



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Violencia de Género y Autoestima en Mujeres que acuden al  
Servicio de Ginecología de un Consultorio Privado, Arequipa,  
2022.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Psicología

#### **AUTORA:**

Flores Valeriano, Bertha ([orcid.org/0000-0002-6626-4354](https://orcid.org/0000-0002-6626-4354))

#### **ASESORA:**

Dra. Vásquez Varas, Giuliana Violeta ([orcid.org/0000-0003-3941-1707](https://orcid.org/0000-0003-3941-1707))

#### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

#### **LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

Dedico a mis progenitores, el señor Bernardo Flores Valeriano y la señora Carmen Valeriano Anahua, por darme la vida, por enseñarme con su ejemplo y valentía a luchar y no temer a las adversidades. A mis hermanas Gladis, Nancy, Sandra y a mis hermanos Miguel y Denis Flores Valeriano, por su soporte emocional.

## **Agradecimiento**

Agradezco Dios, por conocer y poner en mi camino a personas que sumaron a mis conocimientos durante la etapa estudiantil, a mi asesora por su ayuda paciencia y dedicación brindándome la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico.

Agradezco a todas las mujeres, quienes fueron parte de la investigación.

## Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de analisis	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	39

## Índice de tablas

Tabla 1 nivel de violencia de género	18
Tabla 2 nivel de autoestima	19
Tabla 3 resultados de correlación de violencia de género y autoestima	20
Tabla 4 resultados de correlación de violencia de física y autoestima	21
Tabla 5 resultados de correlación de violencia de psicológica y autoestima	22
Tabla 6 resultados de correlación de violencia de sexual y autoestima	23

## Resumen

El estudio tuvo como objetivo general determinar la correlación entre violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado. La metodología fue de tipo básica, de diseño no experimental transversal de nivel correlacional. La muestra fue conformada por 140 mujeres de 25 a 45 años de edad. Para recopilar la información se emplearon dos instrumentos, el “Inventario de Tipo de Violencia Contra el Género Femenino” y la “Escala de Autoestima de Rosenberg”. Los resultados determinaron una correlación inversa moderada ( $Rho = -0.528$ ;  $p = 0.001 < \alpha = 0.05$ ); del mismo modo el resultado del nivel de violencia de género es alta y nivel de autoestima es baja, también se halló la correlación con las tres dimensiones de la variable violencia de género y autoestima. Se halló una correlación inversa moderada entre la dimensión violencia física y autoestima, entre la dimensión violencia psicológica y autoestima se halló una correlación inversa baja, por último entre la dimensión violencia sexual y autoestima se halló una correlación inversa moderada. Concluyendo que a mayor exposición de violencia de género menor será el nivel de autoestima.

**Palabras clave:** Violencia, Género, Autoestima, Mujeres.

## **Abstract**

The general objective of the study was to determine the correlation between gender violence and self-esteem in women who attend the gynecology service of a private practice. The methodology was of a basic type, with a cross-sectional non-experimental design at a correlational level. The sample consisted of 140 women between 25 and 45 years of age. To collect the information, two instruments were used, the "Inventory of Type of Violence Against the Female Gender" and the "Rosenberg Self-Esteem Scale". The results determined a moderate inverse correlation ( $Rho = -0.528$ ;  $p = 0.001 < \alpha = 0.05$ ); In the same way, the result of the level of gender violence is high and the level of self-esteem is low. The correlation with the three dimensions of the variable gender violence and self-esteem was also found. A moderate inverse correlation was found between the physical violence dimension and self-esteem, a low inverse correlation was found between the psychological violence dimension and self-esteem, and finally a moderate inverse correlation was found between the sexual violence dimension and self-esteem. Concluding that the greater the exposure to gender violence, the lower the level of self-esteem.

**Keywords:** Violence, Gender, Self-esteem, Women.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los medios de comunicación a diario informan noticias sobre casos de mujeres que son víctimas de feminicidio, violencia física, psicológica y sexual, es un problema que sucede a nivel mundial de tal modo que los acontecimientos violentos impactan de manera negativa en la sociedad, y la población más afectada son las mujeres (Dueñas y Roque, 2021).

Por ello la Organización Mundial de la Salud (2018) informa, una de cada tres mujeres está siendo víctima de violencia de género por parte de su cónyuge, ex cónyuge o terceros y el 38% de feminicidios fueron cometidos por parte de los mismos cónyuges o ex cónyuges, de la misma manera mujeres que fueron víctimas de violencia presentan mayores problemas en su salud mental.

Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas (2020) da a conocer que, antes de la pandemia de Covid-19 a nivel global, se presentó 243 millones de casos de violencia a mujeres de 15 – 49 años, quienes sufrían violencia física, psicológica y sexual por parte de su cónyuge o terceros, pero tras la propagación de la infección se establece el confinamiento social obligatorio a raíz de ello se incrementó las denuncias y los casos de violencia de género.

A sí mismo, La Organización Mundial de la Salud (2021) indica que, en la actualidad aproximadamente, 641 millones de féminas a nivel global padecen algún tipo de violencia como: física, psicológica y sexual por parte de su conyugue intimo o agresiones sexuales por terceros. Asimismo, refiere que el maltrato, físico, psicológico y sexual, principalmente en mujeres es un problema de salud mental y quebrantamiento de sus derechos constitucionales.

En los últimos años en Perú, las denuncias hechas por casos de violencia de género en mujeres se han incrementado. Es así que en los meses de enero a octubre del año 2021 el Centro de Emergencia de la Mujer (CEM) informa haber atendido a más 136 mil hechos de violencia de género. Del mismo modo, según el Programa Nacional Aurora indica la presencia con mayor incidencia la violencia psicológica, donde notificaron haber atendido a más de 63 mil casos en el año 2021, seguidamente de la violencia sexual, donde el número de casos registrados fueron



de 18 mil, estos datos superan la cifra del 2020, estas cantidades hasta la fecha son las más altas en Perú superando la cifra de los años anteriores (Valdivia, 2021).

Seguidamente, un informe del Ministerio Público, Fiscalía de la Nación (2022) dieron a conocer cifras alarmantes de feminicidio a nivel nacional en el año 2018, 151 víctimas de feminicidio, en el año 2019, 137 víctimas de feminicidio, en el año 2020, 115 víctimas de feminicidio y por último en el 2021, 94 casos de feminicidio, específicamente la mayoría de feminicidios fueron perpetrados por parte de conyugues o ex conyugues. La información fue proporcionada por fiscales en el Perú, en cumplimiento a la Resolución N° 1690-2009-MP-FN.

Pasando al plano local de acuerdo al reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informe (2019) en la región de Arequipa el 65% de mujeres denunciaron haber sido víctima de agresiones a manos de su propio conyugue. Durante el año 2021 el Centro de Emergencia Mujer atendió en la región Arequipa a más de 27 mil casos de violencia femenina, donde el 50% manifestaron haber recibido violencia de tipo física, el 40% de tipo psicológica y el 5% de tipo sexual. Frente a estos datos alarmantes el director de la red salud Miguel Ángel Yucra, expresó que Arequipa es una de las provincias peruanas donde se registra más casos de la violencia hacia la mujer (Valdivia, 2021).

De la misma manera en la región de Arequipa, los casos de feminicidio que se registraron son; en el año 2018, nueve víctimas de feminicidio, en el año 2019, seis víctimas de feminicidio, en el año 2020, nueve víctimas de feminicidio, y en el año 2021 siete víctimas de feminicidio, los cuales, perpetrados por cónyuges íntimos o ex cónyuges, el informe hecho por el (Ministerio Público Fiscalía de la Nación, 2022).

Debido a la realidad problemática en general, se planteó la siguiente pregunta: ¿Existe correlación entre las variables violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa, 2022?

Debido a los porcentajes reportados sobre casos de violencia de género en mujeres y argumentos presentados. El estudio teóricamente servirá como fuente de información y conocimiento humano para próximos estudios. En lo social servirá

para concientizar a la población en general y prevenir a futuros casos de violencia de género mediante la difusión de los resultados ya que muchas mujeres están siendo afectadas y víctimas de violencia, particularmente es un problema de primer orden en la sociedad, en este problema social se ve involucrada la afectación de la salud mental, física y sexual a corto, mediano y largo plazo.

Por consiguiente, el objetivo general de la investigación fue determinar la correlación entre la variable violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022.

A su vez los objetivos específicos fueron: 1). Identificar el nivel de violencia de género y nivel de autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022; 2). Precisar la correlación entre la dimensión violencia física y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022; 3). Establecer la correlación entre la dimensión de violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022; 4). Determinar la correlación entre la dimensión de violencia sexual y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022.

Así mismo se formuló como hipótesis general: Existe una correlación inversa entre la variable violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022.

De igual modo las hipótesis específicas son:

Primera; Existe correlación inversa entre la dimensión violencia física y autoestima en las mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022. Segunda; Existe una correlación inversa entre la dimensión violencia psicológica y autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022. Tercera; Existe la correlación inversa entre la dimensión de violencia sexual y autoestima en las mujeres que acuden al servicio de ginecología de un consultorio privado, Arequipa 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Los precedentes empleados en el estudio son descritos como referencia de trabajos anteriores. En relación con los precedentes nacionales están detalladas de la siguiente manera; Castillo, et al., (2017) ejecutaron una investigación, en centro poblado Huanja, cuyo objetivo fue determinar la relación entre violencia género y nivel de autoestima, el método fue cuantitativo, correlacional; evaluaron a 55 mujeres. Los instrumentos que utilizaron fueron dos cuestionarios para evaluar ambas variables del estudio. Los resultados que obtuvieron fueron que el 38% de evaluadas experimentó violencia física, el 29% reportó violencia psicológica y sexual. En referencia a la variable de autoestima, el 52% presentó autoestima baja. En cuanto a las variables de estudio encontraron una correlación negativa baja entre las variables ( $r_s = -0,123$ ;  $p = 0,371$ ); en la dimensión violencia física y autoestima ( $r_s = -0,181$ ;  $p = 0,186$ ), existe una correlación negativa moderada; entre la dimensión violencia sexual y autoestima ( $r_s = -0,075$ ;  $p = 0,589$ ).

Así mismo Jacobi y Urbano (2020) efectuaron su investigación, en Huancavelica, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la violencia de género y autoestima, utilizaron una investigación básica, relacional, cuya muestra fue de 60 mujeres. los instrumentos que usaron fueron violencia basada en género y escala de autoestima de Rosenberg. Los resultados hallados indicaron que el 60% presentó violencia psicológica y el 76% violencia física de nivel medio, el 46% un nivel bajo de violencia sexual, en cuanto a su variable autoestima el 63% de las evaluadas presentaron un nivel bajo de autoestima. En relación a sus variables presentó una correlación baja entre las variables ( $p = -0,294$ ;  $< 0,05$ ), en relación a la violencia física y autoestima encontraron una relación moderada y significativa ( $r_s = -0,511$ ;  $p = 0,023$ ), y una correlación inversa entre la violencia sexual y autoestima ( $p = -0,894 < 0,05$ ).

Cristóbal (2021) realizó su estudio, en Huacho - Lima, en su tesis planteó como objetivo identificar la relación que existe entre violencia y la autoestima, utilizando un enfoque cuantitativo de tipo básico, de nivel correlacional, evaluó a 60 mujeres. Los instrumentos que utilizó fueron cuestionario de violencia de pareja y cuestionario de autoestima, Mencionó en sus hallazgos que el 68% de mujeres experimentaron altos niveles de violencia, el 21% fueron moderadamente violentos

y el 10% fueron de bajo nivel de violencia, y el 70% de mujeres tenían bajos niveles de autoestima. En cuanto a la correlación de Spearman, encontró una relación negativa significativa entre las variables de estudio ( $\rho = -0.963^{**}$   $p = 0.000$ ).

Jeri y Teran (2021) investigaron en Lima, distrito de Puente Piedra, donde platearon determinar la correlación entre violencia de pareja y autoestima, utilizaron la metodología de tipo descriptivo correlacional y de diseño no experimental. Su muestra fue de 384 mujeres jóvenes. Los instrumentos que utilizaron fueron, la escala de medición de la violencia intrafamiliar (VIFJ4) del Dr. Julio Jaramillo Oyervide (2013) y el cuestionario de Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES) de Morris Rosenberg (1965). Los resultados que obtuvieron fue correlación inversa y significativa ( $Rho = -.718^{**}$ ) entre violencia de pareja y autoestima, De igual manera, con las dimensiones de violencia física, violencia psicológica, violencia sexual, violencia social, violencia patrimonial y violencia de género donde encontraron correlaciones inversas.

En referencia a los precedentes internacionales fueron de los autores; Gallegos, et al., (2019) en México, el objetivo que plasmaron fue relacionar los niveles de autoestima y la violencia psicológica en damas que se encontraban en una relación de pareja, trabajaron un estudio no experimental de enfoque cuantitativa-correlacional, el número de muestra que emplearon fue 100 damas de edades 18 a 45 años, los instrumentos que emplearon para dicho trabajo fueron; Evaluación del maltrato a la mujer por su pareja en versión español y escala de autoestima de Rosenberg, los resultados que obtuvieron fue que el 32% de mujeres presentaron niveles altos en violencia psicológica y un 39% de evaluadas mostraron tener una autoestima baja, por ultimo hallaron si tenían una relación inversa saliendo el resultado  $r = -.106$  y no significativamente ( $p = .292$ ).

Seguidamente Salazar y Jaramillo (2021) en Ecuador realizaron un estudio para determinar la relación entre la violencia de género y autoestima, la investigación empleada fue de enfoque cuantitativa, descriptiva, correlacional, no experimental, donde su muestra total fue 214 mujeres. Se utilizó la escala de violencia e índice de severidad para evaluar los tipos de violencia y la escala de autoestima de Rosenberg. De acuerdo a los resultados encontrados el 47,4% de

las féminas sufrieron agresión psicológica, el 44,9% agresión física y el 4,2% agresión sexual, el 56% tienen una autoestima media y el 38,3% baja, la relación de sus variables fue relación negativa, se evidencia relación entre violencia física y niveles bajos de autoestima.

Nava, et al., (2017) realizaron la investigación, en México tuvieron como finalidad conocer la relación de la autoestima y violencia de pareja y conducta sexual en mujeres, utilizaron la metodología de nivel descriptivo, correlacional y transversal, evaluado a 386 mujeres. Los instrumentos empleados fueron, escala de autoestima y escala de violencia. Según los resultados hallados el 43% de las damas tenían una baja autoestima y el 63,2% dijeron haber sido abusadas por un compañero íntimo. Además, menciona que a mayores niveles de violencia las mujeres presentan una baja autoestima, en cuanto a la relación de sus variables indican ( $r = -0.1873$ ,  $p = 0.000$ ,  $R^2 = 0.019$ ,  $F_{[386]} = 7.42$ ,  $p < 0.007$ ).

Donoso, et al., (2017) realizaron una investigación en España, el estudio tuvo como objetivo identificar la relación entre autoestima y violencia de género, la metodología fue de tipo cuantitativa, la muestra fue de 248 féminas. Los instrumentos utilizados fueron cuestionario de tipo de maltrato y escala de autoestima de Rosenberg. Según los resultados encontrado el 93% de las damas sufrieron una violencia psicológica, el 62% sufrieron violencia física y el 21% sufrieron violencia sexual. Además, indicaron que existe una correlación fuerte y significativa ( $\chi^2 (2) = 9.745$ ;  $P < .01$ ) entre las variables de estudio. En conclusión, mientras más violencia menor es el nivel de autoestima.

Lara (2020) efectuó un estudio, en España sobre violencia contra la mujer por su pareja íntima, su fin fue, encontrar si hay asociación sobre; violencia ejecutada incita y malestar psicológico fuerte y perjudica la autoestima, la muestra que empleó fue de 170 mujeres que sufrieron violencia y 170 que no sufrieron violencia, fue un estudio cuantitativo de tipo comparativo, los instrumentos que utilizó fue un formulario estructurado y el inventario de autoestima de Rosenberg, los resultados que encontró fue la diferencia fuerte ( $p < 0.001^*$ ) entre los dos grupos y la autoestima negativa es notable y se asocia de manera significativa con la violencia de pareja.

Continuando con la teoría de la primera variable, ONU (2020) refiere, mediante la asamblea de las Naciones Unidas en el año de 1993, se definió la variable violencia de género como un acto que causa perjuicio, sufrimiento y daño físico, psicológico y sexual a una persona por su género.

Según Galtung (1998) propone, la teoría el triángulo de violencia esta teoría explica esquematizándolos tres tipos de violencia de género en mujeres las cuales son: Estructural, cultural y directa. La violencia estructural se refiere a situaciones que producen daño a las necesidades humanas de las mujeres, como la supervivencia, la libertad y el bienestar o la identidad. La violencia cultural, se refiere a la religión, la ideología, el lenguaje, el arte, la ciencia, el derecho, y también se refiere a las agresiones de los distintos tipos de los medios comunicación.

Ostrowsky (2010) refiere que, la violencia directa son sucesos y episodios continuos de daño intencional a la parte física, psicológica y sexual ejercidos por un varón hacia una mujer durante la relación conyugal o haya mantenido una relación conyugal. Por otro lado, Perela (2010) refiere que, la violencia directa ejercida a mujeres se suscita con amenazas, privación de la libertad tales así que afecta su vida pública y privada, de tal forma que intervienen algunos elementos como son la cultura y la sociedad, quienes minimiza y buscan justificar la violencia en contra de las mujeres.

Las dimensiones de la variable de estudio basándose en la teoría propuesta por Galtung (1998) menciona tres tipos de violencia directa las cuales son, violencia física, violencia psicología y violencia sexual.

Violencia física; según Galtung (1998) refiere, acción intencional que provoca daño físico a la persona. Por otro lado, la OMS (2021) menciona, es todo acto que ocurre cuando una persona sobrepasa los límites, el espacio corporal de la otra persona sin su consentimiento perjudicando su integridad física, también incluye abusos causados al daño corporal debido a negligencia, imprudencia o privación de necesidades esenciales, sin importar cuánto tiempo tome la recuperación.

La violencia psicológica; según Galtung (1998) son, los constantes menosprecios y humillaciones cuyo fin desestabilizar la parte emocional de la persona. La OMS (2021) refiere, la violencia psicológica se diseña mediante burlas, sometimientos, críticas, desprecios y amenazas las cuales causan un daño emocional a la víctima.

La violencia sexual según Galtung (1998) son, conjunto de comportamientos donde la mujer es participe en un acto sexual no consentido y es sometida en contra de su voluntad. Del mismo modo la OMS (2021) refiere, la violencia sexual es un acto sexual cometido sin la autorización o bajo imposición, e incluye conductas que no requiere penetración o tocamiento físico; de igual forma, la exposición a la pornografía se estima que es una violación de las personas mediante intimidación, coacción, uso de la fuerza o intimidación del derecho a la tomar decisiones voluntarias sobre su vida sexual o reproductiva.

La definición de la segunda variable del estudio, para Sparisci (2013) la definición de autoestima se remota a fines del siglo XIX con William James, quien en su obra los principios de la psicología, estudiaba el “yo-global”, “yo concedor” y un “yo conocido”. Posterior a ello Coopersmith (1967, como se citó en González y López, 2001) refieren que, la autoestima es una calificación que una persona hace y mantiene fuera de su trabajo diario, expresando actitudes de aprobación e indicando el nivel de éxito y aprobación que tiene de sí mismo.

Navarro (2009) refiere, desde el punto psicológico la autoestima es la capacidad de desarrollarse y experimentar la existencia consciente de nuestro potencial y nuestras necesidades de amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros sin limitaciones, dispone de tres componentes: Componente cognitivo, la cual se refiere a los pensamientos, noción, ideología, percepciones y procesos de conocimientos, Componente afectivo, la cual integra un elemento valorativo y conduce a la identificación de lo positivo y lo negativo en uno mismo, Componente conductual; forma de actuar de un individuo y se ve reflejado en sus acciones, su comportamiento, su proceder frente sí misma.

Por lo tanto existen niveles de autoestima según Coopersmith (1967, como se citó en González y López, 2001 ) son: Autoestima alta donde los sujetos son capaces de mantener plenamente su autoestima y se consideran valiosas y tienen la seguridad de poder manejar y hacer frente a sus problemas; Autoestima media es cuando un individuo no se considera superior a los demás y no se acepta a sí misma; Autoestima baja en este nivel los individuos muestran sentimientos de insatisfacción, desamor hacia sí mismo; debilidad para afrontar y superar las carencias, falta de comunicación y mala toma de decisiones.



### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación.**

La investigación corresponde al tipo básica, su propósito fue contribuir al cuerpo intelectual de conocimientos para una mejor comprensión y predicción de fenómenos (Sánchez et al., 2018)

Se estimó el diseño no experimental, dado que el estudio se realizó sin manipular las variables, de corte transversal, de nivel correlacional, dado que el estudio tiene como objetivo comprender la correlación entre ambas variables en un momento determinado (Hernández y Mendoza, 2018).

#### **3.2. Variables y operacionalización.**

Variable 1: Violencia de género.

Definición conceptual: La ONU (2020) indica que, mediante la asamblea de las Naciones Unidas en el año de 1993, definió la variable violencia de género, como un acto que causa daño, perjuicio y sufrimiento tanto físico, psicológico y sexual en mujeres.

Definición operacional: La variable violencia de género se midió con el inventario de tipos de violencia contra el género femenino de Tintaya (2017) cuyo instrumento mide 3 tipos de violencia directa; las cuales son violencia física, psicológica y sexual y está compuesta por 21 ítems en escala Likert.

Indicadores: El instrumento mide tres tipos de violencia las cuales son violencia física, violencia psicológica y violencia sexual.

Escala de medida: Escala ordinal.

Variable 2: Autoestima.

Definición conceptual: Para Rosenberg (1965) autoestima, es la totalidad de pensamientos y sentimientos de la persona por sí misma, la autoeficacia y la auto identidad son una parte de conocerse a sí mismo y sentirse satisfechos, competentes, en la vida. Elaboró una escala de tipo Likert de 10 preguntas.

Definición operacional: La variable de estudio autoestima se valoró mediante la escala de autoestima de Rosenberg (1965) dicho instrumento evalúa la autoestima, se compone de 10 ítems en escala Likert.

Indicadores: La autoestima positiva es mantener una postura positiva que una persona tiene de sí misma y la autoestima negativa es mantener una postura negativa que tiene la persona de sí misma.

Escala de medición: Es de tipo ordinal.

### **3.3. Población, muestra y muestreo.**

#### **3.3.1. Población.**

Fue conformada según el registro de historias clínicas, con un aproximado de 345 pacientes mujeres que acuden mensualmente al área de ginecología del centro médico de diagnóstico en ultrasonido el Ángel. Para Hernández, et al., (2014) afirman, “Una población es el conjunto de todos los casos que cumplen una especificación dada” (p. 174).

*Criterio de inclusión:*

- Mujeres de 25 a 45 años de edad.
- Mujeres que fueron monitoreadas en el área de ginecológica.
- Mujeres que acepten y firmen el consentimiento informado.
- Mujeres casadas.
- Mujeres que tengan pareja y estén conviviendo.

*Criterio de exclusión:*

- Mujeres mayores de 25 años.
- Mujeres menores de 45 años.

#### **3.3.2. Muestra**

Se conformó según la fórmula planteada por Abad y Servin (1981) quienes indicaron con un simbolismo; N= simboliza al universo, P= a eventos que se presenta 0.5, Z= a significancia de 1.95 y el margen de error con 0.05 representado por la letra e. Fue conformada por 140 mujeres casadas o convivientes de 25 a 45 años de edad quienes asistieron para una atención medica al área de ginecología

del centro médico de diagnóstico en ultrasonido el Ángel. Según Reinoso (2009) la muestra, es un subconjunto de la población y tiene que ser representativa con las mismas o similares características.

### **3.3.3. Muestreo**

Según Hernández y Mendoza (2018) se utilizó el muestreo no probabilístico y por conveniencia, ya que la elección fue de acuerdo al propósito del investigador, y de acuerdo a la facilidad y disponibilidad de las personas que formaron parte de la muestra.

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

Se empleó la técnica de encuesta según Arias y Covinos (2021) refieren, la técnica es un recurso para la recolección de la información favorable lo cual se aplica en un determinado momento, y es solo para personas y brinda información sobre sus opiniones y acciones.

De acuerdo con Cisneros, et al., (2022) los instrumentos están constituidos para la recolección y procedimientos de datos. Lo cual permitió responder a los indicadores del estudio.

Para el estudio se empleó el instrumento, Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género del autor Tintaya (2017), su lugar de procedencia es Perú, se aplica a mujeres de 25 a 45 años de edad en forma grupal y personal, su estructura evalúa tres dimensiones violencia física, psicológica y sexual, contiene 21 ítems en escala Likert, donde las respuestas tiene opciones con puntuaciones de 1 al 5, el tiempo de aplicación es de 15 minutos a 30 minutos.

La validez del instrumento original Tintaya (2017) se desarrolló, mediante las medidas basadas en su contenido que evidenciaron ( $v$  de aikein= 0.9 y 1.0).

Para evaluar la validez estructural en este estudio, se efectuó un análisis factorial de confirmación (CFA) utilizando media ponderada de mínimos cuadrados y varianza ajustada (WLSMV) debido a la naturaleza categórica de los datos en la muestra de 140 entrevistados para confirmar la presencia de tres dimensiones (violencia de género, física, psicológica y sexual). El ajuste absoluto calculado es chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) y el índice de adecuación para el análisis utilizado es (Root-Mean-

Square Error of Aproximación, RMSEA). Los indicadores comparativos utilizados son: Comparative Fit Index (CFI) y Tucker Lewis Index (TLI). Los valores RMSEA menores que .06 indicaban un buen ajuste del modelo, entre .06 y .08 un ajuste razonable, entre .08 y .10 un ajuste mediocre, y mayores que .10 indicaban falta de ajuste. Los índices CFI y TLI debían ser mayores o cercanos a .90 o .95 (Brown, 2015; Byrne, 2013). Los índices de adecuación de ajuste presentados se seleccionaron en función de su popularidad en la literatura y, sobre todo, por su desempeño favorable en la investigación de simulación de Monte Carlo (Brown, 2015).

El resultado del AFC evidencio que el patrón propuesto tuvo un ajuste adecuado a los datos [ $\chi^2(\text{gl}) = 189$ ;  $p = < .001$ ; CFI = 0.935; TLI = 0.928; RMSEA = 0.118 (intervalo de confianza del 95% 0.106 – 0.129)], confirmando la estructura original del modelo. Los 21 ítems en la escala presentaron pesos de factores estadísticamente diferentes de cero. Como puede ser observado en el (anexo 5) los ítems del factor de violencia de genero física presentaron cargas factoriales entre 0.451 y 0.776, del factor violencia de genero psicológica mostró cargas entre 0.448 y 0.930 y del factor violencia de genero sexual mostro cargas entre 0.410 y 0.821.

La confiabilidad original del instrumento se desarrolló mediante el coeficiente de consistencia interna aplicando el coeficiente alfa de Cronbach de 0,862, lo que demuestra que es posible medir las variables específicas ajustándose a sus tres componentes (Tintaya, 2017).

Para valorar la confiabilidad del instrumento en este estudio se utilizó el coeficiente omega  $\omega$  (McDonald, 1999) considerando que este coeficiente se basa en la proporción de la varianza común tiene mejor desempeño que los indicadores como el alfa de Cronbach (Revelle y Zinbarg, 2009). Se consideraron valores aceptables de  $\omega$ , valores aceptables que oscilan entre 0,70 y 0,90 (Campo y Oviedo, 2008).

La dimensión violencia de genero física presentó un índice Omega de 0.791, la dimensión violencia de genero psicológica presentó un índice Omega de 0.839, la dimensión de violencia de genero sexual presentó el un índice Omega de 0.573

Los cuales son considerados valores aceptables evidenciándose una adecuada consistencia interna del instrumento.

Para la evaluar la segunda variable del estudio se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg, del autor Morris Rosenberg (1965), su lugar de origen es Estados Unidos. Su adaptación se realizó en el año 2004 en Andalucía, España cuyos autores fueron Antonio Vázquez, Rosa Jiménez, Raquel Vázquez, se aplica de forma grupal o individual a hombres y mujeres de 12 años en adelante, el tiempo de aplicación es de 15 minutos aproximadamente, con una sola dimensión que evalúa la autoestima y contiene 10 preguntas cuya escala es de tipo Likert, la puntuación de los ítems es 1,2,4,6,7, de 0 a 4 y lo contrario son 3,5,8,9,10, de 4 a 0 (Vázquez, et al., 2004).

La validez del estudio realizada por los autores que adaptaron al español se obtuvo un valor de  $r = 0.72$ , ( $t = -0.033$ , g.l. = 43) lo cual señala que el instrumento es preciso (Vázquez, et al., 2004).

Para evaluar la validez estructural en este estudio, se efectuó un análisis factorial de confirmación (CFA) utilizando media ponderada de mínimos cuadrados y varianza ajustada (WLSMV) debido a la naturaleza categórica de los datos en la muestra de 140 entrevistados para confirmar la presencia de una dimensión (autoestima). y el índice de adecuación para el análisis utilizado es el error medio de redondeo cuadrático (RMSEA). Los índices comparativos utilizados son Comparative Fit Index (CFI) y Tucker Lewis Index (TLI). Los valores RMSEA menores que .06 indicaban un buen ajuste del modelo, entre .06 y .08 un ajuste razonable, entre .08 y .10 un ajuste mediocre, y mayores que .10 indicaban falta de ajuste. Los índices CFI y TLI debían ser mayores o cercanos a .90 o .95 (Brown, 2015; Byrne, 2013). Los índices de adecuación de ajuste presentados se seleccionaron en función de su popularidad en la literatura y, sobre todo, por su desempeño favorable en la investigación de simulación de Monte Carlo (Brown, 2015).

El resultado del AFC evidencio que el patrón propuesto tuvo un ajuste adecuado a los datos [ $\chi^2(gf) = 35$ ;  $p = < .001$ ; CFI = 0.882; TLI = 0.848; RMSEA = 0.217 (intervalo de confianza del 95% 0.193 – 0.242)], confirmando la estructura

original del modelo. Los 10 ítems en la escala presentaron pesos de factores estadísticamente diferentes de cero. Como puede ser observado en el (anexo, 10), el ítem del factor autoestima presento cargas factoriales entre 0.366 y 0.875.

La confiabilidad del instrumento tiene alta confiabilidad, muestra una buena consistencia interna ( $\alpha = 0.87$ ), según Vázquez, et al, (2004) por otro lado, un estudio realizado por, Ventura, et al, (2018) obtuvieron, el omega de McDonald del valor 0.849 lo cual indica que escala muestra una buena confiabilidad.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento en este estudio se utilizó el coeficiente omega  $\omega$  (McDonald, 1999) considerando que este coeficiente se basa en la proporción de la varianza común y se desempeñan mejor en comparación con otros índices como el alfa de Cronbach (Revelle y Zinbarg, 2009). Se consideraron valores aceptables de  $\omega$ , valores entre 0,70 y 0,90 (Campo, Arias y Oviedo, 2008).

La dimensión autoestima que es unidimensional, presentó un índice Omega de 0.788, el cual es considerado valor aceptable evidenciándose una adecuada consistencia interna del instrumento.

### **3.5. Procedimientos**

Se eligieron los instrumentos para la medición informándose de su validez y confiabilidad, posterior a ello se mandó una solicitud a los autores de cada instrumento para tener su autorización (ver anexo 12 y 13). Para recopilar la información se inició coordinando con la jefa del centro médico de diagnóstico en ultrasonido el Ángel (ver anexo 10 y 11), obteniendo su permiso, se coordinó las fechas para la recolección de datos y se expuso que será en forma presencial.

A cada participante se consignó un consentimiento informado (ver anexo 4) y las 2 encuestas explicándole su importancia y respetando los protocolos de bioseguridad. Al finalizar todas las encuestas se elaboró una base de datos en el programa Microsoft Excel, posteriormente se transportó toda la información al programa estadístico software SPSS v25.

### **3.6. Método de análisis de datos.**

La exploración de los resultados, el análisis descriptivo de las variables y la correlación de ambas variables, se realizaron en el programa estadístico software SPSS v25.

Para hallar el resultado de las variables del estudio se utilizó el programa de la estadística descriptiva del software SPSS v25. Para verificar la distribución de la normalidad de las variables se utilizó el Kolmogorov-Smirnov, la prueba fue no paramétrica. Para el análisis de correlación y la prueba de hipótesis se trabajó con el coeficiente de Rho de Spearman, las cuáles serán presentadas más adelante en tablas diseñadas con sus respectivas interpretaciones.

### **3.7. Aspectos éticos**

El estudio se enfocó en la ética de la Universidad Cesar Vallejo (2020) refiere en el artículo 1, el investigador debe cumplir con los estándares y esquemas de un rigor científico, del mismo modo el investigador debe ser responsable y honesto con la propiedad intelectual, seguidamente el artículo 3 refiere que los derechos de los participantes debe ser protegido y cuidado, se tomó en cuenta el artículo 9 donde refiere que los investigadores deben cumplir estrictamente los requisitos éticos.

El estudio también tomó en cuenta el código de ética del colegio de psicólogos del Perú (2017) indica, en el artículo 24, los investigadores deben contar con un consentimiento informado obligatoriamente. Se le brindó un consentimiento informado a cada participante que colaboró voluntariamente con las encuestas, a su vez, se protegió los derechos humanos manteniendo la confidencialidad de la evaluación, en la que cada participante fue consciente de la finalidad del estudio.

La investigación también tomó en cuenta las bases éticas de CONCYTEC (2019) donde indica que los profesionales de investigación deben tener en cuenta, es la integridad la moral, la honestidad intelectual lo cual se verá reflejado en el profesional. Esto con el fin de proteger los derechos de propiedad intelectual, además, se tuvo en cuenta las disposiciones vigentes de los derechos del autor para el uso de información bibliográfica como tesis, libros, revistas y artículos, los cuales se citaron en estilo APA.

Asimismo, la investigación tuvo como base fundamental los principios bioéticos, los de la Asociación Médica Australiana (2015) indica, que el estudio protege la vida, salud, dignidad, los derechos, la intimidad y confidencialidad para la evaluación, las mujeres que fueron parte del estudio, fueron consideradas con el: Principio bioético de beneficencia y no maleficencia.

La investigación también se basó en los métodos, estándares y técnicas de la Asociación América de Psicología (APA), es un organismo que aprueba, garantiza y certifica la credibilidad del conocimiento científico, Durante la recolección de datos e información fueron realizados con citas específicas, manteniendo la autoría de cada información (APA, 2020).



#### IV. RESULTADOS

Tabla 1

*Nivel de la variable violencia de género*

Variable violencia de genero.	Categorías.	Número.	%
Dimensión 1: Violencia física.	Bajo.	10	7.143
	Moderado.	32	22.857
	Alto.	98	70.00
Dimensión 2: Violencia psicológica.	Bajo.	127	90.714
	Moderado.	10	7.143
	Alto.	3	2.143
Dimensión 3: Violencia sexual.	Bajo.	18	12.857
	Moderado.	37	26.429
	Alto.	85	60.714
Número de participantes		140	100

En la Tabla 1, se presenta el resultado se interpretó de la siguiente manera en la dimensión violencia física, el 7% de mujeres presentó un nivel bajo, el 23% de mujeres presentó un nivel moderado, y el 70% de las mujeres presentó un nivel alto. En la dimensión violencia psicológica los resultados evidencian que el 91% de mujeres presentó un nivel bajo, el 7% de nivel moderado, y el 2% de nivel alto. En cuanto a la dimensión violencia sexual, el 13% presentó un nivel bajo, el 26% de mujeres presentó un nivel moderado y un 61% presentó un nivel alto. En el resultado del estudio se evidencia el nivel alto y porcentajes significativos en las dimensiones de violencia física y sexual.

Tabla 2

*Nivel de autoestima*

Variable autoestima	Categorías	Número	%
unidimensional	Bajo	88	62.854
	Moderado	37	26.429
	Alto	13	10.714
Número de participantes		140	100

En la tabla 2, se evidenció que el 63% de mujeres encuestadas presentó un nivel bajo de autoestima, el 26% presentó un nivel moderado y el 11% presentó un nivel alto de autoestima.

## Análisis de correlación.

Tabla 3

*Resultados de correlación de violencia de género y autoestima*

Variable 1	Variable 2	Coefficiente de correlación	p
Violencia de género	Autoestima	-0.528	< .001

En la tabla 3 se visualiza, una correlación inversa de grado moderado ( $Rho = -0.528$ ) y el valor calculado es menor que el asumido ( $p = 0.001 < 0.05$ ), lo que indica aceptar a la hipótesis general, a mayor violencia de género menor nivel de autoestima.

Tabla 4

*Resultados de correlación de violencia física y autoestima*

Correlación de la dimensión violencia física y Autoestima		
	Rho	-0.567
Violencia física	$\alpha$	0.05
	p	< .001
	N	140

En la tabla 4, se visualiza los resultados de correlación inversa de grado moderado entre la dimensión violencia física y autoestima (Rho= -0.567); se observó que el valor calculado es menor que el asumido ( $p= 0.001 < 0.05$ ), lo que indicó aceptar a la hipótesis alterna. Por consiguiente, a mayor violencia física menor será el nivel de la autoestima.

Tabla 5

*Resultados de correlación de violencia psicológica y autoestima*

Correlación de la dimensión de violencia psicológica y autoestima		
	Rho	-0.231
Violencia psicológica	$\alpha$	0.05
	p	< .021
	N	140

En la tabla 5 se visualiza una correlación inversa de grado bajo entre la dimensión violencia psicológica y la variable autoestima (Rho= -0.231); se observó que el valor calculado es menor que el asumido ( $p= 0.021 < 0.05$ ), lo que indica aceptar a la hipótesis alterna. Es decir, mientras mayor sea la violencia psicológica menor nivel de autoestima.

Tabla 6

*Resultados de correlación (n=140)*

Correlación de la dimensión violencia sexual y autoestima		
	Rho	-0.641
Violencia sexual	$\alpha$	0.05
	p	< .001
	N	140

En la tabla 6. Se visualiza una correlación inversa de grado moderado (Rho=-0.647) entre la dimensión violencia sexual y la variable autoestima, el valor calculado es menor que el asumido ( $p= 0.001 < 0.05$ ), lo que indica aceptar a la hipótesis alterna, a mayor violencia sexual menor será el nivel de autoestima.

## V. DISCUSIÓN

En respuesta al objetivo general se halló que existe una correlación inversa de grado moderado entre la variable violencia de género y autoestima lo que significa que más del 50% de las evaluadas son víctimas de violencia de género por parte de su cónyuge o ex cónyuge. Los resultados corroboran lo encontrado por Donoso, et al, (2017) en España, quienes indicaron que existe una correlación inversa entre violencia de género y autoestima. Del mismo modo, los resultados son similares a Lara (2020) en España quien encontró una relación negativa y significativa entre la variable violencia de pareja y autoestima, también concuerdan con Cristóbal (2021) quien determinó una relación negativa significativa de grado moderado entre las variables de su estudio. Por otro lado, Jara y Romero (2010) refieren, la violencia de género se da por una alteración emocional que es la ira lo cual genera y produce actos violentos en la forma de pensar y actuar, esta alteración emocional daña a la salud mental y física de la víctima a si mismo vulnera sus derechos.

La teoría del aprendizaje social de Bandura (2002) menciona que, el comportamiento violento en las personas es el resultado de un aprendizaje social, lo cual surge de una observación, imitación y un modelo. Del mismo modo Maqueda (2006) refiere que, el maltrato a la mujer no es un problema biológico o familiar, sino un problema del sistema patriarcal, cultural esto hace que la cultura machista exhiba roles e identidades asignados bajo una etiqueta a un varón. Así mismo es importante mencionar la definición de Antón (2014) quien refiere, la violencia contra la mujer como un fenómeno reconocido en todas las sociedades a lo largo de la historia, en base a ello considera las teorías que más resaltan; biológica, social, psicológica y sistémica, donde la teoría social resalta mencionando que la violencia a la mujer se da por su condición social, su posición social, por su raza, su religión, por su etnia, su estatus administrativo. Por otro lado, Lorete (2020) refiere, en estos últimos años a raíz de la emergencia sanitaria por el virus SARS-CoV-2 (covid 19) el estudio de la variable violencia de género bajo el confinamiento tiene dos sentidos evolutivos la primera es: Durante el confinamiento y el otro es, después del confinamiento centrándose en la valoración de los riesgos y el control que tiene el agresor. Es así que Nahas (2022) refiere, las circunstancias de la pandemia el

confinamiento visibilizó y aumentó los factores de riesgo de violencia de género individual y social del mismo modo las consecuencias serán parte del deterioro de la salud mental y física en mujeres víctimas de violencia.

En respuesta al primer objetivo se determinó que las mujeres encuestadas se encuentran en un nivel alto de violencia de género y nivel bajo de autoestima. Dichos resultados concuerdan con Castillo, et al., (2017) quienes hallaron porcentajes significativos en cuanto a la variable violencia de género y nivel bajo de autoestima. Del mismo modo Jacobi y Urbano (2020) hallaron niveles altos de violencia de género y 63% de mujeres con un nivel bajo autoestima. También concuerdan con Cristóbal (2021) quien mencionó en su hallazgo que el 68% de mujeres experimentaron altos niveles de violencia, y el 70% de mujeres tenían bajos niveles de autoestima. Finalmente, Nava, et al., (2017) quien determinó mayores niveles de violencia y 63% de mujeres con bajos niveles de autoestima. Esto significa que, la gran mayoría de las mujeres encuestadas sufren violencia física, psicológica y sexual por parte de su conyugue o terceros, probablemente son agredidas con golpes, empujones, patadas y son forzadas a tener relaciones sexuales.

Los resultados concuerdan con la teoría mencionada por Perela (2010) quien menciona la teoría cultural e indica la cultura de la violencia de genero tiene sus raíces en los estereotipos, en la religión, en la educación patriarcal, ya que estos ideales oprimen a la mujer como ser humano y vulnera sus derechos constitucionales. La conducta violenta del varón hacia la mujer muchas veces es vista como algo natural. Por otro lado, Bayo (2018) menciona, los aspectos socioculturales, históricos, políticos y también menciona a la teoría psicológica y define que la violencia se relaciona con alteraciones de la personalidad, experiencias violentas a temprana edad, y así mismo con interacción inadecuada en la familia. Se refleja en sus respuestas el bajo nivel de autoestima de la mayoría de las participantes. Navarro (2009) indica, la autoestima una percepción y aceptación de sí misma, se compone por tres elementos las cuales son componente cognitivo, afectivo y conductual. Pinargote y Chávez (2017) refieren, las mujeres víctimas de violencia de género soportan maltratos producto de su baja autoestima, se sienten fracasadas, frustradas y abandonadas, muchas de ellas



normalizan los comportamientos machistas y desconocen sus derechos y el rol que cumplen en la sociedad, del hombre maltratador su principal arma es quebrantar y destruir la autoestima de su víctima con insultos, críticas, bromas pesadas, humillaciones y burlas acompañando con golpes empujones y agresiones sexuales. Según Ostrowsky (2010) refiere, que es fundamental que los agresores y las víctimas piensen y se comporten a favor de cambiar sus sistemas de creencias, porque cuando cambian su cosmovisión, pueden cambiar su comportamiento a través de relaciones con los demás.

En respuesta al objetivo específico número dos de la investigación, donde se planteó precisar la correlación entre la dimensión violencia física y autoestima. Los resultados indican que si existe una correlación inversa y su grado es moderado, lo que indica a mayor nivel de violencia física menor será en nivel de autoestima, Dichos resultados concuerdan con Nava, et al., (2017), quienes hallaron una correlación negativa moderado entre violencia física y autoestima. De igual manera con Jacobi y Urbano (2020) quienes, encontraron una correlación inversa moderada entre violencia física y autoestima, refieren el daño físico accidental o planificado afectará la autoestima. Así mismo los resultados concuerdan con Castillo, et al., (2017) cuyo resultado, fue una correlación negativa entre la violencia física y autoestima. Seguidamente los resultados concuerdan con Cristóbal (2021) su resultado, fue correlación inversa de grado moderado entre la dimensión violencia física y la variable autoestima.

La teoría de Walker (1978, como se citó en Cuervo y Martínez, 2013) afirman que la violencia se caracteriza por 3 patrones repetitivos donde indican; la fase: de Agresión; en esta fase la persona explota utilizando la violencia directa que está relacionado directamente con la agresión física. La violencia física repercute directa o indirectamente en la autoestima de la víctima. Una mujer violentada se considera una persona insegura, inútil, y con una predisposición a tener múltiples riesgos y problemas sociales.

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016) menciona que, la violencia física es la acción que daña a la integridad corporal sin importar el tiempo de su recuperación. Las mujeres afectadas por la violencia física y continuamente

por su cónyuge, o terceros, corren riesgos de ser dañadas, probablemente con alguna arma u objeto o con bofetadas, golpes palizas, cortes heridas, fracturas, etc. Lo cual atentará a su contra su vida y salud física, ocasionando en ellas una autoestima baja, como consecuencia pueden sufrir de algún trastorno emocional, algún tipo de fobias, problemas que alteren su ritmo de vida.

En cuanto al objetivo específico número tres de la investigación, se buscó establecer la correlación entre la dimensión violencia psicología y autoestima. El resultado de la hipótesis afirma que hay una correlación inversa y su grado es bajo entre la dimensión violencia psicológica y autoestima. Comparando con los resultados de Salazar y Jaramillo (2021) quienes, encontraron una relación negativa baja entre la agresión psicológica y autoestima, evidenciando que los niveles bajos de autoestima es producto de violencia psicológica. Los resultados también corroboran con Nava, et al., (2017) quienes, encontraron una relación inversa baja en violencia psicológica y autoestima. De igual manera concuerda con Donoso, et al., (2017) quienes encontraron una relación negativa en violencia psicológica y autoestima. Por último, los resultados también concuerdan con, Gallegos, et al., (2019) quienes mencionan que sus variables de estudio tiene un relación negativa, en su resultado reflejan a mayor violencia psicológica menor nivel de autoestima.

En cuanto a la teoría que explica fue descrita por Rodríguez (2012) quien menciona la teoría sistemática, y define la violencia psicológica es la causa de la organización dinámica de una familia cuyos integrantes poseen dificultades interpersonales tanto en la intercomunicación y perspicacias sociales. Por ello la agresión o violencia psicológica reproduce la dureza de un régimen de afirmaciones que codifica las diferencias como represión, en vez de ajustar productivamente la información ambiental hacen que sea incompatible su modo de vivir. Antón (2014) refiere, que la violencia psicológica es un fenómeno registrado en todas las sociedades, desarrolló teorías desde diferentes perspectivas, como son; La teoría psicológica, cuyo factor aumentan el riesgo que exista la violencia de un hombre hacia la mujer, la violencia psicológica se relacione con trastornos de personalidad y enfermedades mentales. Para Safranoff (2017) menciona a la teoría integradora, y los factores de riesgo que incrementan el maltrato psicológico en la mujer son; los

que tienen menos educación, no trabajan, se encuentran inmersas en relaciones menos formales o están emparejadas con varones que tienen menos educación que ellas o sufren de alguna adicción.

El MMPV (2016) refiere, si una mujer es maltratada psicológicamente, mediante humillaciones, intimidaciones, gritos, amenazas, prohibiciones, indiferencia, abandono afectivo, celos patológicos, descalificaciones, chantajes, manipulación y coacción, presentará trastornos mentales y distorsiona su auto concepto, convirtiéndolo en un ser sumiso desconocedora de las oportunidades que le brinda la vida. Su baja autoestima y disfunción familiar, todo ello va afectar su salud mental y autoestima.

Por último, en referencia al objetivo específico número cuatro, donde se planteó determinar la correlación entre la dimensión violencia sexual y autoestima, los resultados hallados muestran una correlación inversa de grado moderado. Por lo tanto, las mujeres participantes de este estudio muestran la falta de firmeza y valentía para hacer respetar sus derechos sexuales, lo cual evidencia autoestima baja con actitudes de rechazo e insatisfacción de sí misma. Dichos resultados concuerdan con Jacobi y Urbano (2020) quienes encontraron, una correlación negativa en violencia sexual y autoestima. A sí mismo, Castillo, et al., (2017) mencionan, una correlación inversa entre violencia sexual y autoestima. De igual manera, Nava, et al., (2017) en su investigación de autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres, da a conocer en sus resultados una relación inversa entre violencia sexual y autoestima. Del mismo modo los resultados coinciden con Jeri y Teran (2021) quienes encontraron correlación inversa de grado moderado entre las variables violencia sexual y autoestima. La violencia sexual y sus consecuencias con el nivel bajo de autoestima.

Freitas y Habigzang (2013) dan a conocer que, la violencia sexual se relaciona con la teoría biológica, la ciencia, la naturalización de la violencia sexual a través de la agresividad masculina y la pasividad femenina. Esto indica que la acción sexual cometido en contra de la voluntad, tocamientos físicos mediante el uso de la fuerza física está directamente relacionado con la biología masculina y la supervivencia. Para Gutiérrez (2021) el patriarcado, el machismo y el rol tradicional

que cumplen las mujeres, desde la cultura inca, la conquista del Perú por los españoles, el virreinato, durante la republicana y hasta hoy en día, muchas veces la violencia sexual está siendo solapada por causas subyacentes que se presentan, del mismo modo menciona que CEM en el año 2021 entre enero y agosto a nivel nacional atendió a más de 1,708 casos de violencia en mujeres con edades de 26 a 45 años de edad, por lo que refieren la violencia sexual es un problema que preocupa a la sociedad.

Freitas y Habigzang (2013) refieren, después de muchos estudios los especialistas en salud mental indican, si una mujer es víctima de violencia sexual tendrá problemas a futuro como: disfunciones sexuales, dificultad con la excitación, vaginismo y flashbacks, también problemas emocionales, culpa sexual, ansiedad sexual y baja autoestima. El MIMP (2016) ratifica que, la autoestima de las mujeres agredidas ya sea de forma física, psicológica o sexual, es decir, a través de la violencia en sus diversas formas, tendrá como consecuencia una baja autoestima y auto concepto.

Como último punto, una de las limitaciones que se tuvo es en la recolección de datos, pese a la situación de confinamiento y distanciamiento social causada por el Covid-19 las evaluaciones fueron tomadas de manera individual, por lo que se demoró más de 15 días en culminar la recolección de datos.

Una limitación que se tuvo fue el tiempo que se empleó para la recolección de datos, la mayoría de las encuestadas se encontraban con un tiempo muy limitado, y muchas mujeres quienes aceptaron ser parte del estudio se encontraban acompañadas de su conyugue o varios familiares, lo cual atribuyó a limitar la sinceridad de sus respuestas. Finalmente, tras analizar los resultados, así como considerar las restricciones, se concluye que la presente investigación ha supuesto un aporte a la fundamentación teórica en el campo de la psicología en las perspectivas de la violencia. Sobre la base de género y la autoestima, los datos obtenidos servirán de antecedente para futuras investigaciones.

## **VI. CONCLUSIONES**

Primera, se concluye que la violencia de género tiene efectos negativos en la autoestima, mujeres víctimas de violencia de género experimentan miedo, confusión, sensación de indefensión, culpa, pérdida de autoconfianza se deteriora su autoestima.

Segunda, el estudio reflejó la situación de muchas mujeres con índices altos del nivel de violencia de género a causa de ello se vio el deterioro de un nivel bajo autoestima.

Tercera, a mayor presencia de violencia física, la autoestima se deteriora, las mujeres involucradas en situaciones de violencia física en vez de protegerse permiten golpes, empujones, patadas, ya que no se sienten valiosas y capaz de enfrentar a su agresor por muchos factores.

Cuarta, mujeres afectadas de maltratos y violencia psicológica sufren deterioro en su autoestima y altos índices de inadaptación lo que repercute de manera negativa en su salud mental.

Quinta, las secuelas que sufren mujeres víctimas de violencia sexual puede cronificarse y dejar una profunda huella de sufrimiento y soledad, angustia, miedo inmenso, sensación de impotencia y experiencia traumática, sus consecuencias se prolongan por mucho tiempo y eso afectará en su autoestima, su vida a futuro.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera, se recomienda al centro médico de diagnóstico por ultrasonido privado el Ángel, desarrollar charlas, afiches, trifoliados, volantes con estrategias y mensajes preventivos sobre el tema de violencia de género y autoestima para las pacientes que acuden a sus servicios.

Segunda, se recomienda a futuras y futuros investigadores, realizar estudios tomando en cuenta; los instrumentos de evaluación para cada variable que cumplan los criterios de calidad.

Tercera, emplear una población determinada y una muestra significativa mayor que el presente estudio.

Cuarta, se recomienda a futuras y futuros investigadores, seguir investigando sobre el tema de violencia de género en mujeres de poblaciones urbanas y rurales, de esta forma, se contribuye a un mayor conocimiento sobre prevención y control de violencia de género.

## REFERENCIAS

- Abad, A. y Servin, L. (1982). *La técnica del muestreo*. [Archivo PDF]. <https://es.scribd.com/document/390488804/259499866>.
- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). American Psychological Association. <http://ponce.inter.edu/cai/manuales/Referencias-APA-7ma-ed.pdf>.
- Antón, L. (2014). Teorías criminológicas sobre la violencia contra la mujer en la pareja. *Revista EUG*, 48, 49-79. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/acfs/article/view/2780/2897>.
- Arias, J. y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. [Archivo PDF]. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>.
- Asociación Médica Australiana, (2015). Manual de ética (3ª ed.) Asociación Médica. [https://www.wma.net/wpcontent/uploads/2016/11/Ethics\\_manual\\_3rd\\_Nov2015\\_es.pdf](https://www.wma.net/wpcontent/uploads/2016/11/Ethics_manual_3rd_Nov2015_es.pdf)
- Bandura, A. (2002). *Teorías sobre el origen de la violencia*. [Archivo PDF]. <https://www.academia.edu/27913296/A>.
- Bayo, B. (2018). Violencia contra las mujeres / Violencias contra las mujeres. *Intercambios=Intercanvis: papers de psicoanàlisi=papeles de psicoanálisis*, 40(1), 25-36. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6855915>
- Brown, T. A. (2015). *Confirmatory Factor Analysis for Applied Research* (2nd ed.). New York, NY: Guilford Publications. [https://scholar.google.com.pe/scholar?q=Brown,+T.+A.+\(2015\).+Confirmatory+Factor+Analysis+for+Applied+Research+\(2nd+ed.\).+New+York,+NY:+Guilford+Publications.&hl=es&as\\_sdt=0&as\\_vis=1&oi=scholart](https://scholar.google.com.pe/scholar?q=Brown,+T.+A.+(2015).+Confirmatory+Factor+Analysis+for+Applied+Research+(2nd+ed.).+New+York,+NY:+Guilford+Publications.&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart).
- Byrne, B. M. (2013). *Structural equation modeling with Mplus: Basic concepts, applications, and programming*. routledge. [https://scholar.google.com.pe/scholar?q=Byrne,+B.+M.+\(2013\).+Structural+equation+modeling+with+Mplus:+Basic+concepts,+applications,+and+programming.+routledge.&hl=es&as\\_sdt=0&as\\_vis=1&oi=scholart#d=gs\\_cit&t=1](https://scholar.google.com.pe/scholar?q=Byrne,+B.+M.+(2013).+Structural+equation+modeling+with+Mplus:+Basic+concepts,+applications,+and+programming.+routledge.&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart#d=gs_cit&t=1)

669173635051&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AIHbWkUarPxsJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des

Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista Salud Pública*, 10 (5), pp. 831-839.  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-511454>

Castillo, E. F., Bernardo, J. V. y Medina, M. A. (2017). Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja en Huaraz. *Revista Horizonte Medico*, 18(2), 47-52.  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.08>

Cisneros, C. A. J., Guevara, G. A. F., Urdánigo, C. J. J., Garcés, B. J. E (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia: *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 2477-8818.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383508>.

Cristóbal, V. J. (2021). *Violencia de pareja y autoestima en mujeres del centro poblado Cerro Blanco, Paramonga en Huacho* [Tesis de Posgrado: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión].  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/5034>.

Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences (2nd Edition)*. Lawrence Erlbaum Associates, Publisher.  
<https://www.google.com/search?q=Cohen%2C+J.+%281988%29.+Statistical+power+analysis+for+the+behavioral+sciences+%282nd+Edition%29.+Lawrence+Erlbaum+Associates%2C+Publisher.&dq=Cohen%2C+J.+%281988%29.+Statistical+power+analysis+for+the+behavioral+sciences+%282nd+Edition%29.+Lawrence+Erlbaum+Associates%2C+Publisher.&aq=chrome..69i57.4367j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>.

Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de Ética y Deontología. Adaptado al Estatuto Nacional y a la Ley N° 30702. Resolución 190-2018-CDN-PsP. [Archivo-PDF]  
[http://api.cpsp.io/public/documents/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)



- CONCYTEC (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica. Artículo 5  
[https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_al.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_al.pdf)
- Cuervo, M. M. y Martínez, J. F. (2013). Descripción y caracterización del ciclo de violencia que surge en la relación de pareja. *Revista Tesis Psicológica*, 8(1), 80 - 88. <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139029198007.pdf>
- Donoso, T., Luna, E. y Velasco, A. (2017). Relación entre autoestima y violencia de género. Un estudio con mujeres autóctonas y migradas en territorio español. *Revista de Investigaciones en Intervención social*, 7(12), 93-119. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/tsg/article/view/5643>.
- Dueñas U, S. M., y Roque, H. A. (2021). *Violencia en el noviazgo y autoestima en jóvenes del distrito de Juliaca, Puno, 2021*. [Tesis de pregrado: Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59940>.
- Freitas, C. P. P. D., & Habigzang, L. F. (2013). Percepción de psicólogos sobre la capacitación para la intervención con víctimas de violencia sexual. *Revista De La Asociación Española de Neuropsiquiatría. - Psicología Clínica*, 25(2), 215230. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352018000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352018000200001).
- Galtung, J. (1998). *Tras la violencia, 3R: reconstrucción, reconciliación, resolución. Afrontando los efectos visibles e invisibles de la guerra y la violencia*. Bilbao: Bakeaz/GernikaGogoratuz. <https://www.gernikagogoratuz.org/wp-content/uploads/2020/05/RG06completo.pdf>
- Gallegos, A, Sandoval, A, Esoin, M. y Garcia, D. (2019), *Autoestima y Violencia Psicológica, Contra Las Mujeres Universitarias. en relación de pareja*, Enseñanza e Investigación en Psicología 1(3) 139-148. <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/97>.
- González, N. I. y López, A. (2001). *La autoestima*. Facultad de Ciencias de la Conducta. <https://books.google>.

- Gutiérrez, R. M. (2021). La violencia sexual en el Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, (67), 3. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322021000300007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300007).
- Hernández, R., y Mendosa, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGraw Hill Education. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jacobi, B. G. y Urbano, E. Y. (2020). *Violencia de género y autoestima en mujeres de un centro poblado de Huancavelica* [Tesis de pregrado: Universidad Peruana los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1765/TESIS%20FINAL-Jacobi-y-Urbano.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- Jeri, S. J.R y Teran, H. J.R (2021). *Violencia de pareja y autoestima en mujeres jóvenes del distrito de Puente Piedra, Lima* [tesis de pre grado: Universidad Cesar Vallejo] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82357/Jeri\\_SJR-Teran\\_HJR-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82357/Jeri_SJR-Teran_HJR-SD.pdf?sequence=1).
- Lara, C. E. Z. (2020). Autoestima en las mujeres víctimas de violencia por la pareja íntima. *Revista de Humanidades y Ciencias Sociales*, 65 (5), 9-16. <http://dx.doi.org/2636.2236/AULA.2019.010>
- Lorente, A. M. (2020). Violencia de género en tiempos de pandemia y confinamiento. *Revista española de medicina legal*, 46(3), 139-145. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0377473220300250>.
- McDonald, R. P. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Hillsdale: Erlbaum. [https://scholar.google.com.pe/scholar?q=McDonald,+R.+P.+\(1999\).+Test+theory:+A+unified+treatment.+Hillsdale:+Erlbaum.&hl=es&as\\_sdt=0&as\\_vis=1&oi=sc](https://scholar.google.com.pe/scholar?q=McDonald,+R.+P.+(1999).+Test+theory:+A+unified+treatment.+Hillsdale:+Erlbaum.&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=sc)

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016). Violencia de genero. [ArchivoPDF].<https://repositorio.aurora.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12702/12/mimp-marco-conceptual>.
- Ministerio Publico Fiscalía de la Nación (2022). *Registro de feminicidios del Ministerio Público*; <https://cdn.www.gob.pe>.
- Nahas, T. C. (2020). Impacts of covid-19: The search for gender equality as a necessary factor fo sustainable development: *Revista General de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social*, 61(1), 1696-9626. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8315090>.
- Nava, V., Onofre, D. y Báez, F. (2017). Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería Universitaria*, 14(3), 162-169. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000300162](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000300162)
- Navarro, M. (2009). Autoconocimiento y autoestima. *Revista para profesionales de la enseñanza*, 5, 01-09. <https://www.feandalucia.ccoo.es/docuipdf.aspx?d=6409&s=>
- Organización de la Naciones Unidas (2020). *Día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer: violencia de género y Covid 19*. <https://www.un.org/es/observances/ending-violence-against-women-day/resources>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Salud de la mujer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
- Organización Mundial de la Salud (2021). *La violencia contra la mujer es omnipresente y devastadora: la sufren una de cada tres mujeres*. <https://www.who.int/es/news/item/09-03-2021-devastatingly-pervasive-1-in-3-women-globally-experience-violence>.
- Ostrowsky, M. (2010). Are violent people more likely to have low Self-esteem or high Self-esteem. *Aggression and Violent Behavior*, 15(1), 69-75. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1359178909001025>

- Perela, M. (2010). Violencia de género: violencia psicológica. *Foro Nueva Época* 11(12), 353-376.  
<https://revistas.ucm.es/index.php/FORO/article/view/37248/36050>
- Pinargote M., y Chávez, L. (2017): La violencia de género y su afectación en la autoestima de la mujer. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*, (abril-junio 20). En línea: <http://www.eumed.net/rev/cccscs/2017/02/violencia-mujer.html>
- Revelle, W., y Zinbarg, R. E. (2009). Coefficients alpha, beta, omega, and the glb: Comments on Sijsma. *Psychometrika*, 74(1), 145.  
<https://doi.org/10.1007/s11336-008-9102-z>
- Reynoso, S. M. A. (2009), El análisis matemático aplicado al cálculo de la muestra el tamaño de la muestra es (in)finito. *Revista Ciencia UNEMI*, 2(3), 40-45  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5210292>.
- Rodríguez, R. (2012). Violencia de género en la pareja: Una revisión teórica. *Revista Psico*, 43(1), 116-126.  
<https://www.Dialnet.unirioja.es/ViolenciaDeGeneroEmCasais-5163211.pdf>.
- Rosenberg, M. (2015). *La sociedad y la autoimagen adolescente*. Prensa de la Universidad de Princeton.  
[https://scholar.google.com.pe/scholar?lookup=0&q=Rosenberg,+M.+\(1965\).+Society+and+the+adolescent+selfimage.+Princeton+University.&hl=es&as\\_sdt=0,5&as\\_vis=1](https://scholar.google.com.pe/scholar?lookup=0&q=Rosenberg,+M.+(1965).+Society+and+the+adolescent+selfimage.+Princeton+University.&hl=es&as_sdt=0,5&as_vis=1).
- Salazar, M. M. y Jaramillo, A. E. (2021). Tipos de violencia recibida y autoestima en mujeres del Cantón Archidona, Ecuador. *Revista Psicológica Unemi*, 6(10), 112-121.  
<http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1437/1381>
- Safranoff1. A. (2017). Psychological violence against women: What factors increase the risk of this kind of intimate partner abuse? *Revista Salud colectiva*, 13(4), 611-632. <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2017.v13n4/611-632/es>.
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Métodos de términos en investigación científica, tecnología y humanista*. Universidad Ricardo Palma.

<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

Sparisci, V. M. (2013). *Representación de la autoestima y la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales* [Tesis de pregrado, Universidad Abierta Interamericana].  
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC113919.pdf>

Tintaya, R. M. J. (2017), *Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género*. [Tesis de pregrado: Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle>.

Universidad C. V. (2020). *Código de Ética en Investigación: Vicerrectorado de Investigación. Resolución de Consejo Universitario N°0262-2020-UCV* [Archivo PDF]  
<https://www.ucv.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/11/RCUN%20B002622020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89ticaenInvestigaci%C3%B3n-1-1.pdf>.

Valdivia, M. (2021, noviembre 22). Arequipa: 60% a 70% de casos de violencia. *El Búho*. <https://elbuho.pe/2021/11/arequipa-60-a-70-de-casos-de-violencia-tienen-como-victimas-a-mujeres-de-30-a-59-anos/>

Valdivia, M. (2021, noviembre 25). Casos de violencia contra la mujer en Perú incrementaron en un 69,5% en comparación al 2020. *El Búho*.  
<https://elbuho.pe/2021/11/casos-de-violencia-contra-la-mujer-en-peru-incrementaron-en-un-695-en-comparacion-al-2020/>.

Vázquez M, A. J., Jiménez, R., y Vázquez, R. (2004). Escala de autoestima de Rosenberg: fiabilidad y validez en población clínica española. *Apuntes De Psicología*, 22(2), 247–255.  
<https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/5>.

## Anexos

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de los variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	ESCALA DE MEDICIÓN
Violencia de Género	La ONU (2020) indica que, mediante la asamblea de las Naciones Unidas en el año de 1993, definió la variable violencia de género, como un acto que causa perjuicio y sufrimiento tanto físico, psicológico y sexual en la mujer.	la variable violencia de género se valoró a través del inventario de tipos de violencia contra el género femenino de Tintaya (2017), el instrumento está conformado por tres dimensiones las cuales son: violencia física, psicológica y sexual.	-Violencia física.  -Violencia psicológica.	-Son actos que generan daños físicos (toda forma de ataques) hacia las mujeres.  -Es toda humillación constante que recibe la fémina dañando su estado emocional y creando inestabilidad de la misma así mismo, el daño verbal como amenazas se considera en ello.	-1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8  -9; 10; 11; 17	Ordinal
Autoestima	Para Rosenberg (1965) autoestima, es la totalidad de pensamientos y sentimientos de la persona por sí misma, la autoeficacia y la auto identidad son una parte de conocerse a sí mismo y sentirse satisfechos, competentes, en la vida. Elaboró una escala de tipo Likert de 10 preguntas.	La variable autoestima se evaluó mediante la escala de autoestima de Rosenberg (1965), el instrumento cuenta con una dimensión unidimensional, donde los indicadores son: la autoestima positiva y negativa.	-Violencia sexual  Unidimensional	- Es todo aquello que la víctima es obligada a realizar sin su permiso sometiéndola en contra de su libertad.  -Actitudes y sentimientos adecuados que se determina en la confianza de sí mismo. -Actitudes inadecuadas de pesimismo y sentimientos de inferioridad percibida de sí mismo.	-12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21  -1,2,4,6,7 (+)  -3,5,8,9,10(-)	ordinal

## Anexo 2

### Instrumento 1. Inventario de Tipos de Violencia contra el Género Femenino.

Estado Civil.....Edad..... Ocupación.....

Grado de Instrucción.....completa (...) incompleta (...)

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

S = Siempre

CS = Casi siempre

AV = Algunas veces

RV = Raras veces

N = Nunca

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

	ÍTEMS	S	CS	AV	RV	N
1	Mi pareja me ha a bofeteado o tirado alguna cachetada.	5	4	3	2	1
2	Mi pareja me ha golpeado, con su puño, en el rostro.	5	4	3	2	1
3	Mi pareja me ha empujado luego de una discusión.	5	4	3	2	1
4	Mi pareja me ha jalado de los cabellos llegando a lastimarme.	5	4	3	2	1
5	Mi pareja me ha arrojado algún objeto que pudiera hacerme daño.	5	4	3	2	1
6	Mi pareja me ha lastimado con algún tipo de arma ya sea pistola, cuchillo o correa.	5	4	3	2	1
7	Mi pareja me ha intentado quemar o lastimar a propósito.	5	4	3	2	1
8	Mi pareja ha intentado ahorcarme o asfixiarme	5	4	3	2	1

9	Mi pareja me ha impedido ver a mis amigos o amigas.	5	4	3	2	1
10	Mi pareja ha intentado evitar que me relaciones con mi familia.	5	4	3	2	1
11	Mi pareja ha llegado a pensar que son infiel y me recrimina por eso.	5	4	3	2	1
12	Mi pareja me ha humillado al punto de hacerme sentir mal conmigo misma.	5	4	3	2	1
13	Mi pareja me ha humillado y menospreciado.	5	4	3	2	1
14	Mi pareja ha actuado de manera hostil de tal forma que me hace sentir rechazada o ignorada.	5	4	3	2	1
15	He tenido que pedirle permiso a mi pareja para salir a determinados lugares por miedo.	5	4	3	2	1
16	Mi pareja me ha intimidado llamándome a cada instante.	5	4	3	2	1
17	Mi pareja me ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de mi voluntad (coito)	5	4	3	2	1
18	Mi pareja me ha obligado a tener actos sexuales que van en contra de mi voluntad (masturbación, etc.	5	4	3	2	1
19	Mi pareja me ha tocado o manoseado en contra de mi voluntad llegando a generarme mucha incomodidad.	5	4	3	2	1
20	Mi pareja me ha ofrecido dinero a cambio de tener relaciones sexuales llegando a humillarme.	5	4	3	2	1
21	Mi pareja me ha propuesto tener relaciones sexuales con más de una persona.	5	4	3	2	1



### Anexo 3

#### Instrumento 2. Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

**Instrucciones:** Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	1	2	3	4
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	4	3	2	1
4	Tengo una actitud positiva hacia mí misma.	1	2	3	4
5	En general estoy satisfecha de mí misma	4	3	2	1
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa	1	2	3	4
7	En general, me inclino a pensar que soy una fracasada	1	2	3	4
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma	4	3	2	1
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil	4	3	2	1
10	A veces creo que no soy buena persona	4	3	2	1

## Anexo 4

### Termino del consentimiento informado

V.G 11

11

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Bertha flores Valeriano identificada con DNI 47057978, postulante a obtener el grado de Licenciada en psicología de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando un estudio titulado "Violencia de Género y Autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecología de un Consultorio Privado, Arequipa, 2022". Donde Usted está siendo invitada a participar en la investigación.

Las variables que serán medidas son: Violencia de Género y Autoestima, los instrumentos que se utilizan son: Inventario de tipos de violencia contra el género y Escala de Autoestima de Rosenberg el tiempo que demorará para la colecta de datos será un aproximado de 20 minutos.

La información de sus datos serán anónimos, y en todo momento se guardará la confidencialidad, donde pueda elegir en participar o no en la investigación, así lo cree conveniente.

He leído los antecedentes de este documento y doy voluntariamente mi consentimiento en participar en dicha investigación.

Huella

Fecha: 16/03/2022

Firma: 



## Anexo 5

### Ficha sociodemográfica

Elaborado por Bertha Flores Valeriano.

¿Tiene pareja?	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>
Su estado civil solo hay 2 opciones.	1. Casada. <input type="checkbox"/> 2. Convivente. <input type="checkbox"/>
<b>Edad obligatorio.</b>	
Ocupación obligatorio.	
Grado de Instrucción obligatorio.	1. Primaria. <input type="checkbox"/> 2. Secundaria incompleta. <input type="checkbox"/> 3. Secundaria completa. <input type="checkbox"/> 4. Superior incompleta. <input type="checkbox"/> 5. Superior completa. <input type="checkbox"/>

## Anexo 6

### test 1

#### INVENTARIO DE TIPOS DE VIOLENCIA CONTRA EL GÉNERO FEMENINO

Estado Civil: Casado Edad: 29 Ocupación: comercio  
 Grado de Instrucción: Algunos Completa (...) Incompleta (...) (...)

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

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

	ÍTEMS	Siempre <sup>5</sup>	Casi siempre <sup>4</sup>	Algunas veces <sup>3</sup>	Raras veces <sup>2</sup>	Nunca <sup>1</sup>
1	Mi pareja me ha abofeteado o tirado alguna cachetada				X	
2	Mi pareja me ha golpeado, con su puño, en el rostro			X		
3	Mi pareja me ha empujado luego de una discusión	X				
4	Mi pareja me ha jalado de los cabellos llegando a lastimarme			X		
5	Mi pareja me ha arrojado algún objeto que pudiera hacerme daño		X			
6	Mi pareja me ha lastimado con algún tipo de arma ya sea pistola, cuchillo o correa.			X		
7	Mi pareja me ha intentado quemar o lastimar a propósito				X	
8	Mi pareja ha intentado anclarme o asfixiarme					X
9	Mi pareja me ha impedido ver a mis amigos o amigas	X				
10	Mi pareja ha intentado evitar que me relacione con mi familia		X			

11	Mi pareja ha llegado a pensar que son infiel y me recrimina por eso		<input checked="" type="checkbox"/>			
12	Mi pareja me ha intentado al punto de hacerme sentir mal conmigo misma		<input checked="" type="checkbox"/>			
13	Mi pareja me ha humillado y menospreciado		<input checked="" type="checkbox"/>			
14	Mi pareja ha actuado de manera hostil de tal forma que me hace sentir rechazada o ignorada	<input checked="" type="checkbox"/>				
15	He tenido que pedirle permiso a mi pareja para salir a determinados lugares por miedo		<input checked="" type="checkbox"/>			
16	Mi pareja me ha intimidado llamándome a cada instante				<input checked="" type="checkbox"/>	
17	Mi pareja me ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de mi voluntad (coito)				<input checked="" type="checkbox"/>	
18	Mi pareja me ha obligado a tener actos sexuales que van en contra de mi voluntad (masturbación, etc)					<input checked="" type="checkbox"/>
19	Mi pareja me ha tocado o manoseado en contra de mi voluntad llegando a generarme mucha incomodidad				<input checked="" type="checkbox"/>	
20	Mi pareja me ha ofrecido dinero a cambio de tener relaciones sexuales llegando a humillarme					<input checked="" type="checkbox"/>
21	Mi pareja me ha propuesto tener relaciones sexuales con más de una persona					<input checked="" type="checkbox"/>

## Anexo 7

test 2

A.II

### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Instrucciones: Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

		4 Muy en desacuerdo	3 En desacuerdo	2 De acuerdo	1 Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras			X	
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.		X		
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.			X	
4	Tengo una actitud positiva hacia mi misma.		X		
5	En general estoy satisfecha de mi misma				X
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgullosa		X		
7	En general, me inclino a pensar que soy una fracasada		X		
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mi misma	X			
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil		X		
10	A veces creo que no soy buena persona		X		

1 2 3 4

## Anexo 8

Cargas factoriales de los ítems del Inventario de Tipos de Violencia contra el Género Femenino.

### Cargas de los factores

Factor	Indicador	Símbolo	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
							Inferior	Superior
Factor 1	VG1	$\lambda_{11}$	0.192	0.046	4.214	< .001	0.103	0.282
	VG2	$\lambda_{12}$	0.185	0.040	4.566	< .001	0.105	0.264
	VG3	$\lambda_{13}$	0.463	0.046	9.975	< .001	0.372	0.554
	VG4	$\lambda_{14}$	0.302	0.045	6.756	< .001	0.215	0.390
	VG5	$\lambda_{15}$	0.661	0.040	16.633	< .001	0.583	0.739
	VG6	$\lambda_{16}$	0.240	0.042	-5.678	< .001	-0.323	-0.157
	VG7	$\lambda_{17}$	0.708	0.053	13.344	< .001	0.604	0.812
	VG8	$\lambda_{18}$	0.513	0.045	11.299	< .001	0.424	0.602
Factor 2	VG9	$\lambda_{19}$	0.469	0.051	-9.163	< .001	-0.569	-0.369
	VG10	$\lambda_{110}$	0.534	0.044	12.238	< .001	0.449	0.620
	VG11	$\lambda_{111}$	0.589	0.039	15.067	< .001	0.512	0.666
	VG17	$\lambda_{117}$	0.753	0.046	16.420	< .001	0.663	0.843
Factor 3	VG13	$\lambda_{113}$	0.094	0.045	2.099	0.036	0.006	0.182
	VG14	$\lambda_{114}$	0.142	0.046	-3.107	0.002	-0.231	-0.052
	VG15	$\lambda_{115}$	0.173	0.043	4.038	< .001	0.089	0.257
	VG16	$\lambda_{116}$	0.545	0.042	12.843	< .001	0.462	0.628
	VG18	$\lambda_{118}$	0.409	0.055	7.389	< .001	0.301	0.518
	VG19	$\lambda_{119}$	0.761	0.045	16.901	< .001	0.672	0.849
	VG20	$\lambda_{120}$	0.826	0.063	13.087	< .001	0.702	0.950
	VG21	$\lambda_{121}$	0.667	0.043	15.597	< .001	0.583	0.751

## Anexo 9

Cargas factoriales instrumento 2, de escala de autoestima de Rosenberg.

### Cargas de los factores

Factor	Indicador	Símbolo	Estimar	Error Típico	valor Z	p	95% Intervalo de Confianza	
							Inferior	Superior
Factor 1	A1	$\lambda_{11}$	-0.030	0.070	-0.432	0.666	-0.168	0.108
	A2	$\lambda_{12}$	-0.393	0.069	-5.655	< .001	-0.529	-0.257
	A3	$\lambda_{13}$	-0.512	0.069	-7.421	< .001	-0.647	-0.377
	A4	$\lambda_{14}$	-0.523	0.069	-7.540	< .001	-0.659	-0.387
	A5	$\lambda_{15}$	-0.281	0.071	-3.966	< .001	-0.419	-0.142
	A6	$\lambda_{16}$	-0.412	0.070	-5.863	< .001	-0.549	-0.274
	A7	$\lambda_{17}$	-0.655	0.068	-9.574	< .001	-0.789	-0.521
	A8	$\lambda_{18}$	-0.017	0.074	-0.233	0.816	-0.163	0.129
	A9	$\lambda_{19}$	-0.737	0.071	-10.326	< .001	-0.877	-0.597
	A10	$\lambda_{110}$	-0.597	0.064	-9.364	< .001	-0.721	-0.472



## Anexo 10

Carta de autorización de la institución para la colecta de datos.



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Señor

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-SEDE ATE VITARTE

14 de marzo del 2022.

Atención

Dra. Yuliana Falcón Girón.

Directora del centro Médico Especializado el Ángel.

PRESENTE

Ref. ASUNTO CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado:

Reciba usted mi cordial saludo en nombre del centro médico especializado el ÁNGEL, el motivo del presente documento es manifestar la carta de autorización a su estudiante Bertha Flores Valeriano identificada con DNI N° 47057978 para la recolección de datos para su proyecto de investigación a fin de complementar su formación.

Así mismo, atacamos las normas en relación al Covid-19, la recolección de datos será de forma presencial pero, con todo los protocolos de bioseguridad.

Sin más que decir, me despido a nombre del centro médico.

Av. Goyeneche N° 105 - Cercado - Arequipa  
Teléf.: 959700844 - 405143

## Anexo 11

Certificado de realización de colecta de datos.



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Arequipa 08 de abril del 2022

Dra. YULIANA FALCÓN GIRÓN  
GINECÓLOGA OBSTETRA  
CMP.41122 RNE.41772

Asunto:

Certifico realización de colecta de datos en el consultorio del centro médico especializado el ANGEL.

Tengo el grado de dirigirme a usted y por medio de la presente certificar que la señorita Bertha Flores Valeriano, en su posición de alumna de la Universidad Cesar Vallejo sede Ate Vitarte y responsable de la investigación titulada Violencia de Género y Autoestima en mujeres que acuden al servicio de ginecológico de un consultorio privado, Arequipa, 2022, aplicó los instrumentos de evaluación Violencia de Género y Autoestima en los pasillos del consultorio especializado el ÁNGEL en las fechas del 15 de marzo hasta el 04 de abril, previa coordinación con mi despacho.

Hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración

Atentamente

Dra. Yuliana Falcon, iron

Av. Goyeneche N° 105 - Cercado - Arequipa  
Teléf.: 959700844 - 405143

## Anexo 12

### Autorización para el uso de los instrumentos.

# James Michael Tintaya Rafael

Facebook

No está en tu lista de amigos en Facebook

VER PERFIL

1 FEB. A LAS 10:42 P. M.

Se solicita autorización para uso del instrumento "inventario de tipos de violencia contra el género femenino", por motivo que a continuación se indicará.

Buenas noches lic. James Michael Tintaya Rafael; mi nombre es Bertha Flores. soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo, Lima-Peru, estoy realizando una investigación sobre "violencia de Género y autoestima", para obtener mi título como lic. En psicóloga, estoy interesada de usar su Inventario de "violencia contra el genero femenino", quisiera su Autorización,agradecida de antemano por su respuesta.

Por supuesto, no hay ningún problema. Puedes utilizarla. Saludos



Autorización para uso del  
instrumento Escala de  
Autoestima de Rosenberg  
adaptado en Español. Recibidos




**Bertha Flores** 

Buenas noches doctor ANTONIO JOSE  
VAZQUEZ MOREJONMi nombre es Bertha



**Antonio J. Vazquez** Anteayer

para mí 



Estimada Bertha,  
La Escala de Autoestima de Rosenberg fue creada  
originariamente para uso abierto, por lo que no  
precisa autorización y así se ha mantenido en la  
adaptación española. Saludos y Mucha suerte!

Antonio J. Vázquez Morejon Phd  
**Profesor Asociado ASCI**  
Departamento Personalidad, Evaluación y  
Tratamiento Psicológico.  
**Universidad de Sevilla**

## Anexo 14

Certificado del Análisis de validez de contenido de expertos.



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

### **CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

El Mgtr. Fernández Revilla Ronal Manuel, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento **Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género Femenino** para medir **Violencia Contra el Género Femenino**, elaborado por el Lic. Tintaya Rafael, James Michael. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

17, mayo del 2022

  
-----  
Dr. Ronal M. Fernández Revilla  
C.Ps.P. N° 8720  
PSICÓLOGO

**Mgtr. Fernández Revilla Ronal Manuel.**

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

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

El Dr. Carlos Alberto Arredondo Salas, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género Femenino para medir violencia de género, elaborado por el Lic. Tintaya Rafael, James Michael. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

17, mayo del 2022



Carlos Alberto Arredondo Salas.

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

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

El Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Inventario de Tipos de Violencia Contra el Género Femenino para medir, Violencia Contra el Género Femenino, elaborado por el Lic. Tintaya Rafael, James Michael. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

23, mayo del 2022



Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas

## Anexo 15

### Certificado del Análisis de validez de contenido, instrumento 2;



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

#### **CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

El Mgtr. Fernández Revilla Ronal Manuel, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala de Autoestima de Rosenberg para medir el nivel de Autoestima, elaborado por el Dr. Morris Rosenberg, y adaptado en español por el Dr. Enrique Echeburúa Odriozola. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

17, mayo del 2022



.....  
Dr. Ronal M. Fernández Revilla  
C.Ps.P. N° 6726  
PSICÓLOGO

Mgtr. Fernández Revilla Ronal Manuel.

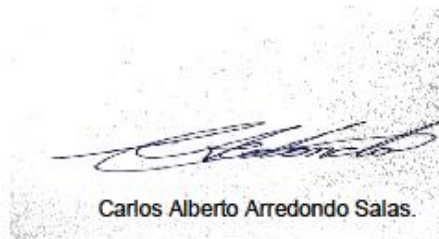


**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

El Dr. Carlos Alberto Arredondo Salas quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala de Autoestima de Rosenberg para medir el nivel de Autoestima, elaborado por el Dr. Morris Rosenberg, y adaptado en español por el Dr. Enrique Echeburúa Odriozola. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

  
Carlos Alberto Arredondo Salas.

17, mayo del 2022

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE  
PSICOLOGÍA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE  
CONTENIDO**

El Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas, quien ha tenido a bien de revisar el instrumento Escala de Autoestima de Rosenberg para medir el nivel de Autoestima, elaborado por el Dr. Morris Rosenberg, y adaptado en español por el Dr. Enrique Echeburúa Odriozola. Da fe que el cuestionario cumple con los criterios establecidos de pertinencia, relevancia y claridad.

Razón por la cual, se extiende el certificado de validez para que el investigador proceda con la aplicación.

23, mayo del 2022



Mgtr. Giuliana Violeta Vásquez Varas



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, VÁSQUEZ VARAS GIULIANA VIOLETA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Violencia de Genero y Autoestima en Mujeres que acuden al Servicio de Ginecología de un Consultorio Privado, Arequipa, 2022.", cuyo autor es FLORES VALERIANO BERTHA, 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.

LIMA, 06 de Julio del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
VÁSQUEZ VARAS GIULIANA VIOLETA <b>DNI:</b> 42796999 <b>ORCID</b> 0000-0003-3941-1707	Firmado digitalmente por: GVASQUEZV el 06-07- 2022 09:15:57

Código documento Trilce: TRI - 0322836