



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito  
de Comas, 2019

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Psicología

**AUTOR:**

Almeyda Porras, Christian Armando (ORCID: 0000-0002-3284-326X)

**ASESOR:**

Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel (ORCID: 0000-0001-5839-467X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

#### Dedicatoria

A mi familia, especialmente a mis padres, hermanos y tíos que siempre me muestran su apoyo incondicional, a mis mentores, especialmente aquellos que han tenido la paciencia suficiente para instruirme y aconsejarme con su experiencia, a mis amigos y compañeros, quienes hemos trabajado apoyándonos en todo el proceso de nuestro trabajo de investigación.


### Agradecimiento

A todos los docentes, que han sido mis mentores en este camino de la carrera profesional de un psicólogo, que me sirvieron de inspiración para tener un mejor desempeño.

A mis asesores, quienes me impulsaron a desempeñar mi labor de investigador de manera íntegra, gracias por su tiempo y sabiduría.

A los directores, docentes, auxiliares y adolescentes que hicieron posible la labor de esta investigación, gracias por su cooperación.

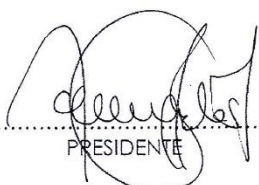
Página de jurado

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS</b>	Código : F07-PP-PR-02.02
		Versión : 10
		Fecha : 10-06-2019
		Página : 1 de 1

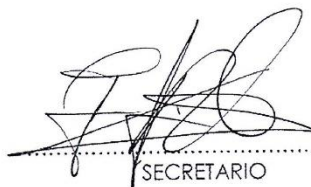
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don  
(a) Almeyda Parra, Christian Armando  
cuyo título es: Violencia familiar y autolesión en adolescentes de  
dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 19 (número)  
calore (letras).

Lima Norte 27 de enero del 2020

  
PRESIDENTE

Dra. Ángeles Donayre, Mariuccia Maisy.

  
SECRETARIO

Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel

  
VOCAL

Mg. Tirado Chacaliza, Karina Pamella

Revisó	Vicerrectorado de Investigación/ DEVAC / Responsable del SGC	Aprobó	Rectorado
--------	--	--------	-----------

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del

## Declaratoria de autenticidad

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Christian Armando Almeyda Porras, con DNI: 43572324, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, con el trabajo de investigación titulado “Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019”, declaro bajo juramento que:

- 1) El trabajo es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el trabajo de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El trabajo de investigación no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en el trabajo de investigación se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normativa vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 14 de febrero del 2020



**Christian Armando Almeyda Porras**

**DNI: 43572324**

## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página de jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MÉTODO.....	15
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
2.2. Operacionalización de variables .....	16
2.3. Población, muestra y muestreo .....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	18
2.5. Procedimiento .....	20
2.6. Método de análisis .....	21
2.7. Aspectos éticos.....	21
III. RESULTADOS .....	22
IV. DISCUSIÓN .....	26
V. CONCLUSIONES .....	29
VI. RECOMENDACIONES .....	30
REFERENCIAS .....	31
ANEXOS .....	36

## Índice de tablas

Tabla 1	Prueba de normalidad	22
Tabla 2	Correlación entre violencia familiar y autolesión	22
Tabla 3	Correlación entre violencia familiar y dimensiones de autolesión	23
Tabla 4	Correlación entre autolesión y dimensiones de violencia familiar	23
Tabla 5	Comparativo entre violencia familiar por edad	23
Tabla 6	Comparativo entre violencia familiar por sexo	24
Tabla 7	Comparativo entre violencia familiar por estructura familiar	24
Tabla 8	Comparativo entre autolesión por edad	24
Tabla 9	Comparativo entre autolesión por sexo	25
Tabla 10	Comparativo entre autolesión por estructura familiar	25
Tabla 11	Validez de contenido V de Aiken del cuestionario VIFA	49
Tabla 12	Análisis descriptivo de los ítems dimensión Violencia Psicológica	49
Tabla 13	Análisis descriptivo de los ítems dimensión Violencia Física	50
Tabla 14	Tabla de confiabilidad del Cuestionario VIFA	50
Tabla 15	Validez de contenido V de Aiken del Cuestionario de Autolesionismo	50
Tabla 16	Análisis descriptivo de los ítems dimensión Autolesión Experimental	51
Tabla 17	Análisis descriptivo de los ítems dimensión Autolesión Media	51
Tabla 18	Análisis descriptivo de los ítems dimensión Autolesión Ansiosa	51
Tabla 19	Tabla de confiabilidad del Cuestionario de Autolesionismo	51

## Índice de Figuras

Figura 1	Diagrama de puntos entre la violencia familiar y autolesión	57
Figura 2	Diagrama de puntos entre violencia familiar y autolesión experimental	57
Figura 3	Diagrama de puntos entre violencia familiar y autolesión media	58
Figura 4	Diagrama de puntos entre violencia familiar y autolesión ansiosa	58
Figura 5	Diagrama de puntos entre autolesión y violencia física	59
Figura 6	Diagrama de puntos entre autolesión y violencia psicológica	59
Figura 7	Estimación de parámetro entre violencia familiar y autolesión	60
Figura 8	Estimación de parámetro entre violencia familiar y autolesión experimental	60
Figura 9	Estimación de parámetro entre violencia familiar y autolesión media	61
Figura 10	Estimación de parámetro entre violencia familiar y autolesión ansiosa	61
Figura 11	Estimación de parámetro entre autolesión y violencia física	62
Figura 12	Estimación de parámetro entre autolesión y violencia psicológica	62
Figura 13	Diagrama de correlación	63



## RESUMEN

### Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la violencia familiar y la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. La muestra estuvo compuesta por 737 estudiantes de primero a quinto de secundaria de ambos sexos, entre las edades de 11 a 17 años. Se empleó un diseño no experimental de tipo correlacional. Los instrumentos que se emplearon para la recolección de datos fueron el Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA) de Altamirano y Castro y el Cuestionario de Autolesionismo de García-Mijares et.al. Para el análisis de objetivos se utilizó los coeficientes de correlación Rho de Spearman. De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que existe una correlación significativa entre la violencia familiar y la autolesión ( $p < .01$ ), además, existe correlación significativa entre la violencia familiar y las dimensiones de la autolesión ( $p < .01$ ), del mismo modo, existe correlación significativa entre la autolesión y las dimensiones de la violencia familiar ( $p < .01$ ). Por otro lado, no existe diferencia significativa entre la violencia familiar relacionadas a las variables sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar, así mismo, tampoco existen diferencias significativas entre la aparición de la autolesión con las variables sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar.

**Palabras Clave:** Violencia familiar, autolesión, adolescentes.

## ABSTRACT

Family violence and self-harm in adolescents of two educational institutions of the Comas district, 2019

The main objective of this research was to determine the relationship between family violence and self-harm among adolescents in two educational institutions of the Comas district, 2019. The sample consisted of 737 students from first to fifth year of secondary school of both sexes, among ages 11 to 19 years. A non-experimental design of correlational type was used. The instruments used for data collection were the Family Violence Questionnaire (VIFA) of Altamirano and Castro and the Self-harm Questionnaire of García-Mijares et.al. For the objective analysis, Spearman's Rho correlation coefficients were used. According to the results obtained, it is concluded that there is a significant correlation between family violence and self-harm ( $p < .01$ ), in addition, there is a significant correlation between family violence and the dimensions of self-harm ( $p < .01$ ), of Similarly, there is a significant correlation between self-harm and the dimensions of family violence ( $p < .01$ ). On the other hand, there is no significant difference between family violence related to sociodemographic variables such as age, sex and family structure, likewise, there are no significant differences between the appearance of self-harm with sociodemographic variables such as age, sex and family structure.

**Keywords:** Family violence, self-harm, adolescents.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Actualmente en nuestra sociedad existe un incremento de casos de violencia familiar que afecta de manera directa a la población adolescente, siendo una de las principales problemáticas, y que produce serias consecuencias en el nivel afectivo y conductual dentro de la comunidad donde se va a realizar esta investigación, por lo que se considera un elemento importante que es necesario incidir.

De acuerdo a una encuesta a nivel nacional que realizó el Centro de Emergencias Mujer (CEM, 2018), nuestro país es uno de los países en los que la violencia va en aumento ya que se registraron más de 530 mil casos de violencia familiar en el periodo 2002 a agosto del 2015. Con esta información podemos apreciar que la cantidad de violencia que se presenta en nuestra sociedad actual es proporcional a las consecuencias que trae consigo para sus integrantes, y en los adolescentes se manifiesta con déficit de concentración, disminución del rendimiento académico, falta de apetito, estrés, ansiedad, y en pacientes con factores emocionales vulnerables, hasta causarse daño a sí mismo.

Para esto, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018), reporta que entre el 31,1% y 28,1% del primer semestre del 2018 de denuncias por violencia familiar, son por motivos de problemas conyugales y familiares, lo que también nos señala ha ido incrementando año tras año, basándose en las denuncias que reportan las comisarías de la Policía Nacional del Perú, también señala que más de la mitad de denuncias (51,5%) fueron por agresión física, mientras que un 42,9% representa la agresión física, seguida de un 5,6% por violencia sexual, por lo tanto, se puede evidenciar que a nivel nacional, existe un incremento de violencia y en sus diferentes dimensiones.

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2013) también apoya a tomar conciencia de esta realidad con un estudio epidemiológico que realizó donde los resultados nos muestran que el porcentaje de familias peruanas oscilan entre 60 a 65% que sufren de violencia familiar, además entre el 20 y 25% de los adolescentes manifiestan un deseo de morir, así mismo la problemática principal corresponde a problemas relacionados a la relación con sus padres.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (2014), más de 1,6 millones de personas a nivel mundial dejan de existir debido a causas violentas, y las que sobreviven, llevan consigo serias consecuencias de tipo físico, psicológicos y/o sexuales, pues; es sabido que en la actualidad casi no existe una comunidad que se libre de cualquier tipo de violencia,

puesto que se ha arraigado de tal manera que se ha naturalizado en nuestra sociedad. Sin embargo, debemos ser conscientes que, la violencia familiar no es un tema actual, sino que, desde mucho tiempo se encuentra presente en la realidad de cada familia, pero, a diferencia de épocas anteriores, los casos de personas, entre ellas adolescentes, en la actualidad se viene reportando casos de individuos que toleran menos estos maltratos, haciendo consigo una serie de consecuencias, y una de ellas se postula que es la autolesión.

Hace unas décadas atrás, la disciplina que se imponía tanto en el seno familiar como en las instituciones educativas, eran más estrictas y severas, y de alguna forma, se evitaban actos que iban en contra de cualquier acción dañina que podían cometer los adolescentes, pero hoy en día, se reportan casos de adolescentes que no encuentran una manera de afrontar los problemas que vean en casa y optan por dañarse, en muchas ocasiones sin que lleguen a pensar en suicidio, sino que utilizan la autolesión como una forma de escape de lo que probablemente ser víctima de violencia familiar.

Por otro lado, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), advierte que, cada año, más de un millón de adolescentes fallecen por causas prevenibles, y, dentro de estas causas están las autolesiones no suicidas (ANS), esta causa ocupa el tercer lugar a nivel mundial que ha tomado alrededor de 67 000 muertes de vidas adolescentes, teniendo índices más altos alrededor del mundo en los continentes asiáticos y europeos, ya que, aquí esta causa ocupa el segundo lugar, solamente superado por los accidentes de tránsito y las infecciones de vía respiratoria.

De acuerdo con el Instituto de Neurociencias del Hospital Clínico de Barcelona (2018), el 4% de la población general, muestra, antecedentes de conductas autolesivas, así mismo, también hace referencia que, en la última década se está dando más interés al estudio de estas conductas, ya que, resulta en consecuencias como el daño físico, seguido de infecciones, hospitalizaciones y hasta puede producir muertes accidentales. También menciona sobre la creencia que las conductas autolesivas solo se presentan en casos con personas con algún trastorno mental grave, esta concepción en su estudio difiere de la realidad, ya que, existe una alta incidencia en personas entre las edades de 12 a 16 años, como inicio de estas conductas.

En el ámbito nacional, de acuerdo con los lineamientos políticos de salud mental del Ministerio de Salud (2018), informa que la mayoría de casos de conductas suicidas, se

manifiestan a través de conductas suicidas no determinadas, como la autolesión, también que estas conductas tienen mayor prevalencia en zonas urbanas, además de ello, también señalan la relación entre la violencia y conductas autolesivas, debido a que se reporta mayor casos de estas conductas en personas que padecen algún tipo de violencia, que también se apoyan en las estadísticas del Instituto Nacional de Salud Mental del periodo 2002 al 2012, que también señala que el rango de edad donde se presentan con mayor prevalencia es en la adolescencia.

Así mismo, de acuerdo con el último reporte de la OMS (2017), se puede evidenciar que existe un incremento de casos, que, donde existe violencia familiar en cualquiera de sus ámbitos, también se presentan conductas autolesivas, y que éstas, tienen un mayor índice en la etapa adolescente, la cual también es alarmante, debido a que está ligado al porcentaje de suicidio que se está incrementando sobre todo en continentes donde existe un desarrollo económico como el europeo y asiático, y no menos importante en países en vías de desarrollo como el nuestro.

Por otra parte, existen factores sociales en los que el adolescente se encuentra en sus espacios de relaciones interpersonales con sus pares, pues, están en contacto con otros adolescentes que también presentan problemas similares a los que están expuestos en casa, y es en esos espacios donde prolifera estas conductas autolesivas, espacios como la escuela, vecindad, instituciones como la iglesia u otros espacios donde existe un contacto entre pares, de acuerdo con los lineamientos políticos de salud mental del Ministerio de Salud (2018).

Por otro lado, Mijares et al (2015), menciona que, siendo este tipo de conducta, una de las prácticas más comunes entre adolescentes, esto se suma, que, en esta edad, existen cambios físicos, psicológicos y hormonales que hace más vulnerable a esta población frente a conductas autolesivas, adicional a esto se agrega que existe una serie de factores que contribuyen a estas prácticas dentro de la adolescencia.

De esta manera, la autolesión es una conducta que produce un daño a nivel físico que trae consigo una serie de consecuencias a nivel socioemocional del adolescente, ya que, la mayoría de casos, se reporta que existen una tendencia a la disminución de la autoestima que anteriormente se encuentra vulnerable, además, también se evidencia que, esta práctica no tiene ninguna intención de causar algo más que un dolor momentáneo.

Además de lo mencionado anteriormente, se debe tomar la fundamental consideración de los cambios físicos y psicológicos por los que pasan los adolescentes, pues también, padecen de un desapego de los padres, encaminándose a una independencia en todos los aspectos, buscan reafirmarse como personas, y encontrarse consigo mismos, además pueden observar a sus padres más como personas que tienden a equivocarse a diferencia de cuando eran niños donde sus padres les parecían unos ídolos a seguir sin que cometan ningún error.

También, existe la creencia que las autolesiones se presenta solo en pacientes con un diagnóstico psiquiátrico descritos en el DSM-V (American Psychiatric Association, 2014) como esquizofrenia, trastorno límite de la personalidad, trastornos de ansiedad o trastornos de conducta alimentaria, sin embargo, en estudios recientes se ha comprobado que las autolesiones se presentan en muchos casos en personas que no presentan ningún diagnóstico anteriormente mencionado, y que en la mayoría de los casos se presentan en adolescentes escolares y universitarios.

El distrito de Comas, no es ajeno a esta realidad, puesto que, actualmente existe muchos casos reportados sobre todo en la población adolescentes de instituciones educativas, quienes vienen siendo afectados por esta problemática.

Ante esta situación descrita, se pretende investigar ambas variables para profundizar y brindar un enfoque científico con el fin de evidenciar la relación existente entre la violencia familiar y las autolesiones en los adolescentes del distrito de Comas.

Las investigaciones internacionales más importantes para este presente trabajo se encuentran, de acuerdo a sus variables a estudiar, nos muestran los resultados de sus investigaciones:

Por un lado, Chávez, Hidalgo y Muñoz (2018), realizaron un estudio que se presentó finalmente como artículo científico, con diseño observacional y transversal. Participaron 545 adolescentes hombres y mujeres, 58.17% mujeres y 14.49+ 1.7 de edad. Utilizaron la versión mexicana del ISSIQ-A, la E.R.I. y el KIDSCREEN-52. Los resultados obtenidos fueron una alta unión y apoyo aumentó la posibilidad de Calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) de 1.90 en bienestar psicológico y 2.33 en padres y vida familiar, del mismo modo, se halló que una baja dificultad realizó un incremento en la posibilidad de CVRS en nueve dominios, obteniendo odds ratio de 1.51 relacionado al bienestar psicológico y hasta 3.08 relacionado con la vida familiar y los padres.

Por otra parte, Cifuentes (2018), realizó un estudio sobre los factores de riesgo asociados a conductas autolesivas en adolescentes en un colegio privado de Bogotá, cuya población fueron 110 estudiantes matriculados en el sexto y séptimo grado y la muestra fue de 59 estudiantes de los grados anteriormente mencionados, cuyos resultados obtenidos fueron la identificación de estudiantes con conductas autolesivas y establecen una relación con los factores de riesgo para ese comportamiento, así mismo, también se halló que los adolescentes practican algún tipo de autoagresión relacionado con sentimientos de soledad, del mismo modo, se relaciona con un apego inseguro a sus padres.

Así mismo, Mayer (2016), realizaron un estudio sobre la frecuencia de autolesiones e ideación suicida, en estudiantes de instituciones educativas nivel secundaria y preparatoria en la Ciudad de México, el total de la muestra comprendió a 804 adolescentes entre 12 a 17 años, utilizando el cuestionario de la Cédula de Indicadores Para suicidas y la Encuesta de Maltrato Infantil, los resultados arrojaron que un 27.9% reportaron autolesionarse y 7.4% mencionaron tener ideación suicida, siendo en el sexo femenino el más preponderante, también se halló que, el 22% de adolescentes que presentan conductas autolesivas, está relacionada con la ideación suicida, siendo más frecuente en adolescentes con alguna psicopatología y/o estresores ambientales.

Del mismo modo, Ulloa, Contreras, Paniagua y Victoria (2016), investigaron la correlación de las autolesiones y las características clínicas en adolescentes en un hospital psiquiátrico infantil, su población fue 556 adolescentes por expediente revisado, los resultados arrojaron que el corte tisular fue el método más utilizado, siendo los principales motivos de la autolesión los síntomas relacionados a la afectividad, ansiedad, buscar la atención de los demás, y la poca tolerancia a la frustración.

Existen también importantes trabajos realizados a nivel nacional y local como los que se presentan a continuación:

Empezando por Pazos (2017), quien realizó un estudio que relaciona la violencia familiar con la ideación suicida cuya población fueron los estudiantes de tres instituciones educativas públicas nivel secundario del distrito de Comas, con un diseño no experimental y en 350 estudiantes como muestra, siendo estos de ambos sexos desde el primer a quinto grado, utilizando como instrumento el Cuestionario VIFA y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Las conclusiones indicaron una existencia altamente significativa entre ambas variables, con

una significancia  $p < 0.05$  además, también resultó con un coeficiente rho 0.585, lo que conlleva al resultado de un bajo nivel en cuanto a violencia familiar que conlleva a una disminución en las manifestaciones de ideación suicida.

Asimismo, Sánchez (2017), estudió la relación entre las variables de violencia familiar y agresividad en adolescentes, cuya población fueron adolescentes de educación secundaria en una institución educativa del distrito de Los Olivos, teniendo a 372 estudiantes como muestra entre varones y mujeres, utilizando los instrumentos como el Cuestionario a estudiantes sobre violencia familiar y Cuestionario de Agresividad, arrojando un resultado de relación significativa y directamente proporcional entre las variables estudiadas, además que, también se halló relación entre las dos variables mencionadas y el porcentaje de adolescentes que juegan videojuegos (79,3%), concluyendo que la violencia familiar tiene influencia en los adolescentes que presentan agresividad y juegan videojuegos.

Por otro lado, Urtecho (2017) realizó una investigación de tipo correlacional con una muestra de 146 adolescentes, a quienes se les aplicó la Escala de Funcionamiento Familiar (APGAR familiar) y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Se determinó que existe una correlación positiva débil entre ambas variables, aplicando el correlacional de Spearman y obtener una  $\rho = 0.185$  con una  $p = 0.026$ . Concluyendo además que existe mayor preponderancia entre estas dos variables y la edad adolescente, que es donde se presenta en mayor frecuencia.

Del mismo modo, Pérez (2016), trabajó con 104 estudiantes como muestra del 5° de secundaria de instituciones educativas de un colegio de un distrito de Lima. Los resultados mostraron que existe una relación significativa para esa investigación. Del mismo modo se evidencia que a mayor disfunción familiar, mayor nivel de ideación suicida y prevalece en mayor proporción en la población femenina.

Finalmente, Neyra (2015), describió la relación de la violencia familiar y la autolesión, cuya población de estudio fue de 258 adolescentes mujeres de 14 a 17 años de una institución educativa del distrito de Comas, con un diseño No experimental de tipo descriptiva correlacional, cuyos resultados revelaron un mayor porcentaje de violencia psicológico, seguido del físico y sexual, también se halló un 30% de adolescentes se ha autolesionado en algún momento de su vida entre los 14 y 15 años, siendo las lesiones en la piel o cortes las más comunes.



Una teoría que engloba gran cantidad de variables de estudio sobre el comportamiento humano, es la que propone el psicólogo estadounidense Urie Bronfenbrenner, por medio de su teoría del modelo ecológico (1979), sostiene que el estudio de la conducta humana tiene que estar en estrecha relación con su medio ambiente, es decir, no solo estudiar al hombre como un ser en sí mismo, si no, que también debe ser interrelacionado en el medio donde se desenvuelve, cuando el autor menciona “ambiente”, no solo se refiere al entorno inmediato de un individuo, sino que además toma en cuenta como se interconectan entre los distintos entornos y su influencia que tiene en el comportamiento humano. Esta teoría surge desde su discrepancia sobre la metodología empleada para realizar estudios en seres humanos, los cuales eran en un inicio en un entorno ficticio o en laboratorio, la cual no refleja el comportamiento real en situaciones cotidianas.

De acuerdo con su teoría, el autor describe cuatro niveles o sistemas que se encargan de clasificar la relación que tiene el ser humano con su entorno y de qué manera afecta en el desarrollo de las personas. Las cuales son:

**Microsistema:** hace referencia a todas las actividades, roles y como se desenvuelve una persona en un espacio o entorno determinado, como ejemplo de un microsistema se puede mencionar a la familia, que es el primer sistema donde un niño se desenvuelve y aprende a relacionarse.

**Mesosistema:** se refiere a la interrelación entre dos o más entornos o microsistemas, que hacen parte del desarrollo de un individuo, como, por ejemplo, en el caso de los adolescentes, su casa, escuela y amigos del barrio.

**Exosistema:** se refiere a los entornos donde el individuo no está incluido directamente, pero que afecta o está relacionada indirectamente, como por ejemplo en el caso de los niños el lugar de trabajo de sus padres, o la clase de su hermano, la junta vecinal o de estudiantes, así como las amistades de sus padres o sus hermanos.

**Macrosistema:** se refiere a los aspectos culturales e ideológicos que enmarca a los anteriores sistemas mencionados (micro, meso y exosistema); a los cuales va a regir, y es un entorno global en el cual se desenvuelve un individuo, tenemos en este caso que una persona pertenece a una comunidad en específica donde se desenvuelve, por ejemplo, pertenecer a un distrito, una región o a un país.

Cuando se da la debida importancia a la relación que tienen los sistemas con el desarrollo dinámico del adolescente, se puede entender que todos son procesos en constante movimiento, y que en el caso de la violencia familiar que se encuentra en el microsistema de un individuo, afecta la conducta en los demás entornos, alterando así su relación en el mesosistema, y así a todos los sistemas siguientes, lo cual indica que todo tiene estrecha relación.

Del mismo modo, cuando un adolescente presenta conductas autolesivas debido a la violencia familiar que pueda presenciar en el seno familiar, afecta directamente tanto su microsistema como su mesosistema, lo cual, hace que el modelo ecológico de Bronfenbrenner sea pertinente para ser punto de partida para relacionar estas dos variables.

Como parte de la fundamentación teórica, se cree conveniente sustentarla con la conceptualización de las variables, seguido de sus teorías por cada una de ellas, revisando los diversos autores que sentaron la base teórica para el presente estudio:

La violencia ha estado presente desde prácticamente el origen de la humanidad, como una herramienta de sometimiento de un individuo a otro, y que se repite desde una cultura a otra, o desde un régimen político a otro, y que permanece en el tiempo hasta nuestros días, por lo tanto, millones de personas a través del tiempo han padecido de diversas formas de violencia, llegando a sufrir y a padecer de atrocidades como nos lo ha mostrado la historia en diversas etapas del ser humano.

Para explicar la violencia desde distintos enfoques y teorías, se ha recopilado una serie de trabajos de diferentes autores que han otorgado un conocimiento sobre sus fundamentos, así tenemos a:

Charles Darwin (1859) en su obra “El origen de las especies por medio de la selección natural”, donde postula que el hombre proviene del mono, argumentando que los instintos de lucha por la vida le brindaron la capacidad de seleccionar lo más idóneo quienes eran los más fuertes los que sobrevivían mientras que los más débiles eran los menos aptos.

En cuanto a las corrientes psicológicas con sus autores respectivos, nos brindan diversos enfoques, y uno de las primeras corrientes psicológicas reconocidas en el mundo remarca lo siguiente:

Brindando un enfoque psicológico, tenemos al psicólogo cognitivo – conductual Albert Bandura (1976), postulaba la idea de que, al margen de tener una tendencia genética o hereditaria, el comportamiento humano se modela de acuerdo a la imitación de la conducta, idea que lo fundamenta en su teoría del Aprendizaje Social; donde describe que las personas aprenden una conducta sin necesidad de algún refuerzo.

Por otro lado, a diferencia de lo postulado por Freud y el psicoanálisis, para John Lewis (1968, p. 136) postula que el hombre por naturaleza es más cooperativo que agresivo, refutando así la teoría de la agresividad, y remarca que no existen razones que admitan que el ser humano es movido por sus impulsos instintivos en vista que, no se han encontrado testimonios antropológicos que muestren esta concepción del hombre primitivo.

Se tiene entonces que, algunos autores muestran la violencia como parte de su proceso evolutivo muestra un instinto natural de supervivencia, y a raíz de esto son controlados por sus impulsos instintivos, que a su vez está ligado al aspecto sexual. Sin embargo, existen otros autores que tienen un punto de vista distinto y más socioafectivo, quienes postulan que el comportamiento humano es moldeado de acuerdo a sus vivencias y entorno, y que incluso por naturaleza es más cooperativo, tal y como lo mencionan los autores anteriormente citados.

Se empezará por definir la violencia de acuerdo a las instituciones correspondientes dentro del área de salud:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la violencia como la forma del poder de manera intencionada ejercida de manera física o utilizando el poder, grupo o comunidad, que ésta a su vez origina que tenga probabilidad de producir daño como golpes, contusiones, daño psíquico, perturbando el desarrollo del individuo, muerte de diversas maneras. Citado por la Organización Panamericana de la Salud (2014, p. 4)

Por lo tanto, se define la violencia como parte de la expresión de la cultura humana y propia de él que se asimila y transfiere en varias oportunidades de manera instintiva a través del tiempo. Jiménez, et al. (2012, p.21).

Para fines de esta investigación, se describirán las clases de violencia que proponen los principales autores que lo describen, sin embargo, nos centraremos en el tipo de violencia que corresponde a nuestro fin.

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), la violencia familiar, se define como “el abuso de poder ejercido por alguno de sus miembros sobre los demás, y que se expresan de diversas formas: golpes, insultos, gritos, amenazas, etc., que genera daños irreversibles, siendo físicos, psicológicos e incluso la muerte”.

Por otro lado, Corsi (2003) menciona que la violencia intrafamiliar es cualquier forma de maltrato entre sus miembros, que se interrelaciona por medio de la fuerza física, agresión psicológica y/o emocional, y que posteriormente genera daños colaterales e incluso irreversibles, que difícilmente se resuelvan.

Por tanto, se puede definir a la violencia familiar como cualquier acto por parte de alguno de sus miembros hacia otro que pueda perjudicar de diferentes maneras como una agresión física, psicológica o cualquier otra índole que traiga consecuencias colaterales.

Por otro lado, se presentan a diversos autores que sentaron la base sobre las teorías que explican la violencia familiar:

Tenemos a Lazarus et al. (1986, p. 43) de acuerdo con su teoría sobre el estrés y afrontamiento de situaciones sociales, expone que la falta de capacidad o de recursos para afrontar las situaciones que se presentan dentro de una familia llega a generar violencia entre sus miembros, en vista que, ninguno de ellos presenta alternativas de solución ante cualquier situación amenazante.

Por otra parte, Goode (1971) con su propuesta sobre la teoría de los recursos; fundamenta que, son los recursos, aquellos a los que da poder a un miembro de una familia, quiere decir, que aquel miembro familiar que ostenta más poder, es aquel que va a someter a los demás miembros de la familia para evitar una crisis o posible frustración, siendo así la violencia, tomada como un recurso necesario para poder afrontar una situación de fracasos o penas; de esta manera, el autor propone la violencia como un mecanismo de defensa.

Así también, Bandura (1976) propone la Teoría del Aprendizaje Social; en ella nos brinda la postura que la violencia se asimila de manera directa o indirectamente de acuerdo a los modelos que proporciona la familia, la cual a través del ciclo de la vida se fortalece desde la infancia hasta la edad adulta como parte de las maneras como afrontar situaciones estresantes, estableciendo así a la familia como parte principal del aprendizaje sobre la violencia.

Del mismo modo, existen características de las manifestaciones de la violencia familiar, cuyos autores clasifican de acuerdo a sus investigaciones, así mismo, estas clasificaciones servirán para una posterior operacionalización.

Browne y Herbert (1997) las clasifican en: Física, que se manifiesta por presentar conductas que infligen un daño o lesión; quiere decir: golpes, bofetadas, jalones de pelo, arañones, mordeduras, pisadas, torcedura de brazos, magulladura con cosas, erosiones, etc. Psicológico; produciendo daño a nivel emocional y afectivo, en la cual un miembro de la familia toma el control del otro pretendiendo llevar el manejo de sus relaciones interpersonales, pudiéndose presentar de manera involuntaria mediante insultos, amenazas, chantajes, omisiones, intimidaciones, así como el daño o destrucción de objetos o animales de significancia valiosa, utilizando el miedo para causar un posterior daño físico. Sexual; se presenta cuando hay un contacto sexual sin autorización, ya sea de manera coercitiva o con fines de aprovechamiento, por ejemplo: mimos, relaciones sexuales vaginales o anales, agresión a áreas sexuales del cuerpo. Intimidar con contactos sexuales u obligar a ver contenido de actividades sexuales sin consentimiento.

Por otra parte, una de las conductas que se está evidenciando con mayor frecuencia entre la población adolescente es la conducta autolesiva, y, en vista que recientemente se ha estudiado con mayor énfasis, es necesario brindar una base teórica para explicar la causa de esta conducta, las cuales afectan de manera directa con la integridad física y psicológica de los adolescentes. Para ello tenemos a diversos autores que comparten su punto de vista: Para esto, Suyemoto (1998), define a la conducta autolesiva como la autoinflicción de agresiones físicas que causan lesiones leves o moderadas en el sujeto sin intención de muerte; la cual impide, sin embargo, que, en ocasiones, puedan ser una manera de conducta suicida.

Por otro lado, Kirchner et al. (2011), conceptualiza la conducta autolesiva como un fenómeno distinto al suicidio, sin embargo, es un camino que conduce a este, en vista que, la autolesión, está muy cerca de convertirse en suicidio, aunque en un menor porcentaje a diferencia de otras conductas autodestructivas, sin embargo, es necesario tenerlo presente, ya que, en la mayoría de casuística suicida, se empieza por una autolesión.

Así mismo, Ferreira et. Al. (2012) sugiere que, las conductas autolesivas suponen una forma de aliviar momentáneamente una dolencia o angustia, siendo, en el caso de pacientes psicóticos, más proclives a estas conductas de daño autoinfligido, que conducen a conductas suicidas.

Finalmente, Favazza (1996, citado en Whitlock et al., 2013), refiere a la conducta autolesiva como una manera de expresar la falta de control de impulso relacionado a su trastorno, la cual es conocida como el síndrome de agresión deliberada. Añade además que, bien es cierto que el “corte” es la conducta con más incidencia relacionada a la autolesión, ya que, conduce a una lesión leve o severa a nivel subcutáneo, también suelen aparecer otras conductas relacionadas a los moretones, rasguños, quemaduras, extracción de piel o pelo, huesos rotos e ingesta de sustancias tóxicas.

Por lo tanto, se puede definir la conducta autolesiva como una agresión consciente del daño infligido hacia sí mismo, que se ejecuta principalmente a nivel tisular manifestándose en cortes, quemaduras, moretones, que se utiliza como un medio de escape con el objetivo de aliviar la angustia o malestar presente en ese momento, sin necesidad de tener un fin suicida. Como parte de la investigación, a continuación, se citará a los autores que clasificaron los tipos de autolesiones:

Klonsky y Olin (2008), distinguen cuatro clases distintas de autolesión, por tanto, se sustenta las clasificaciones de los individuos que presentan estos casos, de acuerdo a los métodos utilizados, su función y características descriptivas que las acompañan, a continuación, se describen las cuatro clases propuestas: Autolesión experimental, que corresponde determinados individuos que se infligen autolesión, los cuales cuentan con escasas prácticas autolesivas, con pocos métodos, sin una sintomatología clínica significativa relacionado a algún trastorno ansioso o depresivo. Autolesión media, que corresponde a personas que tienen al menos un antecedente de autolesión, cuya característica es un inicio de edad más temprana y a la vez que suelen utilizar más formas de autolesión a diferencia del grupo anterior, siendo su nivel de sintomatología muy baja aún. Autolesión ansiosa, la cual manifiesta patrones automáticos y sociales con puntuaciones de ansiedad con significancia considerable. Autolesión con “funciones automáticas/suicidio”, cuya característica más resaltante es una menor impulsividad a diferencia del grupo anterior que presentaba una puntuación más elevada, se diferencia también por presentar intentos de suicidio.

En cuanto a la adolescencia, se presenta la siguiente definición:

El Ministerio de Salud (MINSA) propone que la adolescencia sea comprendida entre los 12 a los 17 años 11 meses y 29 días. Esta población alcanza a manifestar ciertas características de acuerdo a su proceso madurativo a nivel personal, autosuficiencia y desarrollo (2012, p.3).

La adolescencia se caracteriza principalmente por marcar un proceso de transición en la vida de un individuo, produciéndose cambios en diversos niveles como el físico, emocional y social, la cual definirá los cambios de su vida adulta, e irá madurando en un sentido socioemocional, a la vez que, se afianza la personalidad.

De acuerdo con Papalia, Feldman y Martorell (2012, pp. 7-9) las etapas del ciclo vital en ocho, describiendo a la adolescencia en las edades alrededor de 11 a 17 años.

Por otro lado, de acuerdo con los autores anteriormente citados y con la OMS (2017), la adolescencia se divide en 3 etapas diferenciadas de acuerdo con el grado de madurez físico, psicológico y sexual, siendo: Adolescencia temprana, comprende las edades entre 11 a 13 años, correspondiendo a la pubertad, es la etapa inicial de la adolescencia donde se producen los primeros cambios físicos y psicológicos, y cambia del pensamiento concreto al abstracto, donde trata de implantar sus propios criterios, y padece de una desadaptación social, ya que, quiere que lo dejen de relacionar con los niños pero aún no es aceptado por los adolescentes mayores, incluido también su familia, por lo que es más susceptible a padecer de ansiedad y depresión. La siguiente etapa es la Adolescencia intermedia, que comprende las edades entre 14 y 16 años, y es la etapa, donde el adolescente encuentra un punto de aceptación y adaptación de sí mismo, además, que se integra al grupo adolescente, donde encuentra refugio en las amistades y dejando de lado la aceptación paterna, ya que, encuentra comprensión dentro del grupo de adolescentes al que ahora pertenece, otorgándole seguridad y protección. Finalmente, se tiene la Adolescencia tardía, que comprende las edades entre 17 a 19 años, siendo la etapa final de la adolescencia, donde existe una disminución en el desarrollo corporal, teniendo también una armonía en los diversos puntos donde anteriormente había un desequilibrio, sumado a esto, existen sentimientos de ansiedad debido a las responsabilidades que van asumiendo, ya que, alcanzan la mayoría de edad en muchas sociedades, y es el momento donde deben aportar económicamente, siendo que, todavía no alcanzan la madurez psicológica suficiente ni la experiencia.

Para fines de esta investigación, y, de acuerdo con lo propuesto por los autores Papalia, Feldman y Martorell, se tomará como referencia para definir las características de nuestra población, siendo adolescentes entre 11 a 17 años.

Ante lo mencionado anteriormente, se formula la siguiente problemática:

¿Existe relación entre la violencia familiar y la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019?

Así mismo, esta investigación se justifica de acuerdo a diversos valores, los cuales son:

Pretende brindar un valor teórico, ya que, su objetivo es contribuir con el conocimiento de sus resultados a mejorar la realidad de la problemática presentada, tal y como se ha sustentado en las investigaciones previas, existe una preocupación latente por la población adolescente, la cual, estas conductas autolesivas ha ido en crecimiento que va de la mano con la ola de violencia familiar que se está presentando en nuestra sociedad, tanto en nuestros medios de comunicación, caso de denuncias por maltrato intrafamiliar y el reporte de las instituciones educativas las cuales acogen en un tiempo a nuestros adolescentes.

Por otro lado, se pretende realizar este estudio, en vista que, las conductas autolesivas también son un factor de riesgo importante, ya que, podría ser el inicio de conductas autodestructivas más letales como el suicidio, por tanto, no debe ignorarse ni dejar que sus cifras sigan acrecentándose, por eso, se pretende describir la relación existente entre la violencia familiar y la autolesión, ya que, se ha sustentado que ambas variables se encuentran presentes en la realidad y en la población señalada.

El valor práctico que se desea otorgar para esta investigación se sustenta por medio de los resultados obtenidos, la cual, brindará información fidedigna por medio de la metodología empleada de manera ética y científica, esta información puede ser utilizada para investigaciones posteriores que ayuden a contribuir a la solución y tratamiento de la situación actual, ya sea de la especialidad clínica o educativa, o para otras investigaciones de diversas índoles, las cuales tendrán un sustento a través de éste trabajo, que pretende mostrar como punto de referencia.

Además, pretende brindar una relevancia social que beneficia a la comunidad del distrito de Comas en diferentes ámbitos, en la parte clínica brinda información sobre las características clínicas que presentan los adolescentes del distrito de Comas que padecen de violencia familiar y autolesiones, así mismo, en el área educativa, brinda una estadística sobre las edades en las que resaltan las señales en las que un adolescente inicia en las autolesiones incrementadas por la violencia en casa.

Utilizando una metodología científica respaldada por medio de instrumentos adecuados para recabar la información deseada, con el fin de obtener resultados confiables.

De acuerdo con la problemática planteada, se formula el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre la violencia familiar y la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019.



Asimismo, sus objetivos específicos: a) Identificar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. b) Identificar la relación entre autolesión y las dimensiones de violencia familiar en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. c) Comparar la violencia familiar en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019, con variables sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar. d) Comparar la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019, con variables sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar.

De acuerdo a los objetivos descritos, se plantea la siguiente hipótesis general:

La violencia familiar se relaciona directa y significativamente con la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019.

Del mismo modo, sus hipótesis específicas: a) Las dimensiones de violencia familiar, se relacionan de manera directa y significativa con la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. b) Las dimensiones de autolesión, se relacionan de manera directa y significativa con la violencia familiar en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. c) Existen diferencias significativas entre la violencia familiar de los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 y las variables sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar. d) Existen diferencias significativas entre la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 y las variables sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar.

## **II. MÉTODO**

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

#### **Enfoque**

Se utiliza un enfoque que permita una medición numérica, con instrumentos que recaben los datos con propiedades psicométricas como validez y confiabilidad, tal y como lo menciona Gómez (2006).

#### **Diseño**

El diseño es No experimental, ya que, se utilizará una recopilación de datos a través de una observación transversal, utilizando una muestra de la población objetivo, observando la medición de las variables, de acuerdo con los autores: Hernández y Mendoza (2018).

## **Nivel**

Tenemos a la investigación aplicada, de acuerdo con Murillo (2008), este nivel de investigación se basa en el conocimiento previo adquirido gracias a la investigación de diversos autores que previamente han investigado un tema.

## **Tipo**

Hernández y Mendoza (2018), describe al nivel correlacional como un fin de establecer una relación de dos a más conceptos, variables o categorías en una muestra o contexto en particular, para luego cuantificarlas, analizarlas y establecer sus vinculaciones, las cuales se someten a hipótesis contrastadas con los resultados.

## **2.2.Operacionalización de variables**

### **Violencia familiar**

Definición conceptual: Es cualquier forma de maltrato entre los miembros de la familia, que se interrelaciona por medio de la fuerza física, agresión psicológica y/o emocional, y que posteriormente genera daños colaterales e incluso irreversibles. Corsi (2003).

Definición operacional: Puntajes obtenidos del cuestionario de Violencia Familiar (VIFA), de los autores Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Reyli Jesús (2012).

Dimensiones: violencia física (ítems: 1, 2, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 18, 19), violencia psicológica (ítems: 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 16, 17, 20)

Escala de medición: ordinal

### **Autolesiones**

Definición conceptual: Autoinflicción de agresiones físicas que causan lesiones leves o moderadas en el sujeto sin intención de muerte; la cual impide, sin embargo, que, en ocasiones, puedan ser una manera de conducta suicida. Suyemoto (1998).

Definición operacional: Puntajes obtenidos del Cuestionario de Autolesionismo en adolescentes, adaptado al español por Garcia-Mijares et al. (2015).

Dimensiones: autolesión experimental (ítems: 1, 2, 3, 4, 5), autolesión media (ítems: 6, 7, 8, 9), autolesión ansiosa (ítems: 10, 11, 12, 13, 14, 15).

Escala de medición: Ordinal

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

### **Población**

De acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), la población es un grupo con características similares, y para fines de esta investigación, está compuesta por adolescentes entre 11 a 17 años de ambos sexos de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas:

Institución Educativa Emblemática Túpac Amaru, conformada por 1435 estudiantes, y se aplicó los instrumentos a 500 estudiantes.

Institución Educativa José Martí, el cual cuenta con 850 estudiantes, y se aplicó los instrumentos a 237 estudiantes.

### **Muestra**

Se realizó un tamizaje para determinar aquellas personas que cumplan con las características de la población, para lo cual se aplicaron los instrumentos a 737 adolescentes, y con el proceso de tamizaje, la muestra total fue de 221.

### **Muestreo**

Se utilizó la técnica de muestreo No probabilístico de tipo intencional, de acuerdo con Hernández y Mendoza (2018), se decide elegir los elementos de acuerdo a los objetivos y al criterio del evaluador.

### **Criterios de inclusión**

- a) Adolescentes que se encuentren entre los 11 y 17 años de edad.
- b) Sexo femenino y masculino.
- c) Que vivan en el distrito de Comas.
- d) Que se encuentren matriculados en las instituciones educativas.
- e) Que cuenten con la predisposición y voluntad de participar en el estudio.
- f) Adolescentes que padezcan o que hayan vivido violencia familiar y autolesiones.

### **Criterios de exclusión**

- a) Adolescentes con falta de predisposición a participar en la investigación.
- b) Adolescentes con falta de autorización a participar en el estudio por parte de sus padres o de la institución educativa.
- c) Adolescentes que no hayan completado correctamente los cuestionarios.
- d) Adolescentes que no hayan padecido o padecen de violencia familiar y autolesiones.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

**Técnica:** Cuestionarios

### **Ficha técnica del instrumento de violencia familiar**

- Nombre: Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA)
- Autores: Livia Altamirano Ortega y Reyli Jesús Castro Banda
- Año: 2012
- País: Perú
- Objetivo: detectar el nivel de violencia familiar
- Aplicación: individual y colectiva
- Duración: 20 minutos.

### **Reseña histórica**

El cuestionario de Violencia Familiar (VIFA), fue creado por los autores Livia Altamirano Ortega y Reyli Jesús Castro Banda en el año 2012, el objetivo de este instrumento es medir el nivel de violencia familiar, este cuestionario cuenta con 20 ítems en escala tipo Likert, que van desde 0: Nunca, hasta 5: Siempre, siendo las preguntas dirigidas a evaluar 2 variables, violencia física y violencia psicológica.

### **Consigna de la aplicación**

La aplicación de este cuestionario puede desarrollarse de manera individual o colectiva, y tiene una duración estimada de 20 minutos, se les pide a los adolescentes que lean detenidamente cada pregunta y marcar con un aspa la respuesta que corresponde.

### **Calificación del instrumento**

Los 20 ítems descritos en el instrumento son directos, y su calificación se basa en dar una puntuación a cada respuesta de acuerdo a la Escala de Likert en 4 calificaciones, no hay ítems inversos.

### **Propiedades psicométricas originales**

La prueba original peruana, fue sometido a validez de acuerdo a los criterios establecidos según el coeficiente de V. de Aiken. De acuerdo a los resultados obtenidos, existe una validez altamente significativa a un nivel de significancia de 0.05.

El estadístico de confiabilidad utilizado fue el alfa de Cronbach, cuyo resultado arroja una fiabilidad de 0,92, y, de acuerdo a Murphy y Davishofer (1998), obtiene una elevada confiabilidad.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

La prueba del piloto, fue sometido a validez de acuerdo a los criterios establecidos según el coeficiente de V. de Aiken. De acuerdo a los resultados obtenidos, existe una validez altamente significativa a un nivel de significancia de 0.05.

Se sometió al estadístico de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's, cuyo resultado fue de 0,87 y de 0,89 correspondientemente, y según Vellis (1991), obtiene una fiabilidad Muy buena.

Del mismo modo, se realizó un análisis descriptivo de los ítems de las dimensiones de la variable cuyos resultados, se obtiene una condición Aceptable en cuanto a sus características psicométricas, obteniendo así una distribución normal de los ítems. (Ver anexo Tabla 1).

### **Ficha técnica del instrumento de Autolesiones**

- Nombre: Cuestionario de autolesionismo
- Autores: José Fernando García Mijares, Gabriel de Jesús Alejo Galarza, Samuel Rodolfo Mayorga Colunga, Luis Fernando Guerrero Herrera, José Luis Ramírez García-Luna.
- Año: 2015
- Objetivo: detectar autolesionismo en adolescentes.
- Aplicación: individual y colectiva
- Población: adolescentes de 11 a 17 años.
- Duración: 25 minutos.
- Número de ítems: 15

### **Reseña histórica**

El cuestionario de autolesionismo, fue adaptado en el año 2015 en México por los autores José Fernando García Mijares, Gabriel de Jesús Alejo Galarza, Samuel Rodolfo Mayorga Colunga, Luis Fernando Guerrero Herrera, José Luis Ramírez García-Luna, el objetivo de este cuestionario es detectar conductas autolesivas en adolescentes entre 11 a 17 años, esta escala cuenta con 15 ítems, los cuales miden los métodos con los cuales los adolescentes

realizan las autolesiones, así como las emociones que presentan cuando realizan la autolesión. El empleo de esta prueba se realiza en el ámbito clínico, sin embargo, también tiene uso para diversos tipos de estudios que evalúan las conductas autolesivas.

### **Consigna**

La aplicación de este cuestionario puede desarrollarse de manera individual o colectiva, y tiene una duración estimada entre 25 a 30 minutos, se les pide a los adolescentes que lean detenidamente cada pregunta y marcar con un aspa la respuesta que corresponde.

### **Propiedades psicométricas originales**

El cuestionario traducido al español, obtuvo un alfa de Cronbach de 0.96 y una estabilidad temporal a tres meses de 0.97 y un  $p < 0.001$ . Por tanto, se puede definir como una Alta fiabilidad de acuerdo a los autores mencionados anteriormente.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

La prueba del piloto, fue sometido a validez de acuerdo a los criterios establecidos según el coeficiente de V. de Aiken. De acuerdo a los resultados obtenidos, existe una validez altamente significativa a un nivel de significancia de 0.05.

La confiabilidad de la prueba piloto, se sometió al estadístico de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's, cuyo resultado en ambos fue de 0,93, y según Vellis (1991), obtiene una fiabilidad Muy buena.

Del mismo modo, se realizó un análisis descriptivo de los ítems de las dimensiones de la variable cuyos resultados, se obtiene una condición Aceptable en cuanto a sus características psicométricas, obteniendo así una distribución normal de los ítems. (Ver anexo Tabla 5).

### **2.5.Procedimiento**

Se seleccionaron las instituciones educativas del distrito de Comas, donde se realiza la aplicación de instrumentos, luego se gestionaron los documentos pertinentes de presentación y autorización dirigido a los directores de las instituciones educativas seleccionadas, una vez que se obtuvo el permiso de los directores, se empezó con la aplicación de los instrumentos a los adolescentes entre 11 y 17 años de ambos sexos, todos con pleno conocimiento del trabajo de investigación realizado con autorización de ellos mismos por medio de un consentimiento informado, también se coordinó con los auxiliares, quienes realizaron la distribución de la aplicación de acuerdo a los horarios de tutoría, para no afectar las clases

de los estudiantes, una vez que se tuvieron establecidos los salones para la aplicación, se obtuvo el permiso de los tutores para la aplicación de los instrumentos, quienes en su mayoría tuvieron la amabilidad de facilitar el proceso de investigación.

## **2.6.Método de análisis**

Para obtener los resultados de la investigación, se procesó la base de datos mediante el programa estadístico para ciencias sociales IBM SPSS Statistics versión 26, la cual se encarga de realizar las mediciones para obtener los datos de validez y confiabilidad, así como las pruebas de normalidad. Así mismo, también se utilizó el programa JAMOVI, con el fin de contribuir al análisis de las descripciones de ítems, así como las pruebas de normalidad, correlaciones y análisis comparativos no paramétricos. Además, se utilizó el programa JASP, para la obtención de los diagramas de puntos.

Para la prueba de confiabilidad de los instrumentos tanto para violencia familiar como para autolesiones, desde la prueba piloto, se utilizó los estadísticos Alfa de Cronbach y Omega de Mc Donald's. Posteriormente, se utilizó la prueba de normalidad, que de acuerdo con Mohd (2011), la prueba con mayor poder para la distribución de normalidad es Shapiro-Wilk.

## **2.7.Aspectos éticos**

Como parte del proceso de investigación, es pertinente resaltar los fundamentos y principios éticos que rigen los estudios científicos, para esto, se toma cuenta los aspectos fundamentales realizados en el presente estudio, así como los lineamientos establecidos por el manual de Asociación Americana de Psicólogos (APA) por sus siglas en inglés.

Se realiza el estudio únicamente con los adolescentes que han accedido de manera voluntaria a ser parte de la investigación a través de la presentación oficial del investigador por medio de un consentimiento informado, donde se detalla el objetivo del estudio, y cuál es la labor del participante en dicha investigación, a la vez que, permite al participante la protección de su información personal con el objetivo de salvaguardar la integridad, bienestar y dignidad del adolescente, tal como lo estipula la Declaración de Helsinki.

De acuerdo a la elección de participar o no de la investigación, se respetará la decisión de los estudiantes que no deseen participar, ya que, una de las características del estudio, es trabajar con los participantes que deseen aportar de manera voluntaria al conocimiento de nuevas investigaciones, respetando así sus derechos a la libertad de expresión, la cual se manifiesta en su deseo de colaborar con el estudio.

### III. RESULTADOS

#### Prueba de normalidad

Tabla 1

*Pruebas de normalidad*

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia Familiar	0,851	737	0,000
Autolesión Experimental	0,754	737	0,000
Autolesión Media	0,692	737	0,000
Autolesión Ansiosa	0,685	737	0,000
Autolesiones	0,733	737	0,000
Violencia Física	0,746	737	0,000
Violencia Psicológica	0,895	737	0,000

De acuerdo con la tabla 1, se puede observar el análisis mediante el estadístico Shapiro-Wilk, que, de acuerdo con Mohd (2011), es el estadístico con más poder para los tipos de distribución de normalidad, mediante esta prueba se halla un P valor que es menor a 0.05, entre la distribución de las dimensiones de la violencia familiar y autolesiones, y entre la distribución de las dimensiones de autolesión y la violencia familiar, de los cuales se deduce que, los datos no se ajustan a la distribución normal, por lo tanto, se utilizan estadísticos No paramétricos.

#### Análisis correlacional

Tabla 2

*Correlación entre Violencia familiar y Autolesión*

		Autolesiones	
Rho de Spearman	Violencia Familiar	Coefficiente de correlación	,290**
		r <sup>2</sup>	0.08
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	737

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

En la tabla 2, se obtiene una rho= .290, entre las variables violencia familiar y autolesiones, y un nivel de significancia entre ambas variables que es menor a 0.05, lo cual, de acuerdo con Cohen (1988), se evidencia que existe una correlación significativa de intensidad media, con un efecto de tamaño pequeño entre ambas variables (r<sup>2</sup>=0.08).



Tabla 3

*Correlaciones entre Violencia familiar y dimensiones de autolesión*

			Autolesión Experimental	Autolesión Media	Autolesión Ansiosa
Rho de Spearman	Violencia Familiar	Coefficiente de correlación	,295**	,293**	,283**
		r <sup>2</sup>	0.08	0.08	0.08
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000
		N	737	737	737

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

En la tabla 3, se observa un nivel de significancia entre la variable Violencia familiar y las dimensiones de Autolesiones, que es menor a 0,05, de acuerdo con Cohen (1988), evidencia que existe una correlación significativa de intensidad media, con un tamaño de efecto pequeño ( $r^2 = 0.08$  consecutivamente) por cada dimensión de la autolesión.

Tabla 4

*Correlaciones entre Autolesión y dimensiones de Violencia familiar*

			Violencia Física	Violencia Psicológica
Rho de Spearman	Autolesiones	Coefficiente de correlación	,245**	,270**
		r <sup>2</sup>	0.06	0.07
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000
		N	737	737

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

En la tabla 4, se observa un nivel de significancia entre la variable Autolesiones y las dimensiones de Violencia Familiar, que es menor a 0,05, de acuerdo con Cohen (1988), evidencia que existe una correlación significativa de intensidad media, con un tamaño de efecto pequeño ( $r^2 = 0.06$  y  $0.07$  respectivamente) por cada dimensión de violencia familiar.

**Análisis comparativo**

Tabla 5

*Comparativo entre violencia familiar por edad*

	Violencia Familiar
H de Kruskal-Wallis	1,439
gl	2
Sig. asintótica	0,487

*a Prueba de Kruskal Wallis*

*b Variable de agrupación: EDAD*

En la tabla 5, se observa que el nivel de significancia es mayor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable violencia familiar y la categoría de edades, lo que evidencia que no existen diferencias significativas entre estas categorías.

Tabla 6

<u>Comparativo entre violencia familiar por sexo</u>	
Violencia Familiar	
U de Mann-Whitney	56646,5
W de Wilcoxon	132112,5
Z	-2,921
Sig. asintótica (bilateral)	0,003

*a Variable de agrupación: SEXO*

En la tabla 6, se obtiene un nivel de significancia es menor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable violencia familiar y la categoría por sexo, lo que evidencia que existen diferencias significativas entre estas categorías.

Tabla 7

<u>Comparativo entre violencia familiar por familia</u>	
Violencia Familiar	
H de Kruskal-Wallis	5,235
gl	2
Sig. asintótica	0,073

*a Prueba de Kruskal Wallis*  
*b Variable de agrupación: FAMILIA*

En la tabla 7, se observa que el nivel de significancia es mayor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable violencia familiar y la categoría por tipo de familia, lo que evidencia que no existen diferencias significativas entre estas categorías.

Tabla 8

<u>Comparativo entre autolesión por edad</u>	
Autolesiones	
H de Kruskal-Wallis	1,77
gl	2
Sig. asintótica	0,413

*a Prueba de Kruskal Wallis*  
*b Variable de agrupación: EDAD*

En la tabla 8, se observa que el nivel de significancia es mayor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable autolesiones y la categoría por tipo de familia, lo que evidencia que no existen diferencias significativas entre estas categorías.

Tabla 9

*Comparativo entre autolesión por sexo*

	Autolesiones
U de Mann-Whitney	54970,5
W de Wilcoxon	130436,5
Z	-3,656
Sig. asintótica (bilateral)	0,000

*a Variable de agrupación: SEXO*

En la tabla 9, se observa que el nivel de significancia es menor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable autolesiones y la categoría por sexo, lo que evidencia que existen diferencias significativas entre estas categorías.

Tabla 10

*Comparativo entre autolesión por familia*

	Autolesiones
H de Kruskal-Wallis	8,339
gl	2
Sig. asintótica	0,015

*a Prueba de Kruskal Wallis*  
*b Variable de agrupación: FAMILIA*

En la tabla 10, se observa que el nivel de significancia es menor a 0.05, en cuanto a la distribución de la variable autolesiones y la categoría por tipo de familia, lo que evidencia que existen diferencias significativas entre estas categorías.

#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo con el objetivo general de esta investigación, se obtuvo una correlación significativa entre la violencia familiar  $\rho=.290$  y una significancia  $<0,05$ . Lo cual quiere decir que la autolesión es una conducta que se relaciona con la violencia en el hogar, esto debido a que, se evidencia que mientras más violencia familiar mayor es el riesgo de que un adolescente adopte conductas autolesivas en sus diversas dimensiones.

En este mismo sentido, Neyra (2015), en su investigación obtuvo una relación entre la violencia familiar y la autolesión, donde también obtuvo que, existe una relación entre los niveles de violencia familiar y la autolesión. Concordando también con Pérez (2016), quien halló que existe una relación significativa entre la disfunción familiar y mayor nivel de ideación suicida, que está relacionada con la autolesión. Discrepando con los resultados de Urtecho (2017), quien, halló una correlación débil entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida, obteniendo una  $\rho=0.185$ .

El hallazgo obtenido se puede explicar a través del modelo de ecológico de Urie Bronfenbrenner (1979), quien a través de su modelo manifiesta que la conducta está relacionada con el medio ambiente, y cuando se refiere a ambiente, no solo se refiere al ambiente cercano, sino que también considera todas las condiciones a los que está expuesto un individuo, en este caso un adolescente, por lo tanto, considera que todo lo que interviene en el ambiente del adolescente afecta directamente la conducta de éste, pues, a través de este estudio, se demuestra que cuando existe un ambiente hostil en el hogar, la respuesta en las conductas en los adolescentes, en muchos casos es nociva llegando a la autolesión. Por otro lado, de acuerdo con Bandura (1976) y su teoría del aprendizaje social, está relacionada también a la influencia del ambiente familiar con la conducta del adolescente, pues por medio del modelo violento que evidencia el adolescente, también adopta estas conductas, las cuales se llevan a cabo a través de una conducta violenta, pero hacía sí mismo, teniendo como resultado conductas autolesivas.

Por lo tanto, se demuestra por medio de la investigación que la violencia familiar intensifica la predisposición de los adolescentes a adoptar conductas autolesivas en sus diversas formas, las cuales se presentan en el mismo seno familiar de los adolescentes de instituciones educativas de nivel secundario del distrito de Comas. Por lo tanto, de acuerdo con las características de violencia familiar, podría variar el tipo de autolesión que el adolescente pueda presentar.

En relación al objetivo específico 1, se obtiene como resultado una correlación significativa directa con una  $\rho=295, 293$  y  $283$  respectivamente y  $p<0,05$  entre la violencia familiar y las dimensiones de la autolesión las cuales son: autolesión experimental, autolesión media y autolesión ansiosa respectivamente.

Esto contrasta con la investigación de Pazos (2017), quien halló una significancia de  $p<0,05$  con una  $\rho=0.585$  entre los bajos niveles de violencia familiar y la relación con la disminución en las manifestaciones de ideación suicida.

Por lo tanto, de acuerdo a estos resultados se puede decir que, mientras mayores niveles de violencia familiar existen en el seno del hogar, se presentan de manera significativa cualquier tipo de autolesión, y de acuerdo con los antecedentes que muestra cada individuo, puede presentarse desde una autolesión experimental, que se presenta como iniciador en la conducta autolesiva, hasta llegar a presentar conductas de autolesión ansiosa, que se da cuando un adolescente presenta patrones repetitivos de conducta autolesiva.

Así mismo, de acuerdo al objetivo específico 2, se evidencia que existe una relación significativa entre la autolesión y las dimensiones de la violencia familiar las cuales son: violencia física y violencia psicológica para este presente estudio, teniendo como resultado una  $\rho=245$  y  $270$  respectivamente, con una significancia  $p<0,05$ .

Coincidiendo con los resultados de la investigación de Cifuentes (2018), quien identificó conductas autolesivas que establecen factores de riesgo y que se relacionan con un apego inseguro en sus padres.

Reforzando estos resultados tenemos a la teoría de Bronfenbrenner (1979), quien postula que el ambiente en el que se desenvuelve, en este caso un adolescente, se relaciona directamente con sus conductas, siendo el caso, la autolesión está relacionada con las conductas que presenta lo que evidencia en cuanto a su relación familiar de violencia ya sea física como psicológica.

Permitiendo sustentar que la autolesión se relaciona directa y significativamente con las dimensiones de la violencia familiar, y que mientras exista una de los tipos de violencia ya sea física o psicológica, los adolescentes estarán predispuestos a conductas autolesivas.

Respondiendo al objetivo específico 3, el cual busca comparar la violencia familiar en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 con variables

sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar, se halló como resultado que no existe diferencias significativas entre la violencia familiar y las variables sociodemográficas a estudiar, obteniendo una significancia asintónica  $>0,05$ ; con la cual se deduce que no existe una relación entre la violencia familiar y la edad, sexo y estructura familiar.

Este resultado discrepa con los estudios de Chávez, Hidalgo y Muñoz (2018), quienes identificaron una relación entre la calidad de vida relacionado a la salud, el bienestar psicológico y la variable sociodemográfica de edad.

Este resultado se refuerza con la teoría de los recursos de Goode (1971), quien postula que aquella persona dentro del seno familiar que ostente más poder, es aquella que va a someter a los demás miembros de la familia, este miembro familiar puede ser de sexo indistinto, así como de tipo de familia diferente, ya que la persona que sustenta el hogar puede ser, desde el padre, madre o hijo, lo cual también varía la edad de la persona que someta a los demás miembros de la familia.

Por tanto, se puede decir que, la violencia familiar se presenta sin considerar a qué tipo de familia pertenece un individuo, ya que, se puede presentar en cualquier etapa del desarrollo de la vida de un ser humano.

En lo referente al objetivo específico 4, que busca comparar la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 con variables sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar, se obtuvo como resultado que no existe diferencias significativas entre la autolesión y las variables sociodemográficas a estudiar, obteniendo una significancia asintónica  $>0,05$ ; con la cual se deduce que no existe una relación entre la autolesión y la edad, sexo y estructura familiar, es decir, la autolesión se presenta sin considerar a qué tipo de familia pertenece un individuo, ya que, se puede presentar en cualquier etapa del desarrollo de la vida de un ser humano. Este resultado discrepa con los estudios de Mayer (2016), obteniendo un resultado positivo en relación de la edad de inicio de la autolesión, siendo más preponderante en el sexo femenino y siendo más frecuente en adolescentes con alguna psicopatología y/o estresores ambientales. Este resultado se refuerza con la teoría de Klosny y Olinio (2008), quienes postulan que las autolesiones se presentan con niveles de acuerdo a sus características de daño tisular, más no por características sociodemográficas.

## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA,** En el presente estudio se determinó que la presencia de violencia familiar en los hogares de los adolescentes de ambos sexos del distrito de Comas en el presente año 2019, podría estar relacionada con la autolesión, es decir, a mayor violencia familiar presente en el hogar, es mayor la probabilidad de aparición de conductas autolesivas.

**SEGUNDA,** Se identificó que la violencia familiar se encuentra relacionada con la aparición de las dimensiones de la autolesión como son: la autolesión experimental, autolesión media y autolesión ansiosa, es decir, a mayor violencia familiar, mayor predisposición a cualquiera de los tipos de autolesión especificados para este estudio de investigación.

**TERCERA,** La autolesión aparece cuando se presentan en la familia algún tipo de violencia física o también la violencia psicológica, aumentando la probabilidad de presentar conductas autolesivas en los adolescentes.

**CUARTA,** La aparición de violencia familiar, no se encuentra sujeto por características de edad, ya que puede surgir en cualquier etapa de la adolescencia, sexo o tipo de funcionamiento familiar como, por lo que puede surgir sin considerar estas variables y en cualquier condición sociodemográfica.

**QUINTA,** La autolesión, puede aparecer sin distinguir la estructura familiar, el sexo o la edad en los adolescentes, ya que, de acuerdo a esta investigación, no se encuentra relación alguna entre estas características sociodemográficas con la aparición de las conductas autolesivas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. La utilización de la Escala de Violencia Familiar (VIFA), ha sido muy útil, por su reducida cantidad de ítems lo cual facilita la aplicación en adolescentes, por lo que se recomienda continuar con su uso.
2. Para continuar con el estudio de las variables utilizadas, se sugiere utilizar diseños comparativos que puedan incidir de manera específica en las dimensiones tanto de la violencia familiar como en los tipos de conducta autolesivas.
3. El presente estudio, se puede realizar tanto en el mismo distrito, ya que se hallaron resultados significativos, así como en distritos aledaños como los de Lima-Norte, los cuales buscarán una relación en la idiosincrasia de la población adolescente y su relación con su dinámica familiar.
4. Es sugerente continuar con estudios por medio de muestras significativas que puedan representar a una población vulnerable a los estímulos que se presentan en la sociedad, ya que, actualmente, los adolescentes están expuestos a situaciones de violencia en sus diversos ámbitos.



## REFERENCIAS

- Albores, L., Mendez, J. García, A., Delgadillo, Y., Chávez, C. y Martínez, O. (2014). Autolesiones sin intención suicida en una muestra de niños y adolescentes de la ciudad de México. *Actas Esp Psiquiatr*, 42(4), 159-68
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. (6ta ed.). Venezuela: Editorial Episteme.
- Bandura, A. (1976). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Browne, K. y Herbert, M. (1997). *Prevención de la violencia familiar*. Chichester: John Wiley & Sons Ltd.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development*. Cambridge: Harvard University Press (existe edición en castellano en *La ecología del desarrollo humano*, Barcelona: Paidós, 1987).
- Centros de emergencia Mujer (2018). *Serie informe defensorial – Informe N° 179*. Defensoría del pueblo. Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú: 2018-18585.
- Cifuentes, N. (2018). *Estudio sobre los factores de riesgo asociados a conductas autolesivas en adolescentes en un colegio privado de Bogotá*. Colombia: Universidad Externado de Colombia.
- Chávez-Flores, Y., Hidalgo-Rasmussen, C., & Muñoz Navarro, S. (2018). Relaciones intrafamiliares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos que se autolesionan sin intención suicida. *Salud & Sociedad*. 9(2), 130-144. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2018.0002.00001>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences*. 2<sup>sd</sup> Ed. Department of psychology. New York University.
- Consejo Ejecutivo del Poder Judicial. (2007). *Violencia intrafamiliar*. Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú: 2007-02202
- Corsi, J. (2003). *La violencia hacia la mujer en el contexto doméstico*. Argentina: Fundaciones Mujeres.

- Darwin, Ch. (1859). *El origen de las especies*. Recuperado de <http://www.traduccionliteraria.org/bibli/D/D1011.pdf>
- Ferreira Gonçalves, S., Martins, C., Rosendo, A.P., César Machado, B., y Silva, E. (2012). *Self-injurious behavior in Portuguese adolescents*. *Psicothema*, 24(4), 536-541.
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia UNICEF (2009). *Manual para la detección y orientación de la Violencia Intrafamiliar*. Chile: Imprenta Salesianos.
- Gelles, R. (1993). *Violencia familiar. Prevención y tratamiento*. Londres: Publicaciones Sage.
- Gómez, Marcelo M. (2006): “Introducción a la Metodología de la Investigación Científica”. Edit. Brujas. Córdoba, Argentina.
- Goode, W. (1971). Fuerza y Violencia en la Familia. *Revista de matrimonio y familia*, 33, 624-636. <https://doi.org/10.2307/349435>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Mc GrawHill Education.
- Hanco, J. (2017). *Violencia familiar y autoestima en alumnos de 4° y 5° de secundaria del distrito de Carabayllo*. (Tesis de licenciatura). Perú. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/hanco\\_ae.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/hanco_ae.pdf)
- Iborra, I. (2005). *Concepto, tipos y efectos de la violencia*. Valencia: Centro Reina Sofía.
- Instituto de Neurociencias Hospital Clínico de Barcelona (2018). *Revisión y actualización de la autolesión no suicida*. España. Actas Esp Psiquiatric.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2018). *Indicadores de violencia familiar y sexual, 2009-2018*. Perú.
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (2013). *Estudio epidemiológico de salud mental de lima y callao – replicación 2012*. Volumen XXVIX, PP. 18.
- Jiménez, T. I., Musitu, G., & Murgui, S. (2012). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: El rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8, 139-151.

- Kirchner T, Forns M, Mohino S. (2011). Identifying the risk of Deliberate Self-harm among young prisoners by means of coping typologies. *Suicide Life-Threat Behav*; 38(4):442-8.
- Klonsky, E. y Olino, T.M. (2008). Identifying clinically distinct subgroups of self-injures among Young adults: a latent class analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 76(1), 22-27.
- Lazarus, R., Valdez, M. y Folkman S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Ediciones Martínez Roca.
- Lewis, J. (1968). *Hombre y evolución*. México: Ed. Grijalbo, S.A.
- Mayer, P., et al. (2016). *Adolescentes con autolesiones e ideación suicida: un grupo con mayor comorbilidad y adversidad psicosocial*. *Salud Pública de México*, 58(3), 335-336. <https://dx.doi.org/10.21149/spm.v58i3.7893>
- Mendoza, Y. y Pellicer, F. (2002). Percepción del dolor en el síndrome de comportamiento autolesivo. *Salud Mental*, 25(4), 10-16.
- Mijares, J., et al. (2015). *Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes*. México. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (2011). *Cartillas de capacitación para operadores de atención de víctimas de violencia familiar y sexual*. Perú: MIMDES.
- Ministerio de Salud (2012). *Documento técnico: Orientaciones para la atención integral de salud de las y los adolescentes en el 1er nivel de atención*. Recuperado de <http://www.unfpa.prg.pe/Legislacion/PDF/20141127-MINSA-DT-Orientaciones-para-Atención-Integral-Salud-Adolescentes.pdf>
- Ministerio de Salud (2018). *Lineamientos de política sectorial de salud mental*. Perú: Hecho el depósito legal de la biblioteca nacional.
- Mohd, N. (2011). *Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolgomorov-Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests*. Universiti Teknologi MARA.
- Montoya, V. (2006). *Teorías de la Violencia Humana*. Razón y Palabra, 11 (53).
- Murillo, W. (2008). La investigación científica. Recuperado de <http://invest-cientifica/invest-cientifica.shtm>

- Neyra, N. (2015). *Características de la Violencia Familiar y la Autolesión en mujeres adolescentes*. (Tesis de licenciatura). Perú. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/neyra\\_ae.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/neyra_ae.pdf)
- Nunnally, J. y Berstein, Y. (1995). *Teoría Psicométrica*. Mc Graw Hill: México
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Informe sobre la salud en el mundo 2014*. Ginebra, Suiza: OMS
- Organización Panamericana de la Salud Unidad de Género y Salud (2014). *Modelo de Leyes y Políticas sobre VIF contra las mujeres*.
- Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.
- Pazos, M. (2017). *Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo. Lima. Perú. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/pazos\\_ae.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/pazos_ae.pdf)
- Pérez, P. (2016). *Funcionamiento familiar e ideación suicida de estudiantes de quinto de secundaria de instituciones educativas de un distrito de Lima*. Universidad César Vallejo. Lima. Perú. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/perez\\_ae.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/perez_ae.pdf)
- Pineda, B., De Alvarado, E., De Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de personal de salud* (2da ed.) Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Rojas, A. (2002). *Después de romper el silencio. Psicoterapia con sobrevivientes de abuso infantil*. Editorial Universidad de Costa Rica. 175.
- Sanchez, G. (2017) *Violencia familiar y agresividad en adolescentes de 12 a 19 años del nivel secundario, usuarios de videojuegos en una institución educativa del distrito de Los Olivos*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo. Lima. Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/11355>
- San Martín, J. (2004). *Agresividad y violencia*. Barcelona: Ariel, Colección Estudios sobre la violencia.

- Suárez, L. y Menkes, C. (2006). Violencia familiar ejercida en contra de los adolescentes mexicanos. *Revista de Saúde Pública*, vol. 40, 4.
- Suyemoto, K. (1998). The functions of self-mutilation. *Clinic Psychology Revue*, 18(5), 531-554.
- Ulloa, F., Contreras H., Paniagua N. y Victoria F. (2016). Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. *Salud Mental*; 36 (5), 417-420 recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46545>
- Urtecho, A. (2017). *Disfuncionalidad familiar relacionado a ideación suicida en los adolescentes*. Perú. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Whitlock, J., Eckenrode, J., & Silverman, D. (2013). *Self-injurious behaviors in a college population*. *Pediatrics*, 117, 1939-1948. doi: 10.1542/peds.2005-2543

### ANEXOS

#### a) MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** “Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
¿Existe relación entre la violencia familiar y la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019?	<b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre la violencia familiar y la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. <b>Objetivos específicos:</b> a) Identificar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. b) Identificar la relación entre autolesión y las dimensiones de violencia familiar en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. c) Comparar la violencia familiar en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019, con variables sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar. d) Comparar la autolesión en los adolescentes de dos	<b>Hipótesis general:</b> La violencia familiar se relaciona directa y significativamente con la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. <b>Hipótesis específicas:</b> a) Las dimensiones de violencia familiar, se relacionan de manera directa y significativa con la autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. b) Las dimensiones de autolesión, se relacionan de manera directa y significativa con la violencia familiar en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019. c) Existen diferencias significativas entre la violencia familiar de los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 y las variables sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar. d) Existen diferencias significativas entre la autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas 2019 y las variables	<b>Variable 1: Violencia familiar</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Niveles o rangos</b>
			<b>Violencia física</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Golpes</li> <li>• Bofetadas</li> <li>• Jalones</li> <li>• Arañones</li> <li>• Mordeduras</li> <li>• Pisadas</li> <li>• Insultos</li> <li>• Amenazas</li> <li>• Chantajes</li> <li>• Intimidaciones</li> <li>• Acoso</li> </ul>	1, 2, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 18, 19.	Rangos de puntuación:  1-20 Bajo 21-40 Medio 41-60 Alto
			<b>Violencia psicológica</b>		3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 16, 17, 20.	
<b>Variable 2: Autolesiones</b>						
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Niveles o rangos</b>			
<b>Autolesión experimental</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamiento de lastimarse.</li> <li>• Pensamiento suicida.</li> <li>• Pensamiento de lesión adrede.</li> <li>• Última lesión.</li> <li>• Sentimientos experimentados antes.</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5.          6, 7, 8, 9	Niveles de puntuación  Leve Moderado Grave			

	instituciones educativas del distrito de Comas, 2019, con variables sociodemográficas como: edad, sexo y estructura familiar.	sociodemográficas como edad, sexo y estructura familiar.	<b>Autolesión media</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimientos experimentados después.</li> <li>• Nivel de sentimiento.</li> </ul>		
			<b>Autolesión ansiosa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamiento de culpa.</li> <li>• Ingerir sustancias.</li> <li>• Rutina de lesión.</li> <li>• Dar a conocer intención.</li> <li>• Dar a conocer hecho.</li> </ul>	10, 11, 12, 13, 14, 15.	
<b>Tipo y diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	<b>Estadística a utilizar</b>			
<b>TIPO:</b> Descriptivo - Correlacional  <b>DISEÑO:</b> No experimental Observación: transversal  <b>MÉTODO:</b> Cuantitativo	<b>POBLACIÓN:</b> Adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas.  <b>TIPO DE MUESTREO:</b> No probabilístico Intencional  <b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b>  70 adolescentes que padecen o han padecido de violencia familiar y/o autolesiones.	<b>Variable 1:</b> Violencia familiar  <b>Técnicas:</b> Encuesta  <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA).  <b>Variable 2:</b> Autolesiones  <b>Técnicas:</b> Encuesta  <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de Autolesionismo.	<b>Validez de contenido:</b> A través de criterio de jueces para obtener el V de Aiken  <b>Confiabilidad:</b> Por consistencia interna por método de Alfa de Cronbach y Omega de Mc Donald's.			

### b) Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Definición conceptual	Definición operacional	Escala
Violencia familiar	Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Golpes</li> <li>• Bofetadas</li> <li>• Jalones</li> <li>• Arañones</li> <li>• Mordeduras</li> <li>• Pisadas</li> </ul>	Es cualquier forma de maltrato entre los miembros de la familia, que se interrelaciona por medio de la fuerza física, agresión psicológica y/o emocional, y que posteriormente genera daños colaterales e incluso irreversibles. Corsi (2003).	Puntajes obtenidos del cuestionario de Violencia Familiar (VIFA), de los autores Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Reyli Jesús (2012).	Ordinal
	Violencia psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insultos</li> <li>• Amenazas</li> <li>• Chantajes</li> <li>• Intimidaciones</li> <li>• Acoso</li> </ul>			
Autolesiones	Autolesión experimental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamiento de lastimarse.</li> <li>• Pensamiento suicida.</li> <li>• Pensamiento de lesión adrede.</li> </ul>	Autoinflicción de agresiones físicas que causan lesiones leves o moderadas en el sujeto sin intención de muerte; la cual impide, sin embargo, que, en ocasiones, puedan ser una manera de conducta suicida. Suyemoto (1998).	Puntajes obtenidos del Cuestionario de Autolesionismo en adolescentes, adaptado al español por Garcia-Mijares et al. (2015).	Ordinal
	Autolesión media	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Última lesión.</li> <li>• Sentimientos experimentados antes.</li> <li>• Sentimientos experimentados después.</li> <li>• Nivel de sentimiento.</li> </ul>			
	Autolesión ansiosa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamiento de culpa.</li> <li>• Ingerir sustancias.</li> <li>• Rutina de lesión.</li> <li>• Dar a conocer intención.</li> </ul>			



**c) Instrumentos de evaluación**

**VIFA**

**Autores: Altamirano Livia & Castro Reyli**

**2012**

INSTRUCCIONES: Debes contestar las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en NUNCA, CASI NUNCA, A VECES, POR LO GENERAL, SIEMPRE. Se permite marcar una sola respuesta por afirmación, al final asegúrate de haber marcado todas. Recuerda que no existen respuestas correctas o incorrectas y tienes la libertad de marcar la que tú desees. La información que usted elija, es totalmente CONFIDENCIAL Y ANÓNIMA

1=NUNCA
2=CASI NUNCA
3=AVECES
4=POR LO GENERAL
5=SIEMPRE

Nº	Items	1	2	3	4	5
1	¿Cuándo no cumples tus tareas, tus padres u otros familiares te golpean?					
2	¿Ha sido necesario llamar a otras personas para defenderte cuando te castigan?					
3	¿Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tus padres se molesten?					
4	¿En tu casa tus padres y/o hermanos te ignoran con el silencio o indiferencia cuando no están de acuerdo con lo que haces?					
5	En tu familia ¿los hijos tienen derecho a opinar?					
6	¿Te insultan en casa cuando están enojados?					
7	¿Si rompes o malogras algo en tu casa te pegan?					
8	¿Tus padres siempre te exigen que hagas las cosas sin errores, si no te insultan?					
9	Si te portas mal o no obedeces, ¿tus padres te dan bofetadas o correazos?					
10	¿Tus familiares te critican y humillan en público sobre tu apariencia, forma de ser o el modo que realizas tus labores?					
11	¿Tus padres muestran su enojo, golpeándote?					
12	¿Te amenazan en casa cuando no cumples tus tareas?					
13	¿Tus padres te han golpeado con sus manos, objetos o lanzado cosas cuando se enojan o discuten?					
14	¿Cuándo no cuidas bien a tus hermanos menores tus padres te golpean?					
15	¿Cuándo tienes malas calificaciones tus padres te golpean?					
16	¿Tus padres se molestan cuando les pides ayuda para realizar alguna tarea?					
17	¿Cuándo tus padres te gritan tú también gritas?					
18	¿Tus padres cuando discuten te agreden físicamente?					
19	¿Cuándo tus padres pierden la calma, son capaces de golpearte?					
20	Cuando tus padres se molestan, ¿tiran la puerta?					

## Cuestionario de Autolesión

**Autores:** José Fernando García Mijares, Gabriel de Jesús Alejo Galarza, Samuel Rodolfo Mayorga Colunga, Luis Fernando Guerrero Herrera, José Luis Ramírez García-Luna.

2015

**Pregunta 1.** ¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir? Por ejemplo, ¿alguna vez has pensado en cortarte los brazos, muñecas u otra parte de tu cuerpo, o haber pensado en tener una sobredosis?

1.- No  2.- Sí, una vez

3.- Sí, dos, tres o cuatro veces  4.- Sí, cinco o más veces

**Pregunta 2.** ¿Alguna vez has pensado en suicidarte?

1.- No  2.- Sí, una vez

3.- Sí, dos, tres o cuatro veces  4.- Sí, cinco o más veces

**Pregunta 3.** ¿Alguna vez te has lastimado a propósito? Por ejemplo, ¿te has cortado a ti mismo, o has tenido una sobredosis que no fuera accidental? Esto incluye todos los episodios de autolesionismo, hayas querido o no morir en ese momento

1.- No  2.- Sí, una vez

3.- Sí, dos, tres o cuatro veces  4.- Sí, cinco o más veces

**Si contestaste "No" a la pregunta 3, este es el final del cuestionario. Continúa sólo si contestaste "Sí" a la pregunta 3.**

**Pregunta 4.** ¿Cuándo te lastimaste por última vez?

1.- En las últimas 24 hrs.  2.- En la última semana

3.- En el último mes  4.- En el último año

5.- Hace más de un año

**Pregunta 5.** ¿Cuándo te lastimaste por última vez, tú...?

1.- Te cortaste la piel (especifica cómo)  2.- Tuviste una sobredosis o tomaste veneno

3.- Ambos, te cortaste la piel y tuviste una sobredosis o tomaste un veneno (especifica cómo)

4.- Hiciste algo más (especifica cómo)

**Pregunta 6.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿qué hizo que pensaras en lastimarte?

1.- Problemas familiares  2.- Problemas con tu novio(a)

3.- Problemas con la policía  4.- Problemas escolares

5.- Problemas de salud  6.- Problemas con el alcohol

7.- Problemas con alguna droga  8.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 7.** ¿Qué sentimientos experimentaste antes de lastimarte?

1.- Enojo  2.- Tristeza  3.- Preocupación

4.- Excitación  5.- Desorientación  6.- Tensión

7.- Vergüenza  8.- Miedo  9.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 8.** ¿Qué sentimientos experimentaste después de lastimarte?

1.- Enojo  2.- Tristeza  3.- Preocupación

4.- Excitación  5.- Desorientación  6.- Tensión

7.- Vergüenza  8.- Miedo  9.- Alivio

10.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 9.** ¿Después de lastimarte, tú...?

1.- Te sentiste mejor  2.- Te sentiste peor  3.- Te sentiste igual

**Pregunta 10.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿tú querías...?

1.- Morirte  2.- Autocastigarte

3.- Mostrarle a alguien más cómo te sentías  4.- Dejar de sentirte mal

5.- Evitar hacer algo más  6.- Sentirte mejor

7.- Conseguir que otros hicieran algo  8.- Conseguir detener a otros de hacer algo

9.- Algo más (Especifica):

**Pregunta 11.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿ingeriste...?

1.- Drogas y alcohol  2.- Drogas

3.- Alcohol  4.- Ninguno

**Pregunta 12.** Antes de lastimarte por última vez ¿Cuánto tiempo pasaste pensando en ello?

1.- Meses  2.- Semanas

3.- Días  4.- Minutos  5.- Segundos

**Pregunta 13.** Antes de lastimarte por última vez, ¿hiciste algún plan acerca de cómo lo ibas a realizar?

1.- No  2.- Sí, parcialmente  3.- Sí, detalladamente

**Pregunta 14.** Antes de lastimarte por última vez, ¿le hiciste saber a alguien acerca de tu intención?

1.- A nadie

2.- A alguien a quien conocía  Especifica a quien:  ¿Cómo se lo hiciste saber?:

3.- Alguien a quien no conocía  ¿Cómo se lo hiciste saber?:

**Pregunta 15.** Después de lastimarte por última vez, ¿le hiciste saber a alguien lo que habías hecho?

1.- A nadie

2.- A alguien a quien conocía  Especifica a quien:  ¿Cómo se lo hiciste saber?:

3.- Alguien a quien no conocía  ¿Cómo se lo hiciste saber?:

**d) Ficha sociodemográfica**



**FICHA SOCIODEMOGRÁFICA**

Buen día estimado estudiante, le invitamos a rellenar la siguiente información.

**Instrucciones.** Te pedimos que contestes con la mayor sinceridad y rapidez posible a todas las preguntas de esta ficha. Te recomendamos que puedes responder con toda libertad, ya que no se trata de un examen, por lo que no existe respuestas correctas o incorrectas.

Presta atención a cada una de las preguntas y recuerde que sólo puedes elegir una sola alternativa. En caso tuviera alguna duda, consúltela con el evaluador.

En los espacios en blanco responda con letra legible y marque con un aspa (X) en caso tenga que elegir una opción en su respuesta:

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>				
<b>EDAD</b>		<b>SEXO</b>	MUJER	VARÓN
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>				
<b>GRADO</b>		<b>TURNO</b>	MAÑANA	TARDE
<b>FAMILIA</b>	NUCLEAR	EXTENDIDA	MONOPARENTAL	
<b>DISTRITO</b>				

**MUCHAS GRACIAS**

e) Carta de presentación a las instituciones educativas



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 30 de Setiembre de 2019

CARTA INV. N° 110 -2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.  
**DIEGO LARRY CABIESES ESPINOZA**  
DIRECTOR  
Institución Educativa Túpac Amaru 3055  
Avenida José Pardo 100 – La Pascana - Comas

I.E. N° 3055 TUPAC AMARU	
UGEL 04 COMAS	
MESA DE PARTES	
Exp. 2023	2019/5
Firma	Fecha 2-10-19.

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para **ALMEYDA PORRAS CHRISTIAN ARMANDO**, estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte



**Diego L. Cabieses Espinoza**  
DIRECTOR I.E. 3055 TUPAC AMARU



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Los Olivos, 10 de octubre de 2019

CARTA INV. N° 856 -2019/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.  
GABRIELA P. VEGAS GUERRERO  
Directora  
**Institución Educativa José Martí**  
Jr. Montevideo s/n - Comas  
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para **ALMEYDA PORRAS CHRISTIAN ARMANDO**, estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



  
Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte



Dra. GABRIELA P. VEGAS GUERRERO  
DIRECTORA

**f) Cartas de autorización de aplicación de los instrumentos**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3055 TUPAC AMARU

*"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"*

Comas, 04 de octubre del 2019

Mg. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, LIMA NORTE**  
Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos


Presente:

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que el Sr. Christian Armando Almeyda Porras, estudiante de la carrera de Psicología de la Facultad de Humanidades, le estaremos brindando las facilidades para que realice su trabajo de investigación: "Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas públicas. Comas. Lima 2019" dentro de nuestra Institución.

Sin otra particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente



  
**Dir. Diego Larry Cabieses Espinoza**  
Director  
I.E. N° 3055 Tupac Amaru

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3055 TUPAC AMARU

*"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"*

Comas, 04 de octubre del 2019

Mg. Melisa Sevillano Gamboa  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, LIMA NORTE**  
Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos

Presente:

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que el Sr. Christian Armando Almeyda Porras, estudiante de la carrera de Psicología de la Facultad de Humanidades, le estaremos brindando las facilidades para que realice su trabajo de investigación: "Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas públicas. Comas. Lima 2019" dentro de nuestra Institución.

Sin otra particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente



  
Dir. Diego Larry Cabieses Espinoza  
Director  
I.E. N° 3055 Tupac Amaru

## g) Autorización de uso de los instrumentos



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

**CARTA N° 637-2019/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

Los Olivos 21 de Octubre de 2019

**Autor:**

- **Livia Altamirano Ortega**

Presente.-

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a el Sr. **Christian Armando Almeyda Porras**, con DNI 43572324 estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700274733, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **Violencia familiar y autolesiones en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.


Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



  
**Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

  
**Mg. Livia Altamirano O.**  
C.P.P. 11732  
PSICÓLOGA



**CARTA N° 638- 2019/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN**

Los Olivos 21 de Octubre de 2019

**Autor:**

- José Luis Ramírez García-Luna

Presente.-

*De nuestra consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a el Sr. **Christian Armando Almeyda Porras**, con DNI **43572324** estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **6700274733**, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **Violencia familiar y autolesiones en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa**  
Coordinadora Académica de la  
Escuela Profesional de Psicología  
Filial Lima Campus Lima Norte

## h) Asentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Alumno:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Christian Armando Almeyda Porras**, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **Violencia familiar y autolesiones en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019**; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **Cuestionario de violencia familiar – VIFA y el Cuestionario de autolesionismo**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Christian Armando Almeyda Porras  
ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo..... con número de DNI: ..... acepto participar en la investigación **Violencia familiar y autolesiones en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019** del investigador Christian Armando Almeyda Porras.

Día: .../.../....

\_\_\_\_\_  
Firma

**i) Resultados de la prueba piloto**

Tabla 11

*Validez de contenido V de Aiken del Cuestionario VIFA*

Ítem	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA
1	1,00	1,00	1,00
2	1,00	1,00	1,00
3	1,00	1,00	1,00
4	1,00	1,00	1,00
5	1,00	1,00	1,00
6	1,00	1,00	1,00
7	1,00	1,00	1,00
8	1,00	1,00	1,00
9	1,00	1,00	1,00
10	1,00	1,00	1,00
11	1,00	1,00	1,00
12	1,00	1,00	1,00
13	1,00	1,00	1,00
14	1,00	1,00	1,00
15	1,00	1,00	1,00
16	1,00	1,00	1,00
17	1,00	1,00	1,00
18	1,00	1,00	1,00
19	1,00	1,00	1,00
20	1,00	1,00	1,00

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 11, se observa los resultados de la V de Aiken del Cuestionario de Violencia familiar, indica que los 20 ítems muestran una validez, ya que son  $> 0,8$  (Escrura, 1998).

Tabla 12

*Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión Violencia Psicológica*

	MEDIA	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Acceptable
Item3	1,61	1,011	1,538	1,413	0,185	0,655	Si
Item4	1,73	1,154	1,605	1,749	0,429	0,7	Si
Item5	4	1,192	-1,058	0,266	-0,385	0,535	Si
Item6	2,03	1,129	0,876	-0,158	0,664	0,778	Si
Item8	1,53	0,959	1,693	2,468	0,604	0,625	Si
Item10	1,5	0,864	2,013	4,169	0,517	0,513	Si
Item12	1,59	0,925	1,497	1,702	0,527	0,511	Si
Item16	1,17	0,538	3,59	13,668	0,262	0,736	Si
Item17	1,97	0,992	0,7	-0,185	0,441	0,43	Si
Item20	1,63	1,092	1,892	3,039	0,395	0,471	Si

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 12, se observa que el 60% de ítems de la dimensión violencia psicológica, cumplen con los valores de la curtosis las cuales está entre -1.5 a +1.5, asimismo, con el índice de homogeneidad cuyo valor está igual o superior a 0.20, y comunalidad cuyo valor está en .4, para ser considerados aceptables (Kline, 1993).

Tabla 13

*Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión Violencia Física*

	MEDIA	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
Item1	1,36	0,781	2,279	4,424	0,65	0,544	Si
Item2	1,3	0,598	1,872	2,397	0,321	0,632	Si
Item7	1,49	0,944	2,49	6,468	0,643	0,565	Si
Item9	1,57	0,972	1,354	0,742	0,793	0,742	Si
Item11	1,24	0,624	2,727	7,091	0,68	0,663	Si
Item13	1,77	1,092	1,365	1,007	0,675	0,634	Si
Item14	1,29	0,725	2,553	5,621	0,678	0,793	Si
Item15	1,47	0,959	1,759	2,904	0,573	0,437	Si
Item18	1,24	0,6	2,749	7,721	0,575	0,488	Si
Item19	1,64	1,091	1,52	1,02	0,733	0,671	Si

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 13, se observa que el 60% de ítems de la dimensión violencia física, cumplen con los valores de la curtosis las cuales está entre -1.5 a +1.5, asimismo, con el índice de homogeneidad cuyo valor está igual o superior a 0.20, y comunalidad cuyo valor está en .4, para ser considerados aceptables (Kline, 1993).

Tabla 14

*Tabla de confiabilidad del cuestionario VIFA*

	Cronbach's $\alpha$	McDonald's $\omega$
Scale	0.870	0.894

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 14, se observa una confiabilidad del cuestionario VIFA tanto por  $\alpha$  de Cronbach, como por el  $\omega$  de McDonald's, un valor excelente, lo cual indica que mide lo que pretende medir (Lowenthal, 2001).

Tabla 15

*Validez de contenido V de Aiken del Cuestionario de Autolesionismo*

Ítem	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA
1	1	1	1
2	0,8	0,8	0,8
3	1	1	1
4	1	1	1
5	0,8	0,8	0,8
6	1	1	1
7	1	1	1
8	1	1	1
9	1	1	1
10	0,8	0,8	0,8
11	1	1	1
12	1	1	1
13	1	1	1
14	1	1	1
15	1	1	1

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 15, se observa los resultados de la V de Aiken del Cuestionario de autolesionismo, indica que los 15 ítems muestran una validez, ya que son  $> 0,8$  (Escrura, 1998).

Tabla 16

*Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión Autolesión experimental*

	MEDIA	DE	$g^1$	$g^2$	IHC	$h^2$	Aceptable
Item1	1,6	1,172	1,725	1,682	0,71	0,742	Si
Item2	1,59	1,245	1,908	2,205	0,467	0,649	Si
Item3	1,6	1,041	1,51	1,428	0,871	0,884	Si
Item4	1,27	0,9	3,117	9,387	0,371	0,729	Si
Item5	1,7	1,517	1,761	1,159	0,425	0,874	Si

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 16, se observa que el 90% de ítems de la dimensión autolesión experimental, cumplen con los valores de la curtosis las cuales está entre -1.5 a +1.5, asimismo, con el índice de homogeneidad cuyo valor está igual o superior a 0.20, y comunalidad cuyo valor está en .4, para ser considerados aceptables (Kline, 1993).

Tabla 17

*Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión Autolesión media*

	MEDIA	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
Item6	1,96	1,706	1,24	-0,461	0,852	0,833	Si
Item7	1,8	1,528	1,476	0,306	0,928	0,929	Si
Item8	1,76	1,439	1,493	0,456	0,921	0,913	Si
Item9	1,47	1,086	2,1	3,045	0,807	0,793	Si

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 17, se observa que el 90% de ítems de la dimensión autolesión media, cumplen con los valores de la curtosis las cuales está entre -1.5 a +1.5, asimismo, con el índice de homogeneidad cuyo valor está igual o superior a 0.20, y comunalidad cuyo valor está en .4, para ser considerados aceptables (Kline, 1993).

Tabla 18

*Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión Autolesión ansiosa*

	MEDIA	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	Aceptable
Item10	1,47	1,224	2,384	4,043	0,627	0,662	Si
Item12	1,61	1,289	1,852	1,812	0,657	0,831	Si
Item13	1,17	0,659	4,188	18,662	0,465	0,816	Si
Item14	1,04	0,266	6,655	46,065	0,384	0,353	Si
Item15	1,06	0,234	3,9	13,597	0,359	0,863	Si

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 18, se observa que el 90% de ítems de la dimensión autolesión ansiosa, cumplen con los valores de la curtosis las cuales está entre -1.5 a +1.5, asimismo, con el índice de homogeneidad cuyo valor está igual o superior a 0.20, y comunalidad cuyo valor está en .4, para ser considerados aceptables (Kline, 1993).

Tabla 19

*Tabla de confiabilidad del cuestionario de Autolesionismo*

	Cronbach's $\alpha$	McDonald's $\omega$
scale	0.930	0.934

Fuente: *resultados de la prueba piloto*

En la tabla 19, se observa una confiabilidad del cuestionario de autolesionismo tanto por  $\alpha$  de Cronbach, como por el  $\omega$  de McDonald's, un valor excelente, lo cual indica que mide lo que pretende medir (Lowenthal, 2001).

j) Certificado de validez de contenido



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....**

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador ..... Castro Garcia, Julio Cesar .....

DNI:..... 08031366 .....

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UIGV	psicología	1981
02	UNFV	ORGANIZACIONAL	2011

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	—	Lima	2017	Docente
02	UIGV	Administrativo	Lima	1990	Docente - Asesor
03	UCSUR	—	Lima	2016	Docente

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
**Dr. Julio Cesar Castro Garcia**  
 PSICOLOGO  
 C.Ps.P 2253  
 27 de mayo del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....**
**Observaciones:** \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador** ..... *Iparaguira Yaurivica, Noemi Edith* .....

**DNI:**..... *41.14.6466*.....

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>UNMSM</i>	<i>Psicología clínico</i>	<i>6 años</i>
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>UCV</i>	<i>DTC</i>	<i>La Oliva</i>	<i>5 años</i>	<i>DTC</i>
02					
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

27 de mayo del 2019


 \_\_\_\_\_  
 Noemi Edith Iparaguira Yaurivica  
 PSICÓLOGA  
 C.Ps.P. N° 11993



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....**
**Observaciones:** \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador** ..... *JIMÉNEZ NORIEGA RICARDO ENRIQUE* .....

**DNI:**..... *08463171* .....

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>UNFV</i>	<i>PSICOLOGÍA</i>	<i>1982 - 1987</i>
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>UCV</i>	<i>DOCENTE</i>	<i>Los Olivos</i>	<i>2018 - 2019</i>	<i>DOCENTE</i>
02					
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


  
 RICARDO ENRIQUE JIMÉNEZ NORIEGA  
 PSICÓLOGO  
 D.S. 17854

27 de mayo del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador** ..... TOMAS QUIBRE GREGORIO ERNESTO .....

**DNI:**..... 09366493 .....

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	U SMP	PSICOLOGIA	1990-1996
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	LIMA-NORTE	2017-2019	DOCENTE TIEMPO COMPLETO
02					
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
**GREGORIO ERNESTO TOMAS QUISPE**  
 PERITO PSICÓLOGO FORENSE  
 C Ps P N° 7249

27 de mayo del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO.....**

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador** ..... *SIRLOPU CAJUSOL PATRICIA GIOVANNA* .....

**DNI:**..... *17588982* .....

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES</i>	<i>PSICOLOGIA</i>	<i>2002 - 2008</i>
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>H.M.S. ESSALUD</i>	<i>Psicóloga</i>	<i>COMAS</i>	<i>2013 - 2019</i>	<i>Psicología</i>
02					
03					

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

27 de mayo del 2019

*Patricia Sirlopu Cajusol*  
 Patricia Sirlopu Cajusol  
 Psicóloga  
 Ps. P. 13840  
 HOSP. MARINO MOLINA SCIPPA  
 Red Asistencial Sabogal S  
 - EsSalud

### k) Resultados adicionales

Figura 1:

Diagrama de puntos entre las variables Violencia familiar y Autolesión

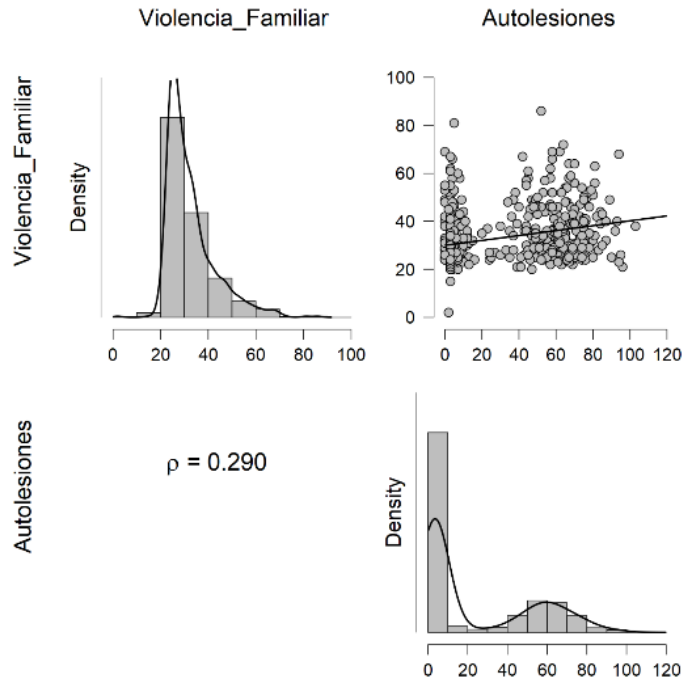


Figura 2:

Diagrama de puntos entre la Violencia familiar y Autolesión experimental

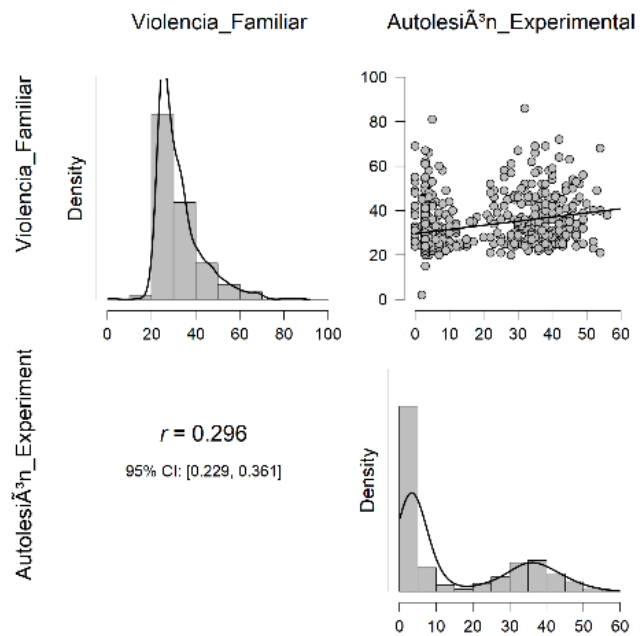


Figura 3:

Diagrama de puntos entre la Violencia familiar y Autolesión media

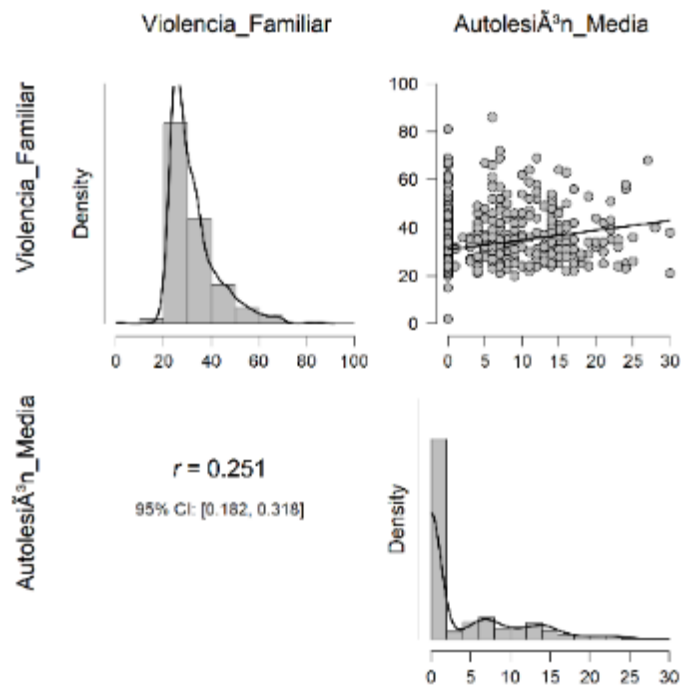


Figura 4:

Diagrama de puntos entre la Violencia familiar y Autolesión ansiosa

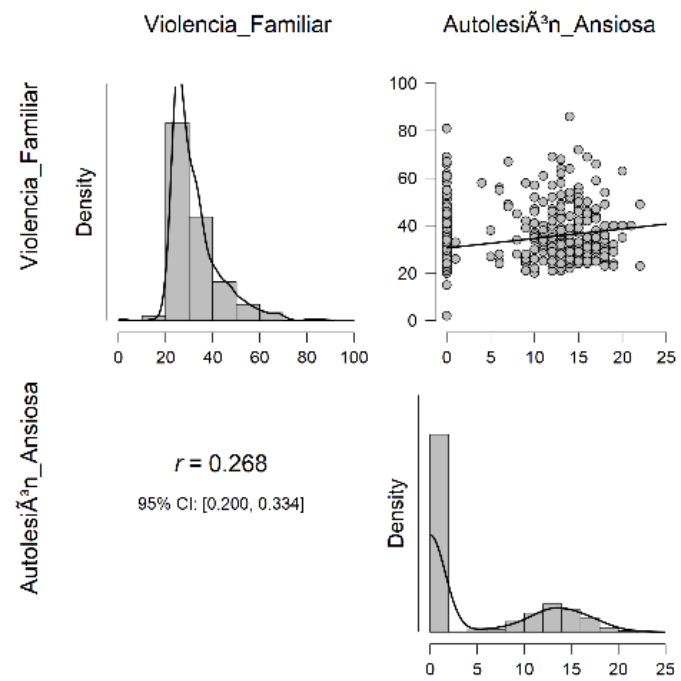


Figura 5:

Diagrama de puntos entre la Autolesión y Violencia física

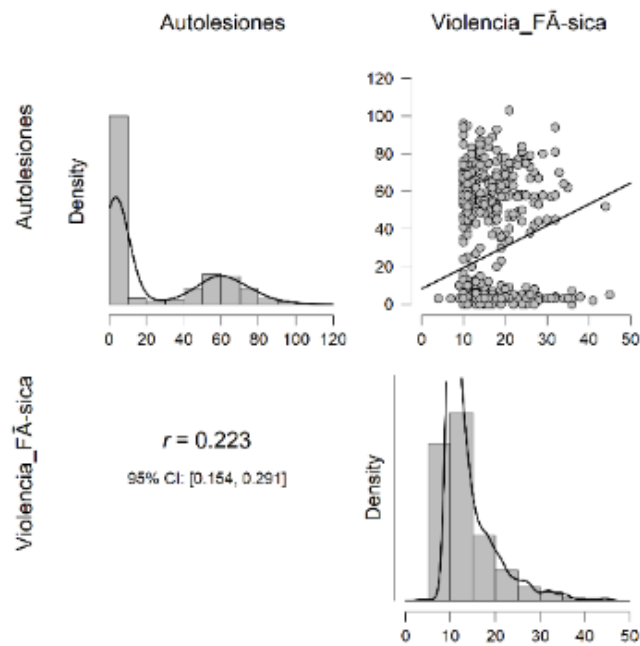


Figura 6:

Diagrama de puntos entre la Autolesión y Violencia psicológica

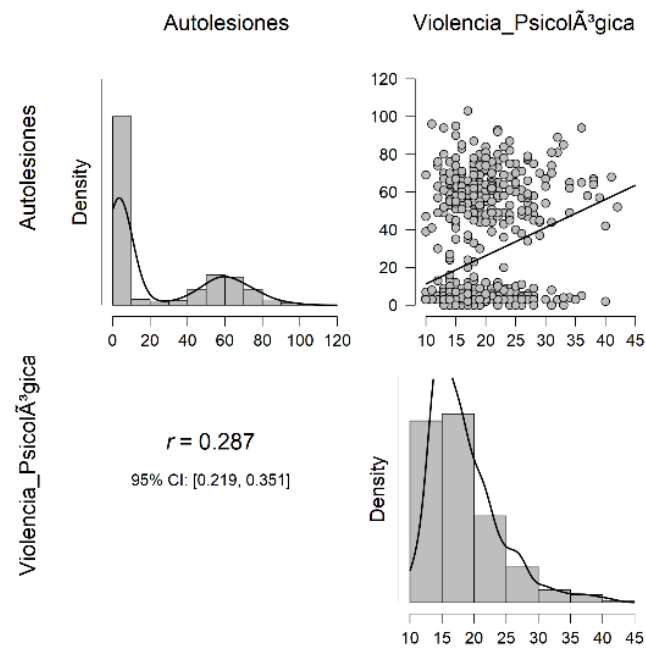
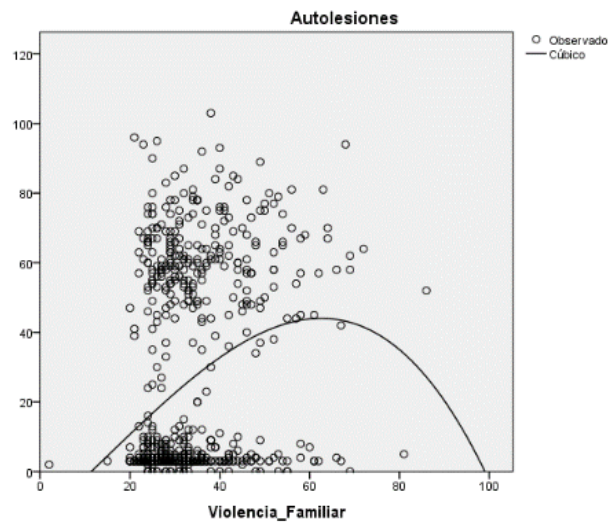


Figura 7:

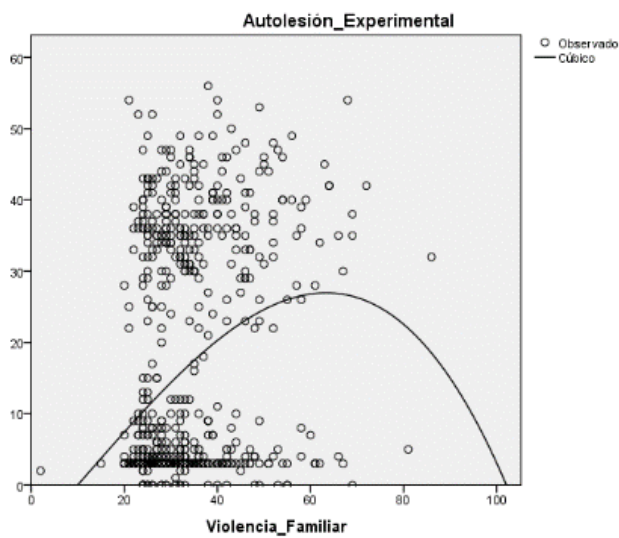
Estimación de parámetro entre Violencia familiar y Autolesión



$R^2$	0,092
r	0,303

Figura 8:

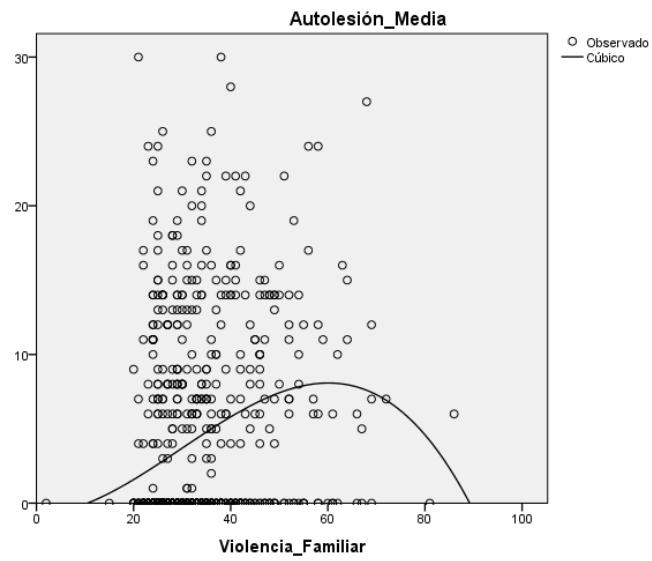
Estimación de parámetro entre Violencia familiar y Autolesión experimental



$R^2$	0,097
r	0,311

Figura 9:

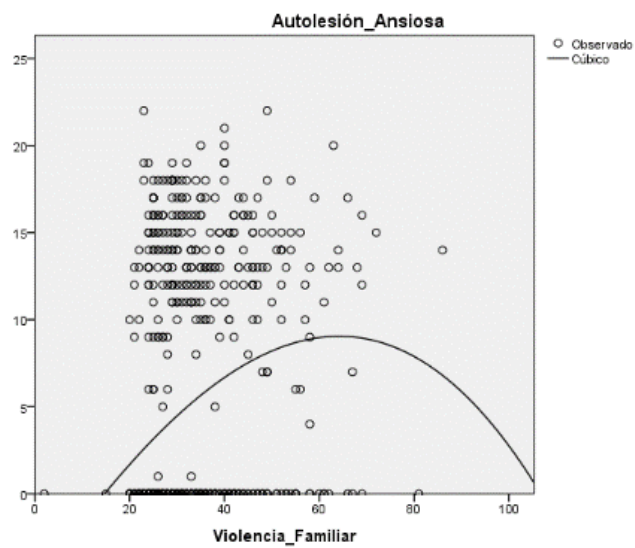
Estimaciones de parámetro entre Violencia familiar y Autolesión media



$R^2$	0,073
r	0,270

Figura 10:

Estimaciones de parámetro entre Violencia familiar y Autolesión ansiosa

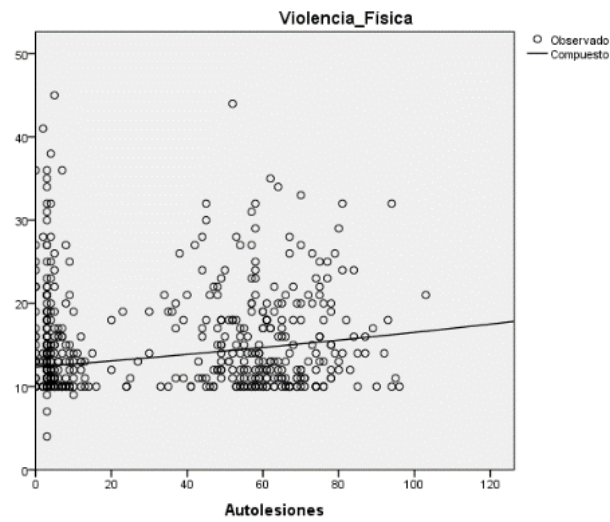


$R^2$	0,080
r	0,282



Figura 11:

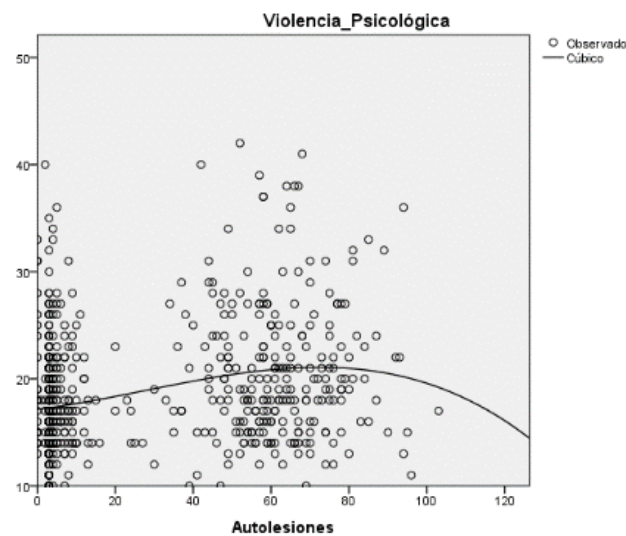
Estimaciones de parámetro entre Autolesión y Violencia física



$R^2$	0,064
r	0,252

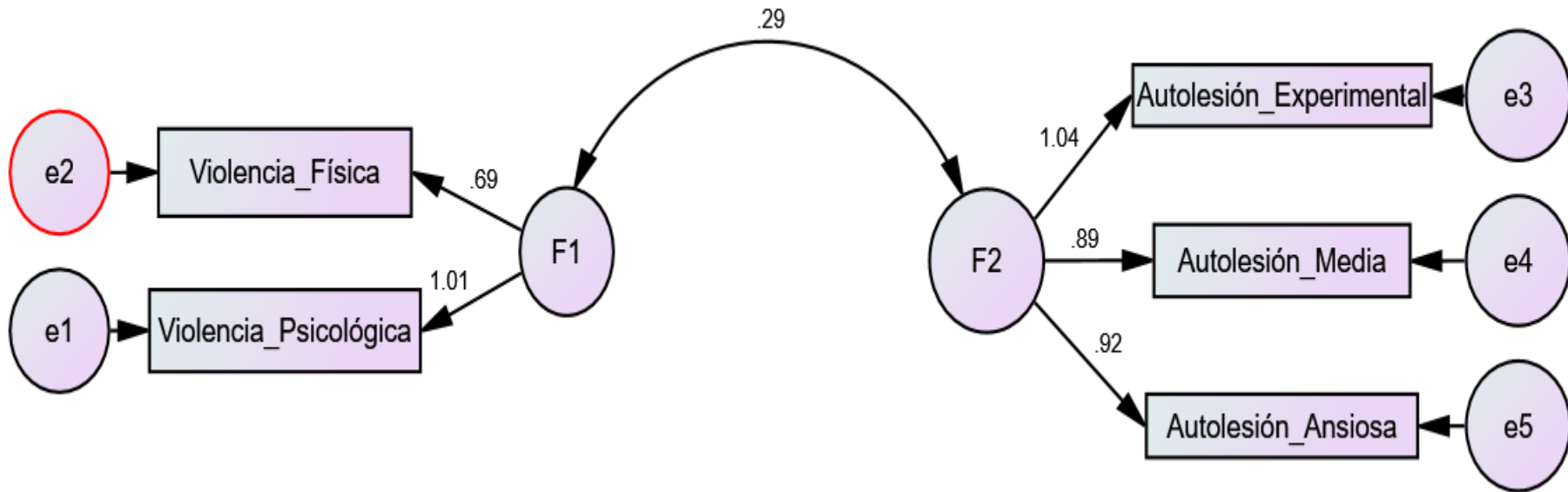
Figura 12:

Estimaciones de parámetro entre Autolesión y Violencia psicológica



$R^2$	0,086
r	0,293

Figura 13: Diagrama de correlación



Nota: F1 corresponde a la variable Violencia Familiar y F2 corresponde a la variable Autolesión.

# 1) Print de pantalla del turnitin

Feedback Studio - Google Chrome  
ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=&o=1237482506&lang=es&u=1086855062&student\_user=1

feedback studio Christian Almeyda Porras Almeyda Porras - tesis cuerpo



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en Psicología

**AUTOR:**  
Almeyda Porras, Christian Armando (ORCID: 0000-0002-3284-326X)

**ASESOR:**  
Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel (ORCID: 0000-0001-5839-467X)



### Resumen de coincidencias

**18 %**

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	7 %	>
2	Entregado a Universida...	5 %	>
3	repositorio.comillas.edu	1 %	>
4	new.medigraphic.com	<1 %	>
5	core.ac.uk	<1 %	>
6	Entregado a Universida...	<1 %	>

Página: 1 de 31    Número de palabras: 10140    Text-only Report    High Resolution    Activado

### m) Acta de aprobación de originalidad de tesis

	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, Fernando Joel Rosario Quiroz, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor de la tesis titulada

"Violencia familiar y autolesión en los adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019", del estudiante ALMEYDA PORRAS CHRISTIAN ARMANDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó 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.

Los Olivos, 21 de enero de 2020

  
Fernando Joel Rosario Quiroz  
DNI: 32990613

Revisó	Vicerrectorado de investigación/DEVAC/Responsable de SGC	Aprobó	Rectorado
--------	--	--------	-----------

**n) Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional**

	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo.....CHRISTIAN ARMANDO ALMEYDA PORRAS.....  
 identificado con DNI N° 43572324....., egresado de la Escuela Profesional de  
 Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la  
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
 "...VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOLESIÓN EN ADOLESCENTES DE DOS  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE COMAS, 2019  
 .....  
 .....";  
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo  
 estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.  
 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

DNI: 43572324.....

FECHA: ...20... de...DIEMBRE... del 2019....

Elaboró	Vicerrectorado de investigación/DEVAC/Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	---	--------	---------------------------------

**o) Formulario de autorización para la publicación electrónica**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"**

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA  
PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE TESIS**

**1. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres: Almeyda Porras, Christian Armando  
D.N.I. : 43572324  
Domicilio : Jr. Guillermo Geraldino N° 109 Urb. Santa Luzmila  
Teléfono : Fijo : 5376309 Móvil : 997625217  
E-mail : calmeydap@gmail.com

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS**

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Humanidades  
Escuela : Psicología  
Carrera : Psicología  
Grado : Licenciado en Psicología

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado : .....  
Mención : .....

**3. DATOS DE LA TESIS**

Autor: Almeyda Porras, Christian Armando

Título de la tesis:

Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019.

Año de publicación : 2020

**4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:**

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo.

No autorizo a publicar en texto completo.



Firma : .....

Fecha : 21/01/2020

**p) Autorización de la versión final del trabajo de investigación**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL  
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL  
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA\***

**A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:**

Almeyda Porras, Christian Armando

**INFORME TITULADO:**

Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019.

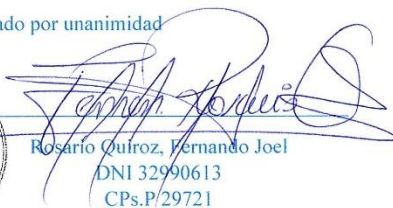
**PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:**

Licenciado en Psicología

**SUSTENTADO EN FECHA:** 27/01/2020

**NOTA O MENCIÓN:** Aprobado por unanimidad



  
Rosario Quiroz, Fernando Joel  
DNI 32990613  
CPs.P/29721

\*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019