



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Violencia intrafamiliar y Salud Mental Positiva en Mujeres Del  
Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Psicología

**AUTORAS:**

**Jaramillo Espinoza, Auria Midali** ([orcid.org/0000-0001-5781-4118](https://orcid.org/0000-0001-5781-4118))

Paz Calle, Yelina Lizbeth ([orcid.org/0000-0001-6236-4473](https://orcid.org/0000-0001-6236-4473))

**ASESORA:**

Dra. Lam Flores, Silvia Liliana ([orcid.org/0000-0002-6039-7666](https://orcid.org/0000-0002-6039-7666))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE – PERÚ

2022

## **DEDICATORIA**

A nuestros hijos por ser nuestras grandes aspiraciones y mayor aprendizaje de vida.

A nuestro Padre Celestial por cuidarnos, fortalecernos y orientar nuestro camino.

A mi familia por ser nuestro sostén persistente e incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

A todas las mujeres del Asentamiento humano Tahuantinsuyo por su colaboración y disponibilidad para la realización de esta labor y proceso de realización profesional.

A mi asesora de tesis Dra. Liliana Lam Flores por su tiempo, tolerancia y dedicación en su labor de enseñanza.

## Índices de contenidos

<b>DEDICATORIA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b> .....	iv
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	15
3.1. Tipo y Diseño de la Investigación.....	15
3.2. Variables y Operacionalización .....	15
3.3. Población, Muestra y Muestreo.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Procedimientos .....	21
3.6. Métodos de análisis de datos.....	22
3.7. Aspectos éticos .....	23
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	24
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	32
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	36
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	37
<b>REFERENCIAS</b> .....	38
<b>ANEXOS</b> .....	41

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Relación de la Violencia Intrafamiliar con Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.....	25
<b>Tabla 2.</b> Descripción de los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según edad.....	26
<b>Tabla 3.</b> Descripción de los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según grado de instrucción.....	28
<b>Tabla 4.</b> Descripción de los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según número de hijos.....	30
<b>Tabla 5.</b> Niveles de salud mental positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según edad.....	32

## Resumen

El objetivo principal del estudio de investigación fue determinar si existe relación entre la Violencia Intrafamiliar y la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo en Nuevo Chimbote 2022.

Estudio tipo básico, diseño no experimental, de corte transversal, asimismo, la investigación es de tipo correlacional. La población fue 120 mujeres y la muestra estuvo conformada por 80 mujeres con vivienda continua en el AA.HH. Se aplicó la técnica de la encuesta de forma presencial. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Violencia Intrafamiliar de Jaramillo (2018) y Escala de Salud Mental Positiva de Lluch (1999), para la prueba de normalidad se utilizó el estadístico Kolmogorov-Smirnov dando 0,171 y para Violencia Intrafamiliar y Salud Mental Positiva un 0,174; para evaluar la relación entre ambas variables se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman dando un valor de -0,060. Por lo tanto, se concluyó que entre ambas variables no existe relación alguna entre sí, eso quiere decir que cada variable es independiente una de la otra, asimismo, con respecto a los objetivos específicos concluimos que se aprecia con mayor notoriedad que el 26,2% de las mujeres con violencia física moderada poseen edades entre 41 a más años.

**Palabras clave:** Violencia Intrafamiliar, Salud Mental Positiva, Mujeres.

## **Abstract**

The main objective of the research study was to determine whether there is a relationship between Domestic Violence and Positive Mental Health in women from the Tahuantinsuyo Human Settlement in Nuevo Chimbote 2022.

Basic type study, non-experimental design, cross-sectional, likewise, the research is correlational. The population was 120 women and the sample consisted of 80 women with continuous housing in the AA.HH. The survey technique was applied in person. The instruments used were Jaramillo Domestic Violence Scale (2018) and Lluich Positive Mental Health Scale (1999), for the normality test the Kolmogorov-Smirnov statistic was used giving 0.171 and for Domestic Violence and Positive Mental Health a 0.174; Spearman's Rho correlation coefficient was used to evaluate the relationship between both variables, giving a value of -0.060. Therefore, it was concluded that there is no relationship between the two variables, that means that each variable is independent of one another, likewise, with respect to the specific objectives, we conclude that it is appreciated with greater notoriety than 26.2 % of women with moderate physical violence are aged between 41 and over.

**Keywords:** Domestic Violence, Positive Mental Health, Women.

## I. INTRODUCCIÓN

En los años del Covid-19 entre el 2020 y 2021, la llamada epidemia del coronavirus SARS-CoV-2 que causó a nivel mundial el distanciamiento de las familias manteniendo a sus habitantes en cuarentena. En ese lapso de separación y encierro surgieron muchos casos de Violencia Intrafamiliar y por ende se elevaron las estadísticas, siendo las más afectadas las víctimas del sexo femenino. Los casos de violencia de género aumentaron en Kenia, asimismo las llamadas de emergencia con casos de violencia familiar se incrementaron en México y los feminicidios en Guatemala y Paraguay aumentaron, Organización de las Naciones Unidas (2020). De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA) en su Primera edición digital “La Otra Pandemia en Casa” (2021), refiere que la violencia contra las mujeres tiene características particulares y su singularidad se ha reconocido antes de la pandemia de la COVID-19.

El interés de trabajar Violencia Intrafamiliar en mujeres es una problemática a nivel nacional por ende, en la realización de este trabajo de investigación relacionaremos a la Violencia Intrafamiliar con la Salud Mental Positiva en Mujeres y veremos cuan afectadas quedó su salud mental.

De acuerdo al MINSA (2021), estas asistencias esenciales de la salud en los centros comunitarios en el periodo del mes de enero al mes de septiembre del año 2020, intervinieron a 34,098 sucesos de agresiones hacia las mujeres, así como de los miembros del hogar. En tanto, el Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, da a conocer las cifras correspondientes a las ciudades con más casos suscitados entre los cuales se informó que 5,951 se produjeron en Arequipa, 4,938 en Lima y 10,741 en Piura. En concordancia el Ministerio de Salud indicó que las gestantes también son agredidas según el registro de 700 sucesos en los Centros de Salud del Perú en el año 2020, hasta el mes de septiembre, siendo las ciudades más incidentes Madre de Dios, Cusco y Huancavelica con el registro de 94, 74 y 65 acontecimientos respectivamente.



De la misma manera el Ministerio de Salud, registro que, en Perú en el año 2017, la atención de 52 611 individuos en el área de psicología tras haber sufrido violencia en su hogar y otros trastornos psicológicos, de los cuales 18,387 corresponderían a personas que sufrieron agresiones en su hogar. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2018, estableció mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, que el porcentaje de 63,2% de las mujeres del Perú sufrieron violencia en alguna etapa de su vida, por parte de su pareja o esposo. Lo cual llevo a que el Congreso de la República promulgue la nueva ley de salud mental N°30947 el día 23 de mayo de 2019, ley en la que se busca brindar acceso a la atención psicológica de calidad, para una cobertura nacional y que sea confidencial con el manejo de los pacientes, asimismo, realizar una debida promoción de la salud mental, la prevención de casos y su idónea detección en los colegios, institutos y/o universidades públicas y privadas.

Por su parte el Ministerio de Salud, acorde a los dispuesto por la Ley 29889 y Ley 30364, implementó la “Guía Técnica para la Atención de Salud Mental a Mujeres en situación de Violencia ocasionada por la Pareja o Expareja”, con la finalidad de mejorar el servicio psicológico de la comunidad en las instituciones estatales siendo un documento muy importante que se efectuó bajo los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud. (Ministerio de Salud Del Perú, 2017).

El diario Consumidor, indica que el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), mediante un cuestionario de empleabilidad determinó la mujer dedica mayor tiempo a su hogar con 4 horas y 29 minutos, a diferencia de las 2 horas y 32 minutos que dedica un varón. Las mujeres comúnmente resguardan a los miembros de la familia que dependen de otros. Siendo esta exhaustiva labor de roles y trabajo de ser cuidadores, madre trabajadora independiente o dependiente, los factores para que se produzca problemas de salud psicológica como el estrés emocional, la depresión y/o ansiedad (Eroski Consumer, diario consumidor, 2013).

Huarcaya (2020), manifiesta que, en un estudio realizado por Wang *et al.* a 1210 individuos en China a inicios de la pandemia, se reportó que un 24,5% de los

individuos muestran mínimos problemas psicológicos; pero un 21,7% se encuentran en un nivel moderado y el 53,8% se ubicó en un nivel grave. Ante ello afirma que el ser estudiante, mujer, y sufrir algunos síntomas físicos se relaciona con los problemas psicológicos en el brote de la enfermedad.

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” (INSM, 2012) conforme a sus investigaciones Epidemiológicas de Salud Mental ejecutados por el (EESM), las brechas a la accesibilidad de los servicios de salud mental se encuentran entre un 69% en Lima Metropolitana y el Callao, y 93,2% en Lima rural. Pero las personas que acceden a este servicio, no cuentan con la seguridad de adquirir el proceso, liberación y continuar con los cuidados en su trascurso de su vida; esta problemática excede el promedio de estimaciones para América Latina y el Caribe, mostrando un gran problema de abandono en los servicios de salud mental.

Se sabe que, en el Perú, de un grupo de 5 individuos uno de ellos ha presentado síntomas de algún trastorno psiquiátrico en el último año, ocupando el primer lugar en cuanto al número de morbilidad, Por otra parte, indica el Doctor Jaime Saavedra Castillo, encargado en apoyar al grupo de Investigación y Docencia Especializada del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”, que cerca de un 50% de las personas no muestran síntomas o problemas de salud mental (MINSA, 2012). Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), determina que los problemas de Salud Mental, se encuentra en un 15% de la totalidad de la población en el mundo, propiciando muchas enfermedades afectivas y síntomas físicos como la ansiedad, la depresión, migrañas, entre otras.

En tanto la Salud Mental, no solo se basa en la atención después de surgir los problemas mentales, sino que también tiene que ver la intervención en la Prevención y la Promoción determinados por algún estado, como es la relación interpersonal, la autoestima, el amor propio y otros aspectos que vienen, desde la formación en el ámbito familiar de la niñez y de la adolescencia.

La problemática, Violencia Intrafamiliar y Salud Mental Positiva concierne especialmente a la discusión social en la que todos deben sentirse responsables con el bienestar mental y psicológico de nuestras mujeres e individuos. Sabemos que todo ser humano necesita de calidad de vida, la cual, por situaciones de dependencia económica, psicológica y problemas cotidianos se puede ver afectada de forma negativa llegando así a implicar demandas demasiadas altas y fuertes que les impidan a utilizar sus recursos de afrontamiento.

También se conoce, por los medios de comunicación, entorno parental y experiencias de casos cercanos que las mujeres/madres en su mayoría se generan demasiadas exigencias cotidianas (labores, domésticas, emprendimientos, exigencias sociales, amistades, divorcios, etc.) las cuales tienen que enfrentar a diario. Ramos (2008), agrega que existe un 90% de féminas que experimentan esta doble presencia, ya que deben estar trabajando y asimismo siendo responsables de sus hogares, por lo que sufren mucho, y la mayoría de ellas presentan ansiedad, estrés, taquicardia, malestar, desánimo y problemas osteomusculares. De acuerdo a los datos estadísticos encontrados, la mayoría de mujeres son violentadas psicológica, física, sexual y socialmente y como resultado la gran parte de la población tiene una Salud Mental resquebrajada. Por ello la pregunta de investigación se basa en: ¿Existe relación entre la Violencia Intrafamiliar y la Salud Mental Positiva en mujeres de un asentamiento humano de Nuevo Chimbote 2022?

La justificación es teórica porque generará información sobre la relación de la Violencia Intrafamiliar y los factores de la Salud Mental Positiva, la cual nos brindará mayor información para un mejor manejo de las variables. Dicha información obtenida se contribuirá con la sociedad de Nuevo Chimbote especialmente a la población muéstrable del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo de tal manera ampliaremos el conocimiento teórico para futuras investigaciones.

El aporte práctico se ampliará con el recojo de los resultados y la aplicación de las escalas Violencia Intrafamiliar y Salud Mental Positiva en un solo tiempo, asimismo los autores brindarán la información veraz obtenida y servirá de

conocimiento para las autoridades de la localidad y manejo de estas para nuevas estrategias en relación a la comunidad Neochimbotana.

Como objetivo general es determinar la relación de la Violencia Intrafamiliar con la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.

Objetivos específicos a). Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, según edad. b). Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, según grado de instrucción. c). Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, según número de hijos. d). Identificar los niveles de la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.

Asimismo, la investigación de los autores tiene como hipótesis general a) Existe relación entre la Violencia Intrafamiliar y la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Hipótesis nula; b) no existe relación entre la Violencia Intrafamiliar y la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Continuando con el trabajo se estudiaron los antecedentes nacionales e internacionales de las variables que sustentan nuestro proyecto y las teorías de las mismas.

Internacionalmente, Walton y Salazar (2019), su trabajo de investigación tuvo como objetivo sistematizar el comportamiento de la violencia familiar en la actualidad, su muestra de estudio fue un total de 160 bibliografías; los más destacados para el estudio fue 100 bibliografías y 32 citados de la presente. En este estudio hace referencia que la violencia intrafamiliar perturba a las mujeres y a los miembros del hogar, también resalta los principales problemas como físicos y psicológicos. Como resultado de esta investigación refiere que muchos estudios sobre la violencia intrafamiliar carecen en mayor o menor medida de un enfoque holístico, multidisciplinario e intersectorial que permita intervenir eficazmente en sus manifestaciones a fin de disminuirla. Walton refiere que la violencia intrafamiliar son conductas o actos de abuso de uno de los sujetos de la familia hacia otro, desvaneciendo su integridad física de la víctima e intimidándola, asimismo el agresor no es empático y repite patrones aprendidos de abuso hacia las mujeres.

De la Serna (2017), en su investigación tuvo como objetivo el juego de roles para identificar la violencia familiar que padecen los estudiantes. El método de la investigación es analítico y el diseño es no experimental, nivel descriptivo, de tipo transaccional. La muestra fue 258 estudiantes universitarios. El estudio manifiesta que la violencia intrafamiliar es un comportamiento que muestra una persona infringiendo dolor físico y psicológico en su víctima, la cual es algún miembro de la familia, el que debería más bien cuidar y proteger; por lo tanto, lo explicado también se ha relacionado a la violencia de género, que es la acción del varón en dañar a una mujer, siendo esta su esposa, su ex pareja o con alguna mujer la cual tengan algún lazo afectivo. Como resultado se concluyó que es factible aplicar la estrategia de juego de roles para identificar preventivamente casos de violencia familiar en estudiantes (pag.51).

Sagot (2000), el objetivo de su investigación fue conocer las acciones, percepciones y actitudes de las mujeres afectadas por la violencia para encontrar atención y solución a sus problemas de violencia, ello, con el fin de cooperar en la realización de un modelo de prevención y atención de este problema social. Se utilizó la metodología cualitativa, con la técnica de muestreo “bola de nieve”, donde se aplica el criterio de saturación. La población fue un total de 315 mujeres maltratadas entrevistadas en el conjunto de los diez países en los que se realizó la investigación, sus edades oscilaban entre los 15 y los 69 años, y la mayoría se encontraba entre los 25 y 49 años. Los resultados demostraron que faltan largos caminos por recorrer para que en los países estudiados las condiciones se tornen totalmente favorables para las mujeres que demandan justicia, los factores determinantes de la ruta crítica todavía tienden a operar en sentido negativo para las mujeres afectadas. Por ello se recalca que a pesar de las enmiendas legales, de las diferentes tareas de organismos nacionales e internacionales, de la programación de capacitación para los cuerpos policiales (Costa Rica, El Salvador y Nicaragua) y de la creciente intranquilidad social por este problema, la policía aún mantiene su forma de actuar en estos casos, solo se interviene o realiza las averiguaciones cuando la situación es de extrema gravedad o en los casos de violación sexual (pág. 121). Sagot, definió a la violencia intrafamiliar como la ausencia de libertad, dignidad y disposición algún accionar, siendo concretamente un abuso a la integridad de la mujer, además la violencia son acciones de tortura y abuso dentro de su hogar.

Echeburúa (2003), tuvo como objetivo en su investigación analizar el perfil demográfico y psicopatológico de las víctimas de violencia de pareja, mujeres mayores de 18 y menores de 30 años, la muestra fue 148 víctimas en un Servicio para Víctimas de Violencia Familiar y los instrumentos utilizados fueron (La entrevista semiestructurada para víctimas de maltrato doméstico de Echeburúa, Corral, Sarasua, y Zubizarreta, 1998; modificada en 2003; La Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (EGS) (Echeburúa, Corral, Amor, Zubizarreta, y Sarasua, 1997; El Inventario de Ansiedad-Estado (STAI); El Inventario de Depresión de Beck (BDI); La Escala de Autoestima (EAE); La Escala de Inadaptación (IG). Los resultados pusieron de manifiesto que las víctimas más

jóvenes sufrían maltrato físico más a menudo y estaban expuestas a un mayor riesgo para sus vidas que las víctimas de más edad. En líneas generales, las víctimas evaluadas han sufrido un maltrato grave y crónico. La mayoría han experimentado un maltrato físico y psicológico (55%) de forma continuada durante 1 año o más (94%), y más de un tercio han sufrido agresiones sexuales dentro de la relación. El maltrato llega incluso a perdurar durante los embarazos (74%) y se extiende a los hijos (52%) con mucha frecuencia. En las víctimas de mayor edad es la percepción de amenaza a la vida la variable que tiende a incidir en un mayor nivel de gravedad de síntomas del TEPT. Pero, por otra parte, tienen también a tener una autoestima más satisfactoria. Este último resultado puede parecer contradictorio, pero no lo es tanto si se tiene en cuenta que las víctimas suelen minimizar la gravedad del maltrato. Echeburúa define la violencia familiar como los ataques físicos, psíquicos, sexuales, realizadas de forma continua por parte de uno de los miembros de una familia, aquella violencia genera daño físico y/o psíquico y transgrede la libertad de todo individuo.

En el ámbito nacional; Nóbrega & Muñoz, en prensa (2009), en su investigación tiene como objetivo describir las características de la violencia hacia la mujer y de sus principales actores desde la perspectiva de las participantes, señala que la mayoría de las mujeres dedican su tiempo atender el hogar según el 75.4%, en cambio el 99.4% de los varones laboran fuera de casa, siendo estos trabajos no estables, por lo que no cuentan con una economía estable para mantener a su familia. Fue un estudio cualitativo y la técnica fue la de recolección de información a los grupos focales, el instrumento una guía de grupo focal utilizada de manera flexible con la finalidad de cubrir los temas definidos por los objetivos, su muestra conformada por 33 mujeres madres de un AA.HH. del distrito de villa el salvador; madres de familia que tenían entre 16 y 50 años. Los Resultados resaltantes fueron las detonantes reacciones y estrategias que usan las mujeres para hacerle frente a la violencia, las creencias que mantienen a las mujeres al lado de sus parejas violentas y finalmente la descripción de factores que desde la perspectivas de las señoras podrían impedir el incremento de la violencia.

Conceptuando la teoría en la que se fundamenta esta investigación, la violencia intrafamiliar es una problemática social que se observa en las distintas

familias de diferentes niveles socioculturales. El comportamiento violento, para ser evaluado, debe ser realizado con intencionalidad, esta intención es evidenciada en los agresores que buscan generar daño físico y psicológico con el fin de mostrar su poder disminuyendo la valía de la mujer (Jaramillo, 2014).

Para Pascual (2007), resalta que la teoría del Aprendizaje Social determinada por Bandura, quien explica que las acciones violentas son resultados de conductas de observación e imitación, es decir, la conducta aprendida por imitación, se suscita del hecho que la persona agresiva, reciba una recompensa, al recibir dicha recompensa este aumentará la probabilidad de imitar dicho comportamiento agresivo deja claro de todo acto agresivo. Desde este punto se plantea que si en el hogar los progenitores, corrigen a sus menores hijos por medio de golpes, insultos, con el tiempo realizará los mismos actos, bajo el concepto de que de esa forma se corrigen los malos accionares de los hijos.

También los autores hacen referencia los tipos de Violencia para nuestra investigación; dentro de ello tenemos a la violencia psicológica que es todo comportamiento que busca controlar las conductas, puntos de vistas de los demás individuos por lo que se llega a humillar, amenazar y controlar a su víctima, dicho comportamiento perjudica la salud mental y emocional de la víctima, generando un nivel bajo de autoestima y pocas capacidades para que la persona pueda desarrollarse en todos los ámbitos (Bardales y Huallpa, 2009; De Medina, 2002; Navarro, 2015).

Seguido de la violencia física, que viene hacer todo acto o comportamiento que genera algún daño en los individuos, como quemaduras, fracturas, hematomas, además es el comportamiento que puede iniciar con una bofetada hasta terminar en la muerte de la víctima (Whaley, 2003; Navarro, 2015).

Violencia sexual, es aquel comportamiento de naturaleza sexual que pone presión en la victima para mantener relaciones sexuales, mediante el chantaje, las amenazas, la fuerza, la intimidación (Pavez, 2016; Ramírez, 2004).



Según Navarro (2015), dentro de lo mencionado en líneas arriba se considera que la violencia psicológica o emocional, se divide en tres tipos, primeramente como un indicio precedente a los ataques; la cual significa que el agresor violenta a su víctima, la agrede, la intimida y amenaza con su suicidarse, asimismo, refiere que las restricciones al acceso a recursos el agresor impide que la víctima se relacione con los demás o que tenga amistades no tomando sus propias decisiones y además no cuenta con propios medios que le ayude a salir adelante por sí sola, como tercer punto desprecia el nivel intelectual y emocional de la víctima ya que el agresor insulta de forma despectiva, expresando frases como, no sirves para nada, nadie te va a tomar en serio, la superioridad intelectual y emocional del agresor se muestra importante y llega a ignorar a su víctima con el fin de hacerla sentir mal.

En cuanto a las dimensiones de la violencia Intrafamiliar, según los tipos de la escala de violencia intrafamiliar-VIFJ4 (Chinchay, 2017). Está constituida por 6 dimensiones, la primera es la violencia física; son accionares que generan daño físico en el cuerpo de la víctima, seguida de la violencia psicológica la cual son actos que generan un daño en su víctima de forma emocional; la violencia sexual son acciones de maltrato, abuso hacia su pareja de nivel sexual, obligando a tener relaciones sexuales sin su consentimiento y vulnerando la vida reproductiva de su víctima, la violencia social donde el agresor impide que su víctima se relacione con los demás privándola de su libertad; violencia de género son acciones de discriminación, desigualdad, de muestra de poder por parte de los varones hacia las mujeres y la violencia patrimonial donde los accionares del agresor impiden a la víctima tomar decisiones con respecto a los bienes o a buscar un trabajo para su sustento.

Siguiendo con la segunda variable y de acuerdo con otros autores definen a la Salud Mental como un estado de bienestar en la cual la persona conoce sus habilidades, actitudes, y puede enfrentar y dar solución a los diferentes problemas que se presentan en la vida, asimismo las personas son productivas y llegar a contribuir a la sociedad de forma positiva; se define la salud como un estado de total bienestar físico y mental, ello implica no solo la ausencia de dolencia o de

alguna enfermedad (OMS, 2001). Asimismo, la Federación Mundial para la Salud (1962), la define como la forma de excelencia que se encuentra un ser humano a nivel psíquico, físico y emocional.

Desde el ámbito nacional, Huarcaya y Victoria (2020) en su artículo Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19, explica que en el periodo de cuarentena se incrementó los casos con problemas mentales y psicológicos, debido al distanciamiento que se tuvo que tomar entre las personas. Por lo tanto, la ausencia de la comunicación entre los individuos generó ansiedad, síntomas depresivos que con el pasar de los meses fue empeorando. Además, la cuarentena dificultó la realización de intervenciones psicológicas, programas preventivos y asesorías personalizadas en problemas.

Asimismo, los autores hacen mención de la salud mental desde la postura psicológica de Jahoda (1958) la cual establece a la Salud Mental como una particularidad estable y continua del individuo, aceptando totalmente la relación y asociación entre los aspectos mentales y físicos de la persona, por tanto, explica que poseer una salud física buena, es un privilegio preciso, pero no es bastante para decir que tiene una estable salud mental. Asimismo, el autor, explica lo importante de la relatividad cultural y además indica que existen conductas normales que se modifican con el pasar del tiempo, la cultura, el lugar y las expectativas del grupo social.

Se menciona una Perspectiva Positiva que admite que la salud mental es el “estado de funcionamiento óptimo del individuo”, de esta manera defiende que hay que promover las cualidades del ser humano y facilitar su máximo desarrollo potencial permitiendo trabajar en la curación, la prevención y la promoción. Esta teoría tiene como postulado básico la salud, siendo la ausencia de dolores físicos, somáticos y emocionales, Belloch, Sandin y Ramos (1995); Jahoda (1958); Lluch (1997); Martí Tusquets y Murcia Grau (1987), definen que, de acuerdo con la Perspectiva Negativa, la salud mental en relación con la enfermedad; la salud en la presencia de un buen aspecto físico, emocional y psicológico, con el objetivo de que cuando exista enfermedad se brinde la solución o curación. Esta perspectiva

se relaciona con el modelo clínico tradicional, que busca ayudar a los individuos con trastorno mental y dar un tratamiento adecuada para su curación. Pero, asimismo, la Perspectiva negativa se enfoca en reducir, debido que excluye algunos aspectos importantes en la salud mental.

Jahoda (1958), llegó a la conclusión después de haber discutido con diferentes enfoques que la salud mental positiva se relaciona con la ausencia de enfermedades y ausencia de trastornos mentales, afirmando que este principio puede ser indispensable, pero no apto para conceptualizar la salud mental verdadera. Aborda también el criterio estadístico y sociocultural. Manifiesta que los individuos son felices si consiguen lo que desean a lo largo de su vida; por lo tanto, dicha felicidad es resultado de la interrelación del individuo y el ambiente.

Para Lluch (1999), basado en Modelo de Jahoda 1958, la salud mental positiva, es un estado de prosperidad, de trabajo óptimo del individuo, que involucra el desarrollo de las habilidades del individuo preparando su máximo desarrollo potencial y que está determinan la asistencia de varios criterios, siendo estas 6 los factores de una salud mental positiva, en primer lugar tenemos a las actitudes hacia sí mismo, crecimiento y auto actualización, integración, autonomía, percepción de la realidad y dominio del entorno.

Lluch (1999), reanuda el concepto de Jahoda facilitando seis criterios para diagnosticar la salud mental positiva, siendo una guía para diseñar programas de intervención encaminados a desarrollar los recursos y habilidades personales.

Lluch (1999) resalta tres factores relacionados con la salud mental positiva, primero nombra la relación entre individuos y patología manifestando que solo afectaría a su entorno más cercano y no al medio social del ser humano que la padece, manifestando que la cultura y el ambiente incurren en la salud y en la enfermedad. Segundo es la asociación entre salud física y mental donde nos da a entender que tener una buena condición física y estar en buena forma no siempre es tener buena salud mental positiva, ya que concurre la posibilidad de descuidar elementos importantes como los aspectos emocionales y el bienestar mental. Por

último, se relaciona la promoción de la salud mental positiva como parte importante en la vida del ser humano que se busca fomentar la prevención en personas sanas, reduciendo índices de recurrencia a tratamientos. Lluch, posteriormente ejecuta varios ajustes a los factores planteados sobre la salud positiva, componentes de la salud mental positiva, la nueva estructura la presentamos a continuación:

Satisfacción personal, asociado con el auto concepto, la satisfacción con su vida personal y la satisfacción con las perspectivas de futuro, Lluch (1999). De la misma manera Park (2004) define que la satisfacción diaria, juega un papel muy relevante para un adecuado desarrollo siendo asimismo un predictor, indicador, mediador y un resultado. Es decir, si el individuo muestra una satisfacción baja presenta problemas sociales, psicológicos, y de conducta; y si el individuo muestra una satisfacción alta, presenta una adecuada salud mental y una buena adaptación. Por lo tanto, el nivel de satisfacción equilibra los aspectos negativos, estresantes y las dificultades (Park, 2004).

Actitud Prosocial, Lluch (1999), indica que son los accionares que benefician a los demás sin desear un premio, ocasionado una reciprocidad positiva, generando relaciones solidarias, cuidando la identidad, creatividad e iniciativa a un nivel grupal y personal. Teniendo en cuenta también la inteligencia emocional personal para entender, intervenir y manifestar aspectos emocionales y sociales en la vida, aprendiendo a identificarse emocionalmente a sí mismo y a los demás, crea procedimientos creativos, estableciendo relaciones de amistad y laborales, cooperándose y se motivándose a sí mismo. Para Lluch, Zaratti y Pinto (2004), citando a Rivera y Ardila (1983) define el comportamiento Prosocial como las acciones direccionados a beneficiar a los demás de alguna forma, sin reflexionar los motivos consecutivos del defensor". No obstante, Navarro (2003), determina como la conducta altruista, justa, participativo o habitualmente empático.

Autocontrol, capacidad para influir personalmente en sus consecuencias, influyendo en las acciones que tienen significación personal. Enfrentando situaciones conflictivas, manteniendo un equilibrio emocional con gran madurez psicológica propiciando un comportamiento adecuado en circunstancias de presión

como la tolerancia y ansiedad. En tanto, Lluch (1999) explica que hay varias escalas que manejan el autocontrol como un indicador de salud mental.

Autonomía, capacidad de criterio propio, independencia, la autorregulación teniendo en cuenta la seguridad personal o confianza en sí mismo. Por otro lado, manifiesta que la persona tiene cierto grado de autonomía para no depender de la sociedad ni de los demás, Lluch (1999), plantea que esta definición se asocia con el individuo y el mundo.

Solución de problemas y auto actualización, es la capacidad de análisis, destreza para solucionar las dificultades, teniendo en cuenta la toma de decisiones y el cómo enfrentarse con los problemas que se encuentran en el día a día, refiere que dicha respuesta no debe ser resultado de interrelación entre la emoción, la atención, la memoria y los procesos cognitivos que intervienen y regularizan el comportamiento sino que el ser humano pueda relacionarse adecuadamente mediante el control de sus respuestas, se plantea también que el factor se direcciona a determinar los resultados de manera exacta en función al proceso que se realiza, siendo la capacidad adaptiva una habilidad importante para contrarrestar la problemática.

Habilidades de relación interpersonal, capacidad que determina buenos vínculos entre personas, mantener buena relación con la sociedad, manifestado por diferentes habilidades entre las cuales se tiene la capacidad de comunicación asertiva, afectiva y eficiente, que comprende el escuchar a los demás, buscar resolver los problemas, expresar sus emociones, auto controlarse y tener empatía por el otro.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y Diseño de la Investigación**

Estudio de investigación de tipo básico; la investigación básica está enmarcada para recabar mayor información confiable referente a la problemática, sin tener un fin práctico específico e inmediato. Sánchez y Reyes (2018).

El diseño de la investigación fue no Experimental, de corte transversal aquí se buscó visualizar los fenómenos y acontecimientos en el contexto oriundo a fin de evaluarlo. Dichas variables no se manipulan, se recogió la información en una sola ocasión. Asimismo, la investigación fue de tipo correlacional entre Violencia Intrafamiliar y la Salud Mental Positiva. El tipo correlacional busca analizar el vínculo que existe entre las definiciones, jerarquías o variantes en un determinado ámbito natural. Hernández y Fernández (2006).

#### **3.2. Variables y Operacionalización**

En la presente investigación, las variables que se estudiaron fueron la violencia intrafamiliar y la salud mental positiva, a continuación cada una de ellas están representadas con sus dimensiones.

##### **Variable 1: Violencia Intrafamiliar**

**Definición conceptual:** La violencia intrafamiliar son conductas o actos que muestran abuso de uno de los sujetos que es parte de la familia hacia otro de los miembros, desvaneciendo su integridad física de la víctima e intimidándola, asimismo el agresor se comporta de forma agresiva, no siendo empático, y repitiendo patrones aprendidos de abuso hacia las mujeres (Mayor y Salazar; 2019).

**Definición Operacional:** Se utilizó la escala de violencia intrafamiliar VIF-J4 de Julio Jaramillo. Es toda acción o falta embestida en el seno de la familia por uno de

sus integrantes, que deteriora la vida o la plenitud corporal, psicológica o incluso la libertad de otro de sus miembros y que origina un serio daño al desarrollo de su personalidad.

**Indicadores:** Está constituida por 6 dimensiones: Violencia física; violencia psicológica; violencia sexual; violencia social; violencia de género y violencia patrimonial.

Considera 25 preguntas los cuales hacen una estructura conformando a la: Violencia física comprendida por 4 preguntas, la Violencia psicológica comprendida por 5 preguntas, la Violencia sexual conformada por 6 preguntas, la Violencia social comprendida por 4 preguntas, la Violencia patrimonial comprendida por 3 preguntas y la Violencia de género comprendida por 3 preguntas.

**Escala de Medición:** Ordinal, las cuales se responden a través de la escala de Likert comprendida por 5 alternativas (casi nunca, a veces, nunca, casi nunca, casi siempre),

## **Variable 2: Salud Mental Positiva**

**Definición conceptual:** Lluch (1999), es un estado de prosperidad, de trabajo óptimo del individuo, que involucra el desarrollo de las habilidades del individuo preparando su máximo desarrollo potencial y que está determinan la asistencia de varios criterios, siendo estas 6 los factores: Actitudes hacia sí mismo, Crecimiento y Auto actualización, Integración, Autonomía, Percepción de la Realidad y Dominio del Entorno.

**Definición Operacional:** La Escala de Salud Mental Positiva de Lluch (1999), la define a la salud mental positiva, es un estado de prosperidad, de trabajo óptimo del individuo, que involucra el desarrollo de las habilidades del individuo preparando su máximo desarrollo potencial (Jahoda, 1958).

**Indicadores:** Consta de 6 factores: Satisfacción personal, Actitud Prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de Problemas y Auto actualización y

Habilidades de Relación Interpersonal. Compuesta de 39 reactivos; positivos y negativos, los cuales hacen una estructura de seis factores en su versión original: satisfacción personal conformada por 8 ítem; actitud prosocial conformada por 5 preguntas; autocontrol conformada por 5 preguntas; autonomía conformada por 5 ítems; resolución de problemas y auto-actualización conformada por 9 preguntas y habilidades de relación interpersonal conformada por 7 preguntas.

Las puntuaciones de las preguntas positivas (+) siempre o casi siempre el puntaje de 1; con bastante frecuencia el puntaje de 2; algunas veces el puntaje de 3 y nunca o casi nunca el valor es 4.

Los ítems positivos son: 4, 23, 25, 37, 5, 21, 22, 26, 15, 16, 17, 27, 28, 29, 32, 35, 36, 11, 18, 20.

Los puntajes de las preguntas negativas (-) son invertidas, siempre o casi siempre el puntaje de 4; con bastante frecuencia el puntaje de 3; algunas veces el puntaje de 2 y nunca o casi nunca el valor es 1.

Los ítems negativos son: 7, 12, 14, 31, 38, 39, 1, 3, 2, 10, 13, 19, 33, 34, 8, 9, 24, 30.

**Escala de Medición:** Ordinal. La escala comprende 4 alternativas: nunca o casi nunca, algunas veces con bastante frecuencia y siempre o casi siempre.

### **3.3. Población, Muestra y Muestreo**

#### **Población:**

La población está constituida por 120 mujeres madres de familia del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote 2022.

#### **Muestra:**

Comprende una región de la población, la cual significa que los sujetos de estudio son parte del total de población definida por las características de integración (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p. 240). Por lo cual en la



investigación la muestra fue 80 mujeres que solo hacen vivienda continua, todas madres de familia que oscilan entre los 18 a 70 años de edad.

**Muestreo:**

Se hizo uso del tipo No-Probabilístico, intencional o conveniencia, es decir se ha seleccionado a los individuos que cumplen con los criterios de inclusión al momento de la recaudación de los datos (Velasco, 2003; P. 19).

**Criterios de Inclusión:**

Mujeres que residan en el asentamiento humano Tahuantinsuyo y que manifiesten su deseo de participar del estudio con edades que oscilen entre 18 a 70 años de edad.

**Criterios de Exclusión:**

Mujeres que no residan en el asentamiento humano Tahuantinsuyo y las que manifiesten su deseo de no querer ser partícipes del estudio de investigación.

**3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:**

Para la recaudación de la información se hizo el uso de la encuesta, instrumento más utilizado para recolectar datos bajo un conglomerado de ítems a los que los individuos darán respuesta para poder medir la variable o variables en estudio (Hernández, Fernández y Baptista 2006, p. 310).

**Instrumentos:**

Sobre el instrumento de violencia se utilizó la Ficha Técnica De La Escala Violencia Intrafamiliar-VIFJ4, el autor Julio Jaramillo Oyervide, indica que este instrumento puede ser aplicado de manera colectiva e individual, sin un límite de tiempo. También determinó 25 preguntas los cuales hacen una estructura de 6 factores: 4 preguntas para la violencia física, 5 preguntas para la Violencia

psicológica, 6 preguntas para la Violencia sexual, 4 preguntas para la Violencia social, 3 preguntas para la Violencia patrimonial y 3 preguntas para la Violencia de género.

Para los ítems se asignó una escala de Likert, correspondiendo: “casi nunca” (1pto.), “pocas veces” (2pto), “a veces” (3pto), “muchas veces” (4pto), y “casi siempre” (5pto).

Tiene como objetivo evaluar a las féminas que se les diagnostico violencia intrafamiliar, por lo que se busca medir la violencia intrafamiliar según el tipo de familia y el grado de agresión vivida.

En tanto Jaramillo, et al. (2014), realizo la fiabilidad en la población investigada (356 participantes) mediante el Alfa de Cronbach inicial de 0,938, y posteriormente en el Re-test con el 0,944, demostrando una alta fiabilidad interna. Asimismo, mediante el valor  $p= 0,000$ , demostró la relación significativa de la severidad de la violencia ante la ingesta de bebidas alcohólicas y/o drogas. En ese sentido se consideró que al aplicar la Escala VIFJ4 se debe agregar tres puntos al resultado final en los casos que se encuentre que los agresores ingieren estos productos. Por ello la escala VIFJ4 es útil para determinar la tipología y el grado en que se producen las agresiones dentro del hogar.

Para la aplicación del instrumento el investigador detalla a los participantes que las respuestas a las preguntas que se muestran en la prueba deberán ser marcadas con un aspa considerando sus vivencias cotidianas.

Asimismo, para determinación de las dimensiones se logra añadiendo en un conjunto las respuestas que los individuos han realizado en el test, por ejemplo, Casi siempre (5), Muchas veces (4), A veces (3), Pocas veces (2) y Casi nunca (1); en donde si el conjunto es mayor de 12 puntos, representa una severidad grave, en tanto de 5-11 es moderada y menor de 4 corresponde a un nivel leve.

La evaluación total se consigue por la sumatoria del total de las seis dimensiones, si el resultado es  $\leq 35$  puntos, tiene una severidad de violencia Leve; si es 36 – 67 puntos, presenta una severidad Moderada, y si obtiene  $\geq 68$ , evidencia

tener una severidad Grave o Severa de Violencia. Se suman 3 puntos más en caso el agresor consuma alcohol/droga, es así que, si arroja un valor superior a 68 deberán tener en cuenta que están propensas a tener lesiones que le genere alguna limitación o incluso tener riesgo de feminicidio.

En tanto, Chinchay (2017) en Perú valido mediante la V de Aiken, con un resultado mayor de 0.90 y un valor de prueba binomial de  $p < 0.05$ . Obtuvo una correlación de 0.29 a 069 respecto al ítem-test. También verifico la confiabilidad de constructo en un nivel alto mediante el análisis factorial el cual determino que el cuestionario posee 4 factores definido que corresponden al 54.23% de la varianza total. Finalmente, mediante el Alfa de Cronbach, obtuvo valores de 0.676 a 0.859 que demuestra una fiabilidad consistente.

Validez concurrente obtenido en la investigación ha sido 0.944 con una confiabilidad de la cual la escala garantiza una elevada estabilidad interna del mismo obteniendo un 0.912 de la muestra seleccionada.

Asimismo sobre el instrumento de salud mental positiva se aplicara la Ficha Técnica de La Escala de Salud Mental Positiva de Lluh (1999) en el marco del patrón de salud mental positiva determinado por Jahoda (1958) es una escala en forma de auto-reporte con frases incompletas en formato Likert, construida y validada en España para la aplicación individual o colectiva.

Está compuesta de 39 reactivos; positivos y negativos, los cuales hacen una estructura de seis factores en su versión original: satisfacción personal conformada por 8 ítem; actitud Prosocial conformada por 5 ítems; autocontrol conformada por 5 ítems; autonomía conformada por 5 interrogantes; 9 preguntas para la resolución de problemas y auto-actualización y habilidades de relación interpersonal conformada por 7 interrogantes.

La escala posee 4 formas de dar respuesta, siendo estas las siguientes: siempre o casi siempre (1), con bastante frecuencia (2), algunas veces (3) y nunca

o casi nunca (4), de los cuales los ítems positivos son: 4, 23, 25, 37, 5, 21, 22, 26, 15, 16, 17, 27, 28, 29, 32, 35, 36, 11, 18, 20.

Con respecto a las preguntas negativas (-) son invertidas, siendo Siempre o casi siempre (4); con bastante frecuencia (3); algunas veces (2) y nunca o casi nunca (1), los cuales son: 7, 12, 14, 31, 38, 39, 1, 3, 2, 10, 13, 19, 33, 34, 8, 9, 24, 30.

Para su interpretación, se tuvo en cuenta las categorías bajas, referidas al estado de bienestar con serias limitaciones; seguidas de la categoría media la cual es un estado de bienestar con ciertas limitaciones y la categoría alta que es un estado pleno de bienestar.

La prueba ha sido diseñada bajo los aspectos teóricos clásicos de los test, de esta manera, su validez de constructo se alcanzó gracias a la confirmación de su estructura factorial subyacente, utilizando un análisis factorial confirmatorio (en función al modelo Jahoda). En tanto, en la evaluación de las preguntas se consideró una dificultad en los ítems menores a 0.25. Pero el instrumento obtuvo un índice mayor a lo requerido, por lo que todos los ítems fueron aceptados. La fiabilidad sobre la escala de salud mental positiva (0,85) y sus dimensiones es 0,70 a diferencia de la dimensión actitud Prosocial que fue 0,60. No obstante se aplicó la validación de expertos para obtener la validez del contenido.

La validez concurrente obtenida en la investigación fue de 0,85, la Escala garantiza una confiabilidad en consistencia interna elevada obteniendo un 0,85 de la muestra seleccionada.

Los autores realizaron una prueba piloto a 10 individuos que presentaban similares características, obteniendo un Alpha de Cronbach de 0,841.

### **3.5. Procedimientos**

Primero se obtuvo la aprobación de la coordinadora nacional de Psicología del Programa de Titulación de la Universidad Cesar Vallejo a través de la carta de presentación que remitieron a la web. La carta sirvió de presentación y avaló como

investigadores ante las autoridades respectivas de la zona de investigación (secretaría general de la comunidad), del asentamiento humano Tahuantinsuyo de Nuevo Chimbote. Asimismo, la secretaria general de la comunidad dió su aprobación y permiso para poner en ejecución el proyecto en marcha.

Las coordinaciones pertinentes se hicieron en el mismo asentamiento humano Tahuantinsuyo con la secretaria general y el Comité de la junta de la comunidad, ambos fueron quienes se encargaron de dar la fecha y hora para el encuentro con las mujeres participantes. También se les explicó acerca de los objetivos del estudio, la finalidad de éste, los beneficios, los inconvenientes, los posibles riesgos, las alternativas, y responsabilidades que se adquirirá en la comunidad. Seguidamente se elaboró la ficha de consentimiento informado, donde la secretaria general aceptó las condiciones del instrumento y firmó corroborando así su participación.

En los procedimientos técnicos una vez seleccionados los sujetos de la muestra, según los criterios expuestos, dicha evaluación se llevó a cabo aplicando la Escala de Violencia Intrafamiliar VIF J4 y la Escala de Salud Mental Positiva de Lluich (1999) en un solo día. También se le entregó a cada participante un lapicero y una hoja y/o cuadernillo de preguntas de la Escala de Violencia Intrafamiliar VIF J4 y la Escala de Salud Mental Positiva, en la cual tuvieron que marcar con una equis (X) la alternativa que crean conveniente de acuerdo a su realidad. Se les brindó indicaciones precisas acerca del tiempo y de cómo marcar en los recuadros de la hoja de respuestas. Posteriormente se vaciaron los resultados obtenidos y se elaboró una matriz para el análisis estadístico correspondiente.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Para la calificación y procesamientos de las pruebas aplicadas de acuerdo a las variables, se utilizó, para la descripción de los resultados la estadística descriptiva e inferencial con el programa estadístico IBM-SPSS versión 26.

Para presentar el tipo de violencia intrafamiliar según la edad, grado de instrucción, número de hijos y evaluar la relación entre ambas variables se utilizó la estadística descriptiva tal como las tablas de frecuencia bidimensional. Para

establecer la distribución normal de las variables en estudio se aplicó la prueba no paramétrica de Kolmogorov-Smirnov. Asimismo, para analizar los datos utilizamos el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Para responder a la hipótesis planteada sobre la existencia de relación entre ambas variables se utilizó la inferencia estadística no paramétrica Rho de Spearman.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para la investigación de acuerdo al código del APA la cual ofrece unos estándares y principios que todo psicólogo tiene que tener en cuenta para la realización de su trabajo de investigación de la cual resalta el cuidado y bienestar de las personas en este proceso. La información recolectada solo será usada para temas de investigación y estará de acuerdo con los siguientes aspectos éticos.

Se cuidó la integridad, el bienestar, la autonomía y la confidencialidad de las participantes; por ende, solo se llegó a incluir a las personas que desearon voluntariamente hacer parte de la investigación.

Los resultados que se obtuvo de la investigación solo serán expuestos si la secretaria general de la comunidad lo requiere. Pero, solo se le brindará dicha información si los participantes de la prueba dan su consentimiento para la divulgación de sus resultados, caso contrario quedará bajo nuestro resguardo dicha información.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1

*Determinar la relación de la Violencia Intrafamiliar con la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.*

			Salud Mental Positiva
Rho de Spearman	Violencia Familiar	Coefficiente de correlación	-0,060
		P	0,595
		N	80

En la tabla 1 se presenta la relación entre la violencia intrafamiliar y la salud mental positiva, en ella se ha determinado por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman un valor de -0,060, el cual indica que la relación mencionada entre las variables de estudio es negativa y aproximadamente con intensidad nula. Así mismo, se ha obtenido un valor  $p = 0,595 > 0,05$ , que significa que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar con la salud mental positiva, es decir ambas funcionan de manera independiente.

Tabla 2

*Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según edad.*

Violencia Física	Edad										Total	
	18 - 23		24 - 29		30 - 35		36 - 40		41 a +			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Leve	-	-,	3	3,8	4	5,0	5	6,3	3	3,8	15	18,8
Moderado	13	16,3	11	13,8	13	16,3	7	8,8	21	26,2	65	81,2
<b>Violencia Psicológica</b>												
Leve	9	11,3	8	10,0	7	8,8	8	10,0	11	13,8	43	53,8
Moderado	4	5,0	6	7,5	10	12,5	4	5,0	13	16,2	37	46,2
<b>Violencia Sexual</b>												
Leve	13	16,3	14	17,5	17	21,3	12	15,0	24	30,0	80	100,0
Moderado	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,
<b>Violencia Social</b>												
Leve	1	1,3	5	6,3	4	5,0	0	0,0	3	3,8	13	16,3
Moderado	12	15,0	9	11,3	13	16,3	12	15,0	21	26,3	67	83,8
<b>Violencia Patrimonial</b>												
Leve	-	-,	-	-,	-	-,	1	1,3	3	3,8	4	5,0
Moderado	13	16,3	14	17,5	17	21,3	11	13,8	21	26,3	76	95,0
<b>Violencia de Genero</b>												
Leve	-	-,	-	-,	1	1,3	-	-,	1	1,3	2	2,5
Moderado	13	16,3	14	17,5	16	20,0	12	15,0	23	28,7	78	97,5
Total	13	16,3	14	17,5	17	21,3	12	15,0	24	30,0	80	100,0



En la tabla 2 se aprecia con mayor notoriedad que el 26,2% de las mujeres con violencia física moderada poseen edades entre 41 a más años. Sin embargo, se observa a las mujeres que reciben violencia psicológica moderada, el 16,2% tienen edad de 41 a más años, Con respecto a las mujeres con violencia sexual leve, el 30,0% es atribuido a las que tienen edades de 41 a más años, seguido del 21,3%, de mujeres cuyas edades están entre 30 a 35 años, respectivamente. En referencia a las madres con violencia social moderada, el 26,3% tienen edad de 41 a más, respectivamente. De las mujeres que sufren violencia patrimonial moderada, el 26,3% tienen 41 a más años de edad, el 21,3% tienen de 30 a 35 años, el 17,5% y 16,3% tienen de 24 a 29 y 18 a 23 años respectivamente. Finalmente se observa que las mujeres con violencia de género moderada, mayormente 28,7% son de 41 a más, seguido del 21,3% de mujeres con edades de 30 a 35 años de edad.

Tabla 3

*Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según grado de instrucción.*

Violencia Física	Grado de Instrucción												Total	
	Primaria Completa		Primaria Incompleta		Secundaria Completa		Secundaria Incompleta		Superior Completa		Superior Incompleta			
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
Leve	-	-,	-	-,	5	6,3	2	2,5	6	7,5	2	2,5	15	18,8
Moderado	1	1,3	3	3,8	24	30,0	8	10,0	8	10,0	21	26,3	65	81,3
<b>Violencia Psicológica</b>														
Leve	-	-,	2	2,5	13	16,3	7	8,8	8	10,0	13	16,3	43	53,8
Moderado	1	1,3	1	1,3	16	20,0	3	3,8	6	7,5	10	12,5	37	46,3
<b>Violencia Sexual</b>														
Leve	1	1,3	3	3,8	29	36,3	10	12,5	14	17,5	23	28,8	80	100,0
Moderado	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,	-	-,
<b>Violencia Social</b>														
Leve	-	-,	-	-,	5	6,3	-	-,	4	5,0	4	5,0	13	16,3
Moderado	1	1,3	3	3,8	24	30,0	10	12,5	10	12,5	19	23,8	67	83,8
<b>Violencia Patrimonial</b>														
Leve	-	-,	1	1,3	1	1,3	1	1,3	1	1,3	-	-,	4	5,0
Moderado	1	1,3	2	2,5	28	35,0	9	11,3	13	16,3	23	28,7	76	95,0
<b>Violencia De Genero</b>														
Leve	-	-,	-	-,	1	1,3	-	-,	-	-,	1	1,3	2	2,5
Moderado	1	1,3	3	3,8	28	35,0	10	12,5	14	17,5	22	27,5	78	97,5
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1,3</b>	<b>3</b>	<b>3,8</b>	<b>29</b>	<b>36,3</b>	<b>10</b>	<b>12,5</b>	<b>14</b>	<b>17,5</b>	<b>23</b>	<b>28,7</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 3 se observa con mayor notoriedad que el 30,0% de las mujeres con violencia física moderada poseen grado de instrucción secundaria completa, luego le sigue el 26,3% de las mujeres que tienen grado de instrucción superior incompleta. Pero de las mujeres que reciben violencia psicológica leve el 16,3% corresponden a los que tienen grado de instrucción superior incompleta y secundaria completa, mientras que el 20,0% de las mujeres con violencia psicológica moderada poseen grado de instrucción secundaria completa. En cambio, de las mujeres que recibieron violencia social moderada, el 30,0% tienen grado de instrucción secundaria completa y el 23,8% de mujeres alcanzaron grado de instrucción superior incompleta. De las mujeres que sufren violencia patrimonial moderada, el 35,0% tienen grado de instrucción secundaria completa y el 28,7% son mujeres con grado de instrucción superior incompleta. Finalmente se percibe en las mujeres con violencia de género moderada, que el 35,0% poseen grado de instrucción secundaria completa y el 27,5% son mujeres con grado de instrucción superior incompleta.

Tabla 4

*Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según número de hijos.*

Violencia Física	Número de hijos								Total	
	1 hijo		2 hijos		3 hijos		Más de 4		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Leve	2	2,5	7	8,7	4	5,0	2	2,5	15	18,8
Moderado	19	23,8	16	20,0	11	13,8	19	23,8	65	81,3
<b>Violencia Psicológica</b>										
Leve	12	15,0	11	13,8	8	10,0	12	15,0	43	53,8
Moderado	9	11,3	12	15,0	7	8,8	9	11,3	37	46,3
<b>Violencia Sexual</b>										
Leve	21	26,3	23	28,7	15	18,8	21	26,3	80	100,0
Moderado	-	-, -	-	-, -	-	-, -	-	-, -	-	-, -
<b>Violencia Social</b>										
Leve	4	5,0	3	3,8	3	3,8	3	3,8	13	16,3
Moderado	17	21,3	20	25,0	12	15,0	18	22,5	67	83,8
<b>Violencia Patrimonial</b>										
Leve	1	1,3	-	-, -	2	2,5	1	1,3	4	5,0
Moderado	20	25,0	23	28,7	13	16,3	20	25,0	76	95,0
<b>Violencia De Genero</b>										
Leve	-	-, -	1	1,3	1	1,3	-	-, -	2	2,5
Moderado	21	26,3	22	27,5	14	17,5	21	26,3	78	97,5
Total	21	26,3	23	28,7	15	18,8	21	26,3	80	100,0

En la tabla 4 se presenta con mayor notoriedad que el 23,8% de las mujeres con violencia física moderada poseen 1 hijo, más de 4 hijos y 2 hijos. Por otro lado, se observa que, de las mujeres con violencia psicológica leve, el 15,0% tienen 1 hijo y más de 4 hijos, mientras que las mujeres con violencia psicológica moderada, tienen en un 15,0% 2 hijos y el 11,3% tienen 1 hijo y más de 4 hijos. Con respecto a las mujeres con violencia sexual leve, el 28,7% poseen 2 hijos y el 26,3% de mujeres tienen 1 hijo y más de 4 hijos. En referencia a las madres con violencia social moderada, el 25,0% tienen 2 hijos, el 22,5% tienen 4 a más hijos y el 21,3% tienen 1 hijo. De las mujeres que sufren violencia patrimonial moderada, el 28,7% tienen 2 hijos, el 25,0% tienen 1 hijo y 4 a más hijos. Finalmente se observa que las mujeres con violencia de género moderada, mayormente (27,5%) poseen 2 hijos, el 26,3% constan de 1 hijo y 4 a más hijos.

Tabla 5

*Identificar los niveles de salud mental positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.*

Salud Mental Positiva	Frecuencia	Porcentaje
Baja	-	-, -
Media	79	98,8
Alta	1	1,2
Total	33	100,0

En la tabla 5 se aprecia con mayor notoriedad que el 98,8% de las mujeres presentan salud mental positiva de nivel medio y solamente el 1,2% de las tienen alta salud mental positiva.

## V. DISCUSIÓN

En cuanto al objetivo general para determinar la relación de la Violencia Intrafamiliar con la Salud Mental Positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Se ha determinado que la relación mencionada entre las variables de estudio es negativa y aproximadamente con intensidad nula. Así mismo se ha obtenido un valor  $p = 0,595 > 0,05$ , lo cual afirma que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar con la salud mental positiva, es decir ambas funcionan de manera independiente. Cabe resaltar que la salud mental no es un factor predominante en las mujeres que son víctimas de violencia intrafamiliar. Este resultado concuerda con los estudios realizados al respecto, que indican que vivir o haber vivido violencia deja secuelas psicológicas, físicas y sexuales y no presentan algún tipo de patología en cuanto a su salud mental positiva. En el estudio realizado a la población del asentamiento humano escogido podemos dar a conocer que las mujeres que sufrieron violencia intrafamiliar no presentan efectos negativos con respecto a la salud mental de las mismas es por eso que, las diferentes consecuencias que presentan las mujeres violentadas se centran en maltrato y abuso por sus parejas, en el cual no presentan rasgos patológicos para hablar de daños en su salud mental. Por ello Vizcarra y Cil (2009) en su estudio nos dan a conocer que la prevalencia de violencia familiar no está relacionada con la salud mental y nos afirma su negatividad de ambas variables. Asimismo Laurie F. (2019) afirma que no siempre cada mujer que es víctima de violencia familiar será afectado en el bienestar emocional, psicológico y social; ni en la forma en que reflexionan, sienten o actúan.

Para Describir los tipos de violencia intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según edad. Podemos ver que en el estudio realizado las mujeres entre 18 hasta 35 años son levemente violentadas. Sin embargo, observamos que un mínimo porcentaje de nuestra población estudiada se encuentra en un estado moderado lo cual podemos decir que las mujeres que pasan la edad de 41 años a más no presentan ni se ven afectadas en su salud mental. Esto se ve reflejado en muchas de las mujeres que

ocupan todo su día, ya sea por trabajo, por las labores de casa o diferentes ocupaciones las cuales generan toda su atención durante el transcurso de su vida Laurie Fernández (2019). Asimismo según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Endes (2018) lleva a decir que las mujeres pasado los 40 años son las víctimas más frecuentes que sufren violencia por parte de la pareja y las mujeres en esta edad se vuelven más vulnerables y su reacción es más pasiva ante alguna circunstancia.

Para la Descripción de los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según grado de instrucción. En el estudio que se les realizó a la población de mujeres podemos apreciar que la educación prima para que sean víctimas de violencia intrafamiliar, las mujeres que han tenido estudios completos, inconclusos o terminados nos lleva a una probabilidad de no ser víctimas violentadas y lo podemos observar en los resultados encontrados en esta investigación y son avalados por los datos brindados por la OMS (2009), donde concluyen que la violencia hacia la mujer se reduce, mientras se incrementa el nivel de instrucción de la víctima, esto puede deberse a que las mujeres con alto nivel de educación posean más probabilidades de escoger a su pareja y evalúan más la posibilidad de casarse o no, buscan su autonomía y control de recursos dentro del matrimonio. En esta misma línea la OMS (2009) demostró que los casos de violencia disminuyen cuando el nivel de educación es mayor. Es por eso que una mujer educada puede manejar mejor sus bienes y sus finanzas y tiene más probabilidades de tener acceso al crédito. Una mujer sin educación es menos capaz de tomar decisiones propias sobre planificación familiar y las mujeres con un mayor nivel educativo tienen más potencial de elegir a su pareja, es decir, mayor capacidad para elegir con quien casarse o no, y ser capaces de negociar mayor autonomía y control de los recursos dentro del matrimonio. En el largo plazo, la falta de educación afecta las capacidades futuras de una mujer en su libertad de decidir librarse de relaciones domésticas abusivas.



Describir los tipos de Violencia Intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según número de hijos, los resultados obtenidos en el estudio de violencia intrafamiliar podemos apreciar un estado moderado lo cual nos lleva a un análisis donde las mujeres que son víctimas de abuso no necesariamente son las que tienen más de 4 hijos, no son las familias más grandes las que son las más abusadas las mujeres; sin embargo, encontramos que en la violencia física se da de forma moderada en esta población y no quiere decir que se dé por tener cierta cantidad de hijos, en cuanto a la violencia psicológica las mujeres víctimas así tengan cierta cantidad de hijos igual presenta un moderado abuso, la violencia sexual sea presionada o incitada no es afectada por el número de hijos y la violencia social y patrimonial se da de la misma manera. Las mujeres víctimas de algún tipo de violencia no necesariamente son las que tienen más hijos este abuso igual se da por la pareja (ONU Mujeres 2021).

Para Identificar el nivel de salud mental positiva en mujeres del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022. Según edad, se resalta una mayor notoriedad del nivel medio en la salud mental positiva de las mujeres y un mínimo porcentaje en las mujeres que poseen salud mental positiva alta.

Por ende las mujeres con una edad mayor tienen poca presión de ser emocionalmente afectadas en su salud.

Podemos apreciar en el estudio un nivel de porcentaje alto que no sufre de salud mental en mujeres maltratadas, la salud mental no es prevalente para determinar que las mujeres padezcan de un trastorno o un daño en su salud mental. En un estudio realizado para evaluar la edad de las mujeres en etapa climática apreciamos que la edad de las mujeres en etapa climática tiene un porcentaje bajo y se dio en mujeres de 28 a 45. Siempre hay que tener presente que, en la salud mental de la mujer, pueden presentar ciertos factores que son predisponentes y los cuales la hacen más vulnerable a padecer trastornos psicológicos en su vida. Estos daños pueden ser desde leves, hasta severos que comprometan su integridad y hasta su vida, causando serios problemas en la salud mental de ellas

y de las personas que las rodean (Ortiz y Louro 2000), frente a estas consideraciones las mujeres están expuestas a presentar violencia por parte de su pareja pero no siempre son afectadas en su salud emocional, psicológica o social. Carlson y Daenberg (2000) refieren que ningún tipo de violencia se correlaciona de forma significativa con los niveles de la salud mental ya que señalan que el impacto de las experiencias traumáticas que tuvieron las víctimas en algún momento de su vida no siempre depende de la duración del evento entre sí como la intensidad de este, de esta forma se explica que la asociación entre ambas variables no es significativa en este estudio.

## VI. CONCLUSIONES

- Se comprobó que la relación entre violencia intrafamiliar y la salud mental positiva es negativa y aproximadamente con intensidad nula, es por ello las variables se correlacionan de forma inversa, ello quiere decir que las mujeres del AA.HH Tahuantinsuyo han sufrido tipos de violencia intrafamiliar pero con intensidad leve presentando así, una salud mental positiva con notoriedad en el nivel medio.
- Siguiendo con el primer objetivo específico se confirmó que se aprecia con mayor notoriedad para las mujeres del AA.HH con edades entre 41 a más con un 26,2% a la violencia física moderada, violencia psicológica leve el 13,8%, violencia sexual leve, el 30,0%, violencia social moderada, el 26,3%, violencia patrimonial moderada, el 26,3% y con 28,7% violencia de género moderada.
- Asimismo con el segundo objetivo específico se observa con mayor notoriedad que el 30,0% de las mujeres con violencia moderada tanto física, psicológica, social y de género poseen un grado de instrucción secundaria completa y el 26,3% de las mujeres tienen grado de instrucción superior incompleta tanto para la violencia física , de género y social.
- Continuamos con el tercer objetivo, presentando con mayor notoriedad que el 23,8% de las mujeres con violencia física moderada poseen 1 hijo, violencia de género moderada con un 27,5% poseen 2 hijos, violencia psicológica leve con el 15,0% tienen 1 hijo, violencia sexual leve el 28,7% poseen 2 hijos.
- Finalmente concluimos con el último objetivo la cual hace de referencia que las mujeres del AA.HH Tahuantinsuyo presentan un 98.8% en el nivel medio de su salud mental positiva y un 1.2% presenta una salud mental positiva alta.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda disminuir mucho más el índice de los resultados en los tipos de violencia intrafamiliar implementando y aplicando programas de intervención para un mejor manejo de las habilidades interpersonales en las mujeres del AA.HH.
- Promover programas formativos con actividades preventivo – promocionales en la comunidad con la participación de los directivos de la zona, ello con la finalidad de informar y seguir educando a las niñas, adolescentes y mujeres jóvenes de la zona, sabemos que a mayor educación mejores niveles de afrontamiento.
- Reforzar efectivamente y de forma continua a la población de mujeres jóvenes para un mayor manejo de sus capacidades socioemocionales y de afrontamiento ante cualquier tipo de violencia.
- Se recomienda fortalecer y enriquecer los canales de comunicación entre las mujeres y sus miembros de familia (hijos) para un mayor funcionamiento de unión familiar.
- Finalizando y a la vez hacemos realce al último objetivo la cual dicha información servirá para el manejo de futuras investigaciones con dichas variables.

## REFERENCIAS

- Acebo, G., González, L., Núñez, F., & Chávez, P. (2018). *Violencia intrafamiliar la Provincia Bolívar, Ecuador: Causas que la motivan*, 6 (39), 1-14.  
<https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/122/823>
- Artículo de Revisión *La violencia intrafamiliar*. Un problema de salud actual  
Intrafamily violence. A current health problema.  
<http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1747/pdf>
- Barrientos, J., Molina, C., & Salinas, D. (2013). *Las causas de la violencia intrafamiliar en Medellín. Perfil de Coyuntura Económica*, (22), 99-112.  
[https://revistas.udea.edu.co/index.php/coyuntura/article/view/20549/\\_13](https://revistas.udea.edu.co/index.php/coyuntura/article/view/20549/_13)
- Catarina. (2013). *Metodología de la Investigación - Capitulo 3*. 2015, de Catarina  
[http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/blanco\\_s\\_nl/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/blanco_s_nl/capitulo3.pdf)
- Dr. Jaramillo Oyervide Julio, Cuenca - Ecuador (2013). *Construcción De Una Escala De Violencia Intrafamiliar* <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr.%20Julio%20Jaamillo.pdf>
- Dr. Saavedra. (2013). *Conferencias de Salud Mental*. 2015, de Conferencias de Salud Mental [http://www.fdm.org.pe/documentos/SIMP\\_MENTAL\\_Panorama\\_Salud\\_Mentalru\\_DrSaavedra\\_110614.pdf](http://www.fdm.org.pe/documentos/SIMP_MENTAL_Panorama_Salud_Mentalru_DrSaavedra_110614.pdf)
- Dr. Saavedra J. (2014). *Una de cada 5 personas ha sufrido algún problema Psiquiátrico*. 2015, de Minsa  
[http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/nota\\_completa.asp?nota=1424](http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/nota_completa.asp?nota=1424)

Guía Técnica Para La Atención De Salud Mental a Mujeres En Situación De Violencia Ocasionada Por La Pareja O Expareja (2017). Primera edición <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3943.pdf>

Hudson, L., Lowenstein, E., & Hoenig, L. (2020). *Domestic violence in the coronavirus disease 2019 era: Insights from a survivor*. *Clinics in Dermatology*, 38(6), 737-743. <https://doi.org/10.1016/j.clindermatol.2020.07.003>  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308053120200530](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308053120200530)  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1659/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1659/Libro.pdf)

Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2019). *Los feminicidio y violencia contra la mujer en el Perú, 2015-2018*. <https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-ensituacion-de-violencia>.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2019). *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf)

Jaramillo, J., Bermeo, J., Caldas, J., & Astudillo, J. (2014). *Construcción de una Escala de Violencia Intrafamiliar*, Cuenca-Ecuador. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 32(2), 30-39. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/885/783>

Jahoda, M. (1958). *Current concepts of positive mental health*. New York: Basic Books.

Jordan & Ruiz (2013). *Efectos de la salud mental de la madre en los resultados cognitivos de sus hijos e hijas*. Santiago- Chile

La violencia familiar: “*Un problema de salud actual*” (artículo en revisión 2019)  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S160889212019000100096](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212019000100096)

La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio parental (2012). <file:///C:/Users/USER%20PC/Downloads/40039Texto%20del%20art%C3%ADcul-51293-3-10-20121112.pdf>

Liberabit *versión impresa* ISSN 1729-4827, liber. v.15 n.2 Lima jul./dic. (2009) *Una aproximación cualitativa a la violencia hacia la mujer en un asentamiento humano de villa el salvador.*  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272009000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000200004)

Lluch (1999). *Construcción de una escala para evaluar salud mental positiva.* 2015, de tesis Doctoral por Teresa Lluch Canut  
<http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10426/tesisaludmentalpositiva.pdf>

Martos L. (2009). *Que impulsa a la mujer a ayudar a los demás.* Revista Esfinge.  
<http://www.revistaesfinge.com/sociedad/pensamiento-social/item/625-24que-impulsa-a-la-mujer-a-ayudar-a-los-demás>

MINSA (2021). *La otra pandemia en casa*  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752584/La%20Otra%20Pandemia%20en%20Casa%202021.pdf>

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública (2020). *Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19*  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634202000200327](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634202000200327)

Revista Espacios Educación (2020) *Juego de roles para identificar la violencia familiar en universidades, Piura – Perú.*  
<http://www.revistaespacios.com/a20v41n20/a20v41n20p05.pdf>

Revista de Comunicación de la SEECI, núm. 44, pp. 33-51 (2018). La Doble Presencia En Las Trabajadoras Femeninas: *Equilibrio Entre El Trabajo Y La Vida Familiar* <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5235/523556567003/html/index.html>

Ruta Crítica de las Mujeres Afectadas por la Violencia Intrafamiliar en América

Latina: *Estudios de caso de 10 países* (2000)  
<https://repositorio.ciem.ucr.ac.cr/jspui/bitstream/123456789/160/1/RCIEM141.pdf>



**ANEXOS**



Universidad  
**César Vallejo**

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Trujillo, 4 de abril de 2022

Señor(a)  
**SRA. ANA  
VILLANUEVA MEDINA  
SECRETARIA  
GENERAL  
ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO  
NUEVO CHIMBOTE S/N AA.HH TAHUANTINSUYO**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Psicología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. AURIA MIDALI JARAMILLO ESPINOZA / YELINA LIZBETH PAZ CALLE, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SALUD MENTAL POSITIVA EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO, NUEVO CHIMBOTE 2022."**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

---

**MG. EDITH HONORINA JARA**  
AMES Coordinadora de la  
EP. de Psicología UCV  
campus Lima Ate



## Matriz de Operacionalización de la variable Salud Mental Positiva

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	FACTORES	INDICADORES	NIVEL	DEFINICION OPERACIONAL	INSTRUMENTO
<b>SALUD MENTAL POSITVA</b>	<p>Es un estado de salud de funcionamiento eficaz, en que la persona se siente satisfecha consigo misma, realiza actividades productivas con actitud Prosocial; tiene relaciones satisfactorias con sus semejantes demostrando habilidades, autonomía y autocontrol ya que se adapta más fácilmente a los cambios enfrenta y resuelve problemas logrando auto-actualización. Lluch, 1999.</p>	<p><b>Factor 1: SATISFACCIÓN PERSONAL</b></p> <p><b>Factor 2: ACTITUD PROSOCIAL</b></p> <p><b>Factor 3: AUTOCONTROL</b></p> <p><b>Factor 4: AUTONOMIA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Auto concepto</li> <li>✓ Satisfacción con la vida personal</li> <li>✓ Satisfacción con las perspectivas de futuro</li>   <li>✓ Predisposición activa hacia lo social /hacia la sociedad</li> <li>✓ Actitud social "altruista" /Actitud de ayuda-apoyo hacia los demás</li> <li>✓ Aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales</li>   <li>✓ Capacidad para el afrontamiento del estrés/ de situaciones conflictivas</li> <li>✓ Equilibrio emocional / control emocional</li> <li>✓ Tolerancia a la ansiedad y al estrés</li>   <li>✓ Capacidad para tener criterios propios</li> <li>✓ Independencia</li> <li>✓ Autorregulación de la propia conducta</li> <li>✓ Seguridad personal / Confianza en sí mismo</li> </ul>	<p><b>ALTA:</b> Estado pleno de bienestar, óptimo de funcionamiento</p> <p><b>MEDIA:</b> Estado de bienestar con ciertas limitaciones;</p> <p><b>BAJA</b> Referida al estado de bienestar con serias limitaciones</p>	<p>Define a la salud mental positiva como un estado de prosperidad, de trabajo óptimo del individuo, que involucra el desarrollo de las habilidades del individuo preparando su máximo desarrollo potencial (Jahoda, 1958).</p>	<p>Escala de Salud mental positiva de Lluch (1999)</p> <p><b>Ordinal</b></p>

---

**Factor 5:  
RESOLUCION  
DE  
PROBLEMAS  
Y  
AUTOACTUAL  
IZACION**

- ✓ Capacidad de análisis
- ✓ Habilidad para tomar decisiones
- ✓ Flexibilidad / capacidad para adaptarse a los cambios
- ✓ Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo

**Factor 6:  
HABILIDADES  
DE RELACION  
INTERPERSON  
AL**

- ✓ Habilidad para establecer relaciones interpersonales
- ✓ Empatía / capacidad para entender los sentimientos de los demás
- ✓ Habilidad para dar apoyo emocional
- ✓ Habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas.

---

## ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4)

**Instructivo:** Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

PREGUNTAS	SI	NO
¿EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL?		
¿EL AGRESOR CONSUME ALGÚN TIPO DE DROGA?		

PREGUNTAS	RESPUESTAS				
	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
<b>Violencia Física</b>					
1 ¿Su pareja le pega?					
2 ¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
3 ¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4 ¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
<b>Violencia Psicológica</b>					
5 ¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6 ¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7 ¿Su pareja le ha sido infiel?					
8 ¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9 ¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
<b>Violencia Sexual</b>					
10 ¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11 ¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
12 ¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13 ¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14 ¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15 ¿Su pareja le ha obligado a abortar?					
<b>Violencia Social</b>					
16 ¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17 ¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18 ¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de					

su casa sin el permiso de él?					
19 ¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					
<b>Violencia Patrimonial</b>					
20 ¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21 ¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22 ¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
<b>Violencia de Género</b>					
23 ¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
24 ¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
25 ¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado,					

**MUCHAS GRACIAS, Por su colaboración**

## ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA (Lluch, 1999)

**Instrucciones:** A continuación, te presentamos una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer. Para contestar, lee cada frase y la frecuencia que mejor se adapte a ti, marca o escribe con una "x" en las casillas de la derecha donde dice: Siempre o Casi Siempre, con Bastante Frecuencia, Algunas Veces y Nunca o Casi Nunca.

**Por favor, contesta a todas las afirmaciones. Muchas gracias**

Nro	Proposiciones	Siempre o casi siempre	Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi nunca
1	A mí me resulta muy difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías.				
2	Los problemas me bloquean fácilmente				
3	A mí me resulta muy difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas				
4	Me gusto como soy				
5	Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas				
6	Me siento a punto de explotar en este momento de mi vida.				
7	Para mí, la vida es aburrida y monótona				
8	A mí me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional, es decir, dar aliento a una persona cuando se siente triste o dar una sonrisa/abrazo cuando alguien lo necesite.				
9	Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
10	Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí.				
11	Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12	Veó mi futuro con pesimismo				
13	Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14	Me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean				
15	Soy capaz de tomar decisiones por mí misma.				
16	Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
17	Intento mejorar como persona				
18	Me considero una buena consejera, las personas vienen a mí cuando tienen problemas				
19	Me preocupa que la gente me critique				
20	Creo que soy una persona sociable				
21	Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
22	Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
23	Pienso que soy una persona digna de confianza				
24	A mí me resulta muy difícil entender los sentimientos de los demás				
25	Pienso en las necesidades de los demás				
26	Si estoy viviendo presiones por parte de los demás que son desfavorables, soy capaz de mantener mi equilibrio personal, mi estabilidad				
27	Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme				
28	Delante de un problema soy capaz de solicitar información				
29	Los cambios que ocurren en mi rutina diaria me estimulan				
30	Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis jefes				
31	Creo que soy inútil y que no sirvo para nada				
32	Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes				
33	Me resulta difícil tener mis propias opiniones.				

34	Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura.				
35	Soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
36	Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones				
37	Me gusta ayudar a los demás				
38	Me siento insatisfecha conmigo misma.				
39	Me siento insatisfecha de mi aspecto físico				

**Gracias por su participación**





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Piura, 1 de Marzo 2022

Señor (a): Mg. Jessica Fiorella Carrión Mesones

De nuestra especial consideración

Es muy grato saludarlo(a) y al mismo tiempo, conocedores de su conocimiento en trabajos de investigación científica, le solicitamos su apoyo profesional en la validación de dos instrumentos que serán utilizados en un estudio titulado: **Violencia intrafamiliar y Salud Mental Positiva en Mujeres Del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.**

Por su apoyo, quedamos de usted muy agradecidos

Atentamente

Equipo de Investigación docente

PD. Adjuntamos los instrumentos e información complementaria.

## Instrumento 1: LA ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR-VIFJ4

### I. Variable: Violencia Intrafamiliar - VIFJ4

Descripción general: Son las acciones ejercidas por un miembro de la familia con la intención de causar daños a nivel emocional, físico y sexual (Gonzales, et al., 2018).

### II. Dimensiones:

Violencia Física, Violencia Patrimonial, Violencia Psicológica, Violencia Sexual, Violencia Social, Violencia Género.

### III. Indicadores:

Golpes, daños, perjuicios, Insultos, gritos, forzar a tener relaciones, intimidación, prohibición, impedimentos.

### IV. Objetivo del instrumento: Evaluar a las féminas que se les diagnostico violencia intrafamiliar, por lo que se busca medir la violencia intrafamiliar según el tipo de familia y el grado de agresión vivida.

### CRITERIOS DE PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD

Para determinar el grado de efectividad o validez de cada reactivo se ha estimado los criterios de pertinencia, relevancia y claridad los cuales se explican a continuación:

Crterios	SI	NO
<b>Pertinencia:</b> El ítem corresponde al concepto teórico formulado.	El ítem SI es pertinente	El ítem NO es pertinente
<b>Relevancia:</b> El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo. Es decir, debe estar o no incluido	El ítem SI es relevante	El ítem NO es relevante
<b>Claridad:</b> El ítem se entiende sin dificultad. Es conciso, preciso y directo.	El ítem SI presenta claridad	El ítem NO presenta claridad
<b>Suficiencia:</b> Cuando los ítems son aptos o idóneos para medir el constructo		



**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Violencia Intrafamiliar	<p>“Todo acto de violencia de género que tenga como resultado un daño físico, sexual o psicológico, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o privada” (Jaramillo, et al. 2014)</p>	<p>La variable se medirá a través de la Escala de medición de la Violencia Intrafamiliar (VIFJ4. 2014) Validada por Chinchay (2018). Considera 25 preguntas, las cuales se responden a través de la escala de Likert comprendida por 5 alternativas (casi nunca, a veces, nunca, casi nunca, casi siempre), los cuales hacen una estructura de 6 factores: Violencia física comprendida por 4 preguntas, la Violencia psicológica comprendida por 5 preguntas, la Violencia sexual conformada por 6 preguntas, la Violencia social comprendida por 4 preguntas, la Violencia patrimonial comprendida por 3 preguntas y la Violencia de género comprendida por 3 preguntas.</p>	<p>Violencia Física</p> <p>Violencia Patrimonial</p> <p>Violencia Psicológica</p> <p>Violencia Sexual</p> <p>Violencia Social</p> <p>Violencia Genero</p>	<p>Golpes Daños Perjuicios</p> <p>Insultos Gritos</p> <p>Forzar a tener Relaciones</p> <p>Intimidación Prohibición Impedimentos</p>	<p><b>Violencia Física</b></p> <p>1 ¿Su pareja le pega?</p> <p>2 ¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?</p> <p>3 ¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?</p> <p>4 ¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?</p> <p><b>Violencia Psicológica</b></p> <p>5 ¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?</p> <p>6 ¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?</p> <p>7 ¿Su pareja le ha sido infiel?</p> <p>8 ¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?</p> <p>9 ¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?</p> <p><b>Violencia Sexual</b></p> <p>10 ¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?</p> <p>11 ¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?</p> <p>12 ¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?</p> <p>13 ¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?</p> <p>14 ¿Su pareja le prohíbe embarazarse?</p> <p>15 ¿Su pareja le ha obligado a abortar?</p> <p><b>Violencia Social</b></p> <p>16 ¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?</p>	Ordinal

					<p>17 ¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?</p> <p>18 ¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?</p> <p>19 ¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?</p> <p><b>Violencia Patrimonial</b></p> <p>20 ¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?</p> <p>21 ¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?</p> <p>22 ¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?</p> <p><b>Violencia de Género</b></p> <p>23 ¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?</p> <p>24 ¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?</p> <p>25 ¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado?</p>	
--	--	--	--	--	---	--

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO: Escala de medición de la Violencia Intrafamiliar - VIFJ4 (2018)**

N°	DIMENSIONES / ÍTEMS	Ítem directo o inverso	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
			Puntuaciones	Sí	No	Sí	No	Sí	
	<b>Violencia Física</b>	1-2-3-4-5							
1.	¿Su pareja le pega?	1-2-3-4-5	X		X		X		
2.	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	1-2-3-4-5	X		X		X		
3.	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	1-2-3-4-5	X		X		X		
4.	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	1-2-3-4-5	X		X		X		
	<b>Violencia Psicológica</b>								
5.	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	1-2-3-4-5	X		X		X		
6.	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	1-2-3-4-5	X		X		X		
7.	¿Su pareja le ha sido infiel?	1-2-3-4-5	X		X		X		
8.	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	1-2-3-4-5	X		X		X		
9.	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	1-2-3-4-5	X		X		X		
	<b>Violencia Sexual</b>								
10.	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	1-2-3-4-5	X		X		X		
11.	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	1-2-3-4-5	X		X		X		
12.	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	1-2-3-4-5	X		X		X		

13.	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	1-2-3-4-5	X		X		X		
14.	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	1-2-3-4-5	X		X		X		
15.	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	1-2-3-4-5	X		X		X		
<b>Violencia Social</b>									
16.	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	1-2-3-4-5	X		X		X		
17.	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	1-2-3-4-5	X		X		X		
18.	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	1-2-3-4-5	X		X		X		
19.	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	1-2-3-4-5	X		X		X		
<b>Violencia Patrimonial</b>									
20.	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	1-2-3-4-5	X		X		X		
21.	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	1-2-3-4-5	X		X		X		
22.	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	1-2-3-4-5	X		X		X		
<b>Violencia de Género</b>									
23.	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	1-2-3-4-5	X		X		X		
24.	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	1-2-3-4-5	X		X		X		
25.	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado?	1-2-3-4-5	X		X		X		

Alternativas de respuestas				
1	2	3	4	5
Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre

**Observaciones:**

Considerar las sugerencias propuestas para la correspondiente mejora a razón de tener mayor claridad en la comprensión de cada reactivo.

**Opinión de aplicabilidad:**      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador: VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE**

**DNI: 06290017**

**Especialidad o grado del juez validador: MAGISTER en Docencia Universitaria y Gestión Educativa. MAGISTER en Psicología Educativa.**



MGTR. JESSICA FIORELLA CARRION MESONES

PSICOLOGO

C.Ps.P N° 21750

Piura, 21 de marzo de 2022





**Instrumento 2: SALUD MENTAL POSTIVA DE LLUCH 1999**

**I. Variable: Salud Mental Positiva**

Es un estado de salud de funcionamiento eficaz, en que la persona se siente satisfecha consigo misma, realiza actividades productivas con actitud prosocial; tiene relaciones satisfactorias con sus semejantes demostrando habilidades, autonomía y autocontrol ya que se adapta más fácilmente a los cambios enfrenta y resuelve problemas logrando auto-actualización. Lluch, 1999.

**II. Dimensiones:**

Satisfacción personal, Actitud Prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de problemas y auto actualización, Habilidades de relación interpersonal.

**III. Indicadores:**

Factor 1, Auto concepto, Satisfacción con la vida personal, Satisfacción con las perspectivas de futuro. Factor 2, Predisposición activa hacia lo social /hacia la sociedad, Actitud social "altruista" /Actitud de ayuda-apoyo hacia los demás, Aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales. Factor 3, Capacidad para el afrontamiento del estrés/ de situaciones conflictivas, Equilibrio emocional / control emocional, Tolerancia a la ansiedad y al estrés. Factor 4, Capacidad para tener criterios propios, Independencia, Autorregulación de la propia conducta, Seguridad personal / Confianza en sí mismo. Factor 5, Capacidad de análisis, Habilidad para tomar decisiones, Flexibilidad / capacidad para adaptarse a los cambios, Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo. Factor 6, Habilidad para establecer relaciones interpersonales, Empatía / capacidad para entender los sentimientos de los demás, Habilidad para dar apoyo emocional, Habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas.

**IV. Objetivo del instrumento:**

Medir atributos positivos y darle una valoración a la salud mental positiva de la población en general.



### CRITERIOS DE PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD

Para determinar el grado de efectividad o validez de cada reactivo se ha estimado los criterios de pertinencia, relevancia y claridad los cuales se explican a continuación:

<b>Criterios</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Pertinencia:</b> El ítem corresponde al concepto teórico formulado.	El ítem SI es pertinente	El ítem NO es pertinente
<b>Relevancia:</b> El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión del constructo. Es decir, debe estar o no incluido	El ítem SI es relevante	El ítem NO es relevante
<b>Claridad:</b> El ítem se entiende sin dificultad. Es conciso, preciso y directo.	El ítem SI presenta claridad	El ítem NO presenta claridad
<b>Suficiencia:</b> Cuando los ítems son aptos o idóneos para medir el constructo		

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO: Escala Salud mental Positiva De Lluch 1999**

Nº	DIMENSIONES / ÍTEMS	Ítem directo o inverso	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
			Puntuaciones	Sí	No	Sí	No	Sí	
	<b>Satisfacción personal</b>								
1.	¿A mí me resulta muy difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías?	1-2-3-4	X		X		X		
2.	¿Los problemas me bloquean fácilmente?	1-2-3-4	X		X		X		
3.	¿A mí me resulta muy difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas?	1-2-3-4	X		X		X		
4.	¿Me gusta como soy?	1-2-3-4	X		X		X		
5.	¿Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas?		X		X		X		
6.	¿Me siento a punto de explotar en este momento de mi vida?	1-2-3-4	X		X		X		
7.	¿Para mí, la vida es aburrida y monótona?	1-2-3-4	X		X		X		
8.	¿A mí me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional, es decir, dar aliento a una persona cuando se siente triste o dar una sonrisa/abrazo cuando alguien lo necesite?	1-2-3-4	X		X		X		
	<b>Actitud prosocial</b>								
9.	¿Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas?	1-2-3-4	X		X		X		
10.	¿Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí?	1-2-3-4	X		X		X		
11.	¿Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas?	1-2-3-4	X		X		X		
12.	¿Veó mi futuro con pesimismo?	1-2-3-4	X		X		X		
13.	¿Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones?	1-2-3-4	X		X		X		

	<b>Autocontrol</b>								
14.	¿Me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean?	1-2-3-4	X		X		X		
15.	¿Soy capaz de tomar decisiones por mí misma?	1-2-3-4	X		X		X		
16.	¿Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden?	1-2-3-4	X		X		X		
17.	¿Intento mejorar como persona?	1-2-3-4	X		X		X		
18.	¿Me considero una buena consejera, las personas vienen a mi cuando tienen problemas?	1-2-3-4	X		X		X		
	<b>Autonomía</b>								
19.	¿Me preocupa que la gente me critique?	1-2-3-4	X		X		X		
20.	¿Creo que soy una persona sociable?	1-2-3-4	X		X		X		
21.	¿Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos?	1-2-3-4	X		X		X		
22.	¿Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida?	1-2-3-4	X		X		X		
23.	¿Pienso que soy una persona digna de confianza?	1-2-3-4	X		X		X		
	<b>Resolución de problemas y auto-actualización</b>								
24.	¿A mí me resulta muy difícil entender los sentimientos de los demás?	1-2-3-4	X		X		X		
25.	¿Pienso en las necesidades de los demás?	1-2-3-4	X		X		X		
26.	¿Si estoy viviendo presiones por parte de los demás que son desfavorables, soy capaz de mantener mi equilibrio personal, mi estabilidad?	1-2-3-4	X		X		X		
27.	¿Cuándo hay cambios en mi entorno intento adaptarme?	1-2-3-4	X		X		X		
28.	¿Delante de un problema soy capaz de solicitar información?	1-2-3-4	X		X		X		
29.	¿Los cambios que ocurren en mi rutina diaria me estimulan?	1-2-3-4	X		X		X		
30.	¿Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis jefes?	1-2-3-4	X		X		X		
31.	¿Creo que soy una inútil y que no sirvo para nada?	1-2-3-4	X		X		X		
32.	¿Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes?	1-2-3-4	X		X		X		

<b>Habilidades de relación interpersonal</b>									
<b>33.</b>	¿Me resulta difícil tener mis propias opiniones?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>34.</b>	¿Cuándo tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>35.</b>	¿Soy capaz de decir no cuando quiero decir no?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>36.</b>	¿Cuándo se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>37.</b>	¿Me gusta ayudar a los demás?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>38.</b>	¿Me siento insatisfecha conmigo misma?	1-2-3-4	X		X		X		
<b>39.</b>	¿Me siento insatisfecha de mi aspecto físico?	1-2-3-4	X		X		X		

<b>Alternativas de respuestas</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Siempre o casi siempre</b>	<b>Con bastante frecuencia</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Observaciones:**

Considerar las sugerencias propuestas para la correspondiente mejora a razón de tener mayor claridad en la comprensión de cada reactivo.

**Opinión de aplicabilidad:**      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador: VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE**

**DNI: 06290017**

**Especialidad o grado del juez validador: MAGISTER en Docencia Universitaria y Gestión Educativa. MAGISTER en Psicología Educativa.**

Piura, 21 de marzo de 2022

MGTR. JESSICA FIORELLA CARRION MESONES  
PSICOLOGO  
C.Ps.P N° 21750



**Observaciones:**

Considerar las sugerencias propuestas para la correspondiente mejora a razón de tener mayor claridad en la comprensión de cada reactivo.

**Opinión de aplicabilidad:**      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador: VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE**

**DNI: 06290017**

**Especialidad o grado del juez validador: MAGISTER en Docencia Universitaria y Gestión Educativa. MAGISTER en Psicología Educativa.**

Piura, 21 de marzo de 2022



MGTR. SERGIO E. VALLE RIOS  
PSICOLOGO  
C. Ps. P. N°7561



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Observaciones:**

Considerar las sugerencias propuestas para la correspondiente mejora a razón de tener mayor claridad en la comprensión de cada reactivo.

**Opinión de aplicabilidad:**      Aplicable [  ]      Aplicable después de corregir [  ]      No aplicable [  ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Calle Hernández Anny Carol

**DNI:**41928931

**Especialidad o grado del juez validador:**      Licenciada en Psicología

Piura, 04 de marzo de 2022

-----  
**Firma del juez validador**

C.Ps.P N° 15941



## CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS SEGÚN PRUEBA PILOTO

Escala de Medición de la Violencia Intrafamiliar VIF J4

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,508	10

Según el análisis estadístico de Alfa de Cronbach, Indica una buena consistencia interna en la variable general como en sus dimensiones, por lo tanto, se considera al instrumento como en una herramienta válida y confiable.

Escala de Salud Mental Positiva (Lluch, 1999)

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	39	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	o
	Total	39	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos
,508	10

Según el análisis estadístico de Alfa de Cronbach, Indica una buena consistencia interna en la variable general como en sus dimensiones, por lo tanto, se considera al instrumento como en una herramienta válida y confiable.

Anexo

Tabla 5

Prueba de normalidad de la violencia familiar y Salud mental positiva

	Kolmogorov y Smirnov		
	Estadístico	gl	p
Violencia Familiar	0,171	80	0,000
Salud Mental Positiva	0,174	80	0,000

La tabla 5 muestra que violencia intrafamiliar y la salud mental positiva han obtenido un valor  $p = 0,000 < 0,05$  con lo cual se dice que no se ajustan a la distribución normal, entonces para evaluar la relación entre las variables mencionadas se debe utilizar el coeficiente de correlación Rho de Spearman.



Universidad  
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 4 de abril de 2022

Señor(a)  
SRA. ANA VILLANUEVA MEDINA  
SECRETARIA GENERAL  
ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO  
NUEVO CHIMBOTE SIN AA.HH TAHUANTINSUYO

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Psicología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y en el mio propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(a) Bach. AURIA MIDALI JARAMILLO ESPINOZA / YELINA LIZBETH PAZ CALLE, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas. Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología, pueda ejecutar su investigación titulada: "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SALUD MENTAL POSITIVA EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO, NUEVO CHIMBOTE 2022.", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

A atentamente,



MG. EDITH HONORINA JARA AMES  
Coordinadora de la EP. de Psicología  
UCV campus Lima Ate

Ana Villanueva Medina  
SEC. GENERAL  
TAHUANTINSUYO

RECIBIDO





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE  
**NUEVO CHIMBOTE**  
*Construyendo un mejor futuro*

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Jueves 14 de abril del 2022

**Asunto: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MUESTRA A LA POBLACIÓN OBJETIVO.**

Con la finalidad de contribuir al trabajo de investigación AUTORIZO a las bachilleres de la FACULTAD DE PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO: JARAMILLO ESPINOZA AURIA MIDALI identificada con DNI 41992881 y a PAZ CALLE YELINA LIZBETH identificada con DNI 47112406, para que se proceda a la evaluación por medio del CUESTIONARIO sobre: Violencia Intrafamiliar y Salud Mental Positiva.

  
**Ana Villanueva Medina**  
SEC. GENERAL  
ARUANTINSUYO

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente

Yo.....Identificado con DNI:....., Secretaria General del comité de gestión del AA. HH. ....Doy mi consentimiento formal para que las investigadoras de la Universidad Cesar Vallejo de la Escuela de Psicología de Chimbote participen en la investigación:

### **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SALUD MENTAL POSITIVA EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUAN TINSUYO NUEVO CHIMBOTE - 2022”**

A través de este documento acepto que he sido debidamente informado acerca del objetivo del estudio por lo que declaro que conozco los beneficios y dificultades que pudieran acarrear la participación de las mujeres de nuestra zona.

El investigador responsable se ha comprometido a darnos la información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo que pudiera ser ventajoso para nuestras moradoras, así como también, responder y aclarar cualquier duda o pregunta que se pueda plantear en el desarrollo de dicha investigación.

---

Secretaria General  
Sra. Ana Villanueva Mediana



## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



### Violencia intrafamiliar y Salud Mental Positiva en Mujeres Del Asentamiento Humano Tahuantinsuyo, Nuevo Chimbote 2022.

Estimado usuario te invitamos a acompañarnos en nuestra próxima investigación acerca de la **violencia intrafamiliar y salud mental positiva** por ello pedimos tu participación. Para llevar a cabo dicho proyecto, necesitaremos de unos minutos de tu valioso tiempo para responder a 2 cuestionarios psicológicos. Dicha aplicación de las pruebas se llevará a cabo en el mes de Abril el día domingo 17 aproximadamente.

Esperamos contar con su participación para poder obtener grandes resultados y así poder generar nuevas propuestas y estrategias de bienestar psicológico para la comunidad de Tahuantinsuyo.

"La violencia es un animal incontrolable, que suele terminar atacando a su propio amo."

(Renny Yagosesky)

**A veces no es posible estar alegres, pero siempre podemos estar en paz.**

Psic. Auria Jaramillo  
Psic. Yelina Paz



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LAM FLORES SILVIA LILIANA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SALUD MENTAL POSITIVA EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TAHUANTINSUYO, NUEVO CHIMBOTE 2022.", cuyos autores son JARAMILLO ESPINOZA AURIA MIDALI, PAZ CALLE YELINA LIZBETH, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

CHIMBOTE, 16 de Setiembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LAM FLORES SILVIA LILIANA <b>DNI:</b> 32541236 <b>ORCID</b> 0000-0002-6039-7666	Firmado digitalmente por: SLAMFL28 el 16-09-2022 18:16:29

Código documento Trilce: TRI - 0429225