



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Violencia Familiar y Nivel de Autoestima en Mujeres del Comedor
Popular Virgen de la Asunción – Ámbar 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Br: Peraldo Granados, Aida Sheree

ORCID: [0000-0003-0701-5574](https://orcid.org/0000-0003-0701-5574)

Br: Ramírez Quinteros, Malú Marilyn

ORCID: [0000-0001-8552-4337](https://orcid.org/0000-0001-8552-4337)

ASESORA:

Mg. Tuesta Ríos, Payda Mary

ORCID: [0000-0002-6486-488](https://orcid.org/0000-0002-6486-488)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

Lima – PERÚ

2021

Dedicatoria

A nuestros padres, quienes nos forjaron y nos
brindaron su apoyo incondicional.

Agradecimiento

A nuestras familias por su apoyo brindado a lo largo de nuestra formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CÁRATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de la investigación	14
3.2. Variables	14
3.3. Población y muestra	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	25
ANEXOS	
Anexo 1. Operacionalización de variables	
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	
Anexo 3. Confiabilidad y validez de instrumentos	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable violencia familiar en mujeres	26
Tabla 2. Variable autoestima en mujeres	27
Tabla 3. Tabla cruzada Violencia familiar*Autoestima	28

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar cuál es la relación entre violencia familiar y nivel de autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021. La metodología utilizada fue de diseño no experimental, corte transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 50 mujeres del comedor popular. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados evidencian que el 42% de las madres evaluadas evidenció sufrir abuso severo; además el 36% mostró autoestima baja. Se concluyó que la violencia familiar se relaciona con el nivel de autoestima en mujeres de comedor popular Virgen de la Asunción en el Distrito de Ámbar 2021 (sig. 0,000; valor de $X^2= 47,564$).

Palabra clave: Violencia, autoestima, madres.

ABSTRACT

The present study aimed to determine what is the relationship between family violence and level of self-esteem in women from the virgin popular dining room of Asunción Ámbar, 2021. The methodology used was non-experimental, cross-sectional and correlational design. The population consisted of 50 women from the soup kitchen. The technique used was the survey and the instrument the questionnaire. The results show that 42% of the evaluated mothers showed severe abuse; also 36% showed low self-esteem. It was concluded that family violence is related to the level of self-esteem in women from the Virgen de la Asunción soup kitchen in the Ámbar District 2021 (sig. 0.000; value of $X^2 = 47.564$).

Keyword: Violence, self-esteem, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia contra la mujer es también una violación de los derechos humanos con implicaciones en la salud pública. Las informaciones probatorias provenientes de diferentes partes del mundo, demuestran que la violencia está generalizada y que las mujeres es el sector social con mayor carga de violencia ejercida por sus parejas, que puede ser de tipo física, sexual y psicológica, conllevándolos a denigrar su imagen y valor que tienen como persona.

Según estudios recientes de la OMS, menciona que en promedio cada tres (35%) mujeres en el mundo han sido víctima de violencia sexual y/o físicas cometidas por terceras personas. En la mayoría de los casos son violencia cometida por el esposo. En el mundo, casi el 30% de las mujeres experimentan alguna forma de violencia física o sexual por parte de sus compañeros en la vida de casados. El 38% de los asesinatos de mujeres en el mundo fueron cometidos por las parejas masculinas. ⁽¹⁾

Según la ONU ⁽²⁾ muestra que septiembre del año 2020, 48 de los países han incluido la prevención y respuesta a la violencia contra niñas y mujeres en sus planes de contingencias para el COVID-19, además que 121 países han tomado medidas para mejorar los servicios brindados a mujeres víctimas a la violencia durante crisis globales. Sin embargo, se pudo identificar una necesidad urgente que requiere de la identificación de esfuerzos, 137 mujeres fueron asesinadas a mano de algún familiar. Se estima que más de la mitad (50.000) de las 87.000 mujeres asesinadas deliberadamente en todo el mundo en 2017 murieron en manos de algún familiar o parejas íntimas. Más de un tercio (30.000) de las mujeres asesinadas de manera intencional en el año 2017, fallecieron a manos de sus parejas íntimas o ex parejas. Del total de ellas, el 49% era mujer adulta, víctimas de la trata de personas. Al adjuntar a mujeres y niñas representan más de las tres cuartas partes de los niños que son víctimas de la trata de personas (72%). En la mayoría de los casos, esto se hace con el propósito de explotación sexual.

En el contexto latinoamericano; el porcentaje de mujeres que habían tenido sus parejas, por lo menos una vez, había experimentado violencia sexual o física, en algunos casos ambas, cometidos principalmente por su pareja entre el 15 a 71%, aunque en la mayoría de los ambientes se registraron incidencias de 24 a 53% ⁽²⁾.

Estudios efectuados por Bott et al., ⁽³⁾; en los 12 países pertenecientes a América Latina y el Caribe, se encontró un gran porcentaje de mujeres casadas o convivientes denunciaron alguna violencia ejercida por su esposo, entre un 17,0 % en República Dominicana 2007 y algo más de la mitad (53,3%) en Bolivia 2003. Las encuestas hacen notar que más de la cuarta parte de las mujeres reportaron haber sufrido violencia parte de sus compañeros de hogar. En cada país, el porcentaje de mujeres que informaron violencia física o sexual reciente es decir, en los últimos 12 meses) por parte un esposo/ compañero fue en menor porcentaje de las que lo reportaron alguna vez, pero la prevalencia actual era igual de preocupante, entre un 7,7 % en Jamaica 2008/9 y un 25,5 % en Bolivia 2008 (2014).

Perú, no es ajeno a este problema de salud pública los medios nos informan a diario los casos de violencia contra la mujer, llegando incluso a la muerte, las estadísticas nos informan del gran número de mujeres violentadas. En el Estudio para la Defensa de los Derechos de la Mujer 2020, muestra cifras que ponen en evidencia que la violencia de género dentro y fuera de la situación pandémica no solo persiste, sino que también pone en riesgo a las mujeres. Respecto a las zonas donde este tipo de violencia ocurrió con mayor frecuencia durante la pandemia, se destacaron Cusco y Junín con 2.494 y 2.067 casos respectivamente ⁽⁴⁾.

Así mismo la situación actual a nivel local la violencia contra mujer se ha reportado más de 5000 casos de mujeres con violencia física, psicológica y sexual, integrada por las provincias de Barranca, Cajatambo, Huaura, Oyón, Huaral, Canta, Huarochirí, Cañete y Yauyos; en su mayoría las denuncias provienen de los distritos de Hualmay, Huacho, Ámbar, Carquín, Sayán, y Végueta, la problemática desarrollada en el distrito de Ámbar 2007 hubo un homicidio de estrangulamiento y violaciones sexuales el alrededor de 10 mujeres en el 2006 2015-2017- 2019 y 2020. En el comedor popular de dicho distrito con 50 mujeres integrantes es bastante dejada de lado de esa manera tampoco se puede tener porcentajes óptimos de qué tipo de violencia puedan estar sufriendo las mujeres del comedor, tanto así que se les observa maltratadas, intimidadas debido a ello las autoridades gubernamentales decidieron formar una DEMUNA en la cual hoy en día si se puede denunciar y tomar en cuenta que se debe limitar y poner un alto a la violencia de la mujer de esa manera para que ellas no se puedan sentir menos o

excluidas en la sociedad, ya que ciertos antecedentes vividos acaban con su autoestima y minimizando a que no valen para nada ⁽⁵⁾.

Ante los puntos argumentados, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre violencia familiar y nivel de autoestima en mujeres del comedor popular Virgen de la Asunción en el Distrito de Ámbar 2021?

En cuanto a la justificación, los estudios sobre Violencia familiar y autoestima son importante para entender que el maltrato emocional y los comportamientos controladores están estrechamente vinculados a la violencia física por parte de un esposo / compañero. En todos los países, los cuales pueden favorecer o dificultar la adaptación de los individuos a su entorno social. El estudio es relevante socialmente, porque está dirigido a prevenir comprender y explicar una problemática que afecta a un grupo de personas. Lo cual representa un beneficio importante para un grupo de madres de familia del comedor popular “Virgen de la asunción del distrito de Ámbar”, contribuyendo a mejorar su calidad de vida, debido a que la problemática relacionada a violencia familiar y niveles de autoestima no solo genera consecuencias negativas a nivel individual sino también a las personas que lo rodean. En cuanto a los objetivos, en la presente investigación se formuló los siguientes:

Determinar cuál es la relación entre violencia familiar y nivel de autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021. De manera específica, el primer objetivo fue Identificar la violencia familiar en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021; en el segundo objetivo específico fue Identificar el nivel de autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021.

Finalmente, en lo que respecta a la hipótesis general de estudio, en la presente investigación se asume que: La violencia familiar se relaciona con el nivel de autoestima en mujeres de comedor popular Virgen de la Asunción en el Distrito de Ámbar 2021.

De manera específica las hipótesis son: la segunda hipótesis específica fue que la violencia familiar en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021 se relaciona con sus dimensiones e indicadores. Asimismo, la tercera hipótesis

específica fue que el nivel de autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar, 2021 se relaciona con sus respectivas dimensiones e indicadores.

II. MARCO TEÓRICO

Respecto al tema de investigación, existen varios trabajos realizados a nivel Nacional e internacionalmente; y local en cuanto a violencia familiar y nivel de autoestima.

Viteri y Navarrete ⁽⁶⁾. “Autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja”. Quito, universidad Psicología Clínica 2020. En su estudio tuvo como objetivo principal demostrar que el nivel de autoestima puede estar relacionado a la dependencia emocional en mujeres que fueron víctimas de violencia por parte de sus parejas. Se empleó una metodología con un enfoque cuantitativo - tipo correlacional - no experimental, se trabajó con 50 mujeres víctimas de violencia de pareja entre los 18 y 60 años de edad, utilizando tres instrumentos que fueron: Inventario de Dependencia Emocional de Aiquipa, Escala de Autoestima de Rosenberg y encuesta sociodemográfica.

Villafuerte ⁽⁷⁾. “Autoestima en mujeres que han sufrido violencia familiar por parte de la pareja en el distrito de Anta” – Cusco, Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2019. En su investigación, el objetivo fue determinar los niveles de autoestima de las mujeres y la violencia doméstica por parte de una pareja en el distrito de Anta Cusco. La herramienta empleada fue el cuestionario de Cooper Smith, que utilizaron para organizar proyectos, instrumento para versión adulta para la muestra 100% de mujeres que acuden al CEM. En ese sentido se encontró que la mayoría de las mujeres entre 22-62 años han logrado un 48,15% con baja autoestima y muy baja autoestima porque las mujeres tienen problemas, esto significa que tienen problemas con la presión personal. Por otro lado, el 51,9% de algunos indicadores de valor indican que tienen una autoestima moderada a baja, lo que también indica una falta de interés por el amor propio de las mismas féminas.

Alvarado y Becerra ⁽⁸⁾. “Autoestima y violencia en mujeres de 20 a 40 años del distrito de Breña “. Lima, Universidad Femenina del Sagrado corazón, 2018; dicha investigación tuvo como propósito demostrar que la autoestima se relaciona con la violencia en las mujeres. La muestra fue constituida por 150 mujeres que tuvieron entre 20 a 40 años, que se estaban atendiendo en un centro de psicología del

distrito de Breña. Concluye que las mujeres víctimas de cualquier tipo de violencia (psicológica, sexual, física y agravio) presentan indicios de tener autoestima baja.

Raymundo ⁽⁹⁾. “Autoestima en mujeres maltratadas inmersas en procesos judiciales de violencia familiar en la corte superior de Justicia De Tumbes 20172018”, Piura-Perú Universidad Uladech católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. El propósito de este estudio fue determinar el estado de arrogancia. Eso fue para probar la cantidad, el nivel de comparación, el diseño sin experiencia; Y el muestreo de 80 mujeres víctimas acusadas en el Tribunal Superior de la Tumba de Morris. Solicitado el cuestionario de Rosenberg cuenta con una medida de valoración. Las mujeres tienen un bajo nivel de autoestima del 67%. Asimismo, dependiendo del nivel de educación, el 70% de las mujeres que se gradúan de la primaria tienen baja autoestima. Y finalmente, según el contexto social del matrimonio y la convivencia al 84%. Al determinar que una mujer víctima de violencia ingresó al marco legal de la violencia doméstica mostrando signos de falta de orgullo.

Morales et al., ⁽¹⁰⁾. “Violencia y autoestima en gestantes de un distrito del Callao”. En su estudio tuvo como objetivo, determinar la frecuencia de violencia y su relación con el nivel de autoestima en las gestantes, estudio descriptivo transversal, diseño no experimental, la población de estudio estuvo conformada por gestantes atendidas en el Centro de Salud del distrito de Mi Perú, en la Región Callao. Donde concluyo que de las 210 gestantes que participaron con una edad de 25 a 94 años (DE= 5, 94; Rango: 14 a 43), la mayoría entre los 20 y 30 años de edad. El 22, 9% (n= 48) fue víctima de violencia física alguna vez en la vida y un 2, 9% (n= 6) en el presente embarazo.

Castillo et al. ⁽¹¹⁾. “Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz”, Trujillo -Perú, Universidad Nacional de Trujillo. 2017. En su estudio realizado se propuso el objetivo de demostrar que la violencia de genero se relaciona con el nivel de autoestima en mujeres del centro poblado Huanja, diseño no experimental - corte transversal, correlacional, cuantitativo, prospectivo, la población muestral por 55 mujeres. De estadísticas descriptivas cuyo instrumento de cuestionarios fue evaluada mediante la Correlación de Spearman. La cual concluye que la violencia física experimentadas por las mujeres de mayor

frecuencia fue la sexual, psicológica y económica. En los resultados se obtuvo que el 38.3% experimentó violencia física, el 29.1% psicológica, 14.6% sexual y 18.1% la económica. Por otro lado, se determinó que las mujeres presentan autoestima de nivel bajo.

1.1 Marco conceptual:

LA VIOLENCIA contra la mujer, se puede conceptualizar como acciones de abusos (psicológico, físicos, patrimoniales y sexuales) que realiza un individuo, normalmente la persona masculina, que está relacionado sentimentalmente con la víctima o tenga algún tipo de lazo familiar, el cual afecta a su libertad, honorabilidad y el correcto desarrollo como ser humano. ⁽¹²⁾

La raíz etimológica de la palabra violencia remite al concepto de “fuerza”. La violencia se explica en gran medida en el empleo de la fuerza para generar efectos negativos en otro individuo, estos tipos de acciones se muestran en la violencia económica, política y/o social. ⁽¹³⁾

Según OMS conceptualiza de manera operativa a la violencia, como el empleo de la fuerza (física o poder) de forma deliberada, el cual se puede evidenciar en nivel de amenaza que realiza contra la familia, una comunidad o simplemente contra otro individuo. Producto del accionar se puede generar daños psicológicos, muertes, trastornos conductuales o emocionales. ⁽¹⁴⁾

Es uno de los principales recursos sociales y personales que todo individuo puede tener bajo cualquier condición de vida; es una unidad funcional biológica, psicológica y social, en la que además de las conexiones biológicas, también existen complejas relaciones personales, suele verse afectada por un patrón de comportamiento estable determinado por el tipo de sociedad en la que viven. ⁽¹⁵⁾

Violencia Intrafamiliar: son las agresiones físicas y psicológicas, empleo abusivo de la fuerza con rechazo de la ley y del derecho de la dignidad de la persona. ⁽¹⁶⁾

Violencia contra las mujeres se entiende La violencia contra la mujer, se puede conceptualizar como acciones de abusos (psicológico, físicos, patrimoniales y sexuales) que realiza normalmente la persona masculina, que está relacionado

sentimentalmente con la víctima o tenga algún tipo de lazo familiar, el cual afecta a su libertad, honorabilidad y el correcto desarrollo como ser humano. ⁽¹⁶⁾.

Tipos de violencia: Así mismo podemos clasificar los tipos de violencia, como:

- **Violencia psicológica:** Son acciones u omisiones directas o indirectas, comportamientos, creencias y decisiones de intimidación, manipulación, amenazas directas o indirectas, humillación, aislamiento, cualquier otro comportamiento mental, autodestructivo. ⁽¹³⁾
- **Violencia física:** Son acciones, comportamientos u omisiones que amenacen o dañen la integridad del cuerpo de una persona pueden incluir empujar, arrojar objetos, apretarnos, rascarnos, pellizcarnos, golpearnos, tirarnos del cabello, abofetear, atacar con cuchillo o arma de fuego hasta llegar al objetivo y hospitalización inminente o causando la muerte. ⁽¹³⁾
- **Violencia sexual:** son comportamientos que se caracterizan por obligar a las personas a entablar contacto sexual, físico o verbal o participar en él mediante la fuerza, la intimidación, la coacción, la extorsión, el soborno, la manipulación, las amenazas u otros mecanismos que destruyan o limiten sus deseos o afecte a su integridad como ser humano, que es desarrollado contra su voluntad. ⁽¹³⁾

Causas que generan violencia intrafamiliar, estas son: desvalorización generalizada de la mujer, la desigualdad entre hombres y mujeres en la sociedad actual, factores como el alcohol y las drogas, altos niveles de insatisfacción, estrés, celos y ansiedad, complejo de inferioridad del padre y / o congestión de la madre; asimismo una fuerte ignorancia por el hecho de no conocer una mejor forma de solucionar el problema. ⁽¹⁶⁾

Dentro del Ciclo de la violencia podemos citar los siguientes:

- **Acumulación de tensión:** donde se genera el insulto, el pleito, reclamo, insulto, desprecio, las angustias, ansiedades, miedos, desilusiones, los individuos buscan calmar al agresor. ⁽¹⁷⁾
- **Explosión:** donde las mujeres agredidas tienen sentimientos de miedos, odios, impotencias, soledad, dolores. ⁽¹⁷⁾

- Distanciamiento: se toma de decisiones, tratan de buscar ayuda, se esconde, huye de la casa y de los grupos, mientras que otros se aíslan, tratan de suicidarse, buscan separación o el divorcio. ⁽¹⁷⁾
- Reconciliación: etapa todo se da la culpa, la ilusión, la confusión y el miedo, aquí la víctima renuncia a sus derechos con la única garantía y/o promesa que el hombre va cambiar. ⁽¹⁷⁾

Consecuencias de violencia familiar: afecta la salud física, psicológica y social de las mujeres; los hijos de mujeres maltratadas suelen presentar trastornos emocionales y de conducta; aprenden a aceptar presenciando los golpes que sus padres o padrastros dan a sus madres o cuando son víctimas del agresor. ⁽¹⁸⁾

Entre las consecuencias psicológicas se tiene: Indican que los efectos psicológicos del abuso son más intrigantes que los efectos físicos; el miedo, ansiedad, fatiga, trastorno por estrés postraumático, trastornos del sueño y comida débil, son efectos que se presentan comúnmente a largo plazo producto de la violencia. ⁽¹⁸⁾

Dentro del ámbito de las consecuencias físicas, se considera que la agresión traerá una serie de discapacidades agudas o crónicas a la víctima. En estos casos, se necesitan medicamentos para superar esta lesión. ⁽¹⁹⁾

Estereotipos sobre la violencia familiar: Algo habrás hecho, tiene mal carácter, no le obedeces, la hacen cómplices de la situación, es masoquista, se queda porque le conviene, sugiere la naturalidad de la violencia “un golpe ¿qué te hace?”, “porque te quiero te aporreo”, no hay que deshacer la familia, los niños necesitan un padre.

Mitos que legitiman y perpetúan la violencia hacia las mujeres; existe una serie de mitos sobre la violencia contra la mujer que hacen posible que las personas sigan escondiéndose, perpetuando e impidiendo que se preste una atención plena a este tema, por ejemplo; la fémina busca o tiene bien merecido para recibir la agresión, la mujer golpeada no cambia su situación porque le gusta, la mujer busca o merece el maltrato. ⁽²⁰⁾

AUTOESTIMA, se entiende como nuestra autoevaluación, es decir, como pensamos sobre nosotros mismos, cómo nos sentimos acerca de nosotros mismos y cómo nos comportamos de acuerdo con lo anterior. ⁽⁸⁾

Autoestima, implica la autoestima nos dará una visión amplia de los componentes valiosos de la personalidad. Si queremos mejorar nuestra autoestima, debemos mantener una actitud positiva y una forma de pensar, sentir y actuar completamente coherente. ⁽⁸⁾

- Componentes de la autoestima: Los elementos más importantes deben coordinarse con el resto para garantizar la autoestima y la autosuficiencia. ⁽²¹⁾
- Componente cognitivo: Consiste en nuestras opiniones, creencias e información sobre nosotros mismos. ⁽²¹⁾
- Componente afectivo: Significa si las personas se sienten favorables o desfavorables a sí mismas, y el sentido de valor que nos damos a nosotros mismos. ⁽²¹⁾
- Componente conductual: Es una pieza positiva de la autoestima. Incluye un conjunto de competencias y habilidades que cada persona tiene al demostrar su actitud hacia el mundo exterior. ⁽²¹⁾

Tipos de autoestima: Tenemos dos tipos de autoestima:

Autoestima positiva: Esto tiene un efecto beneficioso sobre nuestra salud y calidad de vida, que se refleja en nuestra comprensión del desarrollo moral y la satisfacción con la vida. Lo que importa es que nos guía a la acción, avanzar y conseguir nuestras metas. ⁽²²⁾

Por ejemplo: Lograr ser la persona que quiere ser, Tener una confianza en sus cualidades. Estar capacitado para tomar retos profesionales e individuales. Aceptar y aprender de los fracasos (maduración personal). Lograr ser una persona tolerante en contextos oportunos.

Autoestima Negativa: Hay muchas de nuestras emociones, actitudes y comportamientos que se muestran negativamente a los demás. La cual se debe encontrar la forma de promover, desarrollar y potenciar la autoestima positiva, ya que esto nos ayudará a alcanzar nuestras metas y desarrollar nuestros proyectos de vida. ⁽²³⁾

Actúan de las siguientes formas: tienes una actitud de quejarse y criticar a todo. Realiza acciones para llamar la atención de otros; una necesidad urgente de lograr

ganar; no le gusta la socialización trata de aislarse; un temor exagerado por el hecho de cometer errores: actitud de constante inseguridad

La formación de la autoestima comienza con el valor o la información que nos otorgan, porque comienzan a tratarnos o dejan de hacer estas cosas desde el primer año de nuestra vida, y nos acompañan en todo el proceso. Entonces, debemos entender que la información positiva (verbal o no verbal) sobre nosotros mejora nuestra autoestima, mientras que la información negativa (verbal o no verbal) debilita nuestra percepción de nosotros mismos. ⁽²⁴⁾

La importancia de la autoestima; esto se debe a que es la base de nuestra capacidad para responder activa y activamente a las oportunidades en el trabajo, el amor y el entretenimiento, además, es esta base pacífica la que permite a las personas disfrutar de la vida y también: restringe el aprendizaje; ayuda a superar las dificultades personales, genera un sentido de responsabilidad, apoya la creatividad, determinar la autonomía personal; permite el establecimiento de relaciones sociales sanas, abiertas y seguras; garantiza el desarrollo futuro de las personas. ⁽²⁵⁾

En lo que respecta a las dimensiones de los niveles de autoestima:

- Dimensión Física: se refiere al hecho de que te sientes físicamente atractivo en apariencia, el sexo. ⁽²⁵⁾
- Dimensión Social: se involucra al sentimiento de aceptación o rechazo por parte de los compañeros y el sentido de pertenencia. ⁽²⁵⁾
- Dimensión Afectiva: referencia a la autopercepción de características de la personalidad de cada individuo. ⁽²⁵⁾
- Dimensión Académica: se hace mención a la autopercepción de la capacidad para afrontar con éxito las condiciones de la vida educativa. ⁽²⁵⁾
- Dimensión Ética: al sentirse una persona buena y de confianza. ⁽²⁵⁾

Dimensiones de una Mujer Maltratada:

- Dimensión Cognitiva: minimizar la violencia, creer en el cambio de él, negar la violencia, justificar la conducta violenta idealizar a la familia y ser madre.
- Dimensión Psicodinámica: comprende las esferas psíquicas consciente e inconsciente, integra esta dimensión los afectos, los sentimientos y las emociones; reiteración constante de: vergüenza, interioridad, contradicción,

soledad, insatisfacción, ira, tensión, sentimientos de venganza, complejo de inferioridad, conceptos suicidas, homicidas, poner las emociones en primer lugar y miedo a futuras emociones.

- Dimensión Comportamental: Un individuo interactúa con otras personas, donde se involucra el lenguaje no verbal, aislamiento social agresión: pueden pasar de la pasividad a la acción, desplazamiento del objeto odiado; timidez para relacionarse; altruismo; anulación personal.

Estrategias para desarrollar la autoestima: es un proceso continuo y cambiante relacionado con ciertos elementos y juicios que va construyendo la propia persona. como él: Autoconocimiento; auto concepto; autoevaluación; auto aceptación, auto respeto, autoestima. ⁽²¹⁾

1.2 Marco Referencial: Martha Rogers – Seres Humanos Unitarios

La violencia no solo se manifiesta en la cultura, el lugar o el país, por el contrario, sigue siendo una discriminación continua contra la mujer sin exclusión de raza, cultura, dándose en todas las etapas de su vida. Un acto que vulnera su integridad, repercute en su salud y declinando a una baja autoestima, por lo que la investigación es respaldada por Martha Rogers que propone el modelo “Seres Humanos Unitarios” cuyo rol es elaborar proyecciones que se adapten a los cambios en el entorno, teniendo en cuenta la relación entre las personas y el medio ambiente para evitar conflictos, y el objetivo de la enfermería es ayudar a las personas para que puedan incrementar la capacidad de su salud. ⁽²⁶⁾

Por eso, el enfermero debe tratar de promover la interacción armónica entre las personas y el entorno a partir de la honestidad, la honestidad es tratar al ser humano como un todo, como un todo y la suma de todas las partes. La apertura del intercambio constante de materia y energía entre el individuo y el medio ambiente. Para la unidireccionalidad, los procesos de la vida siempre existen en una secuencia continua irreversible de tiempo y espacio. Asimismo, este modelo y organización puede identificar a las personas y reflejar su integridad innovadora. ⁽²⁶⁾

En el área de la salud tienen una gran responsabilidad en la detección y manejo de casos de violencia de género. La detección precoz de la misma nos permite intervenir precozmente, lo que es fundamental en estas situaciones. La mayoría de

las mujeres van a la sala de emergencias en algún momento de sus vidas para consultar o cuidar a niños y ancianos. Además, una vez que una dama sufre maltrato de género, tiende a ir con más frecuencia a los servicios de salud, en especial a la atención primaria, urgencias, obstetricia y ginecología y atención de salud psicológica. ⁽²⁷⁾

La interacción de enfermería que está establecido entre enfermeros y pacientes nos posibilita hacer una valoración integral del personal, su grupo familiar y social. La atención en domicilios de ancianos se convierte en una posibilidad para la detección temprana. No obstante, cualquier contacto con el paciente puede y debería explorar indicadores de abuso sospechoso y tomar las medidas que corresponden. ⁽²⁷⁾

Debemos informar a las mujeres sobre sus derechos y recursos y respetar las decisiones de la denuncia, para ello, la capacidad de comunicación y el conocimiento de las distintas etapas del proceso de cambio nos ayudarán a realizar las intervenciones adecuadas. El siguiente paso será evaluar la seguridad y el riesgo de las mujeres en ese momento, si admiten haber sido abusadas y si están en peligro extremo. Es importante saber que, si descubrimos la situación objetiva de riesgo de la mujer, estamos en la obligación de informar al poder judicial independientemente de que la mujer presente una denuncia. Todos estos procesos se llevan de manera coordinada con obra social y otros servicios afines.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de la investigación

El estudio es de diseño no experimental, trabajo que llevará acabo sin la modificación de las variables y sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para investigarlos. ⁽²⁸⁾

De Cohorte transversal, se da al recolectar datos en un instante, en un tiempo singular (Liu, 2008 y Tucker). ⁽²⁸⁾

De tipo correlacional, describen la relación entre dos o más fenómenos, dimensiones o variables en un momento dado en términos de correlación o causalidad. ⁽²⁸⁾

3.2. Variables

Variable Dependiente Violencia Familiar

Variable Independiente Nivel de Autoestima

Operacionalización de las variables (Ver anexo 3).

3.3. Población y muestra

Población

La población de la investigación integra 50 mujeres del comedor popular, las cuales se tomarán en cuenta, se trabajará con la población total; población o universo conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de determinadas especificaciones. (Lepkowski, 2008b). ⁽²⁸⁾

Criterios de inclusión

- Solo mujeres del comedor popular Virgen de la Asunción -Ámbar 2021.
- Mujeres que acepten participar en dicha encuesta.
- Mujeres mayores de 18 años
- Mujeres que sufren o sufrieron violencia familiar.

Criterios de exclusión

- Niñas y adolescentes que integran el comedor popular Virgen de la Asunción Ámbar.
- Mujeres que no han sufrido violencia familiar.
- Varones integrantes del comedor popular Virgen de la Asunción del Distrito de Ámbar.

Muestra

Dicha investigación se trabajará con el total ya que son un total de 50 mujeres debido a su pequeño grupo de integrantes, la cual se decide trabajar con toda la población.

Muestreo

El muestreo no probabilístico significa que la elección de elementos no depende de la probabilidad, sino del propósito del investigador relacionado con las características (Johnson, 2014, Hernández Sampieri., 2013 y Battaglia, 2008). ⁽²⁸⁾

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas a emplear:

Técnica: encuesta, se decidió por esta técnica, porque nos facilita llegar a la información de nuestra población con mayor confianza y poder interactuar con cada uno de ellos; los momentos están consolidados de acuerdo con una estructura prevista y en conveniencia con la problemática que se analizará (Canales, 2000). La encuesta, es de lo que ocurre entre el investigador y el encuestado en una situación real.

Instrumentos a emplear

Instrumento: cuestionario, optamos por este instrumento porque se adapta a nuestro tema y dimensiones de investigación, así como también comprensible para el encuestado; consiste en una agrupación de interrogantes respecto de una o más variables a estudiar (Chasteauneuf, 2009). Dicho instrumento debe estar en coherencia con la formulación del problema y también con las hipótesis. Instrumento es un cuestionario para violencia familiar elaborado por Ana Paola Cáceres Laya (PERÚ) adaptada con Rosario Moran Belelu (Chile) cuenta con 24 interrogantes que se dan una puntuación de Sí 3 puntos, A veces 2 puntos, Rara

vez 1 puntos, Nunca 0 puntos llegando a una interpretación de resultados de No Violencia: 0 puntos, Relación abusiva: 1 a 18 puntos, Primer nivel de abuso: 19 a 36 puntos, Abuso severo: 37 a 54 puntos, Abuso peligroso: 55 a 72 puntos; validado por mismas autoras de 0.75

Para el nivel de autoestima cuestionario elaborado por de Dr. Richard Rossemberg que cuenta con 15 preguntas de una puntuación de la pregunta 1 al 7 vale 4 al 1 y la Pregunta 8 al 15 vale 1 al 4 obteniendo resultados De 50 a 60 puntos: autoestima normal, De 46 a 49 puntos: autoestima media, Menos 45 puntos: Autoestima baja; validado por el mismo autor 0.95

3.5. Procedimientos

Los procedimientos para realizar la presente investigación son:

- Se solicitó permiso al comedor popular Virgen de la Asunción para obtener el listado de las mujeres que acuden a dicha institución.
- Se firmó el consentimiento informado a los participantes para la aplicación del instrumento.
- Los instrumentos de la investigación se aplicaron por las investigadoras en el lapso de 30 minutos, a fin de evitar consulten otras fuentes para resolverlo y con ello tergiversar nuestra información.
- Con la información obtenida se procesó al análisis e interpretación de los mismos, y con ello hallamos nuestras conclusiones y recomendaciones.

3.6. Método de análisis de datos

Concluida la recolección de datos mediante los instrumentos de investigación. El siguiente procedimiento fue codificar los datos en el programa SPSS v.25, donde se realizó el tratamiento de los bases datos. De acuerdo, al alcance del estudio, se desarrolló un análisis descriptivo (tablas de frecuencias) y análisis d inferencias (Tablas de contingencia y el Chi cuadrado).

3.7. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación titulado “violencia intrafamiliar y nivel de autoestima en la mujer” tiene como objetivo determinar la relación entre violencia

familiar y nivel de autoestima en mujeres del comedor popular “Virgen de la Asunción” en el distrito de Ámbar. Teniendo en cuenta los principios.

Principio de Maleficencia:

La información proporcionada por las mujeres del comedor popular Virgen de la Asunción del distrito de Ámbar la cual el presente estudio no será utilizado en su contra, por lo contrario, se usará para su beneficio. Teniendo en cuenta que dicho principio ético determina el correspondiente deber de no hacer daño a la persona.

Principio de respeto a la dignidad humana

Se asume como deber respetar los derechos y costumbres de las mujeres que asisten al, comedor popular Virgen de la Asunción del distrito de Ámbar, aceptando sus ideas y la información o respuestas que ellas nos proporcionan.

Principio de Autonomía:

Las mujeres que asisten al, comedor popular Virgen de la Asunción del distrito de Ámbar tuvieron la libertad de participar en el presente estudio. Para este principio ético se tuvo en cuenta el consentimiento informado.

Principio de Justicia

Este principio incluye el trato justo y la privacidad; por lo que podemos decir que fue usado durante todo el momento de la investigación; incluso con los que se rehusaron a participar en el presente estudio de investigación.

IV.- RESULTADOS

Los resultados encontrados de acuerdo al **primer objetivo específico** son:

Tabla 2. Variable violencia familiar en mujeres		
Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Abuso leve	11	22,0%
Abuso peligroso	18	36,0%
Abuso severo	21	42,0%

Fuente: Violencia Familiar en Mujeres - Ámbar (2021)

En la tabla n° 2, se puede apreciar que, del total del Mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción del Ámbar, el 22% (11) evidencia sufrir abuso leve, mientras que el 36% (18) abuso peligroso y el 42% (21) abuso severo. En ese sentido se concluye que la mayoría de las madres del comedor evidencian sufrir abuso peligroso y severo.

Los resultados encontrados de acuerdo al **segundo objetivo específico** son:

Tabla n°3 . Variable autoestima en mujeres		
Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Autoestima baja	18	36,0%
Autoestima normal	16	32,0%
Autoestima alta	16	32,0%

Fuente: Autoestima en Mujeres - Ámbar (2021)

En la tabla n°3, se puede apreciar que, del total del Mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción del Ámbar, el 36% (18) evidencian tener autoestima baja, mientras que el 32% (16) autoestima normal y el 32% (16) autoestima alta. En ese sentido, se concluyó que la mayoría de las madres del comedor evidencian tener autoestima baja y normal.

Los resultados encontrados según el **objetivo general** son:

Tabla cruzada n°1: Violencia Familiar *Nivel De Autoestima

		NIVEL DE AUTOESTIMA			Total	
		AUTOESTIMA BAJA	AUTOESTIMA NORMAL	AUTOESTIMA ALTA		
VIOLENCIA FAMILIAR	ABUSO LEVE	Recuento	2	0	9	11
		% dentro de Autoestima	11,1%	0,0%	56,3%	22,0%
		Residuo estandarizado	-1,0	-1,9	2,9	
	ABUSO PELIGROSO	Recuento	1	15	2	18
		% dentro de Autoestima	5,6%	93,8%	12,5%	36,0%
		Residuo estandarizado	-2,2	3,9	-1,6	
	ABUSO SEVERO	Recuento	15	1	5	21
		% dentro de Autoestima	83,3%	6,3%	31,3%	42,0%
		Residuo estandarizado	2,7	-2,2	-2,7	
Total		Recuento	18	16	16	50
		% dentro de Autoestima	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Violencia familiar * Nivel de Autoestima en Mujeres - Ámbar (2021)

La tabla n°1 , se evidencia que el 56.3% de mujeres del comedor popular virgen de la Asunción que sufren de abuso leve tienen autoestima alta; mientras que el 31.3% de mujeres que sufren de abuso severo tienen autoestima alta y solo el 18% de las mujeres que sufren de abuso peligroso, tienen una autoestima alta; un 93.8% de las mujeres sufren de abuso peligroso, por lo que su autoestima es normal y solo el 6,3% de las que sufren abuso severo tienen una autoestima normal; también se muestra que, el 83.3% de las mujeres que sufren de abuso severo, teniendo una autoestima baja, mientras que el 11.1% que sufren de abuso leve tienen autoestima baja y solo el 5.6% de las mujeres que sufren de abuso peligroso tienen una autoestima baja. En resumen, se infiere que existen una prevalencia de autoestima baja en mujeres que sufren abuso severas; del mismo modo, existe mayor prevalectía de autoestima alta en mujeres que solo sufren agresiones leves.

Tabla n°4. Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	47,564a	4	,000
Razón de verosimilitud	48,699	4	,000
Asociación lineal por lineal	13,269	1	,000
N de casos válidos	50		
a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,52.			

Fuente: Violencia familiar * Nivel de Autoestima en Mujeres - Ámbar (2021)

Los resultados encontrados según el **objetivo general e hipótesis general** son:

En la tabla n°4, se puede observar que el valor de X^2 , que es de 47,564 con $gl=4$ y una significancia de 0,00 por lo que respetando la regla de decisión se encontró que la significancia es menor a 0,05, entonces se determina que existe relación entre la violencia familiar y el nivel de autoestima en mujeres del comedor popular virgen de la Asunción Ámbar.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar cuál es la relación entre violencia familiar y nivel de autoestima en mujeres del comedor popular Virgen de la Asunción Ámbar, 2021. Como resultado se encontró que la mayoría de las mujeres analizadas evidenciaron sufrir abuso severo; así mismo, se encontró que la mayoría presenta autoestima baja. De otro lado se pudo demostrar que existen una prevalencia de autoestima baja en mujeres que sufren abuso severas; del mismo modo, existe mayor prevaecía de autoestima alta en mujeres que solo sufren agresiones leves.

Sin embargo, los primeros resultados ponen en evidencia la necesidad de actuar, pues existe un grupo de mujeres que sufre de abuso severo. De acuerdo a OMS, el abuso consiste en ejercer la fuerza (física o poder) de forma deliberada, para someter a otra persona. En este caso, la población estuvo conformada por mujeres, por lo cual, se puede atribuir a la pareja masculina que está vulnerando o dañando la libertad, honorabilidad y el correcto desarrollo de su pareja, de diferentes formas, tanto psicológica, sexual, física y económicamente. ⁽¹⁴⁾

Este hecho definitivamente pone en evidencia que no solo las mujeres están siendo afectadas, sino también los hijos, las familias, la sociedad en su conjunto. Cualquier tipo de representación de violencia, definitivamente, no debe ser tolerado; sin embargo, esto se agrava si se no se actúa. Por lo que es necesaria la intervención de todos los actores sociales. Entre las consecuencias, de permitirse el avance de los abusos, puede generar efectos físicos y psicológicos como la baja autoestima, lo cual tiene un impacto significativo en la ideación suicida, por lo que su tratamiento es igual de importante como los daños físicos.

De acuerdo a la teoría de Martha Rogers, uno de los propósitos de un personal enfermero es que se promueva la interacción armónica entre las personas y el entorno a partir de la honestidad. Se trata de fomentar el cambio constante de materia y energía entre el individuo y el medio ambiente. Las personas especializadas en el área de la salud tienen una gran responsabilidad en la detección y manejo de casos de violencia de género. La detección precoz de la misma nos permite intervenir precozmente, lo que es fundamental en estas situaciones. La mayoría de las mujeres van a la sala de emergencias en algún momento de sus vidas para consultar o cuidar a niños y ancianos. Además, una vez

que una dama sufre maltrato de género, tiende a ir con más frecuencia a los servicios de salud, en especial a la atención primaria, urgencias, obstetricia y ginecología y atención de salud psicológica. ⁽²⁶⁾

Por lo tanto, la interacción de la enfermería permite hacer una valoración general de lo que sufre o vivió la persona, este profesional se puede convertir como un eje transformador o detector de un problema relacionado a la baja autoestima a causas de los abusos de la pareja.

El hallazgo encontrado en la investigación, es similar al estudio realizado en Cusco, donde se encontró que la mitad de las mujeres atendidas en el Centro de Emergencia para Mujeres, evidenciaron tener bajas autoestimas, por problemas principalmente relacionados con la pareja. A esto se suma los resultados de Alvarado y Becerra ⁽⁸⁾, en la capital del Perú, realizó una evaluación en las mujeres del distrito de Breña, encontrando que la mayoría de las mujeres experimentaron cualquier tipo de abuso, donde su pareja fue el principal victimario, así mismo encontró que las mujeres . víctimas. de cualquier. tipo. de. violencia.(psicológica, sexual, física y agravio.) presentan. indicios. de tener. autoestima. baja. ⁽⁷⁾

Misma realidad se encontró en el Centro de Salud del Distrito de Mi Perú, en la Región Callao, en su mayoría entre 20 y 30 años de edad fueron víctimas de violencia física, a pesar de estar embarazadas. Por otro lado, en Trujillo, Castillo et al. ⁽¹¹⁾, determinó que las mujeres se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica presentan autoestima de nivel bajo. ⁽¹⁰⁾

VI. CONCLUSIONES

1. La mayoría de las mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción del Ámbar evidencian sufrir a abuso peligroso y severo.
2. La mayoría de las mujeres del Comedor Popular Virgen de la Asunción del Ámbar evidencian tener autoestima baja y normal.
3. Se demostró que la violencia familiar se relaciona con el nivel de autoestima en mujeres de comedor popular Virgen de la Asunción en el Distrito de Ámbar 2021.

VII. RECOMENDACIONES

1. Los profesionales de enfermería de Ámbar, deben estar preparadas y capacitadas para identificar cualquier episodio de abuso psicológico o físico, a fin de brindar atenciones preventivas a la paciente que puedan estar viviendo abusos. Como estrategia se puede impartir la promoción de la salud con la cual se busca fortalecer las habilidades de la familia, buscando mejorar la calidad de vida, fomentar el desarrollo de hábitos de vida saludable y sensibilizar en temas de violencia familiar.
2. A los dirigentes del distrito de Ámbar, promover campañas de sensibilización, capacitación y charlas de dicha problemática para fortalecer la participación de todos los actores sociales (vecinos, tíos, amigos, etc.) en contra del abuso a la mujer.
3. A las mujeres se deben apoyar en sus familiares, profesionales y autoridades ante cualquier acto de violencia, no deben tolerar agresiones de quien venga. En ese sentido, se debe trabajar conjuntamente con la DEMUNA, en la prevención de violencia familiar y fortalecimiento de la autoestima.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

1. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra la mujer: Datos y cifras. OMS, Ginebra. 2017. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
2. Organización de las Naciones Unidas. Respuesta integral de las Naciones Unidas a la COVID-19: Salvar vidas, proteger las sociedades, recuperarse para mejorar, septiembre de 2020. Estados Unidos: ONU. 2021. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un_comprehensive_response_to_covid_19_spanish.pdf
3. Bott S, Guedes A, Goodwin M, Adams J. Violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe: análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países. Washington, DC: OPS, 2014. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=violencia-5197&alias=24353-violencia-contra-mujeres-america-latina-caribe-analisis-comparativo-datos-poblacionales-12-paises-353&Itemid=270&lang=en
4. Plan International. Conoce las estadísticas de violencia contra las mujeres durante la pandemia en 2021: Prevención contra la violencia. Cusco. 2021. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/conoce-las-cifras-de-violencia-contra-las-mujeres-durante-la-pandemia>
5. Defensoría del pueblo. Ninguna de las nueve provincias de la región Lima tiene un hogar refugio para mujeres víctimas de violencia. Lima: 2020. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/ninguna-de-las-nueve-provincias-de-la-region-lima-tiene-un-hogar-refugio-para-mujeres-victimas-de-violencia/>
6. Viteri K, Navarrete M. Autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja (Tesis pregrado). Quito: Universidad Central del Ecuador. 2020. p 30. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20902>

7. Villafuerte S. Autoestima en mujeres que han sufrido violencia familiar por parte de la pareja en el distrito de Anta-Cusco (Tesis pregrado). Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2020. p 41. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4045/008594_Trab_suf_Prof_Villafuerte%20Palomino%20Sofia.pdf?sequence=2&isAllowed=y

8. Alvarado K, y Becerra R. Autoestima y violencia en mujeres de 20 a 40 años del distrito de Breña (Tesis pregrado). Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón. 2018. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/401>

9. Raymundo E. Autoestima en mujeres maltratadas inmersas en procesos judiciales de Violencia Familiar en la Corte Superior de Justicia de Tumbes, 2018. (Tesis pregrado). Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote. 2019. p 35. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10162>

10. Morales J, Basilio M, Candia C. Violencia y autoestima en gestantes de un distrito del Callao. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, 2019, vol. 3, no 2, p. 75-80. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/52/pdf>

11. Castillo E, Bernardo V, Medina M. Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja-Huaraz, 2017. *Horizonte Médico* (Lima), 2018, vol. 18, no 2, p. 47-52. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v18n2/a08v18n2.pdf>

12. Martínez P. Violencia Familiar en México, 2017. Red universitaria. Universidad de Guadalajara. 2017. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: http://www.cusur.udg.mx/es/sites/default/files/adjuntos/violencia_intrafamiliar_e_n_mexico_articulo_de_seminario_ii_02.pdf

13. Pacheco, A. La violencia. Conceptualización y elementos para su estudio. *Política y cultura*, (46), 7-31. 2016. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/267/26748302002.pdf>

14. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la violencia. OPS y OMS. 2020.

- [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
15. Galaz Valderrama, C. Las Relaciones de cooperación y exclusión entre personas con referentes diversos un estudio socioeducativo sobre la alteridad. 2009.
[Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5288/cgv1de1.pdf>
16. Suárez, A. Violencia basada en género: Marco conceptual para las políticas públicas y la acción del estado. 2016. MIMP. [Citado el 13 de mayo del 2021].
Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgcvg/mimp-marco-conceptual-violencia-basada-en-genero.pdf>
17. Gómez, M., Hormigos, J., & Perelló, S. El ciclo de la violencia contra las mujeres en las canciones de música popular en España. *Andamios*, 16(41), 331-353. 2019. [Citado el 13 de mayo del 2021].
Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/anda/v16n41/1870-0063-anda-1641-331.pdf>
18. Amor, A., Echeburú, E., Corral, p. Sarasua B., & Zubizarreta, I. Maltrato físico y maltrato psicológico en mujeres víctimas de violencia en el hogar: un estudio comparativo. *Revista de psicopatología y psicología clínica: revista oficial de la asociación española de psicología clínica y psicopatología*, 6(3), 167-178. 2001. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en:
<http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3913>
19. Velásquez, Ó. Influencia de los estereotipos de género asociados con la violencia contra las mujeres. *Entorno*, (64), 20-27. 2017. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en:
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj0iq65jcfwAhXcrpUCHcwpCj4QFjAAegQIAxAD&url=https%3A%2F%2Fwww.camjol.info%2Findex.php%2Fentorno%2Farticle%2Fview%2F6057%2F5780&usg=AOvVaw22PcVprHuMTuiENjyvCCTz>
20. Andina. Mitos y verdades sobre la violencia contra mujer. Agencia peruana de Noticias. 2018, Lima. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-mitos-y-verdades-sobre-violencia-contra-mujer733744.aspx>

21. Castillo, E., Bernardo, V., & Medina, M. Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. 2018. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2018000200008&script=sci_abstract
22. Giraldo, K., & Holguín, M. La autoestima, proceso humano. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(14), 1-9. 2017. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjI492-k8fwAhU0C9QKHBYBnDJMqFjAOegQIDBAD&url=https%3A%2F%2Frevistas.ud ea.edu.co%2Findex.php%2FPsyconex%2Farticle%2Fdownload%2F328507%2F20785325%2F&usg=AOvVaw0cCehsj4nll5P6F-dT2WY6>
23. Gómez, Y., & Mantilla, C. Autoestima de mujeres víctimas de violencia de pareja registradas en CAVIF en la ciudad de Villavicencio. 2018. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4073/1/2018_autoestima_mujeres_victimas.pdf
24. Álvarez, M. Cómo influye la autoestima en las relaciones Interpersonales. 2013. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2298/Trabajo.pdf?sequence=1>
25. Pérez, D y Jácome, S. Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de 25 y 55 años de edad que tienen relación de pareja 2011. Quito - Ecuador. 2012. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/472>
26. Arias P, Mejía-Garzón M., Matus-Sánchez D. Revisión documental basada en la teoría de Martha Rogers: cuidado armónico a las adolescentes gestantes en Bogotá en el año 2017. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.* 2018; 9(1):45-51. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/298/revision-documental-basada-en-la-teoria-de-martha-rogers-cuidado-armonico-a-las-adolescentes-gestantes-en-bogota-en-el-ano-2017/>

27. Diario Independiente de Contenido Enfermero. El papel de la enfermería en la violencia de género. 2017. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-la-enfermeria-en-la-violencia-de-genero-DDIMPORT-052994/>
28. Hernández, C., Baptista, P. Metodología de la investigación. 2014 [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ANEXOS



ANEXO 1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEM	VALOR FINAL	ESCALA
VIOLENCIA FAMILIAR	Situación en que uno de los miembros de la familia utiliza el poder para someter a otros, provocando daño físico, psicológico, y sexual.	Se va a medir a través del test de riesgo de violencia familiar de la Dra. Ana Paola Cáceres adaptada con Rosario Moran Belelu, cuenta con 24 interrogantes	Violencia psicológica	<ul style="list-style-type: none"> • Hostilidad verbal • Bloqueo de Iniciativa 	1-11	<ul style="list-style-type: none"> • No violencia: 0 puntos. • Relación abusiva: 1-18 puntos. • Primer nivel de abuso: 19-36 puntos. • Abuso severo: 37-54 puntos. • Riesgo de abuso.55-72 puntos 	Ordinal
			Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones infligidas. • Lesiones accidentales. • Agresiones. 	12-17		
			Violencia sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto sexual forzado. • Tocamiento indebido. 	18-24		
NIVEL DE AUTOESTIMA	Es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, de conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.	Se va a medir a través del test de autoestima de Rossemberg 1975	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Idealizar • culpabilidad • justificación 	1-5	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima normal. 50-60puntos • Autoestima media.46-49 puntos • Autoestima baja.45puntos 	Ordinal
			Comportamental	<ul style="list-style-type: none"> • aislamiento • indecisión • apatía 	6-11		
			Psicodinámica	<ul style="list-style-type: none"> • frustración • estado de animo • desamparo 	10-15		



ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR EN MUJERES DEL COMEDOR POPULAR VIRGEN DE LA ASUNCION - AMBAR 2021

Instrucciones:

Marcar con una (x), la alternativa que mayor crea conveniente, ya que los datos serán confidenciales. Agradecemos su colaboración al centro poblado de Ámbar y al comedor popular virgen de la asunción.

DATOS GENERALES:

- Edad:
- Grado de instrucción:
- Estado civil:
- Trabaja: Sí No
- ¿Tienes hijos? Si No Cuántos:
- Religión:

DATOS ESPECIFICOS:

- ¿Con quién vives? -----
- ¿Usted ha sufrido algún tipo de maltrato en su infancia?
Sí No Por parte de quien: -----
- ¿Usted sufre de violencia familiar? Sí No

- ¿Quién es el agresor? Esposo Familia Hijos Otros
- ¿Con qué frecuencia es maltratada? -----
- ¿Alguna vez ha denunciado dicho maltrato? Sí No
- ¿Ha recibido alguna ayuda de parte de una institución?
Sí No
- ¿Por qué soporta ser maltratada? -----
- ¿Por qué te ocurre maltrato? -----

VIOLENCIA PSICOLOGICA:

- 1) ¿Sientes que tu pareja o familiar constantemente te está controlando?
Sí A veces Rara vez Nunca
- 2) ¿Tú pareja o familiar te acusa de infidelidad o de que actúas en forma sospechosa?
Sí A veces Rara vez Nunca
- 3) ¿Has perdido contacto con amigas, familiares, compañeras (os) de trabajo para evitar que tu pareja o familiar se moleste?
Sí A veces Rara vez Nunca
- 4) ¿Tú pareja o familiar te crítica y humilla, en público o en privado, sobre tu apariencia, tu forma de ser, el modo en que haces tus tareas hogareñas?
Sí A veces Rara vez Nunca



5) ¿Tú pareja o familiar cuándo quiere que cambies de comportamiento, te presiona con su silencio, indiferencia o te priva de dinero?

Sí A veces Rara vez Nunca

6) ¿Tú pareja o familiar tiene cambios bruscos de humor o se comporta distinto contigo en público, como si fuera otra persona?

Sí A veces Rara vez Nunca

7) ¿Sientes que estás en permanente tensión y hagas lo que hagas, tu pareja o familiar se irrita o te culpabiliza?

Sí A veces Rara vez Nunca

8) ¿Tú pareja o familiar controla estrictamente tus ingresos o el dinero que te entrega, originando discusiones?

Sí A veces Rara vez Nunca

9) Después de un episodio violento, ¿Tú pareja o familiar se muestra cariñoso y atento, te regala cosas y te promete que nunca más volverá a golpearte o insultarte y que "todo cambiará"?

Sí A veces Rara vez Nunca

10) ¿Tú pareja o familiar te ha amenazado alguna vez con un objeto o arma, o con matarse él, a ti o a algún miembro de la familia?

Sí A veces Rara vez Nunca

11) ¿Ha sido necesario llamar a la policía o lo has intentado al sentir que tu vida y la de los tuyos han sido puestas en peligro por tu pareja o familiar?

Sí A veces Rara vez Nunca

VIOLENCIA FISICA

12) ¿Alguna vez tu pareja o familiar te ha causado o causa lesiones que ameriten recibir atención médica?

Sí A veces Rara vez Nunca

13) ¿Alguna vez tu pareja o familiar te ha dejado o deja marcas visibles en el cuerpo tales como moratones, cortadas, quemaduras?

Sí A veces Rara vez Nunca

14) ¿Alguna vez tu pareja o familiar te ha golpeado o golpea con sus manos o sus pies como: sujeciones, ¿jalones de cabello, bofetadas, puñetazos o patadas?

Sí A veces Rara vez Nunca

15) ¿Tú pareja o familiar alguna vez te ha sacudido o sacude, zarandeado, o jaloneado?

Sí A veces Rara vez Nunca



16) ¿Tú pareja o familiar te agrede o ha agredido con algún objeto doméstico como: ¿navaja, cuchillo o machete?

Sí A veces Rara vez Nunca

17) ¿Tú pareja o familiar te golpea o ha golpeado la cabeza contra la pared?

Sí A veces Rara vez Nunca

VIOLENCIA SEXUAL

18) ¿Sientes o has sentido que ante tu pareja cedes o has cedido a sus requerimientos sexuales por temor o te ha forzado a tener relaciones sexuales?

Sí A veces Rara vez Nunca

19) Cuando hablas con tu pareja o familiar ¿te sientes mal porque sólo te habla de sexo y te pregunta si tuviste relaciones sexuales con otras personas?

Sí A veces Rara vez Nunca

20) Si has cedido a sus deseos sexuales de tu pareja ¿sientes que ha sido por amor por temor, por complacer o presión?

Sí A veces Rara vez Nunca

21) ¿Te ha obligado a ver pornografía y/o a tener prácticas sexuales que te desagraden?

Sí A veces Rara vez Nunca

22) Si tienes relaciones sexuales ¿te impide o condiciona el uso de métodos anticonceptivos?

Sí A veces Rara vez Nunca

23) ¿Tú pareja te ha amenaza o ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales?

Sí A veces Rara vez Nunca

24) ¿Tú pareja ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera sin conseguirlo?

Sí A veces Rara vez Nunca

VALOR DE CADA RESPUESTA:

- Si : 3 puntos
- A veces : 2 puntos
- Rara vez : 1 punto
- Nunca : 0 puntos

RESULTADOS

- No violencia : 0 puntos.
- Relación : 1-18 puntos.
- Primer nivel de abuso : 19-36 puntos.
- Abuso severo : 37-54 puntos.
- Riesgo de abuso : 55-72 puntos



CUESTIONARIO DE NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES DEL COMEDOR POPULAR VIRGEN DE LA ASUNCION - AMBAR 2021

Indicación:

Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada. Agradecemos su colaboración al centro poblado de Ámbar y al comedor popular Virgen de la Asunción.

DIMENSIÓN COGNITIVA

- 1) Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los "demás."
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 2) Estoy convencida en que tengo cualidades buenas.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 3) Tengo una actitud positiva hacia mí misma.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 4) En lo general está satisfecha de mí misma.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 5) Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

DIMENSION COMPORTAMENTAL

- 6) Me gustaría sentir más respeto por mí misma.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 7) Siento que no tengo mucho de que estar orgullosa.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo.
- 8) Encuentro excusas para no aceptar los cambios en su vida.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo
- 9) Hacer lo que los demás quieran es necesario para sentirme aceptada.
a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo



10) Me siento el ser menos importante del mundo.

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

DIMENSIÓN PSICODINÁMICA

11) Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

12) Todo me sale mal.

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

13) A veces creo que no soy buena persona

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

14) En general, me inclino a pensar que soy un fracasado.

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

15) Se siente triste.

- a) Muy de acuerdo b) De acuerdo c) En desacuerdo d) Muy en desacuerdo

Puntuación:

- Pregunta 1 al 7 : vale 4 al 1
- Pregunta 8 al 15 : vale 1 al 4

Resultados:

- De 50 a 60 puntos: Autoestima Normal
- De 46 a 49 puntos: Autoestima Media
- Menos de 45 puntos: Autoestima baja

ANEXO 3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

VALIDEZ DE VIOLENCIA FAMILIAR																																					
	I	I	I	I	V	V	V	V	I-	I	I	I	I-	I-	I	I	I	I	I	II	I	I	I	II	I	I	I	V	V	V	V	V	V	2			
	I	I	I	V		I	I	II	I	-	-	-	V	V	V	I-	I-	I-	I	-	I	I	I	I-	I	V	-	V	-	V	I-	I-	II	II	1.		
	I	I	I		V	I	I	I	I	I	V	V	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	8			
1	5	5	4	4	5	5	2	4	0	1	1	0	0	9	1	1	1	0	0	9	1	0	1	1	4	0	1	1	4	0	0	9	1	9	1	4	
2	5	5	4	4	5	5	2	4	0	1	1	0	0	9	1	1	1	0	0	9	1	0	1	1	4	0	1	1	4	0	0	9	1	9	1	4	
3	5	5	4	4	5	5	2	3	0	1	1	0	0	9	4	1	1	0	0	9	4	0	1	1	4	1	1	1	4	1	0	9	4	9	4	1	
4	5	5	4	4	5	4	2	4	0	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	9	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	1	9	1	4	0	4	
5	5	4	4	4	5	4	2	4	1	1	1	0	1	9	1	0	0	1	0	9	0	0	1	0	4	0	1	0	4	0	1	9	1	4	0	4	
6	5	5	4	4	5	4	2	4	0	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	9	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	1	9	1	4	0	4	
7	5	5	4	4	5	4	2	4	0	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	9	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	1	9	1	4	0	4	
8	5	5	4	4	5	4	2	4	0	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	9	1	0	1	0	4	0	1	0	4	0	1	9	1	4	0	4	
9	5	4	4	4	5	5	2	4	1	1	1	0	0	9	1	0	0	1	1	9	0	0	1	1	4	0	1	1	4	0	0	9	1	9	1	4	
10	5	4	4	4	5	5	2	2	1	1	1	0	0	9	9	0	0	1	1	9	4	0	1	1	4	4	1	1	4	4	0	9	9	9	9	0	
									3	1	1	0	5	9	2	7	7	3	6	9	1	0	1	5	4	5	1	5	4	5	5	9	2	6	1	3	
									0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
									9	.	.	9	9	1	8	9	9	9	9	1	8	1	.	9	6	9	.	9	6	9	9	1	8	3	8	6	7
									7	9	9	5	4	4	3	3	7	4	4	4	6	4	9	5	1	5	9	5	1	5	5	4	8	4	8	5	



CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	TOTAL
1	3	2	0	0	0	1	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	1	3	3	3	0	0	0	3	31
2	0	0	3	3	1	3	3	3	3	0	0	0	3	3	3	0	0	3	3	1	0	1	3	2	41
3	1	2	1	1	3	2	1	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	1	0	1	0	23
4	2	0	2	1	2	2	1	3	3	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	3	0	27
5	0	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	0	2	3	2	2	0	2	1	2	0	0	3	2	41
6	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
7	2	0	2	0	2	2	2	1	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	18
8	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	3	16
9	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
10	0	3	3	3	3	3	3	3	0	1	3	3	3	3	3	0	3	3	1	3	0	0	3	3	53
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
13	2	0	3	2	1	3	3	2	0	0	0	0	3	2	3	0	1	2	1	3	0	2	3	2	38
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	66
15	1	2	1	1	1	3	3	3	0	0	0	2	2	1	2	0	0	3	3	3	0	0	3	1	35
16	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	0	3	3	3	57
	21	18	23	18	21	33	25	30	23	11	9	11	22	20	26	8	10	26	19	27	1	10	25	22	459
	1.31	1.12	1.43	1.12	1.31	2.06	1.56	1.87	1.43	0.68	0.56	0.68	1.37	1.25	1.62	0.5	0.62	1.62	1.18	1.68	0.06	0.62	1.56	1.37	

v.t
408.9

23.43	23.75	25.93	25.27	19.43	18.93	25.93	19.8	29.94	19.4	17.94	23.44	25.8	25	19.75	18	17.75	23.75	24.4	25.44	0.93	15.92	33.93	27.75
1.56	1.58	1.72	1.68	1.29	1.26	1.72	1.32	1.99	1.3	1.196	1.56	1.72	1.66	1.31	1.2	1.18	1.58	1.63	1.69	0.06	1.06	2.26	1.85

$$\begin{aligned}
 X &= \frac{24 \times 1 - 35.44}{24 - 1} = \frac{24 - 35.44}{23} \\
 X &= \frac{24 \times 408.9 - 35.44}{23} \\
 X &= \frac{24 \times 0.91 - 35.44}{23} = 0.94
 \end{aligned}$$

$$V.I = 35.4427$$

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL	V.T
1	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	58	52.25
2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	1	42	
3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	45	
4	4	4	3	3	3	4	3	2	4	4	3	4	3	4	1	53	
5	4	3	3	2	3	4	3	3	1	3	3	2	2	3	1	45	
6	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	3	61	
7	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	3	2	4	2	58	
8	3	4	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3	1	3	2	53	
9	2	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	52	
10	2	3	1	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	1	57	
11	4	3	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	59	
12	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	3	67	
13	4	3	2	2	1	4	3	3	2	3	2	2	3	3	1	51	
14	1	1	4	1	1	4	4	1	4	4	4	4	3	4	4	58	
15	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	4	4	4	66	
16	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	1	2	3	3	2	61	
	54	54	51	51	52	58	46	35	51	53	53	52	48	56	36	750	
	3.37	3.37	3.18	3.18	3.25	3.62	2.87	2.18	3.18	3.33	3.33	3.25	3	3.5	2.25		

$$X = \frac{16}{16-1} \times 1 - 11.62$$

$$= \frac{16}{15} \times 52.25 - 11.62$$

$$= 16 \times 0.77 = 0.82$$

13.61	9.5643	12.44	14.44	15	5.75	13.75	8.438	16.44	11.44	11.44	9	12	4	17	V.I
0.908	0.6376	0.829	0.963	1	0.383	0.917	0.563	1.096	0.763	0.763	0.6	0.8	0.27	1.133	11.62

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

SOLICITO: Autorización y Permiso para la
ejecución de

proyecto de investigación

SEÑORA: Mabel Pollera López

PRESIDENTA DEL COMEDOR POPULAR “VIRGEN DE LA ASUNCIÓN-AMBAR”

PRESENTE. -

Nosotras, **Peraldo Granados Aida Sheree**, con DNI N.º 40587208, y **Ramírez Quinteros Malú Marilyn**, con DNI N.º 76480875, pertenecientes al taller de Elaboración de Tesis de la Universidad Cesar Vallejo – Lima - Callao, Escuela de Enfermería, solicito lo siguientes: Siendo egresadas universitarias en la Universidad Cesar Vallejo – Lima - Callao, estamos realizando el PROYECTO DE TESIS, titulado “VIOLENCIA FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES DEL COMEDOR POPULAR VIRGEN DE LA ASUNCIÓN-AMBAR”, al mismo tiempo acudimos a su despacho para solicitarle autorización y permiso de la institución que dignamente dirige, para realizar la ejecución de proyecto de investigación el 20 de abril de presente mes. Sin perjudicar sus actividades, desde ya le agradezco su gentil aprobación y apoyo.

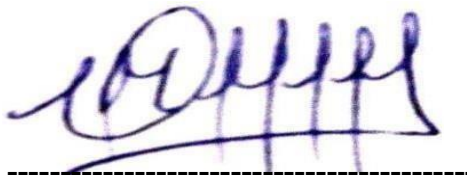
POR LO TANTO:

Esperando acceda a mi solicitud agradezco de antemano su colaboración.

Atentamente.



Peraldo Granados Aida Sheree
DNI N° 40587208



Ramírez Quinteros Malú Marilyn
DNI. N° 76480875