

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



**“VIOLENCIA DE GÉNERO Y AUTOESTIMA EN MUJERES QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
BELLA DURMIENTE, TINGO MARIA - 2024”**

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

AUTORES

**CARRILLO MAIZ ELKA YULIANA
MORALES QUISPE YESENIA JACKELINE**

ASESORA

DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO

**LINEA DE INVESTIGACIÓN: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL**

**CALLAO, 2024
PERÚ**



Violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al centro de salud mental comunitario Bella Durmiente, Tingo María-2024

Yesenia Jackeline Morales Quispe



Nombre del documento: Tesis violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente.docx
ID del documento: 36cc70c4b50e92c5e088ac2b4ec035d6a7746702
Tamaño del documento original: 371,09 kB
Autor: Yesenia Morales Quispe

Depositante: Yesenia Morales Quispe
Fecha de depósito: 20/7/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 22/7/2024

Número de palabras: 13.857
Número de caracteres: 92.529

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	BARRA- GABRIEL.docx INVESTIGACIÓN FORMATIVA Y ACTITUD HACIA LA I... #366d26 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 21 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (496 palabras)
2	repositorio.upla.edu.pe http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/1765/2/TESIS_FINAL-Jacobi-y-Urbano.pdf 52 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (480 palabras)
3	repositorio.urp.edu.pe https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/20.500.14138/5838/1/T030_08197653_M PEDRO ENRIQUE ... 10 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (416 palabras)
4	repositorio.ucl.edu.pe https://repositorio.ucl.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3287/ff665434_T_2023.pdf?sequ... 3 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (217 palabras)
5	peru.unfpa.org UNFPA Perú Cuidando la salud mental de las mujeres en situac... https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situación-de-violencia 25 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (197 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.cepal.org Comunicado En 2022, al menos 4.050 mujeres fueron víctimas de... https://www.cepal.org/es/comunicados/2022-al-menos-4050-mujeres-fueron-victimas-femicidio-o-f...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29605/bernardo_tj.pdf?sequence=1	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)
3	repositorio.unp.edu.pe http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/UNP/2142/1/DER-LAZ-CON-2019.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
4	Documento de otro usuario #16ded7 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
5	rraae.cedia.edu.ec http://rraae.cedia.edu.ec/Record/UPSE_1f57a8c741829cda7421220e9d8e5755	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/
2	https://www.mimp.gob.pe/mesecvi/convencion.php
3	https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/14796226-79b8-4c14-8bfb-2eccf3e5bb84
4	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80525207
5	https://www.acnur.org/violencia-de-genero

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Ciencias de la Salud

TÍTULO: “Violencia de género y la autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario-Bella Durmiente, Tingo María - 2024”

AUTORES:

- Carrillo Maíz, Elka Yuliana / ORCID: 00009-0008-1290-9605 / DNI: 44295581
- Morales Quispe, Yesenia Jackeline ORCID: 0009-0002-7838-7842 / DNI:41115666

ASESORA:

DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO / ORCID:0000-0003-4430-0104 / DNI: 19984521

LUGAR DE EJECUCIÓN: Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Mujeres que acuden al Centro de Salud

TIPO: Básica/ **ENFOQUE:** Cuantitativo/ **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** No experimental, correlacional y de corte transversal.

TEMA OCDE: 3.03.03- Ciencias de la Salud, Enfermería.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. Nancy Susana Chalco Castillo : PRESIDENTA
- Dr. Braulio Pedro Espinoza Flores : SECRETARIO
- Dr. Agustina Pilar Moreno Obregón : VOCAL

ASESORA:

Nº de Libro:6

Nº de Folio: 356

Nº de Acta: 087-2024

Fecha de Aprobación de la tesis: 13 de agosto 2024

Resolución del Decanato N°223-2024-D/FCS. - Callao; 07 de agosto de 2024.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 087-2024

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

Siendo las 19:00 horas del día martes, 13 de Agosto de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXVII Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Secretario (a): DR. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
Vocal: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON

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

"VIOLENCIA DE GÉNERO Y AUTOESTIMA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BELLA DURMIENTE, TINGO MARIA- 2024"

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

CARRILLO MAIZ ELKA YULIANA
MORALES QUISPE YESENIA JACKELINE

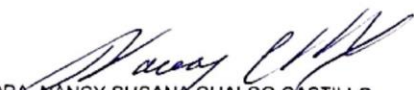
Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL


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 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 19:30 horas del mismo día.

Bellavista, 13 de Agosto de 2024


DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Presidente(a)


DR. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
Secretario(a)


DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON
Vocal

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi soporte todo este tiempo y desde siempre, por iluminar mi camino y enseñarme a elegir mi vocación. A mis adorados padres por estar pendientes de mi formación profesional

A mis padres por la educación y por los valores que me inculcaron, por estar a mi lado apoyándome en todo momento y motivándome a culminar con éxito mi hermosa profesión por ella que estoy donde estoy, es mi motivación. A Dios todopoderoso por toda su bendición.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien es meritorio de honor y toda Perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo

A mis padres, hermanos y familiares por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es Enfermería; mis docentes y amigos

A nuestros docentes por guiar esta investigación y formar parte del proceso enseñanza - aprendizaje.

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS	11
ÍNDICE DE FIGURA	12
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN	15
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
1.1. Descripción de la realidad problemática.	18
1.2. Formulación del problema.....	21
1.2.1. Problema general	21
1.2.2. Problemas específicos	22
1.3. Objetivos	22
1.3.1. Objetivo general	22
1.3.2. Objetivos específicos.....	22
1.4. Justificación	23
1.4.1. Justificación teórica.	23
1.4.2. Justificación práctica.	23
1.4.3. Justificación metodológica.....	24
1.4.4. Justificación social.....	24
1.5. Delimitación de la investigación	24
1.5.1. Delimitación teórica.	24
1.5.2. Delimitación temporal.....	24
1.5.3. Delimitación espacial.....	25
II. MARCO TEÓRICO.....	26
2.1. Antecedentes del estudio.....	26
2.1.1. Antecedentes internacionales	26
2.1.2. Antecedentes nacionales	28
2.2. Bases teóricas	31
2.3. Marco Conceptual.....	35
2.4. Definición de términos básicos	39

III. HIPOTESIS Y VARIABLES	42
3.1. Hipótesis	42
3.1.1. Hipótesis general.....	42
3.1.2. Hipótesis específica.....	42
3.2. Operacionalización de variable	44
IV. METODOLOGIA	45
4.1. Tipo de investigación	45
4.2. Método de investigación	46
4.3. Población y muestra.....	46
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	47
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información.....	48
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	50
4.7. Aspectos éticos en investigación	50
V. RESULTADOS.....	52
5.1. Resultados descriptivos	52
5.2. Resultados inferenciales	57
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 con los reglamentos vigentes.....	67
VII. CONCLUSIONES.....	69
VIII.RECOMENDACIONES	70
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	71
X. ANEXOS	77
10.1. Matriz de Consistencia	78
10.2. Instrumentos de recolección de datos	80
10.3. Consentimiento informado	85
10.4. Base de datos.....	86
10.5. Otros anexos	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1	Nivel de violencia de género en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	52
Tabla 5.1.2	Nivel de violencia de física en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	53
Tabla 5.1.3	Nivel de violencia de psicológica en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	54
Tabla 5.1.4	Nivel de violencia sexual en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	55
Tabla 5.1.5	Nivel de autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	56
Tabla 5.2.1.	Relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	57
Tabla 5.2.2	Relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	58
Tabla 5.2.3	Relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	59
Tabla 5.2.4	Relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	60
Tabla 5.3.1	Prueba de normalidad	60
Tabla 5.3.2	Dimensión violencia física	61
Tabla 5.3.3	Dimensión violencia psicológica	61
Tabla 5.3.4	Dimensión violencia sexual	62
Tabla 6.1.1	Violencia de género y autoestima	63

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1	Nivel de violencia de género en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	52
Figura 2	Nivel de violencia física en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	53
Figura 3	Nivel de violencia psicológica en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	54
Figura 4	Nivel de violencia sexual en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	55
Figura 5	Nivel de autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, 2024.	56

RESUMEN

La violencia de género se presenta de diversas formas como: violencia física, psicológica y sexual; la autoestima juega un papel crucial en cómo enfrentar los desafíos y superar las adversidades en la vida con confianza y seguridad en sí mismo. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024. La metodología utilizada en el estudio fue de tipo básica, corresponde a un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance descriptivo relacional, de corte transversal y el método deductivo. La muestra estuvo conformada por 36 mujeres que acuden al centro de salud mental comunitario. La técnica utilizada para el recojo de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario tipo escala Likert, con una fiabilidad por el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.951 al instrumento violencia de género y de 0.840 para el instrumento autoestima. Dentro de los resultados del estudio se evidenció que la relación entre las dos variables es negativa moderada con un Rho de Spearman (- 0.670), con un p-valor = < 0,001 ($p < 0.05$). Además, se observó que el 83.3% presentan un nivel medio de violencia de género y el 88.89% tienen autoestima medio. Se llega a la siguiente conclusión que a nivel alto de violencia de género en la mujer disminuye el nivel de autoestima y viceversa.

Palabras Clave: violencia de género, autoestima, mujer, violencia física, violencia psicológica.

ABSTRACT

Gender violence occurs in various forms such as: physical, psychological and sexual violence; Self-esteem plays a crucial role in how to face challenges and overcome adversities in life with confidence and self-assurance. The objective of this research was to determine the relationship between gender violence and self-esteem in women who attend the Bella Durmiente Community Mental Health Center, Tingo María – 2024. The methodology used in the study is basic, corresponding to a quantitative approach, non-experimental design, correlational descriptive scope, cross-sectional and the deductive method. The sample was made up of 36 women who attend the community mental health center, The technique used to collect data was the survey and as an instrument the Likert scale questionnaire, with a reliability by Cronbach's Alpha coefficient of 0.951 for the gender violence instrument and 0.840 for the self-esteem instrument. Within the results of the study, it was evident that the relationship between the two variables is moderately negative with a Spearman's Rho (- 0.670), with a p-value = < 0.001 ($p = < 0.05$). Furthermore, it was observed that 83.3% have a medium level of gender violence and 88.89% have medium self-esteem. The following conclusion is reached that a high level of gender violence in women decreases the level of self-esteem and vice versa.

Keywords: gender violence, self-esteem, women, physical violence, psychological violence

INTRODUCCIÓN

La igualdad de género y la no discriminación son principios fundamentales de la Carta de las Naciones Unidas. A pesar de ello muchas mujeres, enfrentan formas de discriminación (debido a factores como su edad, raza, origen étnico, discapacidad o estatus socioeconómico).

La OMS (Organización Mundial de la Salud) comunicó que, dentro del total de la población mundial, al menos una tercera parte de las mujeres que mantuvieron un vínculo sentimental (pareja) sufrieron alguna clase de acto violento de índole físico o contra su libertad sexual. Con base de datos reportados en más de 80 naciones, se evidenció que Japón presentó un bajo porcentaje sobre violencia de género (13 %), representando esta cifra un factor importante para frenar el desarrollo de un país. (1)

Según la información proporcionada por organismos oficiales al OIG (Observatorio de Igualdad de Género de América Latina y el Caribe) de la (CEPAL) Comisión Económica para América Latina y el Caribe en el 2022, más de 4.000 mujeres se convirtieron en víctimas de feminicidio en 26 países de Latinoamérica y el Caribe, cabe destacar que el feminicidio constituye la muestra más profunda de inequidad, segregación y de numerosas modalidades de daño contra la mujer o niña. De acuerdo con encuestas nacionales especializadas de 10 países latinoamericanos, entre el 42% y el 79% de las mujeres (alrededor de 2 de cada 3), sufrieron actos violentos motivados por aspectos de género en diferentes escenarios. Así mismo el 30% de las mujeres (en promedio 1 de cada 3) han sido víctimas de violencia física y/o sexual por un agresor que fue su pareja o era su pareja al momento de perpetrarse la agresión, lo que conlleva el riesgo de la violencia letal, según la OMS (2)

En nuestro país se reportó un porcentaje muy elevado en lo concerniente a los actos violentos de índole físico (60%) en el 2020. (3). Según una investigación que se llevó a cabo en el departamento de Huancavelica por parte de Ventura, mostró altos índices de actos violentos contra mujeres emprendedoras (90%), lo

que ejemplifica de forma cabal las vulneraciones ejercidas sobre los derechos fundamentales de las mujeres (4).

Toda mujer, víctima de violencia, se siente afectada emocionalmente y en su autoestima, ya que manifiestan frustración, sensación de fracaso y menosprecio ante la colectividad, por consiguiente, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima.

Por autoestima se debe entender al modo en que nos valoramos a nosotros mismos, ya sea en la manera como se ve o cómo se siente la mujer en cuanto a su imagen, a sus creencias, sus defectos, sus habilidades, sus virtudes, la forma como actúa y como se siente valorada y apreciada por las personas que la rodean.

Por ello, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024.

El presente estudio de investigación consta de 7 capítulos:

En el capítulo I: Planteamiento del problema, abarca la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, los objetivos, justificación y delimitación.

En el capítulo II: Marco teórico, se presentan los antecedentes del estudio a nivel internacional, nacional, bases teóricas, marco conceptual y la definición de los términos básicos.

En el capítulo III: Hipótesis, tanto general como las específicas y la operacionalización de variables.

En el capítulo IV: Metodología de la investigación, en este acápite se especifica la tipología y diseño de la investigación, así como la metodología, población y muestra. Así mismo, se detalla los criterios de inclusión, de exclusión, el lugar de estudio, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos y análisis, así como el procesamiento de datos.

En el capítulo V: Resultados, así como descriptivas e inferenciales.

Capítulo VI: Discusión de resultados

Capítulo VII: Conclusiones

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

Violencia contra las mujeres es toda acción violenta impulsada por aspectos de género que, pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer. Esto también incluye toda amenaza relacionada a los posibles daños mencionados, así como coacciones o privaciones arbitrarias de la libertad, ya sean en contextos públicos o privados.

Autoestima es todo pensamiento, percepción, sentimiento, valoración, aceptación y tendencia de conducta que tiene una persona hacia sí misma con referencia a la manera de ser.

Las cifras que la OMS publicó en el 2021, muestran que a nivel mundial alrededor de una de cada tres mujeres (35%) han experimentado violencia física y/o sexual por parte de su pareja o por terceros en alguna etapa de su vida. Cabe mencionar que en la mayoría de los casos las agresiones son ejecutadas por la pareja. Las estimaciones sobre la prevalencia de las agresiones de pareja, que sufren las mujeres en el transcurso de su vida, son del 20% en la Región del Pacífico Occidental, 22% en los países de mayor crecimiento económico y la zona de Europa y 25% en la Región de las Américas, 33% en el territorio de África, 31% en la Región del Mediterráneo Oriental y 33% en el sector del Sudeste Asiático. (5)

La violencia de género constituye un problema de salud pública y en términos de la representación y la capacidad de acción de las mujeres en toda la región de América Latina y el Caribe. Según las encuestas de seis países de la región en el 2020, entre el 60% y el 76% de las mujeres (alrededor de 2 de cada 3) ha sido víctima de violencia por razones de género en distintas etapas de su vida, y una de cada cuatro mujeres entre 15 y 49 años ha sido víctima de violencia física, psicológica, o sexual por parte de su pareja a lo largo de su vida. (6)

La Convención de Belém do Pará es una muestra del incremento del interés por viabilizar el nivel de seriedad y de riesgo vinculado con la discriminación histórica y los actos violentos en contra de las mujeres, del que se desprende la necesidad de asumir iniciativas públicas para la comprensión del problema, a fin de prevenir, sancionar y erradicarlo. Adoptar los lineamientos de la mencionada convención implica el valioso acuerdo entre los ciudadanos de cada estado y sus gobiernos correspondientes, en relación con la importancia de luchar por erradicar todos los actos violentos realizados en contra de las mujeres, con base en actos concretos y garantías efectivas. La convención admite que la violencia contra la mujer son manifestaciones de los vínculos de poder, basados en la inequidad a lo largo de la historia, que se establecen entre hombres y mujeres. (7)

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud (MINSA), por medio de la Dirección de Vigilancia en Salud Pública, reportó que, desde enero a octubre del 2022, los casos de violencia hacia la mujer dentro del entorno familiar representan el 86% de los casos notificados a nivel nacional. El 40% de los casos de violencia son más habituales en mujeres adultas, el 25% en mujeres jóvenes, el 43% en mujeres solteras y el 36% de los casos en convivientes; quienes en un 26% tienen secundaria completa y un 72% no tienen trabajo remunerado, el 83% de agresores pertenecen al sexo masculino; el 40% tienen secundaria completa; el 52% cuentan con trabajo remunerado y el 39% no cuentan con trabajo remunerado. Por último, CDC Perú, aclaró que el tipo de violencia detectado como más común fue la psicológica con 58% de casos, seguido de la violencia física con un 30 %, argumentos de problemas familiares con 34% y peleas por celos con un 27% de los casos. (8).

Por otro lado, la ENDES 2020, reportó que el 55% de mujeres manifiestan haber sufrido violencia alguna vez en su vida por su cónyuge o compañero. Del mismo modo el 9% de las mujeres afirmaron que fueron víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su actual o última pareja en el lapso del último año. La violencia de índole física y/o sexual, en los últimos 12 meses,

para mujeres que se autoidentificaron como grupo de origen nativo ascendió al 10%. De la misma manera, la violencia psicológica y/o verbal, fue mayor en aquellas mujeres que se autoidentifican como: quechua, aimara o nativo de la Amazonía, entre otros pueblos indígenas u originarios llegando a un 54% de los casos, el promedio en el país para este tipo de violencia es de 50%. Según lengua materna, la violencia psicológica y/o verbal, fue declarada en mayor porcentaje por aquellas que aprendieron en su infancia alguna lengua nativa en un 55%. En relación con los servicios esenciales de salud, los CSMC (Centros de Salud Mental Comunitario) del ministerio de salud, durante el periodo de enero a setiembre del 2020, atendieron a 34,098 mujeres por casos de violencia contra las mujeres y los miembros del grupo familiar. De acuerdo con el Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, las regiones con mayor cantidad de casos atendidos por violencia en los CSMC fueron Piura con 10741 casos, Lima con 4938 y Arequipa con 5,951 casos (5).

Según las estadísticas del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, durante el 2021 en Huánuco se reportaron nueve casos de feminicidio, el 60% de mujeres es víctima de algún tipo de violencia, el 48% pertenece a violencia física, el 37% a violencia psicológica y 16% a violencia sexual. (9)

En el año 2019, los CEM (Centros Emergencia Mujer) del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de la Región Huánuco, brindaron atención a un total de 5943 mujeres que sobrevivieron a los actos violentos, entre ellos solo el 24% recibió atención de salud en los establecimientos de salud, por lo que se evidencia una brecha de 76%. (10). En el año 2020, los establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud de Huánuco brindaron atención a 1777 mujeres que sobrevivieron a ataques violentos, del total, 927 recibieron adicionalmente atención en los Centros de Salud Mental Comunitario, de la mencionada región por medio del Módulo CREA, que constituyen servicios especializados en la atención en salud a la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar, mientras que los Centros Emergencia Mujer atendieron a

2567 mujeres, reduciéndose la brecha de atención sanitaria de 76% en el 2019 al 31% en el año 2020 (11).

Por lo expuesto es posible deducir que la violencia de género es un flagelo en la sociedad, que se basa en la desigualdad entre mujeres y varones que tiene repercusiones directa o indirectamente en la autovaloración y la autopercepción, esta se ve aminorada o empobrecida con el transcurrir del tiempo y se prolonga a lo largo de la cohabitación con la pareja; ya que la autoestima surge del entorno social que tiene la mujer a lo largo de su vida, ya sea a nivel familiar o sentimental.

En tal sentido podemos manifestar, que en el centro de salud mental comunitario Bella Durmiente se incrementó los casos de violencia contra la mujer en el contexto de la pandemia por COVID 19, para mejorar la respuesta a la violencia contra la mujer se implementó el módulo CREA, que es servicio especializado para la atención en salud a la violencia contra mujer e integrantes del grupo familiar, donde se presta atención a usuarias víctimas por violencia física, psicológica, sexual, económica, abuso sexual, intento de feminicidio, esta población es derivada del Servicio de Atención Urgente (SAU), del Programa Aurora del Ministerio de la Mujer de Huánuco, Centro de Emergencia Mujer (CEM), defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescentes (DEMUNAS), EESS – I 2 y casos que se detectan en el momento de realizar la acogida.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024?
- ¿En qué medida se relaciona violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024?
- ¿De qué manera se relaciona violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.
- Describir la relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.
- Identificar la relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica.

El estudio resultó sumamente importante ya que favoreció nuestra comprensión en lo concerniente al nexo que es posible establecer entre las variables estudiadas. La comprobación de la hipótesis favorece el incremento del conocimiento relacionado a la violencia de género y autoestima, ello hizo posible la comprobación de que la existencia de un mayor grado de violencia de género tiene un impacto negativo en el desarrollo de una autoestima sana. Efectivamente podrá ser utilizado en futuras investigaciones teóricas y novedosos estudios teórico – prácticos, que servirán de marco referencial para el diseño de nuevas investigaciones en relación con las dos variables. Tomando en consideración el maltrato y las agresiones psicológicas, sexuales, físicas y de índole económico, es posible establecer que existe violencia toda vez que un integrante del entorno familiar ejerce potestad respecto de un individuo de mayor vulnerabilidad. Esta circunstancia puede generar daño en la autoestima de la persona vulnerable, al sentir que cuenta con escasa posibilidad de tomar decisiones, sintiéndose inferior, inseguro y con un profundo auto rechazo.

La investigación utilizó como sustento teórico para la variable violencia, la teoría del triángulo de la violencia y para la variable autoestima, la teoría de Coopersmith.

1.4.2. Justificación práctica.

Se realizó insertar políticas públicas locales y de desarrollo para disminuir la violencia de género que impacta principalmente a las mujeres y cambios que se requieran a favor de quienes son afectadas por la violencia de género. Se podrán diseñar estrategias comunitarias a nivel colectivo para prevenir y erradicar este flagelo social.

1.4.3. Justificación metodológica.

En la presente investigación se trabajó con el cuestionario de violencia basada en género y el cuestionario de autoestima, No obstante, estos instrumentos pasaron por un proceso de adaptación y validación por medio del juicio de expertos en el aspecto metodológico y temático a la especialidad. Luego de la validación y obtener una confiabilidad adecuada, se lleva a cabo la recolección de datos de la muestra. Los datos recogidos y la experiencia investigativa, en sí misma, tendrán un impacto favorable en los siguientes estudios que se realicen en relación al mismo tema que hemos abarcado.

1.4.4. Justificación social

En la actualidad la violencia de género se viene posicionando como un principal problema en la sociedad. La presente investigación beneficiará a la sociedad y a la población para buscar mecanismos de solución y reducir la violencia contra la mujer y así mismo utilizar técnicas para mejorar la autoestima.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Delimitación teórica.

La presente investigación; utilizó teorías, antecedentes, estudios que avalen el tema de investigación en función a las variables en estudio violencia de género y autoestima, enfocado bajo la línea de investigación ciencias de la salud.

1.5.2. Delimitación temporal.

La presente investigación se desarrolló en los periodos de enero a junio 2024, la misma que se ejecutó dentro del cronograma propuesto.

1.5.3. Delimitación espacial.

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente – Tingo María, distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado, departamento y región de Huánuco.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales

España G. (Ecuador - 2022); en su tesis titulada: “Violencia de Género y Autoestima de las Mujeres Adultas del Barrio “Eugenio Espejo” Cantón la Libertad, 2022”, el **objetivo** es establecer el nexo causal que existe entre la violencia de género y la autoestima de las mujeres adultas, para formular lineamientos en estrategias sociales que minimicen el problema. Como **metodología** empleada fue la correlación de las variables cuantitativas escogidas, los instrumentos de investigación fueron unificados, ya que se utilizaron para la medición de índices en cada variable de la investigación (violencia de género y la autoestima de las mujeres). Los **resultados** de acuerdo con el instrumento que se aplicó en las bases de datos de la población encuestada, en referencia a su ocupación se obtuvo lo siguiente: el 35 % con una frecuencia de 28 mujeres que trabajan y el 11 % con una frecuencia de 9 mujeres que ejercen otras actividades económicas. Según el instrumento aplicado, cuyas preguntas están direccionadas a rasgos sociales de violencia de género, caracterizado por las respuestas que arrojan que el 78% nunca ha recibido una bofetada de su pareja, con una frecuencia de 62 réplicas; mientras el 23% respondieron que alguna vez, con una frecuencia de 18 réplicas. Se **concluye** que las mujeres adultas con autoestima baja presentaron altos índices de violencia física, verbal, psicológica, sexual y económica en algún momento de su vida por parte de su agresor en el entorno familiar (12)

Maridueña et al. (Ecuador - 2022); en su tesis titulada: “Violencia de género y su incidencia en el nivel de autoestima de las mujeres de la carrera de psicología de la Universidad Estatal de Milagro”, el **objetivo** fue es determinar la incidencia de la violencia de género en el nivel de

autoestima de las mujeres de la carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro. Como **metodología** se utilizó un enfoque cuantitativo, que permitió recolectar datos y examinar indicadores determinantes a cerca de las variables de estudio, que fue cuantificable. Por otra parte, al ser un estudio correlacional permite ponderar el nivel de incidencia de las variables; así mismo es una investigación no experimental, ya que capta datos reales, sin que esta sea convertida en modelo experimental (Montoya Zuluaga & Cogollo Ospina, 2018). En los **resultados** es posible observar que al interior de la dimensión denominada “autoestima positiva”, se evidencia un porcentaje superior al 75% de las mujeres que participaron en la encuesta y que indicaron estar muy de acuerdo sobre su grado de autoestima positiva; así mismo el 18% afirma encontrarse de “acuerdo”, mientras que el 4% manifestó encontrarse en desacuerdo. De igual forma, es posible verificar que los rangos etarios de las encuestadas son lo siguiente: el 55% se encuentra entre los 21 y 25 años, luego el 44% corresponde a personas entre los 18 a 20 años, y finalmente el 1 % corresponde a personas de 26 años a más. Por ello se **concluye** que los diversos tipos de violencia de género influyen en la autoestima de las mujeres encuestadas, así mismo la autoestima positiva indica una buena autovaloración y la autoestima negativa provoca sentimientos de culpa y desprecio. (13)

Gil, Méndez (Colombia - 2020); en su estudio titulado: “Niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia en Bucaramanga”, tiene como **objetivo** identificar los niveles de autoestima en las mujeres que han sido víctimas de violencia, en Bucaramanga. La **metodología** utilizada fue cuantitativa según lo previsto por (Roberto Hernández Sampieri- 2006) es aquella que se basa en la utilización de cálculos estadísticos, adicionalmente es no experimental y transversal ya que se analizan los datos en un único tiempo y en un momento específico y su alcance es descriptivo. Los **resultados** evidencian las distintas clases de violencia con los niveles de autoestima. Se pueden evidenciar

que el 41% de mujeres presentan bajo autoestima, mientras que el 40% presenta autoestima elevado y el 19% presenta autoestima media; así mismo el 66% de mujeres sufrieron violencia física, el 23% presentaron violencia psicológica, seguida por un 7% que presentaron violencia económica y finalmente en un 4% de casos predomina la violencia sexual. Se **concluye** que la violencia puede afectar la autoestima de las mujeres, por lo que es necesario realizar mayor trabajo preventivo en el entorno familiar, ya que un gran número de conductas abusivas pueden llegar a normalizarse en los hogares. (14)

Acosta et al. (México - 2020); en su estudio titulado: “Autoestima y violencia de género ejercida por el cónyuge alcohólico”. Tuvo como **objetivo** identificar la relación entre autoestima y violencia de género. La **metodología** empleada fue no experimental, transaccional y correlacional, son investigaciones en los que no se modifica intencionalmente la variable en estudio. Los **resultados** revelan que existe relación de proporcionalidad inversa entre la variable violencia de género y autoestima, al encontrarse autoestima baja, se perciben de forma natural las acciones violentas, incluso considera que se merece; cuando la autoestima esta fortalecida, se muestran en desacuerdo con las agresiones y abusos. Se **concluye** que el vínculo entre la autoestima y los actos violentos por motivo de género son inversamente proporcionales, ya que, frente a una mejor autoestima, existe menos posibilidad de tolerar cualquier acto violento, ya sea de índole física, psicológica o económica. (15)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Crispín. (Huaylas - 2023); en su informe titulado: “Violencia familiar y autoestima en mujeres del Distrito de Santa Cruz-Huaylas, 2022”, con el **objetivo** de determinar la relación entre la Violencia familiar y autoestima en mujeres del Distrito de Santa Cruz Huaylas. La **metodología** aplicada fue de enfoque cuantitativo, no experimental, de nivel correlacional y transversal. Los **resultados** muestran que el 53%

de mujeres presenta nivel leve de violencia familiar y el 35% nivel severo respectivamente, y el 57% presenta nivel de autoestima medio y el 36% nivel de autoestima bajo; además, se encontró una correlación Rho de Spearman negativa considerable ($R = -0.700$) entre la violencia familiar y la autoestima, indica que mientras los niveles de violencia familiar aumenten de forma proporcional afectará al nivel de autoestima. En **conclusión**, las actitudes violentas dentro del hogar repercuten en la disminución de la autoestima personal, ocasionando daño en otras áreas de la vida durante la etapa de la adultez. (16)

Falla FL. (Pucallpa - 2022); realizó el estudio titulado: “violencia contra la mujer y su relación con la autoestima de las madres menores de edad del distrito de Callería - 2022”, tuvo como **objetivo** conocer la relación que existe entre la violencia contra la mujer y la autoestima de las madres menores de edad del distrito de Callería. La **metodología** utilizada en la investigación fue descriptivo y deductivo, además de responder a un diseño no experimental de corte transversal y correlacional, de naturaleza mixta, puesto que no se realizó ninguna manipulación sobre alguna de las variables. Solamente se aplicó la observación y el análisis de cada fenómeno en su entorno cotidiano. Los **resultados** obtenidos arrojan que los actos violentos en desmedro de las mujeres tienen un efecto significativo en el nivel de autoestima de las menores de 18 años de la ciudad de Pucallpa, con un Rho de 0.814, que se traduce en una correlación fuerte y positiva. A modo de **conclusión**, se pudo comprobar que hay un vínculo significativo entre los actos violentos en contra de las mujeres y los niveles de autoestima de las madres menores de 18 años. (17)

Yarleque. (Lima-2020); realizó el estudio titulado: “Violencia de pareja y autoestima en mujeres de Lima Metropolitana, 2020”, su **objetivo** fue determinar la relación entre la violencia de pareja y autoestima en mujeres. La **metodología** del estudio fue de tipo aplicada, de diseño no experimental, transeccional y correlacional-causal con una muestra de 104 mujeres y un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los

resultados muestran que hay un vínculo significativo e inverso entre las dos variables ($Rho = -,560$; $p < 0,05$). Del mismo modo, hay un vínculo significativo e inverso entre los actos violentos en contra de la pareja y la autoestima. Por tanto, en el grupo de jóvenes, adultos y adultos mayores, se pudo verificar que no existe vínculo significativo. También, se pudo verificar que existe un vínculo significativo e inverso entre la violencia de pareja y autoestima, tanto en el nivel técnica como superior; excepto, en la educación primaria y secundaria donde no existe vínculo significativo. Finalmente, se confirma que existe una relación significativa e inversa entre la autoestima con las dimensiones de la violencia de pareja. Se **concluye**, que existe un vínculo estadístico significativo e inverso entre la violencia de pareja y autoestima en las mujeres, lo que demostraría que las mujeres evaluadas que presentan mayor violencia de pareja tienen tendencia a mostrar menor autoestima y viceversa. En relación con los niveles de la autoestima prevalece el nivel intermedio con un porcentaje de 43% de las participantes, esto nos señala que las mujeres manifiestan timidez, inseguridad y dificultades para plantearse metas por sí solas considerando que necesitan de alguien para poder hacerlo. (18)

Jacobi B. (Huancavelica - 2020); realizó el estudio titulado: “Violencia de género y autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica – 2020”, el **objetivo** fue determinar la relación entre la Violencia de Género y Autoestima. La **metodología** del estudio fue método científico con enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel relacional y diseño correlacional. Los **resultados** demuestran que el 3% de mujeres presentan un nivel de violencia de género muy bajo, así mismo el 77% presentan nivel de violencia bajo y finalmente el 20% representan un nivel medio de violencia en su localidad. Por consiguiente, de cada respuesta obtenida se puede entender que hay un nivel intermedio de violencia de género, trayendo como consecuencia la existencia de maltratos verbales, agresiones físicas, sexuales por parte de su pareja, conviviente o expareja. Se puede

arribar a la **conclusión**, de que la violencia de género tiene una relación significativa con la autoestima personal de la mujer, afectando también a la autoestima familiar. (19)

Alca M. (Chincha-2020), desarrolló su estudio titulado: "La autoestima y su relación con la violencia contra la mujer en pobladoras de la zona Casuarinas en el AAHH. "Señor de los Milagros" Pueblo Nuevo, 2020", tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la autoestima y la violencia contra la mujer. La **metodología** del estudio fue de descriptivo correlacional y de nivel básico dado que, busca contribuir al conocimiento disponible en torno a la autoestima y la violencia contra la mujer, de diseño no experimental transversal. Los **resultados** demuestran que el 52% evidencia un nivel bajo de violencia contra la mujer, mientras que el 41% de la muestra manifiesta autoestima normal. Del mismo modo, el análisis inferencial reporta $r=-.167$, $n=141$, $p=.048$, de manera que se ha evidenciado que existe relación inversa estadísticamente significativa entre la autoestima y la violencia en la muestra analizada. Se **concluye**, de que la autoestima y la agresión contra la mujer guardan relación estadísticamente significativa entre sí, lo que muestra que las variables se presentan en conjunto, pudiendo haber comorbilidades en el transcurso y su desarrollo en el individuo. (20)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría el ciclo de la violencia

Lenore E. Walker (1979), quien, en su obra «The Battered Woman», planteó que la violencia contra las mujeres aumenta de forma cíclica o en espiral ascendente, especialmente la ejercida por sus parejas (violencia conyugal). (21)

Para Lenore Walker los ciclos de la violencia están compuestos por tres fases:

- **Primera fase:** Etapa en el que se acumula o se construyen las tensiones. Se produce una serie de episodios abusivos consistentes en acciones violentas de menor intensidad y abuso verbal (menosprecios, ira, insultos, sarcasmos, incoherencias, manipulación, entre otras) vinculados a peleas cotidianas por temas económicos, familiares e índole personal. Los agresores niegan cada suceso buscando invalidar los reclamos de sus víctimas. Las mujeres tienen control sobre estos acontecimientos y tratan de impedir que se incrementen los actos violentos de su agresor, para ello buscan persuadirlo, evitando realizar cualquier acción que pudiese incomodar a su pareja e incremente su reacción violenta. A la vez sus sentimientos de confusión y angustia aparecen provocando un distanciamiento hacia el agresor y con un incremento de provocaciones. (21)
- **Segunda fase:** es la etapa de actos agresivos o descarga de tensiones. Se incrementa la intensidad de la violencia psicológica y empieza la agresiones físicas y sexuales. El agresor descarga su ira desmedida, para poder sentirse aliviado. Las mujeres se concentran en resistir y complacer, tranquilizando al maltratador con carisma y amable, llegando al punto de ceder a tener relaciones sexuales. Puede existir insinuaciones de que, si no terminan los maltratos, podría abandonarlo. (21)
- **Tercera fase:** Es la etapa de reconciliación denominada «luna de miel» son aquellas en las que el agresor pone de manifiesto un supuesto arrepentimiento y lo hace desde una postura más calmada, que alterna con una insistencia demandante de ser perdonado. En esta fase, los agresores suelen formular promesas de cese de los actos violentos y de búsqueda de ayuda, repitiendo insistentemente que «no volverá a ocurrir más». Las mujeres intentaran convencerse de la veracidad de esos lamentos y solicitudes de perdón. Si la víctima abandona a su agresor, él

podría prometer o hacer cualquier cosa para que esto no ocurra y conseguir que ella vuelva. (21)

Con gran frecuencia las mujeres maltratadas no son capaces de percibir que están dentro de este ciclo, negando y minimizando la agresión, tratando como «sucesos no conectados». Adicionalmente, se refuerza la idea de que están en la obligación de incrementar con sus acciones, los aspectos positivos de la actitud de su agresor. Un resultado de ello es que las mujeres víctimas de maltrato se responsabilizan de los actos violentos que sufren de parte de su pareja, incluso del maltrato que reciben sus hijos. Por ello cada vez que las mujeres sienten que fracasan en su intento de ejercer respuesta y protección frente a los actos violentos de su agresor, se hace presente el sentimiento de culpabilidad y de autoestima disminuida. (21)

2.2.2. Normativa técnica

La ley N° 30364 es la norma a través de la cual el estado peruano busca la prevención, erradicación y sanción de toda forma de violencia contra las mujeres por su condición, así como del mismo tipo de acto que pueda perjudicar a cualquier integrante de la familia, y que se perpetre en los espacios públicos y privados. Sobre todo, cuando se encuentran en situación de vulnerabilidad, por edad o situación física, personas con discapacidad.

Instaura mecanismos, acciones y políticas integrales de prevención, atención y protección de las víctimas, además de buscar la indemnización del daño causado; así como disponer la persecución, sanción y reeducación de los agresores sentenciados con la finalidad de garantizar a las mujeres y a la familia una vida libre de agresiones, garantizando que ejerzan sus derechos de forma plena. (22)

2.2.3. Teoría de la autoestima de Coopersmith

Dentro de esta teoría, la autoestima puede ser entendida como la autoevaluación que los individuos hacen, para luego manifestar si aprueban o desaprueban determinados aspectos de sí mismo, y luego establecer en que actividades o circunstancias se siente capaces, significativos y exitosos. Cabe mencionar que la autoestima es claramente subjetiva, debido a que los sujetos pueden dar su aprobación o desaprobación al resultado de dicho análisis. (23)

Propone la existencia de diferentes grados de autoestima, debido a lo cual cada individuo tiene reacciones particulares, teniendo expectativas ante el futuro, reacciones y autoconceptos disimiles. Los niveles de autoestima son alta, media y baja autoestima. (23)

Autoestima alta: Suelen ser sujetos con una alta expresividad y asertividad, con sobresalientes logros académicos y sociales, que son capaces de confiar en lo que perciben y no dudan que lograrán lo que se proponen. Asumen cada labor con mucha responsabilidad a fin de lograr buenos resultados, además de mantener altísimas expectativas respecto a tareas futuras, al saber que las desarrollarán con creatividad y empeño. Cuentan con un marcado auto respeto y están orgullosos de cada uno de sus objetivos alcanzados, porque se los plantean con mucho realismo. (23)

Autoestima media: Estas personas suelen contar con una marcada expresividad, aunque con profunda dependencia del nivel de aceptación de los integrantes de su entorno. Así mismo, reciben una gran cantidad de retroalimentación positiva, aunque su expectativa suele ser más bien moderada, al igual que sus capacidades para la resolución de las tareas asignadas. (23)

Autoestima baja: Un individuo con este nivel de autoestima se proyecta con desánimo, depresión y marcada tendencia al aislamiento. Asumen que carecen de cualquier característica sobresaliente o atractiva, además de mostrar incapacidad para expresar sus ideas y defenderlas. Tienen una autopercepción de debilidad frente a cualquier circunstancia social de diferenciación, ya que les produce temor la posibilidad de indisponer a los integrantes de su entorno. Tiene un talante negativo hacia sí mismo, careciendo de cualquier herramienta interna que le permitiera lidiar con circunstancias complejas, por lo que suele manifestar cuadros de ansiedad. (23)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. La violencia de género

Esta modalidad de violencia es una vejación a los derechos humanos, debido a que es capaz de afectar muy severamente la vida de cada víctima, teniendo implicancias a nivel de su bienestar y su salud. Cada vez que una persona es obligada al abandono de su hogar se ve inmersa en una serie de riesgos de índole sexual, física y psicológica, ya que puede sufrir violaciones, verse obligada a prostituirse o incluso a ser comercializada por tratantes de personas. (24)

Por violencia de género se debe entender a cualquier acto nocivo que se ejerce contra un individuo o grupo de individuos con base en su género. Este tipo de violencia se origina en la inequidad de género y en una normativa legal que afecta la dignidad de las posibles víctimas. La mencionada terminología se usa sobre todo para resaltar que toda distinción estructura del poder que se basa en el género ubica a una mujer y a una niña en circunstancias riesgosas en relación con distintos tipos de actos violentos. No

obstante que una mujer y una niña sufran violencia de género de forma recurrente, un hombre y un niño también puede ser víctimas potenciales. (25)

La Violencia de género es una problemática que incluye todo acto que pueda infligir daños físicos, sexuales o psicológicos, así como también toda amenaza de tales acciones, coacciones y diferentes flagelos a sus derechos. Como se manifestó anteriormente estos actos lesivos se basan en las distinciones de poder que se suscitan entre un hombre y una mujer, y que encuentran su supuesta fundamentación en el rol, estereotipo y creencias que los valoran de forma distinta. (26)

La violencia en contra de la mujer y de la niña puede definirse como el conjunto de acciones violentas, basadas en aspectos de género, que traigan consigo o puedan traer como consecuencia daños físicos, sexuales, o mentales hacia las víctimas, además de cualquier amenaza sobre la ejecución de tales acciones, llegando a las coacciones o las privaciones arbitrarias de la libertad, ya sean en el fuero público o privado. (27)

Tipos de violencia

❖ Violencia física.

Hace referencia a conductas o acciones, que provocan daños al bienestar físico o mental de las víctimas. Incluyen maltratos por actos negligentes, descuidos o privaciones relacionadas a cualquier necesidad básica, que pudiesen provocar daños físicos, al margen del plazo de recuperación que sea necesario para resarcir los daños. (28)

❖ **Violencia psicológica**

Es una modalidad de violencia que usualmente se conjuga con otros modos de violencia, y que igualmente se sustenta en la inequidad de género, y se define en los siguientes términos según la Ley N° 30364 como “toda las acciones o conductas que tiendan al ejercicio del control o aislamiento de las personas en contra de su determinación, así como a las humillaciones que pudiese tener como resultado algún daño psíquico. Por daño psíquico debemos entender el conjunto de afectaciones o alteraciones de una o varias funciones mentales o aptitudes del sujeto, que acontece como efecto de acciones o circunstancias violentas, que se traduce en un deterioro transitorio o definitivo, curable o incurable del bienestar global anterior a la vejación” (28)

❖ **Violencia sexual.**

Alude a todo acto sexual o conato de su consumación, como también a cualquier comentario o insinuación sexual no deseada, o los actos para comercializar o usar de diferentes maneras la sexualidad de una persona, por medio de las amenazas de otra, sin importar el tipo de vínculo que lo una a la víctima, y sin importar el contexto. Incluye toda acción de índole sexual cometida en contra de la voluntad o determinación de otro sujeto, al no haber brindado su consentimiento o no ser capaz de hacerlo por no contar con la mayoría de edad, o sufrir una discapacidad mental, o estar inconsciente por intoxicación, producida por la ingesta de bebidas alcohólicas o estupefacientes. (28).

2.3.2. Autoestima.

Según Rice (2000), la autoestima de un individuo es el nivel de aprecio que se tiene a sí mismo, y se origina y evoluciona a desde las interacciones interpersonales que ponderan de importancia, el "yo" se desarrolla a través de la obtención de metas, del reconocimiento, y de la percepción de ser exitoso. (29)

Coopersmith (1996), la plantea como la autoevaluación que las personas hacen y que normalmente tiene de sí mismas. Se manifiesta por medio de las actitudes aprobatorias o desaprobatorias que reflejan el nivel de autoconfianza que desarrollan los sujetos para sentirse aptos, relevantes y beneficiosos para los demás. En ese sentido, la autoestima se basa en los juicios personales respecto a la dignidad, que se expresan en los actos que las personas tienen para consigo mismas. (30)

Para Morris Rosenberg (1965), la autoestima se define como la percepción que desarrolla de sí mismo, pudiendo ser esta positiva o negativa. Y que se basa principalmente por la autovaloración de las particularidades propias, que se manifiestan conductualmente, y que se definen según el parón social y cultural. (31)

Dimensiones de la autoestima.

- ❖ **Dimensión Personal:** Es la autoevaluación que los individuos realizan, y que comúnmente tienen de sí mismo, en lo concerniente a su aspecto y a sus aptitudes sociales, académicas y culturales, tomando en consideración sus capacidades productivas, su relevancia y cuan dignos se perciben, llevando implícitamente juicios personales expresado en las actitudes que manifiestan hacia sí mismos. (32)
- ❖ **Dimensión Familiar:** Es la autoevaluación que los individuos hacen y que normalmente sostienen de sí mismo, basándose en cada interacción que tienen con cada

miembro de su familia, así como sus capacidades productivas, su relevancia y cuan dignos se perciben, llevando implícitamente juicios personales expresado en las actitudes que manifiestan hacia sí mismos. (32)

- ❖ **Dimensión Social:** Es la autoevaluación que los individuos hacen y que normalmente sostienen de sí mismo, basándose en cada interacción social que tienen con cada miembro de su comunidad, así como sus capacidades productivas, su relevancia y cuan dignos se perciben, llevando implícitamente juicios personales expresado en las actitudes que manifiestan hacia sí mismos. (32)

Componentes básicos de la autoestima.

- ❖ **Cognitivo (como pensar):** Refiere a la capacidad de los individuos para ejercer su pensamiento en el modo como se desarrolla conductualmente y del impacto que ello tiene en su personalidad. (33)
- ❖ **Afectivo o emocional (como nos sentimos):** Hace referencias a las valoraciones positivas o negativas que residen en la mente de los individuos y que pueden desencadenar una autopercepción de ser capaz o incapaz para alguna acción o circunstancia específica. (33)
- ❖ **Conductual (como actuamos):** Plantea que la autoafirmación y la autorrealización conllevan a la práctica de una conducta sólida, lógica y racional. (33)

2.4. Definición de términos básicos

- **La violencia:** Es la utilización motivada de las capacidades físicas para amenazar la propia integridad o la de otras personas, grupos humanos o comunidades que puede tener como efecto daños físicos, psicológicos, contusiones, muertes, privaciones de libertad o desarrollo inadecuado. Puede tener profundas secuelas sociales o físicas. (34)

- **Violencia de género:** Es toda acción que favorezca o facilite dañar de forma física, psicológica o sexual a una mujer. También cabe dentro de esta definición cualquier amenaza o acción coercitiva que prive de las libertades, ya sea que acontezca en el fuero privado o público (entorno familiar, laboral, en escuelas, en un campo de refugio, etc. (24)
- **Violencia contra las mujeres:** Está constituida por toda acción violenta que tenga o Llegue a tener la capacidad de dañar física, sexual, psicológica o económicamente a las mujeres. (35)
- **Violencia Física:** Implica toda acción que ocasiona o busca provocar daños a una persona por medio de golpes de puño, puntapiés, agentes incandescentes, por medio de empujones o cualquier tipo de acción física, así como también impedirle la atención médica o por obligarle consumir bebidas alcohólicas o estupefacientes. También están previstos las afectaciones a las propiedades. (27)
- **Violencia psicológica:** Acciones o conductas en las que se busca ejercer control para humillar o avergonzar a una mujer, provocando afectación psicológica. (36)
- **Violencia sexual:** Es cualquier acto que contravenga las libertades sexuales de las mujeres y que ocurren en ausencia de todo consentimiento o por amenazas. (36)
- **Autoestima:** como la autoevaluación que las personas hacen y que normalmente tiene de sí mismas. Se manifiesta por medio de las actitudes aprobatorias o desaprobatorias que reflejan el nivel de autoconfianza que desarrollan los sujetos para sentirse aptos, relevantes y beneficiosos para los demás. En ese sentido, la autoestima se basa en los juicios personales respecto a la dignidad, que se expresan en los actos que las personas tienen para consigo

mismas. En esas circunstancias se incrementa la autosatisfacción, así como la auto seguridad y frente a los otros. (37)

- **Autoestima baja:** A ese nivel, la autoestima hace patente las insatisfacciones, las carencias amorosas y afectivas por sí misma. Las personas con baja autoestima suelen tener dependencias emocionales por su sobrevaloración de las demás personas. Está caracterizada por el desánimo y por los cuadros depresivos, así como el aislamiento, la ausencia de atracción hacia la vida y la incapacidad para la expresión de sus emociones. Se sienten en completa indefensión enfrentar o avasallar sus falencias, como también para responsabilizarse por su situación. En los grupos tienen mayores tendencias a la escucha que a la participación, puesto que tienen una marcada sensibilidad a las críticas, ya que se valoran negativamente. (38)
- **Autoestima media:** En este nivel tienen confianza en sí mismos, pero esta confianza puede decaer ocasionalmente. Los individuos con media autoestima poseen tendencia a ser optimistas, expresivos y capaces de aceptar la crítica, a ser más seguros a las auto estimaciones de valía personal y tienden a depender esencialmente de la aceptación social. Por lo general, son personas que en los encuentros sociales toman una posición activa buscando aprobación y experiencias que enriquezcan su autoevaluación. (38)
- **Autoestima alta:** Las personas se sienten capaces y disponen de una secuencia de recursos internos e interpersonales, mantienen su amor propio de una manera adecuada y se consideran valiosos; tienen una confianza para poder afrontar y resolver sus propios problemas, es realista y positivo no es necesaria la aprobación de los demás, no se cree ni mejor que nadie, afronta los nuevos retos con optimismo, se comunica con facilidad y satisfacen las relaciones sociales, valora la amistad y tiene iniciativa para dirigirse hacia los demás, mayor independencia, capacidad de escucha y creativo. (38)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho: No existe relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

3.1.2. Hipótesis específica

Ha₁: Existe relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₁: No existe relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ha₂: Existe relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₂: No existe relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ha₃: Existe relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₃: No existe relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

3.2. Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Método y técnica
Violencia de género	Según la ONU (2023), La violencia de género se relaciona con los actos violentos dirigidos en contra de una persona o un grupo de personas debido a su género. Tiene su origen en la desigualdad de género, prepotencia y la existencia de normas dañinas. La violencia de género puede ser de carácter físico, sexual, psicológico y económico, y puede darse tanto en esfera pública como en espacio privado. Las amenazas, la coacción y la manipulación son también formas de violencia de género.	Comprende cualquier acto violento que tenga como consecuencia, perjuicio en la salud física, sexual o psicológica de la mujer	Física	Empujones Jalones Golpes Patadas Quemaduras Punzo cortante Arma de fuego	1-12	Método: Cuantitativo No experimental correlacional transversal Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Valor final de la violencia de género: -Alto -Medio -Bajo
			Psicológica	Menosprecio Humillación Insultos Amenazas	13-24	
			Sexual	Acoso Fuerza física Tocamientos	25-28	
Autoestima	De acuerdo con María Xesús Froxán y colaboradores (2020), la autoestima es un conjunto de sentimientos con las que uno se describe a sí mismo y que provocan una serie de emociones que, a su vez, discriminan una serie de respuestas operantes de las que se anticipa un reforzador.	Es una dimensión valorativa que una persona tiene de sí misma y refleja el juicio que uno hace de su destreza para enfrentarse a los retos de la vida y de su derecho a ser feliz.	Autoestima	Alto Medio Bajo	1-25	Valor final de autoestima: -Alto -Medio -Bajo

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo de investigación

Básica: Está orientado en la generación de conocimientos más amplios a través de la comprensión de aspectos fundamentales de los fenómenos y hechos que son observables. (39)

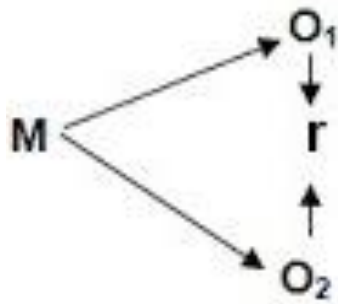
Nivel relacional: Los estudios relacionales son mayormente inferenciales porque pueden realizar estimación puntual y contrastar hipótesis. La relación entre variables nos indica si hay asociación entre las variables en estudio, y que tan fuerte es esa relación. (40)

Enfoque cuantitativo: Emplea la recolección y el análisis de datos para contestar a preguntas de investigación y comprobar la hipótesis, se basa en la medición numérica, el recuento y la estadística para describir el comportamiento de una población. (41)

Diseño no experimental: En este tipo de investigación la variable no es modificada o manipulada. Principalmente se basa en la observación del problema en su contexto natural, para luego ser analizados y obtener información. (39)

De alcance descriptivo: Describe detalladamente los datos que se obtienen en la investigación y permite interpretar el comportamiento de las variables en estudio. (42)

Transversal: Se recolecta los datos en un determinado periodo y en un determinado tiempo. Con el objeto de describir las variables y analizar su incidencia y correlación en un momento dado. (43)



Donde:

M= Muestra objeto de estudio: mujeres del CSMC Bella Durmiente

O₁= Violencia de género

O₂= Autoestima

r = Relación entre violencia de género y autoestima

4.2. Método de investigación

Método deductivo: Se basa en reglas formales y bien definidas que permiten inferir nuevas conclusiones a partir de premisas conocidas. Este método se emplea para llegar a conclusiones específicas a partir de conjeturas y es una herramienta valiosa en la resolución de problemas y toma de decisiones. (42)

4.3. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 40 mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Bella Durmiente por problemas de violencia de género.

Muestra

La muestra estuvo compuesta por 36 mujeres. Se determinó mediante la aplicación de la fórmula para población finita de la siguiente manera:

$$n = \frac{\left(Z_{1 - \frac{\alpha}{2}}\right)^2 pqN}{2\alpha(N - 1) + \left(Z_{1 - \frac{\alpha}{2}}\right)^2 pq}$$

Tamaño de la población	N	=40
Alfa (Máximo error tipo I)	α	=0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha/2$	=0.975
Z de (1- $\alpha/2$)	$Z_{1-\alpha/2}$	= 1.96
Prevalencia de la enfermedad	p	=0.50
No prevalencia de la enfermedad	$q = 1 - p$	=0.50
Error de precisión	d	=0.05
Tamaño de la muestra	n	=36

4.3.3. Criterios de inclusión:

- Mujeres que acuden al Centro de salud mental comunitario por violencia.
- Mujeres que decidieron participar de forma voluntaria en la investigación.

4.3.4. Criterios de exclusión:

- Mujeres que acuden al Centro de salud mental comunitario por otros motivos.
- Mujeres que decidieron no participar en la investigación.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

El estudio se realizó en el CSMC Bella Durmiente, la cual se encuentra situada en la localidad de Tingo María, distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado y departamento y región Huánuco.

El período de estudio se realizó durante los meses de enero a junio 2024.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información

4.5.1. Técnicas

La técnica empleada para ambas variables fue la encuesta ya que se analizó la información de las mujeres según escala violencia basada en género y de autoestima.

4.5.2. Instrumentos:

a) Variable: violencia de género

- Instrumento: se usó un cuestionario tipo escala de Likert.
- Interpretación: este cuestionario, consta de 28 preguntas, dimensionada en 3 partes violencia física, psicológica y sexual, para ello la encuestada debe responder de la siguiente manera: siempre, varias veces, alguna vez y nunca. Para clasificar la variable violencia de género con los datos obtenidos del instrumento, se utilizó la escala de stanones con la que trabajamos valores mínimos y máximos, obteniendo así 3 categorías: alto, medio y bajo.
- Puntuaciones:
Nunca:1 punto
Alguna vez: 2 puntos
Varias veces: 3
Siempre: 4
- Escala de medición:
Nivel alto:(67- 112)
Nivel medio:(32 - 66)
Nivel bajo: (0 - 31)

- Validez: La validez del instrumento de la investigación se realizó a través de juicio de cinco expertos a las que se les solicitó la revisión y la opinión al respecto. Se utilizó la prueba de V de Aiken teniendo como resultado de 0.99.
- Confiabilidad: La confiabilidad para la violencia basada en género se consiguió mediante Coeficiente alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.944 siendo excelente y que la medida es confiable. La prueba piloto se aplicó a 15 personas, para poder determinar la confiabilidad del instrumento. (ver anexo 1)

b) Variable: Autoestima

- Instrumento: se utilizó un cuestionario tipo escala de Likert.
- Interpretación: Este cuestionario de Coopersmith consta de 25 preguntas, dimensionada en 3 partes personal, familiar y social, la encuestada debe responder de la siguiente manera: siempre, varias veces, alguna vez y nunca. Para clasificar la variable autoestima con los datos obtenidos del instrumento, se aplicó la escala de stanones con la que trabajamos valores mínimos y máximos, obteniendo así 3 categorías: alto, medio y bajo.
- Puntuaciones:
Nunca: 1 punto
Alguna vez: 2 puntos
Varias veces: 3
Siempre: 4
- Escala de medición:
Nivel alto: (87- 100)
Nivel medio: (63 - 86)

Nivel bajo: (1- 62)

- Validez: La validez del instrumento de la investigación se desarrolló a través el juicio de cinco expertos a las que se les solicito la revisión y la opinión al respecto.
- Confiabilidad: La confiabilidad para la autoestima se logró mediante el coeficiente alfa de Cronbach alcanzando como resultado 0.837 siendo buena y que la medida es confiable. La prueba piloto se aplicó a 15 personas, para poder determinar la confiabilidad del instrumento.

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Los datos obtenidos se procesaron mediante la tabulación con relación a las variables planteadas a través del programa estadístico SPSS, después se presentaron los resultados en las respectivas tablas y gráficos, detallándose su análisis correspondiente.

Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 50. Así mismo se utilizó la estadística inferencial con el estadígrafo de rho de Spearman para determinar la relación entre la Violencia de Género y Autoestima.

4.7. Aspectos éticos en investigación

Para fines de la presente investigación se consideraron los principios éticos de enfermería en materia de investigación, por lo que la información que se recolectó es confidencial y se empleó solo para el estudio de investigación.

Principio de Autonomía: Las fichas de investigación de los participantes a la investigación fueron seleccionados cuidando la integridad, la dignidad y la información completa, la que, solo servirá para el estudio de investigación. (44)

Principio de beneficencia: Este estudio al ser de tipo descriptivo, no estarán expuestos a experiencias que puedan afectar su integridad. (44)

Principio de no maleficencia: Por el tipo de estudio, al aplicar el instrumento de recolección de datos, no ocasionará efectos negativos en las participantes. (44)

Principio de Justicia: En virtud de este principio todas las mujeres en estudio tendrán la oportunidad de ser escogidas para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de origen y de ninguna otra índole (44)

V. RESULTADOS

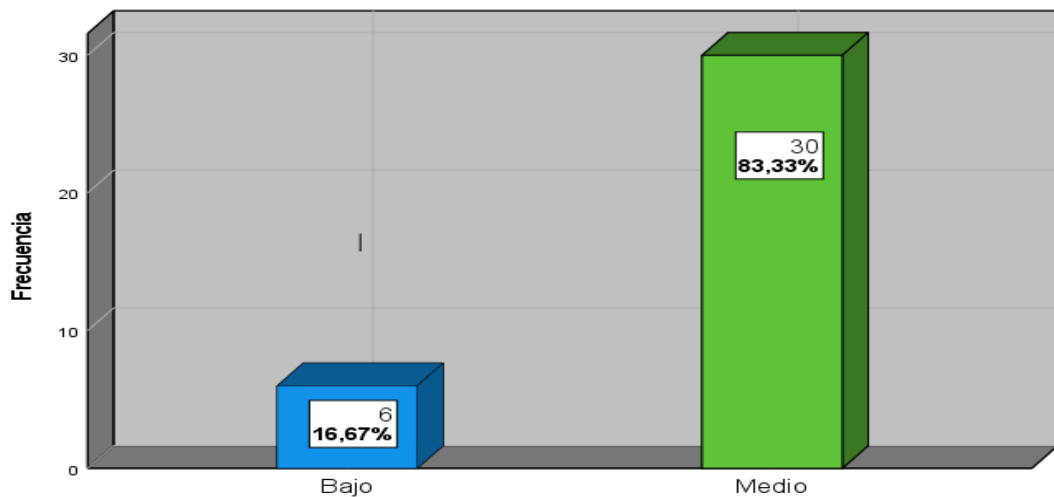
5.1. Resultados descriptivos

TABLA 5.1.1.
NIVEL DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

Violencia de Género	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	16,7
Medio	30	83,3
Total	36	100,0

Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

FIGURA 1.
NIVEL DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.



Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

Análisis e interpretación:

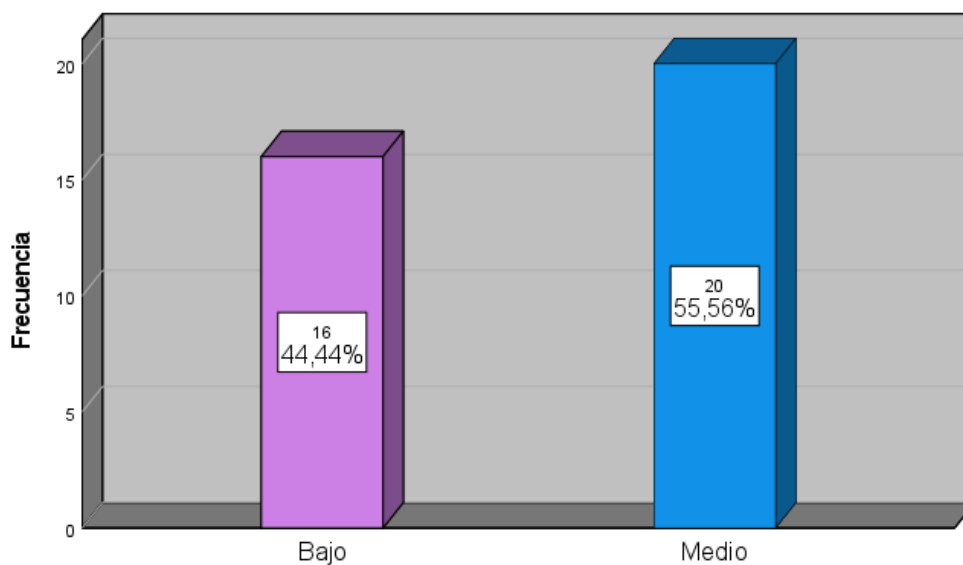
De acuerdo con los resultados obtenidos, se observó que en la variable violencia de género, que del 100% (36 mujeres), el 83.3% (30) presenta un nivel medio de violencia de género y el 16.7% (6) presentan nivel bajo de violencia de género.

**TABLA 5.1.2.
NIVEL DE VIOLENCIA FÍSICA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.**

Violencia Física	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	44,4
Medio	20	55,6
Total	36	100,0

Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

**FIGURA 2.
NIVEL DE VIOLENCIA FÍSICA EN MUJERES CSMC BELLA DURMIENTE,
TINGO MARÍA – 2024**



Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

Análisis e interpretación:

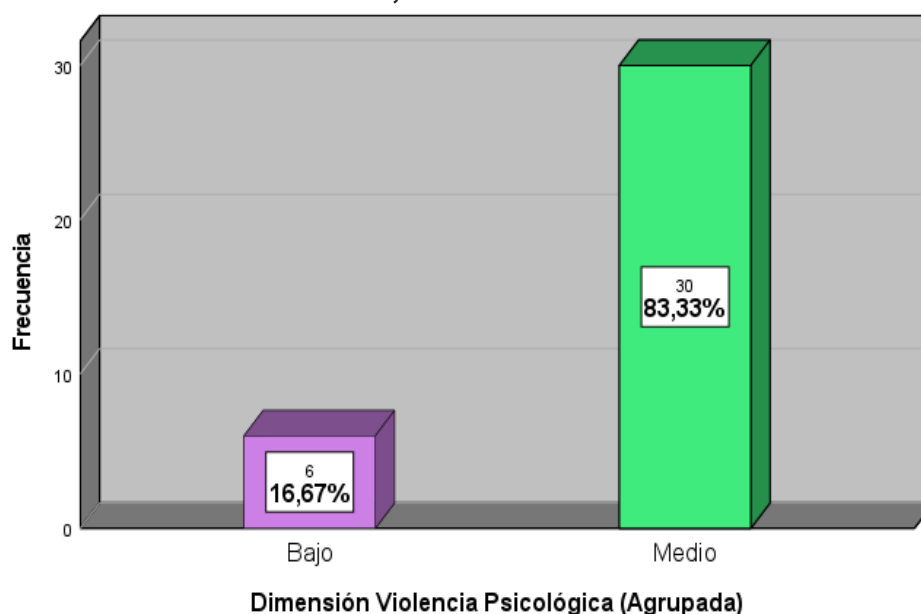
De acuerdo con los resultados obtenidos, se muestra que, de 36 encuestadas, 55.56% (20) mujeres expresan que sufren nivel medio de violencia física y el 44.44% (16) mujeres sufren nivel bajo de violencia física.

**TABLA 5.1.3.
NIVEL DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC
BELLA DURMIENTE, 2024.**

Violencia Psicológica	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	16,7
Medio	30	83,3
Total	36	100,0

Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

**FIGURA 3.
NIVEL DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN MUJERES CSMC BELLA
DURMIENTE, TINGO MARÍA – 2024**



Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

Análisis e interpretación:

De acuerdo con los resultados obtenidos, se observó que, de 36 encuestadas el 83.33% (30) mujeres expresan que presentan nivel medio de violencia psicológica, y el 16.67 % (5) mujeres presentan nivel bajo de violencia psicológica.

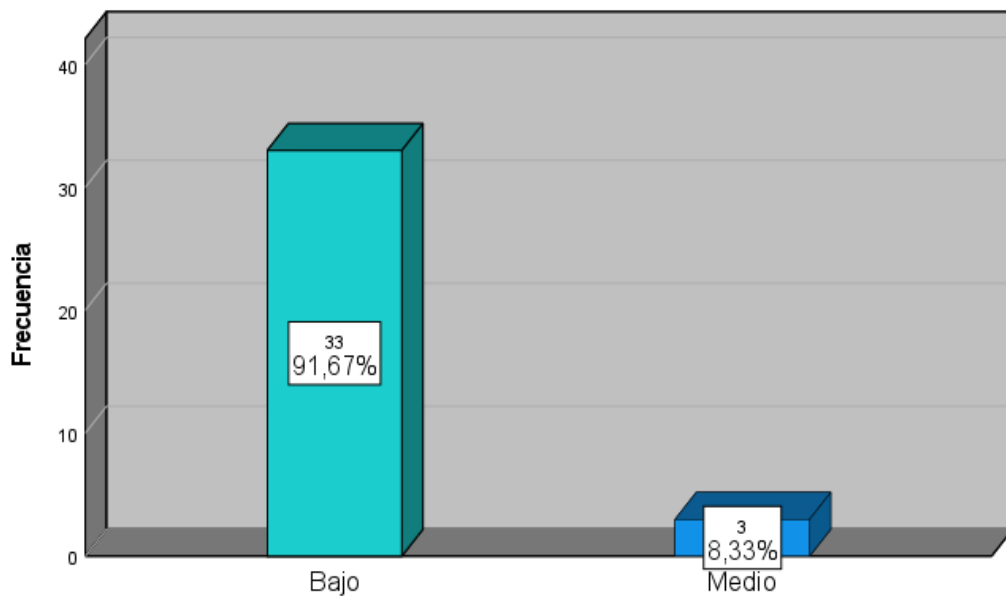
TABLA 5.1.4.

NIVEL DE VIOLENCIA SEXUAL EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

Violencia Sexual	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	91,7
Medio	3	8,3
Total	36	100,0

Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

FIGURA 4.
NIVEL DE VIOLENCIA SEXUAL EN MUJERES CSMC BELLA DURMIENTE, TINGO MARÍA – 2024



Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario violencia de género.

Análisis e interpretación:

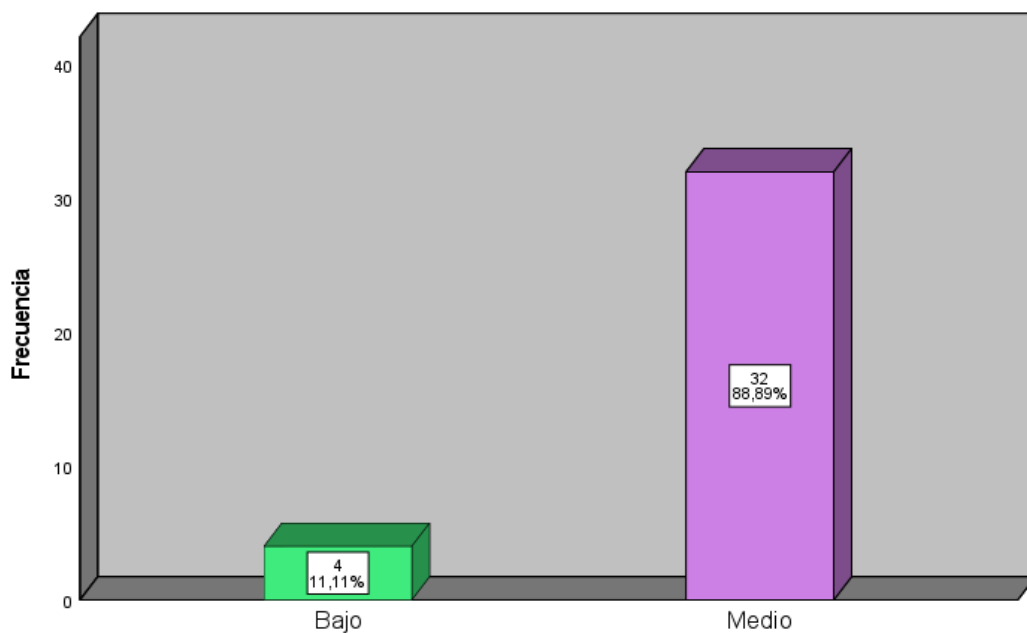
De acuerdo con los resultados obtenidos, se observó que, de 36 encuestadas, el 91.67% (33) mujeres expresan que sufren nivel bajo de violencia sexual y el 8.33% (3) mujeres sufren nivel medio de violencia sexual.

**TABLA 5.1.5.
NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.**

Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	11,1
Medio	32	88,9
Total	36	100,0

Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario autoestima de coopersmit.

**FIGURA 5.
NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES CSMC BELLA DURMIENTE, TINGO MARÍA – 2024**



Fuente: Base de datos SPSS versión 27, cuestionario autoestima de coopersmit

Análisis e interpretación:

De acuerdo con los resultados obtenidos, se observó que, de 36 encuestadas, el 88.89% (32) mujeres tienen autoestima medio y el 11.11% (4) mujeres presenta autoestima bajo.

5.2. Resultados inferenciales

TABLA 5.2.1.
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA DE GÉNERO Y AUTOESTIMA EN
MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

			Variable Violencia de Género	Variable autoestima
Rho de Spearman	Violencia de género	Coeficiente de correlación	1,000	-,670**
		Sig. (bilateral)	.	< .001
		N	36	36
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,670**	1,000
		Sig. (bilateral)	< .001	.
		N	36	36

Fuente: Base de datos SPSS versión 27

Análisis e interpretación:

Como se evidencia en la tabla, según la prueba estadística de Rho de Spearman, se encontró que hay una relación significativa entre violencia de género y autoestimase, se obtuvo un p-valor = < 0,001 y un Rho= - 0.670 interpretándose como una correlación negativa moderada en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, lo que permite inferir que si disminuye la violencia de género incrementa la autoestima.

TABLA 5.2.2.
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FÍSICA Y AUTOESTIMA EN MUJERES
QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

			Dimensión Violencia Física	Variable autoestima
Rho de Spearman	Dimensión Violencia Psicológica	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 36	-,693** < .001 36
	Variable autoestima	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,693** < .001 36	1,000 . 36

Fuente: Base de datos SPSS versión 27

Análisis e interpretación:

Al evaluar mediante la correlación Rho de Spearman, se encontró que hay una relación significativa entre la violencia física y la autoestima con un p-valor = < 0,001 y con un Rho= - 0.693 interpretándose como una correlación negativa moderada, lo que permite inferir que si disminuye la violencia de física se eleva la autoestima.

TABLA 5.2.3.
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AUTOESTIMA EN
MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

			Dimensión Violencia Psicológica	Variable autoestima
Rho de Spearman	Dimensión Violencia Psicológica	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 36	-,633** < .001 36
	Variable autoestima	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,633** < .001 36	1,000 . 36

Fuente: Base de datos SPSS versión 27

Análisis e interpretación:

Al evaluar mediante la correlación Rho de Spearman, se encontró que hay una relación significativa entre la violencia psicológica y la autoestima con un p-valor = < 0,001 y con un Rho= - 0.633 interpretándose como una correlación negativa moderada, lo que permite inferir que si disminuye la violencia de psicológica se eleva la autoestima.

TABLA 5.2.4.
RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA SEXUAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES
QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, 2024.

			Dimensión Violencia Sexual	Variable autoestima
Rho de Spearman	Dimensión Violencia Sexual	Coefficiente de correlación	1,000	-,366*
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	36	36
	Variable autoestima	Coefficiente de correlación	-,366*	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	36	36

Fuente: Base de datos SPSS versión 27

Análisis e interpretación:

Al evaluar mediante la correlación Rho de Spearman, se encontró que hay una relación significativa entre la violencia sexual y la autoestima con un p-valor = 0,028 y con un Rho= - 0.366 interpretándose como una correlación negativa débil, lo que permite inferir que si disminuye la violencia de sexual se eleva la autoestima.

5.3. Otros resultados

TABLA 5.3.1.

Pruebas de normalidad			
	Estadístico	Shapiro-Wilk	
		Gl	Sig.
Variable violencia de género	,825	36	<,001
Variable autoestima	,816	36	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 50. Las variables presentan una distribución no normal. Por lo tanto, se trabajó con Rho de Spearman.

TABLA 5.3.2.
Pruebas de normalidad

	Estadístico	Shapiro-Wilk	
		gl	Sig.
Dimensión Violencia Física	,747	36	<,001
Variable autoestima	,816	36	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 50. Si p-valor ≤ 0.05 , no es normal (No paramétrico: Rho de Spearman)

TABLA 5.3.3.

Pruebas de normalidad

	Estadístico	Shapiro-Wilk	
		gl	Sig.
Dimensión Violencia Psicológica	,875	36	<,001
Variable autoestima	,816	36	<,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 50. Si p-valor ≤ 0.05 , no es normal (No paramétrico: Rho de Spearman)

TABLA 5.3.4.

Pruebas de normalidad

	Estadístico	Shapiro-Wilk	
		gl	Sig.
Dimensión Violencia Sexual	,312	36	<,001
Variable autoestima	,816	36	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 50. Si $p\text{-valor} \leq 0.05$, no es normal (No paramétrico: Rho de Spearman)

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

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

Hipótesis general:

Ha: Existe relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho: No existe relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Nivel de significancia estadística: El nivel de significancia es alfa $\alpha = 5\% = 0.05$, nivel de confianza: 95%

Prueba estadística: La prueba estadística aplicada fue Rho de Spearman.

Tabla 6.1.1.

Valor de prueba = 0						
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de confianza	intervalo de de la diferencia
					Inferior	Superior
Violencia de género	23,230	35	<,001	40,83333	37,2649	44,4018
Autoestima	57,588	35	<,001	77,611	74,88	80,35

Fuente: Base de datos SPSS versión 27

Decisión: Se obtuvo un valor de significancia p-valor = < 0.001, se rechaza la hipótesis nula (**Ho**).

Conclusión: Existe relación entre la variable violencia de género y autoestima porque el p-valor = < 0.001, siendo menor que p-valor= 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 1

Ha₁: Existe relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₁: No existe relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Nivel de significancia estadística: El nivel de significancia es alfa $\alpha = 5\% = 0.05$, nivel de confianza: 95%

Prueba estadística: La prueba estadística aplicada fue Rho de Spearman.

Decisión: Puesto que p-valor = < 0.001 se rechaza la hipótesis nula (**Ho**).

Conclusión: Existe relación entre la variable violencia física y autoestima porque el p-valor = $< 0,001$, siendo menor a p-valor= 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 2

Ha₂: Existe relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₂: No existe relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Nivel de significancia estadística: El nivel de significancia es alfa $\alpha = 5\% = 0.05$, nivel de confianza: 95%

Prueba estadística: La prueba estadística aplicada fue Rho de Spearman.

Decisión: Debido a que p-valor = < 0.001 se rechaza la hipótesis nula (**Ho**).

Conclusión: Se halla relación entre la variable violencia psicológica y autoestima porque el p-valor = < 0.001 , siendo menor a p-valor= 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 3

Ha₃: Existe relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Ho₃: No existe relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María – 2024.

Nivel de significancia estadística: El nivel de significancia es alfa $\alpha = 5\% = 0.05$, nivel de confianza: 95%

Prueba estadística: La prueba estadística aplicada fue Rho de Spearman.

Decisión: Por tanto, que p-valor = 0.028 se rechaza la hipótesis nula (**Ho**).

Conclusión: Se encuentra relación entre la variable violencia sexual y autoestima porque el p-valor = 0.028, siendo menor a p-valor= 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

En la investigación se demostró que existe relación entre las dos variables violencia de género y autoestima porque el p-valor= < 0.001 , siendo menor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, este resultado puede compararse con lo expuesto por Crispín y Salinas (**16**), quien tuvo como objetivo determinar la relación entre la Violencia familiar y autoestima en mujeres del Distrito de Santa Cruz Huaylas, quienes concluyeron que existe relación significativa con el p-valor = 0.000 entre la violencia familiar y la autoestima, del mismo modo Falla (**17**) quien tuvo como objetivo conocer la relación que existe entre la violencia contra la mujer y la autoestima de las

madres menores de edad del distrito de Callería, quien concluyó que en su investigación existe relación entre las variables violencia contra la mujer y la autoestima con el valor de significancia $p=0.000$ es menor al valor de significancia $p =0.05$, así mismo Maridueña **(13)**, tuvieron como objetivo determinar la incidencia de la violencia de género en el nivel de autoestima de las mujeres de la carrera de Psicología de la Universidad Estatal de Milagro, quienes concluyeron que existe relación significativa con el valor $p= 0.05$, de la misma manera Jacobi **(19)** tuvieron como objetivo determinar la relación entre la Violencia de Género y Autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica, quienes concluyeron que existe una relación significativa con el valor $p = 0.023$ entre la violencia de género y autoestima en mujeres.

En el estudio, se evidenció que para la variable violencia de género el 83.3% (30) presenta un nivel medio de violencia y el 16.7%(6) nivel bajo de violencia , este hallazgo es similar con la investigación de Yarleque **(18)** donde se identifica un nivel medio de violencia (41.35%) y nivel bajo (33.7%), y concluyeron que existe una relación significativa e inversa entre la autoestima con las dimensiones de la violencia de pareja; así mismo coincide con el resultado obtenido por Alca **(20)** quienes encontraron un (41.1%) de la misma variable, concluyen que en las féminas que conforman la muestra, a menor índice de autoestima registrado, mayor índice de violencia reportan; este resultado no es similar a los resultados obtenidos por Crispín y Salinas **(16)** quienes informan que un (53.08%) presentan un nivel leve de violencia y 35.38% presenta un nivel severo de violencia familiar.

En cuanto a la variable violencia de género, consta de tres dimensiones, en la dimensión violencia física el 55.6% (20) presentan un nivel medio y bajo 44.4% (16), coincide con los resultados de Jacobi **(19)**, quienes informan que el 76.7% muestran violencia medio y un 18.3% violencia bajo, este resultado no es similar a los resultados encontrados por Crispín y Salinas **(16)**, quienes encontraron que la violencia física se identifica en un nivel leve con un 54.62% y con un 24.62% nivel severo. En la dimensión violencia psicológica, el 83.3% (30) y con un presenta un nivel medio y con 16.7% (6) un nivel bajo, este resultado es similar a Jacobi **(19)**, quienes encontraron que el 60% posee violencia medio y un 23%

nivel bajo, este resultado no es similar con Crispín y salinas quienes encontraron que el 40.77% se identifica en un nivel leve y un 24.62% un nivel moderado. En la dimensión violencia sexual, el 91.7% (33) presenta un nivel bajo y un 8.3% (3) presentan un nivel medio de violencia, este resultado es similar a Alca y Martínez **(20)**, quienes encontraron que el 40.4% presenta un nivel bajo de violencia sexual y un 36.9% nivel medio, del mismo modo Crispín **(16)** encontró que el 53.08% nivel leve y un 32.31% nivel moderado, así mismo Jacobi y salinas encontraron que el 47% presentan violencia bajo y el 8% nivel medio de violencia sexual.

Para la segunda variable, autoestima, el 88.89% (32) mujeres tienen autoestima medio y un 11.11% (4) un nivel bajo, este resultado guarda similitud con la conclusión de Crispín **(16)**, quienes afirmaron que el 57.59% presentaron un nivel medio y un 36.15% un nivel bajo; así mismo Alca **(20)** quienes encontraron un (41.1%) nivel normal de autoestima y un 29.1% autoestima baja, así mismo Yarleque **(18)**, afirman que la mayoría de las evaluadas se encuentra ubicada en el nivel medio, siendo el 43,3%, y finalmente, la menor cantidad se encuentra en el nivel bajo con un 27,9%.

este resultado no es similar a los resultados obtenidos por Jacobi y Urbano **(19)** quienes informaron que un 63.3 % poseen baja autoestima y un 36.7% autoestima alto.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

La investigación se ejecutó con total transparencia y con mucha responsabilidad, toda la información del trabajo es real.

Las participantes fueron informadas en forma debida respetando su capacidad de decisión según los principios de éticos de confidencialidad de sus datos. fueron tratados con respeto y considerando su autonomía siendo de manera voluntaria su participación los datos obtenidos en el presente estudio de investigación solamente fueron de interés del investigador y la información de los resultados fue de manera confidencial.

Además, se aplicó el consentimiento informado como medida para garantizar la

participación voluntaria de cada encuestada.

Asimismo, se respetó la autoría de los trabajos que utilizamos como antecedentes siendo parte de nuestro marco teórico.

El presente trabajo fue aplicado en el Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, por lo que se solicitó los permisos pertinentes.

VII. CONCLUSIONES

1.- Se determinó la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario Bella Durmiente, Tingo María - 2024; debido a que el valor de significancia calculado es < 0.001 (< 0.05), con una relación negativa moderada ($Rho = - 0.670$).

2.- Se estableció la relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al centro de salud mental comunitario, debido a que el valor de significancia calculado es $< 0,001$ (< 0.05), con una relación negativa moderada ($Rho = - 0.693$).

3.- Se describió la relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al centro de salud mental comunitario; debido a que el valor de significancia calculado es $< 0,001$ (< 0.05), con una relación negativa moderada ($Rho = - 0.633$).

4.- Se identificó la relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al centro de salud mental comunitario; al evaluar mediante la correlación Rho de Spearman, porque el valor de significancia calculado es 0.028 (< 0.05), con una relación negativa débil ($Rho = - 0.366$).

VIII. RECOMENDACIONES

- 1.- Orientar a las mujeres víctimas de violencia de género, para crear proyecto de vida de acuerdo con sus facultades, habilidades y destrezas.
- 2.- Fomentar y promover la igualdad de género, eliminando prejuicios y estereotipos para proteger a las víctimas de violencia.
- 3.- Se recomienda a los establecimientos de salud notificar oportunamente a la policía nacional cuando se detecta un caso de violencia.
- 4.- Se recomienda a los gobiernos locales brindar protección a personas en situación de violencia y vulnerabilidad.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer. [Internet]. 2021 [Citado: 2023 jul 23]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>.
2. Comisión Económica Para America Latina CEPAL. Persistencia de la violencia contra las mujeres y niñas. [Internet]. 2020 [Citado: 2023 may 07]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/2022-al-menos-4050-mujeres-fueron-victimas-femicidio-o-feminicidio-america-latina-caribe>.
3. Castillo S. Violencia de genero y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja. [Internet] Huaraz 2017. [Citado: 2023 dic 12]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200008
4. Ventura Huaman R. Niveles de violencia contra las mujeres en las asociaciones de artesanía textil en Huancavelica, en el año 2014. Revista de Ciencias Empresariales de la Universidad de San Martín de Porres 2015; 6(2): 96-106. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1749/1/sme_v6n2_art5.pdf
5. UNFPA. Cuidado de la salud mental de las mujeres en situación de violencia. [Internet] 2021 [Citado: 2023 may 18]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situaci%C3%B3n-de-violencia>
6. Comisión Económica Para America Latina CEPAL. Persistencia de la violencia contra las mujeres y niñas. [Internet]. 2020 [Citado: 2023 may 07]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-preocupa-la-persistencia-la-violencia-mujeres-ninas-la-region-su-maxima-expresion>
7. Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables. MMPV. Convención de Belém do Para. [Internet].; 2015 [Citado 2023 May 12]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/mesecvi/convencion.php>.
8. Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades CDC. Perú. Violencia contra la mujer durante el 2022. [Internet]. 2022 [Citado: 2023

- may 10]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporte-mas-de-17-mil-casos-por-violencia-contra-la-mujer-durante-el-2022/>
9. Defensoría del Pueblo. Mas de la mitad de mujeres sufren violencia en Huánuco. [Internet] 2022 [Citado: 2023 May 11]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/04/NP-219-2022-Hua%CC%81nuco-violencia-contra-las-mujeres.pdf>
 10. Organización Panamericana de la Salud. Alcance de los servicios de salud para mejorar la respuesta a la violencia contra la mujer y la violencia sexual en la región indígena de Huánuco. [Internet]. 2021 [Citado: 2023 jul 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/alcance-servicios-salud-para-mejorar-respuesta-violencia-contra-mujer-violencia-sexual>
 11. Red de Comunicación Regional. RCR. Mujeres violentadas recibieron atención en salud mental. [Internet] Huánuco 2021. [Citado: 2024 enero 12]. Disponible en: <https://www.rcrperu.com/huanuco-mas-de-920-mujeres-sobrevivientes-a-la-violencia-recipientes-atencion-en-salud-mental-durante-el-2020/>
 12. España. Violencia de género y autoestima de las mujeres adultas del barrio Eugenio Espejo. [Internet] Ecuador 2022. [Citado: 2023 dic 12]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9076>
 13. Maridueña et al. Violencia de género y su incidencia en el nivel de autoestima de las mujeres de la carrera de psicología de la Universidad Estatal de Milagro. [Internet]. Ecuador 2022. [Citado: 2023 dic. 11]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec//handle/123456789/6434>
 14. Gil, Mendez. Niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia en Bucaramanga. [Internet] Colombia 2020 [Citado: 2023 nov. 18]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/14796226-79b8-4c14-8bfb-2eccf3e5bb84>
 15. Acosta et al. Autoestima y violencia de género ejercida por el cónyuge alcohólico. [Internet] México 2020 [Citado: 2023 jul 12]. Disponible en: <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/2230/1/2020Autoestima%20y%20violencia%20de%20genero-Inv-Cient-UAZ.pdf>

16. Crispin. Violencia familiar y autoestima en mujeres del distrito de Santa Cruz Huaylas. [Internet] Huaylas 2023 [Citado: 2023 oct 23]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110712>
17. Falla. Violencia contra la mujer y su relación con la autoestima de las madres menores de edad del distrito de Callería. [Internet] Pucallpa 2022 [Citado: 2023 nov 18]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5822>
18. Yarleque. Violencia de pareja y autoestima en mujeres de Lima Metropolitana. [Internet] Lima 2020 [Citado: 2023 ag 18]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59940>
19. Jacobi. Violencia de género y autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica. [Internet] Huancavelica 2020. [Citado: 2023 dic. 18]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1765>
20. Alca. La autoestima y su relación con la violencia contra la mujer en pobladoras de la zona casuarinas AAHH Señor de los Milagros. [Internet] 2022 [Citado: 2023 feb 18]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1977>
21. Escuela de Ateneas. El ciclo de la violencia según Lenore Walker. [Internet] 2022 [Citado: 2023 dic 22]. Disponible en: <https://www.escueladeateneas.com/2022/11/el-ciclo-de-la-violencia-segun-lenore.html>
22. Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables. Ley 30364 para prevenir sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. [Internet] Perú [citado: 2023 dic 22]. Disponible en: <https://observatorioviolencia.regionpuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/REGLAMENTO-version-mimp.pdf>
23. Lara-Cantu, Verduzco, Acevedo y Cortes. Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Coopersmith para adultos, en población mexicana. Rev Latinoamericana Psicología [Internet]. 1993 [citado: 2023 dic 20]; 25(2): 247-255 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80525207>

24. Agencia de la ONU para los refugiados. ACNUR. Violencia de genero. [Internet] 2022 [Citado: 2024 feb 12]. Disponible en: <https://www.acnur.org/violencia-de-genero>
25. Universidad de Puerto Rico. Violencia de género. [Internet] 2021 [Citado: 2024 feb 12]. Disponible en: <https://uprrp.libguides.com/violenciagenero>
26. UNFPA. Que son la violencias basadas en genero. [Internet] Colombia 2022 [Citado: 2024 feb 22]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/publications/que-son-las-violencias-basadas-en-genero>
27. ONU Mujeres. Tipos de violencias contra las mujeres y niñas. [Internet] 2021 [Citado: 2024 feb 12]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>
28. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Violencia basada en genero. [Internat] 2022 [Citado: 2024 feb 22]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/mimp-marco-conceptual-violencia-basada-en-genero.pdf>
29. Departamento de psiquiatria y salud mental. Autoestima. [Internet] Mexico 2020 [Citado: 2024 feb 21]. Disponible en: <https://psiquiatria.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/06/2022-Autoestima.pdf>
30. Stelner. Teoria de la autoestima en el proceso terapeutico para el desarrollo del ser humano. [Internet] 2005 [Citado: 2024 feb 12]. Disponible en: https://tauniversity.org/sites/default/files/tesis/tesis_daniela_steiner.pdf
31. Blanco, Mota. Autoestima. [Internet] Universidad Autonoma del Estado de Hidalgo 2014 [Citado: 2024 feb 28]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/atotonilco/n5/m4.html#:~:text=Morris%20Rosenberg%2C%201965%2C%20desde%20una,familia%20y%20las%20relaciones%20interpersonales.>
32. Santos. La autoestima. [Internet.] Lima 2017 [Citado: 2024 feb 12]. Disponible en:

- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17435/Santos_QLMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Montagud. Psicología y mente. Componentes de la autoestima. [Internet] [Citado: 2024 feb 25]. 2021 Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/componentes-autoestima>
 34. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Prevención de la violencia. [Internet] 2023 [Citado: 2024 marz 12]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
 35. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Violencia contra la mujer. [Internet] 2020 [Citado: 2024 mar 05]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer#:~:text=Las%20Naciones%20Unidas%20definen%20la,producen%20en%20la%20vida%20p%C3%ABlica>
 36. Plataforma digital del estado peruano. Tipos de violencia contra la mujer. [Internet] Perú 2023 [Citado: 2024 feb 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/23920-violencia-contra-la-mujer-tipos-de-violencia-contra-la-mujer>
 37. Universidad del Pacifico. Elementos, componentes e importancia de la autoestima. [Internet] 2023 [Citado: 2024 mar 11]. Disponible en: <https://admision.up.edu.pe/blog/formacion-componentes-e-importancia-de-la-autoestima/>
 38. Ruiz. La Autoestima. [Intrnet] Universidad Científica del Perú 2020. [Citado: 2024 marz 12]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1284/RUIZ%20AHUANARI%20MIGUEL%20-%20TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 39. Arispe C. et al. La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020. [Citado 23 de noviembre del 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/Shei/Desktop/CTT/LA%20INVESTIGACION%93N%20CI%8DFICA.pdf>

40. Espinoza, Ochoa. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. Acta jurídica; 2021. [Citado 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/257>
41. Ñaupas H. et al. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5 edición. Colombia: Ediciones de la U; 2018. [Citado 23 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
42. Hernandez R. y Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018. [Citado 12 de febrero del 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
43. Huairé I. Método de investigación: ¿Cómo identificar un método de investigación?. 2019. [Citado 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.academica.org/edson.jorge.huairé.inacio/78>
44. Revista Médica Hondureña - BVS [Internet]. Principios de la ética de la investigación y su aplicación; 2012 [Citado 29 de noviembre del 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

X. ANEXOS

10.1. Matriz de Consistencia

“VIOLENCIA DE GÉNERO Y AUTOESTIMA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BELLA DURMIENTE, TINGO MARIA - 2024”				
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1:	Tipo de investigación:
¿Cuál es la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024?	Determinar la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024.	Existe relación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024.	Violencia de género Dimensiones: D1: Física D2: Psicológica D3: Sexual	Cuantitativo.
Problemas específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis específicas:	Variable 2:	Diseño metodológico:
a) ¿Cómo se relaciona violencia física y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024? b) ¿En qué medida se relaciona violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella	a) Establecer la relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024. b) Describir la relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al CSMC	a) Existe relación entre violencia física y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María, 2024. b) Existe relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al CSMC	Autoestima Dimensiones: Sin dimensiones	No experimental relacional transversal y descriptivo. Población y Muestra: Población: la presente investigación estuvo conformada por 40 mujeres atendidas en el CSMC Bella Durmiente por problemas de violencia de género. Muestra: La muestra estuvo constituida por 36 mujeres

<p>Durmiente, Tingo María - 2024?</p> <p>c) ¿De qué manera se relaciona violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024?</p>	<p>Bella Durmiente, Tingo María - 2024.</p> <p>c) Identificar la relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María - 2024.</p>	<p>Bella Durmiente, Tingo María - 2024</p> <p>c) Existe relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al CSMC Bella Durmiente, Tingo María – 2024.</p>		<p>atendidas en el CSMC Bella Durmiente por problemas de violencia de género.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica: Encuesta Cuestionario: -Cuestionario VBG y tiene 3 dimensiones. -Cuestionario autoestima de Coopersmith y consta de 3 dimensiones</p>
--	--	---	--	---

10.2. Instrumentos de recolección de datos

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- 18 años a 29 años ()
- 30 años a 49 años ()
- 50 años a 59 años ()
- 60 años a más

2. Estado Civil

- Casada ()
- Viuda ()
- Divorciada ()
- Conviviente ()
- Soltera ()

3. Grado de instrucción

- Sin instrucción ()
- Primaria incompleta ()
- Primaria completa ()
- Secundaria incompleta ()
- Secundaria Completa ()
- Superior no universitaria ()
- Superior universitaria ()

4. Condición laboral

- Trabajador independiente ()
- Trabajador dependiente ()
- No trabaja ()

INSTRUCCIONES:

- A continuación, se presentan dos cuestionarios, el primero es de la variable violencia de género que consta de 28 ítems, y el segundo de la variable autoestima que consta de 25 ítems.
- Lea con atención cada frase que a continuación se presenta, marca con un aspa (X) la alternativa que crea conveniente.

Donde: 1= Nunca, 2= Alguna vez, 3= Varias veces, 4 = Siempre

II. Instrumento de la variable violencia de género

N°	DIMENSIÓN/ ITEMS	1	2	3	4
Dimensión violencia física					
1	¿Algún varón le ha empujado a propósito?				
2	¿Algún varón le ha sacudido o jaloneado?				
3	¿Algún varón le ha torcido el brazo?				
4	¿Algún varón le ha pegado con la mano o el puño?				
5	¿Algún varón le ha pateado?				
6	¿Algún varón le ha golpeado con algún palo, cinturón o algún objeto domestico?				
7	¿Algún varón le ha quemado con cigarro o cualquier otra sustancia?				
8	¿Algún varón le ha tratado de ahorcar o asfixiar?				
9	¿Algún varón le ha agredido con algún objeto punzo - cortante?				
10	¿Algún varón le ha disparado con un arma de fuego?				
11	¿Algún varón le ha golpeado estando embarazada?				
12	¿Algún varón le ha hecho algo que haya requerido que le dieran asistencia médica u hospitalización?				
Dimensión violencia psicológica					
13	¿Algún varón le ha gritado o hablado de forma autoritaria?				
14	¿Algún varón le ha rebajado o menospreciado?				
15	¿Algún varón le ha humillado frente a otras personas?				
16	¿Algún varón le ha insultado?				
17	¿Algún varón le ha ignorado?				
18	¿Algún varón le ha celado o sospecho de sus amistades?				
19	¿Algún varón le ha dicho cosas como que usted fuera poco atractiva o fea?				

20	¿Algún varón ha pateado la pared o algún mueble cuando discutían?				
21	¿Algún varón ha destruido alguna de sus cosas cuando discutían?				
22	¿Algún varón le ha amenazado con golpearla?				
23	¿Algún varón le ha amenazado con algún objeto punzo cortante?				
24	¿Algún varón le ha amenazado con un arma de fuego?				
Dimensión violencia sexual					
25	¿Algún varón le ha exigido a tener relaciones sexuales?				
26	¿Algún varón le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales con usted?				
27	¿Algún varón a usado la fuerza física para tener relaciones sexuales con usted?				
28	¿Algún varón le ha forzado a llevar a cabo una práctica sexual que no desea?				

III. Instrumento de la variable autoestima

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4
Dimensión personal					
1	Usualmente las cosas no me molestan				
2	Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiese				
3	Puedo tomar decisiones sin mayor dificultad				
4	Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cualquier cosa nueva				
5	Me rindo fácilmente				
6	Es bastante difícil ser "Yo mismo"				
7	Me siento muchas veces confundido				
8	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo				
9	No estoy tan simpático como mucha gente				
10	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo				
11	Frecuentemente me siento desanimado con lo que hago				
12	Frecuentemente desearía ser otra persona				
13	No soy digno de confianza				

	Dimensión familiar				
14	Me altero fácilmente en casa				
15	Generalmente mi familia considera mis sentimientos				
16	Mi familia espera mucho de mí				
17	Mi familia me comprende				
18	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando				
19	En muchas ocasiones me gustaría irme de mi casa				
	Dimensión social				
20	Me resulta difícil hablar frente a un grupo				
21	Soy muy divertida				
22	Soy popular entre las personas de mi edad				
23	La gente usualmente sigue mis ideas				
24	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo				
25	Muchas personas son más preferidas que yo				

Validación Externa: Prueba de V de Aiken para el instrumento Investigación formativa

CÁLCULO DE ÍNDICE DE V AIKEN PARA EL INSTRUMENTO VIOLENCIA DE GÉNERO																												
$V = \frac{S}{n(c - 1)}$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> - S: sumatoria de si - si: valor asignado por el juez i - ni: número de jueces - c: número de valores en la escala de valoración. 																												
n =	5																											
c =	4																											
EXPERTO	RELEVANCIA																											
EVALUADOR	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28
juez 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
SUMATORIA POR	20	20	20	20	20	20	20	20	20	18	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
V de	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.20	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33
EXPERTO	COHERENCIA																											
EVALUADOR	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28
juez 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
SUMATORIA POR	20	20	20	20	18	20	20	19	20	20	20	19	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
V de	1.33	1.33	1.33	1.33	1.20	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33
EXPERTO	SUFICIENCIA																											
EVALUADOR	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28
juez 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
SUMATORIA POR	20	19	20	20	19	19	20	20	20	20	20	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
V de	1.33	1.27	1.33	1.33	1.27	1.27	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33
EXPERTO	CLARIDAD																											
EVALUADOR	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28
juez 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
juez 5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
SUMATORIA POR	20	19	19	20	17	17	20	20	20	20	20	20	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	20	20	20	19
V de	1.33	1.27	1.27	1.33	1.13	1.13	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.33	1.27	1.33	1.33	1.33	1.27
V de Aiken/criterio	RELE	COHE	SUFIC	CLARI																								
V =	1.33	1.32	1.32	1.31																								
V de Aiken/cuestionario																												
V =	1.32																											

10.3. Consentimiento informado

Yo.....acepto participar voluntariamente en el estudio de investigación titulado: **“VIOLENCIA DE GÉNERO Y LA AUTOESTIMA EN MUJERES QUE ACUDEN AL CSMC BELLA DURMIENTE, TINGO MARIA - 2024”**, por lo que declaro que he sido informada sobre el objetivo, justificación del estudio, así mismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre las dudas que tuve y todas ellas han sido absueltas con eficiencia y claridad por los investigadores.

Mi participación consistirá en responder con veracidad a las preguntas formuladas, así mismo he sido informado que si decido en cualquier momento retirarme del estudio después de haber firmado el presente documento, estaré en la libertad de hacerlo sin ninguna represalia para mi persona.

Los investigadores se comprometen a cumplir con los principios de la confidencialidad, anonimato referente a la información obtenida, los resultados se darán a conocer de forma general, guardando en reserva la identidad de cada informante.

Habiendo recibido toda la información respecto a la presente investigación doy mi consentimiento informado y autorizo mi participación autenticando con mi firma el presente documento.

.....

FIRMA

DNI:

