Solo un **1.67%** de las mujeres con **autoestima baja** experimenta **violencia sexual alta**. Este patrón sugiere que las mujeres con baja autoestima están expuestas principalmente a niveles moderados de violencia sexual.
- **Autoestima Media:** De las mujeres con **autoestima media**, el **8.33%** reporta **violencia sexual media**, y el **3.33%** presenta **violencia sexual baja**. Ninguna de las mujeres con **autoestima media** experimenta **violencia sexual alta**, lo que muestra una tendencia similar a la de las mujeres con autoestima baja, pero en menor proporción.
- **Autoestima Alta:** Las mujeres con **autoestima alta** tienen una incidencia mucho menor de **violencia sexual**. Solo un **5.00%** experimenta **violencia sexual media**, y el **1.67%** presenta **violencia sexual baja**. Ninguna de las mujeres con **autoestima alta** experimenta **violencia sexual alta**, lo que indica que las mujeres con mayor autoestima están menos expuestas a los niveles más graves de violencia sexual.

Conclusión:

Las mujeres con **autoestima baja** son las que experimentan mayores niveles de **violencia sexual media** (63.33%) y **violencia sexual baja** (16.67%), lo que refleja una fuerte relación entre la baja autoestima y la exposición a violencia sexual, especialmente en su forma moderada. En cambio, las mujeres con **autoestima alta** muestran una prevalencia significativamente menor de violencia sexual, con una mayor protección frente a las formas más graves de violencia. Esto sugiere que fortalecer la autoestima en las mujeres puede ser un factor clave para reducir su vulnerabilidad a la violencia sexual, mejorando su bienestar general y su seguridad.

5.2. Resultados inferenciales.

Prueba de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Ho: No Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Tabla 5.2.1. Prueba de hipótesis general – correlación de Spearman

Relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

| | | Correlaciones | | |
|-----------------|------------|-----------------------------|------------|-----------|
| | | | Autoestima | Violencia |
| Rho de Spearman | Autoestima | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,714** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 60 | 60 |
| Violencia | | Coefficiente de correlación | ,714** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 60 | 60 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: *Elaboración propia. Tabla 5.2.1 Prueba de hipótesis general - correlación de Spearman.*

Determinación estadística:

El análisis de correlación de Spearman muestra que el **coeficiente de correlación** entre **violencia familiar** y **autoestima** es de **0.714**, lo que indica una **relación positiva moderada** entre ambas variables. El **p-valor** obtenido es

0.000, que es **menor que 0.05**, lo que sugiere que la relación observada es **estadísticamente significativa**. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la **hipótesis nula (Ho)**, y aceptar la **hipótesis alternativa (Ha)**, que establece que **sí hay una relación significativa** entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo.

Interpretación:

El **coeficiente de correlación de 0.714** refleja una **relación positiva moderada**, lo que significa que a medida que aumenta la violencia familiar, también tiende a disminuir el nivel de autoestima en las usuarias. Esto sugiere que **la violencia familiar y la autoestima** están correlacionadas de manera directa y significativa. Dado que el **p-valor de 0.000** es inferior al umbral de **0.05**, se confirma que esta relación no es producto del azar y tiene una base estadística sólida.

Conclusión:

Los resultados del análisis indican que **existe una relación significativa** entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo, Junín. Este hallazgo subraya la importancia de tratar tanto la violencia como la autoestima de las víctimas, ya que ambos aspectos están estrechamente relacionados.

Hipótesis Específica 1

Ha: Existe relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

Ho: No Existe relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

Tabla 5.2.2. Prueba de hipótesis específica 1 – correlación de Spearman
Relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.

Correlaciones

| | | | Autoestima | Violencia física |
|-----------------|------------------|----------------------------|------------|------------------|
| Rho de Spearman | Autoestima | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,211 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,106 |
| | | N | 60 | 60 |
| | Violencia Física | Coeficiente de correlación | ,211 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,106 | . |
| | | N | 60 | 60 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.2.2. Prueba de hipótesis específica 1 - correlación de Spearman.

Determinación estadística:

El análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia física y autoestima es de 0.211, lo que indica una relación positiva débil entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.106, que es mayor que 0.05, lo que sugiere que la relación observada no es estadísticamente significativa. Esto implica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (Ho), que establece que no hay relación significativa entre la violencia física y el nivel de autoestima en las personas estudiadas.

Interpretación:

El coeficiente de correlación de 0.211 refleja una relación positiva débil, lo que significa que, aunque existe una tendencia en la que la violencia física podría estar asociada con el nivel de autoestima, esta relación es muy débil y no alcanza un nivel estadísticamente significativo. Dado que el p-valor de 0.106 es superior al umbral de 0.05, se confirma que la relación entre las dos variables no es estadísticamente relevante y podría ser atribuida al azar.

Conclusión:

Los resultados del análisis indican que no existe una relación significativa entre la violencia física y el nivel de autoestima en las personas estudiadas. Este hallazgo sugiere que, en el contexto de este estudio, la violencia física no tiene un impacto claro y directo sobre la autoestima de los individuos, o que cualquier relación observada podría ser explicada por factores no medidos en el estudio.

Hipótesis Específica 2

Ha: Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

Ho: No Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

Tabla 5.2.3. Prueba de hipótesis específica 2 – correlación de Spearman

Relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025.

Correlaciones

| | | | Autoestima | Violencia Psicológica |
|--------------|-----------------------|-----------------------------|------------|-----------------------|
| Rho Spearman | deAutoestima | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,988** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 60 | 60 |
| | Violencia Psicologica | Coefficiente de correlación | ,988** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 60 | 60 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.2.3. Prueba de hipótesis específica 2 - correlación de Spearman

Determinación estadística:

El análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia psicológica y autoestima es de 0.988, lo que indica una relación positiva extremadamente fuerte entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es mucho menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no hay relación entre la violencia psicológica y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa.

Interpretación:

El coeficiente de correlación de 0.988 refleja una relación positiva muy fuerte entre la violencia psicológica y la autoestima, lo que significa que a medida que aumenta la violencia psicológica, también tiende a aumentar el nivel de autoestima en las usuarias del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo. Este hallazgo sugiere que, dentro del grupo estudiado, existe una fuerte relación entre ambas variables. Dado que el p-valor es 0.000, inferior al umbral de 0.01, esta relación es estadísticamente significativa y no es atribuible al azar.

Conclusión: Los resultados del análisis proporcionan evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a). Es decir, existe una relación muy fuerte y estadísticamente significativa entre la violencia psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo en Junín en el año 2025. Este hallazgo resalta la importancia de tratar tanto los aspectos emocionales como las experiencias de violencia en la atención psicológica, dado que ambos factores están estrechamente relacionados.

Hipótesis Especifica 3

Ha: Existe relación entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin – 2025.

Ho: No Existe relación entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin - 2025.

Tabla 5.2.4. Prueba de hipótesis especifica 3 – correlación de Spearman

Relación entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin – 2025.

Correlaciones

| | | | Autoestima | Violencia Sexual |
|--------------|------------------|----------------------------|------------|------------------|
| Rho Spearman | deAutoestima | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,0748** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 60 | 60 |
| | Violencia Sexual | Coeficiente de correlación | ,0748** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 60 | 60 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia. Tabla 5.2.4. Prueba de hipótesis especifica 3- correlación de Spearman.

Determinación estadística:

El análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia sexual y autoestima es de 0.748, lo que indica una relación positiva moderada entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (Ho), que establece que no existe una

relación entre la violencia sexual y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa.

Interpretación:

El coeficiente de correlación de 0.748 refleja una relación positiva moderada entre la violencia sexual y la autoestima, lo que significa que, en el grupo de usuarias del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo, a medida que aumenta la violencia sexual, también tiende a aumentar el nivel de autoestima. A pesar de que la relación no es tan fuerte como en otros casos, sigue siendo significativa desde el punto de vista estadístico. El p-valor de 0.000, que es menor al umbral de 0.01, respalda la validez de esta relación, confirmando que no es producto del azar.

Conclusión:

Los resultados del análisis proporcionan evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a). Esto indica que existe una relación significativa entre la violencia sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo. Este hallazgo subraya la necesidad de abordar la violencia sexual en el tratamiento psicológico de las víctimas, ya que tiene una relación moderada y significativa con la autoestima de las personas afectadas.

5.3. Otro tipo de resultados estadísticos.

Tabla 5.3.1. Prueba de Normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|---------------------------|---------------------------------|----|------|
| | Estadístico | GI | Sig. |
| Autoestima | ,486 | 60 | ,000 |
| Violencia | ,497 | 60 | ,000 |
| D1: Violencia Física | ,497 | 60 | ,000 |
| D2: Violencia psicológica | ,379 | 60 | ,000 |
| D3: Violencia Sexual | ,457 | 60 | ,000 |

Fuente: Elaboración propia. Tabla 6 Prueba de normalidad.

La prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov se aplicó para evaluar si las distribuciones de las variables "Autoestima", "Violencia" y sus subdimensiones (Violencia Física, Violencia Psicológica y Violencia Sexual) siguen una distribución normal. Esta prueba es adecuada cuando se tiene una **muestra mayor a 50** casos, como es el caso en este estudio, ya que Kolmogorov-Smirnov es más eficiente con muestras grandes. Los resultados obtenidos muestran que todos los valores de significancia (p) son menores a 0.05 (Autoestima = 0.000, Violencia = 0.000, D1 = 0.000, D2 = 0.000, D3 = 0.000), lo que indica que todas las variables no siguen una distribución normal. Esto sugiere que los datos presentan una distribución asimétrica, lo cual es importante a considerar para la elección de los métodos estadísticos adecuados en el análisis posterior. En resumen, los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov indican que, en lugar de utilizar pruebas paramétricas que asumen normalidad, sería preferible emplear pruebas no paramétricas para continuar con el análisis de los datos.

Tabla 5.3.2. Nivel de confiabilidad variable Violencia Familiar

Resumen de procesamiento de casos

| | N | % |
|-----------------------|----|-------|
| Casos Válido | 60 | 100,0 |
| Excluido ^a | 0 | ,0 |
| Total | 60 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,916 | 21 |

Tabla 7 Nivel de confiabilidad variable Violencia Familiar.

Se realizó un análisis de confiabilidad para la variable Violencia Familiar utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, basado en 21 ítems. El valor obtenido fue de 0.916 (91.6%), lo que indica una excelente consistencia interna y confiabilidad en los datos. Este resultado muestra que los ítems utilizados para medir la variable están fuertemente correlacionados entre sí, lo que asegura la coherencia y precisión en la medición de la variable en estudio.

Tabla 5.3.3. Nivel de confiabilidad variable Autoestima

Resumen de procesamiento de casos

| | N | % |
|-----------------------|----|-------|
| Casos Válido | 60 | 100,0 |
| Excluido ^a | 0 | ,0 |
| Total | 60 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,959 | 10 |

Tabla 8 Nivel de confiabilidad variable Autoestima.

Se realizó un análisis de confiabilidad para la variable Autoestima utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, considerando un total de 10 elementos. El valor obtenido fue de **0.959** (95.9%), lo que indica una excelente consistencia interna y confiabilidad en los datos. Este resultado muestra que los elementos utilizados están altamente correlacionados entre sí, lo que valida la coherencia de los datos recolectados. En cuanto al procesamiento de casos, todos los 60 casos fueron considerados válidos, sin exclusiones, lo que asegura que la totalidad de los datos fueron utilizados en el análisis, garantizando la integridad y representatividad de los mismos.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Se acepta la hipótesis general, conforme se evidencia los resultados obtenidos en este presente estudio de investigación, ya que el análisis de correlación de Spearman muestra que el **coeficiente de correlación** entre **violencia familiar** y **autoestima** es de **0.714**, lo que indica una **relación positiva moderada** entre ambas variables. El **p-valor** obtenido es **0.000**, que es **menor que 0.05**, lo que sugiere que la relación observada es **estadísticamente significativa**. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la **hipótesis nula (Ho)** No Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, y aceptar la **hipótesis alternativa (Ha)** Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, que establece que **sí hay una relación significativa** entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo. Esto sugiere que **la violencia familiar y la autoestima** están correlacionadas de manera directa y significativa. Dado que el **p-valor de 0.000** es inferior al umbral de **0.05**, se confirma que esta relación no es producto del azar y tiene una base estadística sólida. Así mismo al realizar el análisis de correlación de Spearman para la hipótesis 1 muestra que el coeficiente de correlación entre violencia física y autoestima es de 0.211, lo que indica una relación positiva débil entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.106, que es mayor que 0.05, lo que sugiere que la relación observada no es estadísticamente significativa. Esto implica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (Ho) que establece que no existe relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025. Al correlacionar la hipótesis 2, El análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia psicológica y autoestima es de 0.988, lo que indica una

relación positiva extremadamente fuerte entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es mucho menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0) que establece que No Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025, que establece que no hay relación entre la violencia psicológica y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025. Finalmente, al contrastar la hipótesis 3, El análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia sexual y autoestima es de 0.748, lo que indica una relación positiva moderada entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no existe una relación entre la violencia sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin - 2025, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí Existe relación significativa entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junin – 2025.

Estos hallazgos subrayan la importancia de tratar tanto la violencia como la autoestima de las víctimas, ya que ambos aspectos están estrechamente relacionados. Esto indica que fortalecer la autoestima en las mujeres podría ser una estrategia clave para reducir su exposición a la violencia familiar y mejorar su bienestar emocional.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

En cuanto al objetivo general, determinar la relación que existe entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín, se obtuvo que hay una relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima, ya que el 66,33% de las mujeres con autoestima baja experimentan violencia media y el 13,33% violencia baja, lo que constituye la mayor proporción en esta categoría. Las mujeres con autoestima media reportan el 8,33% de violencia media y el 3,33% presentan violencia baja. Así mismo las mujeres con autoestima alta muestran una menor incidencia de violencia, el 6,67% de ellas reportan violencia media. Se evidencio el **coeficiente de correlación de 0.714** lo que refleja una **relación positiva moderada**, lo que significa que a medida que aumenta la violencia familiar, también tiende a disminuir el nivel de autoestima en las usuarias. Esto sugiere que **la violencia familiar y la autoestima** están correlacionadas de manera directa y significativa. Dado que el **p-valor de 0.000** es inferior al umbral de **0.05**, se confirma que esta relación no es producto del azar y tiene una base estadística sólida. Estos resultados son similares a lo hallado por Peraldo y Ramirez en el 2021, en su investigación sobre violencia familiar y autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ambar, demostraron que el 42% de las madres evidenció sufrir abuso severo; además el 36% mostró autoestima baja. Se concluyó que la violencia familiar se relaciona con el nivel de autoestima en mujeres (3). Haciendo una referencia a nuestras bases teóricas y conceptuales, se evidencia que las mujeres de nuestro estudio posiblemente no han tenido un proceso de autoestima de manera adecuada (11). Este planteamiento se sustenta en la Teoría de autoestima de Rosenberg, quien afirma que la autoestima es un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características (3).

En otro aspecto, el objetivo específico, determinar la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín, se obtuvo que un 70% de las mujeres con autoestima baja experimentan violencia física baja, y un 11.67%

experimenta violencia física media. Ninguna de las usuarias con autoestima baja presenta violencia física alta; El 6.67% de las mujeres con autoestima media reporta violencia física baja, mientras que un 5.00% reporta violencia física media; El 5.00% de las mujeres con autoestima alta reportan violencia física baja, y el 1.67% reporta violencia física media. Ninguna mujer con autoestima alta experimenta violencia física alta. Se evidenció que el análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia física y autoestima es de 0.211, lo que indica una relación positiva débil entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.106, que es mayor que 0.05, lo que sugiere que la relación observada no es estadísticamente significativa. Esto implica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no hay relación significativa entre la violencia física y el nivel de autoestima en las personas estudiadas. Estos resultados son similares a lo hallado por Salazar y Jaramillo en el 2022, en su estudio de titulado tipos de violencia y autoestima en mujeres del cantón Archidona Ecuador, demostraron que 102 mujeres evaluadas han recibido violencia psicológica, 96 registran violencia física y 9 sexual. Se halló además 120 mujeres con niveles medios de autoestima. Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre los tipos de violencia y los niveles de autoestima, sin embargo, se evidencia relación entre la violencia física y niveles de autoestima bajo (3).

Por otra parte, el objetivo específico determinar la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín, se obtuvo que un 50.00% de las mujeres con autoestima baja experimentan violencia psicológica alta, mientras que un 25.00% reporta violencia psicológica media. Un 6.67% de las mujeres con autoestima baja tienen violencia psicológica baja; de las mujeres con autoestima media, el 6.67% reporta violencia psicológica alta, el 1.67% experimenta violencia psicológica media, y el 3.33% presenta violencia psicológica baja; el 5.00% de las mujeres con autoestima alta experimentan violencia psicológica alta, y el 1.67% reporta violencia psicológica media. Se evidenció una que el análisis de correlación de Spearman muestra que el

coeficiente de correlación entre violencia psicológica y autoestima es de 0.988, lo que indica una relación positiva extremadamente fuerte entre ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es mucho menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no hay relación entre la violencia psicológica y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa. Estos resultados son similares a lo hallado por Roca en el 2020, en su estudio titulado violencia psicológica y autoestima en mujeres que acudieron a la institución de capacitación y derechos ciudadanos de la ciudad de La Paz, demostró que hay una correlación negativa considerable entre ambas variables (C. Pearson: -0.816; nivel de significancia 0.01(bilateral)), es decir, que este nivel de relación es inversamente proporcional cuando una variable cambia, la otra se modifica hacia lo contrario, por lo que permite afirmar que las mujeres de la presente investigación, que tuvieron bajo nivel de autoestima son víctimas de violencia psicológica de pareja y las mujeres que tuvieron mayor nivel de autoestima no son víctimas de violencia psicológica de pareja (5).

En relación al objetivo determinar la relación que existe entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín, se obtuvo que un 63.33% de las mujeres con autoestima baja experimentan violencia sexual media, mientras que un 16.67% reporta violencia sexual baja. Solo un 1.67% de las mujeres con autoestima baja experimenta violencia sexual alta; De las mujeres con autoestima media, el 8.33% reporta violencia sexual media, y el 3.33% presenta violencia sexual baja. Ninguna de las mujeres con autoestima media experimenta violencia sexual alta; Las mujeres con autoestima alta tienen una incidencia mucho menor de violencia sexual. Solo un 5.00% experimenta violencia sexual media, y el 1.67% presenta violencia sexual baja. Ninguna de las mujeres con autoestima alta experimenta violencia sexual alta. Se evidenció que según el análisis de correlación de Spearman muestra que el coeficiente de correlación entre violencia sexual y autoestima es de 0.748, lo que indica una relación positiva moderada entre

ambas variables. El p-valor obtenido es 0.000, que es menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no existe una relación entre la violencia sexual y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa. Estos resultados son similares a lo hallado por Jacobi y Urbano en el 2020, en su estudio titulado violencia de género y autoestima en mujeres de un Centro Poblado de Huancavelica, demostraron que después de aplicar los instrumentos de investigación se aprecia que $r_s = -0.294$. Además, siendo $p = 0,023$ y $\alpha = 0,05$. Por lo que reemplazando los valores se tiene; ($0,023 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Se concluye que existe una correlación baja entre violencia de género y el nivel autoestima en las mujeres de 25 a 30 años de edad (5).

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.

El presente estudio se desarrolló en estricto cumplimiento de los principios éticos establecidos en los reglamentos vigentes de la Universidad nacional del Callao (UNAC). En concordancia con estos lineamientos, se garantizó el respeto a la dignidad, privacidad y derechos de los participantes, quienes fueron informados sobre los objetivos de la investigación y otorgaron su consentimiento de manera voluntaria.

Asimismo, se aseguró la confidencialidad de la información recolectada y su uso exclusivo con fines académicos y científicos. Se evitó cualquier forma de plagio o manipulación de datos, siguiendo las normas de integridad académica establecidas por la universidad.

El estudio no representó riesgos para los participantes y cumplió con las disposiciones del Comité de Ética en Investigación de la UNAC, garantizando la transparencia y el rigor metodológico en cada una de sus fases.

VII. CONCLUSIONES

1. La relación que existe entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, fue una relación positiva moderada, demostrado estadísticamente mediante el estudio de Rho de Spearman no paramétrico, donde que el **p-valor de 0.000** es inferior al umbral de **0.05**, se confirma que esta relación no es producto del azar y tiene una base estadística sólida; por tanto existe evidencia para aceptar la hipótesis alterna.
2. En cuanto a la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, se percibe una relación positiva débil, lo cual se ha demostrado estadísticamente mediante el estudio de Rho Spearman no paramétrico, con un valor significativo de p-valor obtenido es 0.106, que es mayor que 0.05, lo que sugiere que la relación observada no es estadísticamente significativa. Esto implica que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no hay relación significativa entre la violencia física y el nivel de autoestima en las personas estudiadas.
3. En cuanto a la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, se percibe una relación positiva extremadamente fuerte entre ambas variables, lo cual se ha demostrado estadísticamente mediante el estudio de Rho Spearman no paramétrico, con un valor significativo de p-valor obtenido es 0.000, que es mucho menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que existe suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no hay relación entre la violencia psicológica y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa.

4. En cuanto a la relación que existe entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025, se observa una relación positiva moderada, respaldada estadísticamente mediante el estudio de Rho Spearman, con un valor significativo de El p-valor obtenido es 0.000, que es menor que el nivel de significancia de 0.01, lo que sugiere que la relación observada es estadísticamente significativa. Esto implica que hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula (H_0), que establece que no existe una relación entre la violencia sexual y el nivel de autoestima, y aceptar la hipótesis alternativa (H_a), que establece que sí hay una relación significativa.

VIII. RECOMENDACIONES

A los trabajadores del Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo:

1. Dar a conocer los resultados obtenidos del estudio de investigación para que puedan desarrollar campañas que incluyan la prevención sobre la violencia familiar y fortalecimiento de la autoestima.
2. Incluir estrategias de apoyo psicológico, técnicas de autoayuda y desarrollo personal para ayudar a mejorar la autoestima a las mujeres afectadas.
3. Ejecutar sesiones psicoeducativas que ayuden en su proceso: asertividad, resolución de conflictos, toma de decisiones, gestión emocional.

A las autoridades del distrito Carhuamayo:

4. Dar a conocer los resultados obtenidos de la presente investigación, para que puedan visualizar la problemática relacionados a la violencia familiar y la autoestima.
5. Considerar proyectos o políticas locales, que fomenten el empoderamiento de las mujeres víctimas de violencia familiar.
6. Crear entornos de apoyo social y emocional que promueva la resiliencia de las mujeres víctimas de violencia familiar.
7. Se recomienda el empoderamiento de las mujeres y población vulnerable, en el conocimiento de sus derechos y como ejercerlos, desde la comunidad, escuelas, centros de trabajo, logrando alcanzar su independencia profesional, económica y personal, por medio de talleres educativos.
8. Por último, se recomienda sobre la base de este estudio, continuar con investigaciones adicionales que profundicen la relación de la violencia familiar y la autoestima, con el fin de diseñar estrategias mucho más efectivas de intervención y mayor conocimiento para lograr prevenir, controlar y disminuir la violencia familiar y fortalecer la autoestima.

IX. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ruiz I, Blanco P, Vives C. Violencia contra la mujer en la pareja: determinantes y respuesta sociosanitaria. Gac Sanit (on line). 2004; 18(05): p. 4-12.
2. Jaen Cortés CI, Rivera Aragon S, Amorin de Castro EF, Rivera Rivera L. Violencia de Pareja en Mujeres: Prevalencia y Factores Asociados. ACTA DE INVESTIGACIÓN PSICOLÓGICA. 2015; 05(03).
3. Perez H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en psicología. 2019;(41).
4. Rojas C, Zegers B, Foster C. La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Revista médica de Chile. 2009; 137(6).
5. Rocca R. Violencia familiar y depresión en mujeres del distrito de Pueblo Libre, 2021 [Tesis de grado]. Lima; 2022. Acceso 2 de abril de 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/102388>. Chávez Carapia JDC. Violencia Familiar. Primera Edición ed. Gonzalez Cabrera A, editor. Mexico DF: UNAM-DGAPA.; 2015.
6. Diario Oficial El Peruano. busquedas.elperuano.pe/normaslegales. [Online].; 2016. Acceso 11 de 30 de 2017. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-reglamento-de-la-ley-n-30364-decreto-supremo-n-009-2016-mimp-1409577-10/>.
7. Congreso de la republica. LEY PARA PREVENIR, SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR. 22 de noviembre de 2015.
8. Montero E, Delis MT, Ramires R, Milan AL, Cárdenas R. Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo. MEDISAN. 2011; 15(04).
9. Hernández, C. (2018). Intervención cognitivo conductual para mejorar la autoestima de mujeres víctimas de violencia familiar. Obtenido de <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49160/HernandezCruzCarmen.pdf>
10. Salazar M, Jaramillo A. Tipos de violencia recibida y autoestima en mujeres del cantón Archidona, Ecuador. Psicología Unemi. 2022;6(10):112–21. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso->

- unemi/article/view/1437/1380 Instituto de Investigacion Juridica de la Facultad de derecho y ciencia politica. Violencia contra la Mujer en el distrito de santiago de Surco - Lima. 2021 Marzo.
11. Organizacion Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. [Online].; 2022 [cited 2022 setiembre 29. Available from: HYPERLINK "https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-againstwomen".
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violenceagainst-women .
 12. Organización Mundial de la Salud. Violencia juvenil. [Online].; 2022 [cited 2022 setiembre. Available from: HYPERLINK "https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/youth-violence" https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/youth-violence .
 13. Organizacion Panamericana de la Salud. Violencia contra la mujer. [Online].; 2022 [cited 2022 setiembre. Available from: HYPERLINK "https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer" https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer .
 14. Organizacion Panamericana de la Salud. Prevencion de la salud. [Online].; 2022 [cited 2022 setiembre. Available from: HYPERLINK "https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia" https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia .
 15. Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. [Online].; 2022 [cited 2022. Available from: HYPERLINK "https://observatorioviolencia.pe/datos/" https://observatorioviolencia.pe/datos/ . 157
 16. [Datos y cifras: violencia contra las mujeres | ONU Mujeres](#)
 17. Bigizadeh S, Sharifi N, Javadpour S, Poornowrooz N, Jahromy F, Jamali S. Attitude toward violence and its relationship with self-esteem and self efficacy among Iranian women. J Psychosoc Nurs Ment Health Serv. 2021;59(4):31–7. DOI: 10.3928/02793695-20201203-0
 18. Viteri Arias K, Navarrete A. Autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. [Trabajo de titulación]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020. http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18575
 19. Vasquez malca, C. Violencia familiar y autoestima durante la emergencia sanitaria COVID – 19, en estudiantes de una institución educativa primaria, Jaén, 2020. [tesis para grado]. Lima:

Universidad Cesar Vallejo: 2021. Disponible en: [Vásquez_MC-SD.pdf](#)

20. Caycho FE, Chunga GR. Violencia de pareja y autoestima en mujeres jóvenes del distrito del Rímac, Lima 2021. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216>
21. Jacobi Fernandez, B G; Urbano Paucar, E Y. violencia de genero y autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica – 2020. [tesis de grado]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020. Disponible en: [TESIS FINAL-Jacobi-y-Urbano.pdf](#)

X. ANEXOS

Anexo 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN – 2025”

| PROBLEMA GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPÓTESIS GENERAL | VARIABLES | DIMENSIONES | METODOLOGIA |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Cuál es la relación entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín -2025? | Determinar la relación que existe entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025. | Existe relación significativa entre violencia familiar y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025. | Variable V1. Violencia Familiar | <ul style="list-style-type: none"> • Física • Psicológica • Sexual | Enfoque: Cuantitativo Tipo. Aplicada Diseño no experimental Nivel descriptivo correlacional |
| PROBLEMA ESPECÍFICOS | OBJETIVO ESPECÍFICOS | HIPÓTESIS ESPECÍFICOS | Variable V2. Autoestima | Unidimensional | Población: Se considera a los que participarán de la investigación científica será de 60 mujeres que se atienden en el Centro de Salud Mental Comunitario de Carhuamayo Junín. Muestra La muestra serán mujeres que se atienden en el Centro de Salud Mental |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025? • ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que | <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025. • Determinar la relación que existe entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que | <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre violencia Física y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. • Existe relación entre violencia Psicológica y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| <p>acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025? | <p>acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre la violencia Sexual y el nivel de autoestima en las usuarias que acuden al centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín - 2025. | | <p>Comunitario de Carhuamayo Junín.</p> <p>INVENTARIO DE TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA EL GENERO FEMENINO Autor: Tintaya</p> <p>Ítems :21</p> <p>ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG Autor: Rosenberg</p> <p>Ítems :10</p> |
|--|---|--|--|--|

Anexo 02: Instrumentos de Recolección de Datos

Inventario de Tipos de Violencia contra el género femenino Autor:

Tintaya Rafael, James Michael

Edad: ... Sexo: ... Grado de Instrucción: Estado civil:

Actualmente mantienes una relación de pareja: **SI** () **NO** ()

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un aspa "X" según la alternativa que mejor describa tu opinión.

S = Siempre

CS= Casi siempre

AV= Algunas veces

RV= Raras veces

N = Nunca

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, sólo interesa conocer la forma como tú percibes, sientes y actúas en esas situaciones.

| No. | ITEMS | N | RV | AV | CS | S |
|-----|--|---|----|----|----|---|
| 01 | Mi pareja me ha abofeteado o tirado alguna cachetada | | | | | |
| 02 | Mi pareja me ha golpeado, con su puño, en el rostro | | | | | |
| 03 | Mi pareja me ha golpeado, con su puño, en el rostro | | | | | |
| 04 | Mi pareja me ha jalado de los cabellos llegando a lastimarme | | | | | |
| 05 | Mi pareja me ha arrojado algún objeto que pudiera hacerme daño | | | | | |
| 06 | Mi pareja me ha lastimado con algún tipo de arma ya sea pistola, cuchillo o correa | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 07 | Mi pareja ha intentado quemar o lastimar a propósito | | | | | |
| 08 | Mi pareja ha intentado ahorcarme o asfixiarme | | | | | |
| 09 | Mi pareja me ha impedido ver a mis amigos o amigas | | | | | |
| 10 | Mi pareja ha intentado evitar que me relacione con mi familia | | | | | |
| 11 | Mi pareja ha llegado a pensar que soy infiel y me recrimina por eso | | | | | |
| 12 | Mi pareja me ha insultado al punto de hacerme sentir mal conmigo misma | | | | | |
| 13 | Mi pareja me ha humillado y menospreciado | | | | | |
| 14 | Mi pareja ha actuado de manera hostil de tal forma que me hace sentir rechazada o ignorada | | | | | |
| 15 | He tenido que pedirle permiso a mi pareja para salir a determinados lugares por miedo | | | | | |
| 16 | Mi pareja me ha intimidado llamándome a cada instante | | | | | |
| 17 | Mi pareja me ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de mi voluntad (coito) | | | | | |
| 18 | Mi pareja me ha obligado a tener actos sexuales que van en contra de mi voluntad (masturbación, etc.) | | | | | |
| 19 | Mi pareja me ha tocado o manoseado en contra de mi voluntad llegando a generarme mucha incomodidad | | | | | |
| 20 | Mi pareja me ha ofrecido dinero a cambio de tener relaciones sexuales llegando a humillarme | | | | | |
| 21 | Mi pareja me ha propuesto tener relaciones sexuales con más de una persona | | | | | |

Muchas gracias por su participación.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Edad:.....Sexo:..... Grado de Instrucción:..... Estado

civil:.....

Actualmente mantienes una relación de pareja: **SI** () **NO** ()
)

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

A. Muy de
acuerdo

B. De
acuerdo

C. En
desacuerdo

D. Muy en
desacuerdo

| ITEMS DEL AUTOESTIMA DE ROSENBERG | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| 1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. A veces creo que no soy buena persona. | 1 | 2 | 3 | 4 |

Muchas gracias por tú participación.

Anexo 03: Consentimiento informado
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

TITULO: “VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN – 2025”

AUTORES:

- **FALCON NESTARES FLOR DE MARIA**
- **FLORES LOZANO KATY**

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar la relación entre violencia familiar y autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Me han indicado también que tendré que responder dos escalas, las cuales me tomará llenar aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el estudio de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado (a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre y Apellidos del Participante

Firma del Participante
DNI

Anexo 04: Base de datos

Base de datos variable violencia familiar

| Variable: Violencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|----------|----------------------|--------------|---|----------------------|----|----|----|----|----|----|---------------------------|----------------------|----|-----|-----|----------------------|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|---------------------|
| | | | | | | D1: violencia fisica | | | | | | | D2: Violencia psicologica | | | | | D3: Violencia sexual | | | | | | | | | | | | |
| Item | Edad | sexo | Grado de instrucción | Estado Civil | actualmente mantiene una relación de pareja | v1 | v2 | v3 | v4 | v5 | v6 | v7 | v8 | D1: violencia fisica | v9 | v10 | v11 | v12 | v13 | D2: Violencia psicologica | v14 | v15 | v16 | v17 | v18 | v19 | v20 | v21 | D3: Violencia sexual | Variable: Violencia |
| 1 | 59 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 2 | 33 | Femenino | primaria incompleta | soltera | No | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 30 | Femenino | secundaria | soltera | No | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 41 | Femenino | superior | casada | Si | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 26 | Femenino | secundaria | soltera | Si | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 6 | 52 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 7 | 40 | Femenino | secundaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 8 | 50 | Femenino | superior | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 9 | 47 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 10 | 26 | Femenino | secundaria | casada | Si | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 36 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 12 | 45 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 13 | 28 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 14 | 21 | Femenino | superior | soltera | No | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 15 | 34 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 16 | 64 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 17 | 29 | Femenino | secundaria | soltera | No | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 18 | 38 | Femenino | secundaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 19 | 42 | Femenino | primaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 20 | 39 | Femenino | primaria | soltera | No | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 21 | 33 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 22 | 30 | Femenino | secundaria | soltera | No | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 23 | 39 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 40 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 25 | 36 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 4 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 26 | 33 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 27 | 42 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 28 | 29 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 29 | 50 | Femenino | primaria | soltera | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 38 | Femenino | secundaria | soltera | No | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 31 | 70 | Femenino | primaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |

| Variable: Violencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|-----------|----------------------|--------------|---|----------------------|----|-----|----|----|----|----|---------------------------|----------------------|----|-----|-----|----------------------|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|---------------------|---|
| | | | | | | D1: violencia fisica | | | | | | | D2: Violencia psicologica | | | | | D3: Violencia sexual | | | | | | | | | | | | | |
| Item | Edad | sexo | Grado de instrucción | Estado Civil | actualmente mantiene una relación de pareja | v1 | v2 | v3 | v4 | v5 | v6 | v7 | v8 | D1: violencia fisica | v9 | v10 | v11 | v12 | v13 | D2: Violencia psicologica | v14 | v15 | v16 | v17 | v18 | v19 | v20 | v21 | D3: Violencia sexual | Variable: Violencia | |
| 31 | 70 | Femenino | primaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 32 | 38 | Femenino | superior | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 33 | 55 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 34 | 67 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 35 | 68 | Femenino | secundaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 36 | 39 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | |
| 37 | 25 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 38 | 34 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 39 | 31 | Femenino | secundaria | soltera | No | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 40 | 59 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 41 | 48 | Femenino | secundaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 42 | 24 | Femenino | superior | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 43 | 37 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 44 | 32 | Masculino | primaria | conviviente | Si | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 45 | 50 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 46 | 35 | Femenino | secundaria | soltera | No | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | |
| 47 | 41 | Femenino | superior | casada | No | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| 48 | 47 | Femenino | primaria | soltera | No | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 49 | 30 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 50 | 44 | Femenino | secundaria | soltera | No | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 51 | 65 | Femenino | primaria | casada | Si | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 52 | 66 | Femenino | secundaria | casada | Si | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 53 | 35 | Femenino | superior | conviviente | Si | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 54 | 36 | Femenino | secundaria | casada | Si | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 40 | Femenino | primaria | conviviente | Si | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 56 | 37 | Femenino | secundaria | conviviente | Si | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 57 | 26 | Femenino | secundaria | casada | Si | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 58 | 22 | Femenino | primaria | casada | Si | 3 | 2 | 2</ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Base de datos variable autoestima

| Variable Autoestima | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|------|--------------|--------------|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|------------|----|------|-------|
| Item | Edad | Sexo | Grado de Ins | Estado Civil | Actualmente | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | A6 | A7 | A8 | A9 | A10 | Autoestima | | | |
| 1 | 35 | 2 | primaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 29 | 2 | Media |
| 2 | 66 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 28 | 2 | Media |
| 3 | 35 | 2 | superior | conviviente | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 28 | 2 | Media |
| 4 | 36 | 2 | secundaria | casada | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 36 | 3 | Alta |
| 5 | 40 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 26 | 2 | Media |
| 6 | 33 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 20 | 1 | Baja |
| 7 | 30 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 8 | 39 | 2 | primaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 24 | 1 | Baja |
| 9 | 33 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 10 | 48 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |
| 11 | 24 | 2 | superior | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 25 | 1 | Baja |
| 12 | 50 | 2 | primaria | soltera | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 13 | 42 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 14 | 29 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 15 | 36 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 1 | Baja |
| 16 | 68 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 17 | 39 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 24 | 1 | Baja | |
| 18 | 70 | 2 | primaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 | Baja |
| 19 | 38 | 2 | superior | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 25 | 1 | Baja |
| 20 | 55 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 21 | 67 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 22 | 21 | 2 | superior | soltera | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 28 | 2 | Media |
| 23 | 34 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 24 | 22 | 2 | primaria | casada | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 | Baja |
| 25 | 64 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 26 | 25 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 27 | 34 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 28 | 36 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 29 | 45 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 21 | 1 | Baja |
| 30 | 28 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 21 | 1 | Baja |
| 31 | 31 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 23 | 1 | Baja |
| 32 | 40 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 33 | 50 | 2 | superior | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 23 | 1 | Baja |
| 34 | 47 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 22 | 1 | Baja |

Variable violencia **variable Autoestima** A vs V A vs VF A vs VPs A vs VS + :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|-------|
| 35 | 26 | 2 | secundaria | casada | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 31 | 3 | Alta |
| 36 | 39 | 2 | secundaria | soltera | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 33 | 3 | Alta |
| 37 | 41 | 2 | superior | casada | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 30 | 3 | Alta |
| 38 | 47 | 2 | primaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 24 | 1 | Baja |
| 39 | 30 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 40 | 38 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |
| 41 | 37 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 1 | Baja |
| 42 | 32 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 1 | Baja |
| 43 | 50 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 | Baja |
| 44 | 35 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 25 | 1 | Baja |
| 45 | 40 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |
| 46 | 37 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |
| 47 | 26 | 2 | secundaria | soltera | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |
| 48 | 41 | 2 | superior | casada | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 1 | Baja |
| 49 | 30 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 23 | 1 | Baja |
| 50 | 33 | 2 | primaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 22 | 1 | Baja |
| 51 | 26 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 52 | 34 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 23 | 1 | Baja |
| 53 | 29 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 29 | 2 | Media |
| 54 | 44 | 2 | secundaria | casada | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 28 | 2 | Media |
| 55 | 38 | 2 | secundaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 56 | 42 | 2 | primaria | casada | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 57 | 43 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 1 | Baja |
| 58 | 52 | 2 | primaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 59 | 59 | 2 | secundaria | conviviente | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 23 | 1 | Baja |
| 60 | 44 | 2 | secundaria | soltera | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | Baja |

Anexo 05: Otros anexos necesarios de acuerdo a la naturaleza del problema

Solicitud de autorización para la ejecución de la investigación

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN Y RECOLECCIÓN DE DATOS

SR.(A) PSC. TESSY ANYELA POVIS MATENCIO

JEFE DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO - JUNIN

Presente. -

Yo, Flor De María FALCON NESTARES, identificada con DNI N° 43312117, y Katy FLORES LOZANO, identificada con DNI N° 71795423, egresado(s) de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Salud Mental de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Nacional del Callao.

Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, conocedores de su espíritu colaborador con la formación continua de los profesionales y teniendo que realizar recolección de datos de la investigación titulada: **“VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO – JUNIN 2025”**, le solicitamos encarecidamente nos brinde la autorización y facilidades necesarias para la ejecución de la investigación antes mencionada.

Sin otro particular, quedamos de usted muy agradecidos,


FLOR FALCON NESTARES
DNI. 43312117




KATY FLORES LOZANO
DNI. 71795423

Carhuamayo, 18 de Marzo de 2025

Consentimientos informados firmados por las participantes de la investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

TITULO: "VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN-2025"

AUTORES:

- **FALCON NESTARES FLOR DE MARIA**
- **FLORES LOZANO KATY**

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar la relación entre violencia familiar y autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Me han indicado también que tendré que responder dos escalas, las cuales me tomará llenar aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el estudio de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado (a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Baltazar Gardin Estela

Nombre y Apellidos del Participante

E/21/25

Firma del Participante
DNI. 42739561

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES
DE INVESTIGACIÓN**

TITULO: "VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN-2025"

AUTORES:

- **FALCON NESTARES FLOR DE MARIA**
- **FLORES LOZANO KATY**

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar la relación entre violencia familiar y autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

Me han indicado también que tendré que responder dos escalas, las cuales me tomará llenar aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el estudio de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado (a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Jessilyn Lissath Lavente Quyada

Nombre y Apellidos del Participante


Firma del Participante
DNI. 45346151

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES
DE INVESTIGACIÓN**

TITULO: "VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LAS USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARHUAMAYO JUNIN-2025"

AUTORES:

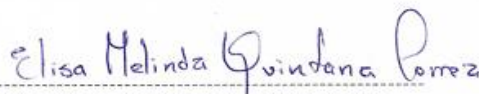
- **FALCON NESTARES FLOR DE MARIA**
- **FLORES LOZANO KATY**

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar la relación entre violencia familiar y autoestima en las usuarias que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Carhuamayo Junín – 2025.

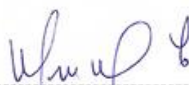
Me han indicado también que tendré que responder dos escalas, las cuales me tomará llenar aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el estudio de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado (a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.



Nombre y Apellidos del Participante



Firma del Participante

DNI. 45636085.