

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL CHOTA



TESIS

VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA
ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA. 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Nuñez Cieza, Yulisa Anali

ASESORA:

MCs: Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui

CHOTA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL CHOTA



TESIS

VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA
ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA. 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Núñez Cieza, Yulisa Anali

ASESORA:

MCs: Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui

CHOTA – PERÚ

2023

COPYRIGHT© 2023
YULISA ANALI NUÑEZ CIEZA
Todos los derechos reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

Nuñez, C. 2021. **VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA**/Yulisa Anali Nuñez Cieza/101 Pág.

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Asesora: MCs. Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui

Disertación Académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.
UNC 2023.

**VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL
DISTRITO DE CHOTA. 2021**

AUTORA: Nuñez Cieza, Yulisa Anali

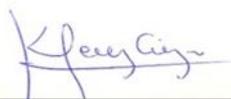
ASESORA: MCs. Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui

Tesis aprobada por los siguientes jurados.

JURADO EVALUADOR



Dra. Campos Chávez Norma Bertha
Presidenta



Mg. Pérez Cieza Katia Maribel
Secretaria



Lic. Campos Salazar Oscar Fernando
Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL, BASADO EN EL REGLAMENTO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUALES RESOLUCIÓN 944-2020 ARTÍCULO 8

Siendo las 09:00 am del día 26 de mayo del año 2023 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA. 2021 presentada por el(la) Bachiller en: Enfermería Nombres y Apellidos: **Yulisa Anali Nuñez Cieza**

El Jurado Evaluador está integrado por:

Presidente: Dra. Norma Bertha Campos Chávez
Secretaria: Mg. Katia Maribel Pérez Cieza
Vocal: Lic. Enf. Oscar Fernando Campos Salazar
Asesor: MCs. Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui

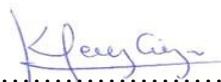
Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.

La tesista ha obtenido el siguiente calificativo: letras quince números (15)

Siendo las 11:20 hrs del día 26, mes mayo del año 2023, se dio por concluido el proceso de sustentación virtual de tesis.



.....
Dra. Campos Chávez Norma Bertha
Presidente



.....
Mg. Pérez Cieza Katia Maribel
Secretaria



.....
Lic. Campos Salazar Oscar Fernando
Vocal



.....
MCs. Hurtado Sempértegui Miriam M.
Asesor



.....
Nuñez Cieza Yulisa Analí
Tesista

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por bendecirme la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia por ser mi fortaleza, el que me acompaña, cuida y llena de fuerza para poder alcanzar mis metas y lograr salir de los momentos de dificultad y debilidades, por su infinito amor y misericordia.

A mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, por sus consejos, amor, dedicación, ellos son mi ejemplo a seguir.

A mis hermanos por ser mi alegría, por el cariño, confianza, el soporte que me brindan, por esos lindos momentos que compartimos, por estar siempre conmigo en las buenas y malas.

Yulisa

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por las soluciones a pesar de mis obstinaciones, por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad, por darme la fuerza y el coraje para hacer este sueño realidad, por estar conmigo cada momento de mi vida.

A mis padres por todo el apoyo, esfuerzo y por la confianza que depositaron en mí, por estar siempre a mi lado, son muy especiales en mi vida, este es un logro que quiero compartir con ustedes, los admiro y los quiero mucho, siempre me han enseñado excelentes valores, luchar por nuestras metas, mantener la unión, por su interminable paciencia, consejos, la familia es el pilar esencial en nuestras vidas.

A todos y a cada uno de mis docentes de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Chota por haber compartido sus conocimientos y así permitiendo que logre mi crecimiento personal y profesional, por inculcarnos valores éticos y morales, por su excelente enseñanza, gracias por su ejemplo de auténtico maestro, de trabajo y dedicación sin límites.

A la MCs. Miriam Mercedes Hurtado Sempertegui, asesora de la presente tesis, por su apoyo, paciencia, dedicación, empatía, motivación, actitud positiva en la revisión del trabajo de investigación hasta culminar el presente trabajo de investigación.

A las personas de la Municipalidad Provincial de Chota por la información brindada, por las facilidades y colaboración en la etapa de recolección de datos, por permitirme realizar las acciones referentes a mi proyecto de investigación.

A las mujeres de la ciudad de Lajas y de la zona urbana del distrito de Chota con edades de 15 a 60 años por participar en el estudio brindando la información necesaria para la elaboración del presente trabajo de investigación.

A mis compañeros y amigas por su tiempo, consejos y sobre todo la amistad incondicional y por los momentos gratos que compartimos, contribuyendo a mi formación personal y profesional por lo que siempre estarán presente en mi mente y mi corazón.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iii
LISTA DE TABLAS	v
LISTA DE ANEXOS	vi
LISTA DE APÉNDICES.....	vii
LISTA DE GRÁFICOS.....	viii
GLOSARIO	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii
CAPITULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Definición y delimitación del problema.....	1
1.2. Formulación del problema de investigación	7
1.3. Justificación del estudio	7
1.4. Objetivos	8
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEORICO	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas	13
2.2.1. Teoría de la jerarquía de las necesidades.....	13
2.2.2. Teoría de Dorothy Johnson.....	13
2.2.3. Teoría Psicoanalítica o Psicoanálisis Sigmund Freud.	15
2.2.4. Violencia.....	17

2.2.5. Autoestima.....	31
2.2.6. Políticas de la salud mental en relación a la violencia y autoestima de la mujer de nuestro país.....	36
2.3. Hipótesis.....	38
2.4. Variables del estudio.....	38
2.5. Operacionalización de variables	39
CAPÍTULO III	42
DISEÑO METODOLÓGICO	42
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	42
3.2. Área de estudio.....	42
3.3. Población del estudio	42
3.4. Criterio de inclusión y exclusión.....	42
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.6. Proceso de recolección de datos.....	46
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento.	47
3.8. Prueba piloto	47
3.9. Procesamiento y análisis de datos	48
3.10. Consideraciones éticas y rigor científico	48
CAPÍTULO IV	50
RESULTADOS Y ANÁLISIS	50
CONCLUSIONES.....	66
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	79
APÉNDICES	90

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características sociales y culturales de la mujer violentada en la zona urbana del Distrito de Chota 2021.	50
Tabla 2. Niveles de violencia de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021	56
Tabla 3. Niveles de autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021	58
Tabla 4. Relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021.	61

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 01	Resultados de la prueba piloto	80
Anexo 02	Escala de medición de la violencia de la mujer.	81
Anexo 03	Cuestionario de Autoestima de Rossemberg.	83
Anexo 04	Consentimiento informado	84
Anexo 05	Mapas de los sectores encuestados de la zona urbana del Distrito de Chota.	85
Anexo 06	Reporte Urkund	88
Anexo 07	Constancia de originalidad	89

LISTA DE APÉNDICES

		Pág.
Apéndice 01	Tabla de la violencia de las mujeres según sus dimensiones de la zona urbana del distrito de Chota 2021.	91
Apéndice 02	Ítems de violencia física de la escala de medición de la violencia de la mujer.	92
Apéndice 03	Ítems de violencia psicológica de la escala de medición de la violencia de la mujer.	93
Apéndice 04	Ítems de violencia sexual de la escala de medición de la violencia de la mujer.	94
Apéndice 05	Ítems de violencia social de la escala de medición de la violencia de la mujer.	95
Apéndice 06	Ítems de violencia patrimonial de la escala de medición de la violencia de la mujer.	96
Apéndice 07	Ítems de violencia de género de la escala de medición de la violencia de la mujer.	97
Apéndice 08	Gráficos de violencia y autoestima de la mujer de la zona urbana del distrito de Chota 2021	98

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01 Niveles de violencia de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.	96
Gráfico 02 Niveles de autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.	97
Gráfico 03 Relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.	98
Gráfico 04 Violencia de las mujeres según sus dimensiones de la zona urbana del distrito de Chota 2021	99

GLOSARIO

OMS	Organización Mundial de la Salud
PAP	Primeros Auxilios Psicológicos
INEI	Instituto Nacional de Estadístico e Informática
MIMP	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
DEMUNA	Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente
CEM	Centro de Emergencia de la Mujer
ONU	Organización de las Naciones Unidas

RESUMEN

La investigación violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021, tuvo como objetivo determinar y analizar la relación entre la violencia y autoestima de la mujer, de enfoque cuantitativo diseño no experimental, transversal, tipo descriptivo, correlacional. La recolección de datos se utilizó la Escala de Medición de Violencia de la Mujer y el Cuestionario de Rossemberg, la población fue de 193 mujeres. De los Resultados: En cuanto a violencia en primer lugar, encontramos el nivel moderado con un 85%, seguido del nivel leve con 10% y el nivel severo con un 5%. Nivel de autoestima, el 46% de mujeres presentan autoestima media, 42% con una autoestima alta y un 12% con una autoestima baja. Violencia según la autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, donde las mujeres que tienen una violencia moderada presentan el 91% de ellas con autoestima media, en segunda instancia, también tienen violencia moderada, pero con el 85% de autoestima alta seguido del 64% de mujeres con autoestima baja. Así mismo se observa que tienen violencia severa con un número bastante considerable (36%) de mujeres con autoestima baja. se obtuvo el coeficiente de correlación Rho de Spearman $Rho = -0.687$ con $Sig. = 0.000$ menor a 0.05; por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0), en consecuencia: Existe relación (inversa y significativa) entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021. es decir, es positivo, lo que permite asegurar que existe relación directa y proporcional entre estas variables; es decir mayor gravedad de violencia menor será la autoestima. Según el indicador de $df = 4$, Somer = -0.275 y $Sig. = 0.000$, es decir se tiene que existe una relación directa, fuerte y significativa entre la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, 2021, nos lleva a la conclusión de que, trabajando en alguna variable, considerablemente incrementarán las otras dos, por lo que están ineludiblemente relacionadas. Por lo tanto: El valor de P es igual a 59.602 que indica que existe una relación significativa entre las variables. Es decir, comprobándose la hipótesis uno: Existe relación entre la violencia y autoestima en las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota 2021 y negándose la hipótesis nula (H_0), no existe relación entre la violencia y autoestima en las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota 2021.

Palabras clave: Violencia, autoestima, mujer.

ABSTRACT

The research violence and self-esteem of women in the urban area of the district of Chota 2021 aimed to determine and analyze the relationship between violence and women's self-esteem, it was of a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional design, descriptive, correlational. The data collection was used the Women's Violence Measurement Scale and the Rosenberg Questionnaire, the population was 193 women. From the Results: Regarding violence, in the first place, we find the moderate level with 85%, followed by the mild level with 10% and the severe level with 5%. Level of self-esteem, 46% of women have medium self-esteem, 42% with high self-esteem and 12% with low self-esteem. Violence according to the self-esteem of women in the urban area of the Chota district, where women who have moderate violence present 91% of them with medium self-esteem, in the second instance, they also have moderate violence, but with 85% of self-esteem high followed by 64% of women with low self-esteem. Likewise, it is observed that they have severe violence with a quite considerable number (36%) of women with low self-esteem. The Spearman Rho correlation coefficient $Rho = -0.687$ with $Sig. = 0.000$ less than 0.05 was obtained; therefore, the null hypothesis (H_0) is rejected, consequently: There is a relationship (inverse and significant) between violence and women's self-esteem in the urban area of the District of Chota 2021. That is, it is positive, which allows us to ensure that there is a direct and proportional relationship between these variables; that is, the greater the severity of the violence, the lower the self-esteem. According to the indicator of $df = 4$, Somer = -0.275 and $Sig. = 0.000$, that is, there is a direct, strong and significant relationship between violence and women's self-esteem in the urban area of the Chota district, 2021, leads us to the conclusion that, by working on one variable, the other two will considerably increase, which is why they are inescapably related. Therefore: The value of P is equal to 59.602, which indicates that there is a significant relationship between the variables. That is, verifying hypothesis one: There is a relationship between violence and self-esteem in women in the urban area of the Chota 2021 district and denying the null hypothesis (H_0), there is no relationship between violence and self-esteem in women in the area. urban district of Chota 2021.

Keywords: Violence, self-esteem, women.

INTRODUCCIÓN

La violencia contra la mujer ha permanecido y permanece en la actualidad, es un problema que ha existido a lo largo de la historia de la humanidad sin importar la clase social o nivel intelectual ,incluye actos que infligen daño o sufrimiento físico, mental o sexual, amenaza de tales actos, coerción y otras formas de privación de la libertad, en consecuencia una grave e intolerable violación de sus derechos humanos, esta violencia se produce con mayor frecuencia en el seno de la familia que en cualquier otro lugar de la sociedad, asimismo atraviesa todas las líneas raciales étnicas, religiosas, educacionales y socioeconómicas (1).

La autoestima en mujeres violentadas se encuentra deteriorada ya que surge del entorno social que tiene la mujer a lo largo de su vida, tanto en el ámbito familiar y de pareja. Es por ello que una mujer violentada posee una autoestima disminuida; se considera una mujer inútil, fracasada, que no puede dirigir a sus hijos y sin autocontrol en ella misma; incrementando el riesgo de problemas mentales, sin llegar necesariamente a impartir maltrato a sus hijos, pero sí a tener múltiples riesgos sociales en su vida presente y futura (2).En la presente investigación en cuanto a la autoestima se identificó que las mujeres que tienen una violencia moderada presentan el 91% con autoestima media, en segunda instancia tienen violencia moderada, pero con el 85% de autoestima alta seguido del 64% de mujeres con autoestima baja. Así mismo se observa un número bastante considerable (36%) de mujeres con autoestima baja, tienen violencia severa. Así mismo se observa un número bastante considerable que presentan violencia severa con un 36% de autoestima baja.

En este contexto la investigación de violencia y autoestima en la zona urbana del distrito de Chota 2021 tuvo como propósito determinar y analizar la relación entre la violencia y autoestima de la mujer, así como describir sus características sociales y culturales, usando como técnica la entrevista.

Estructuralmente el estudio está constituido por cuatro capítulos: El capítulo I, que incluye definición, delimitación, formulación del problema de investigación, justificación y objetivos generales y específicos del estudio; el capítulo II, se aborda el marco teórico, en el comprende los antecedentes del estudio que refrendan la

investigación y las teorías que dan validez a dichos estudio, la hipótesis de investigación y las variables de estudio tanto dependiente e independiente; el capítulo III, está estructurado la metodología de la investigación; diseño, tipo y área de estudio, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis, tamaño y selección de la muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, proceso de recolección de información, validez y confiabilidad del instrumento, resultados de la prueba piloto, procesamiento y análisis de datos, consideraciones éticas, dificultades y limitaciones para el estudio; Finalmente el capítulo IV, en el que se muestran los resultados, discusión, análisis de la investigación, se realiza en presentación de tablas, también sus conclusiones y recomendaciones. Se incluye también la referencia bibliográfica usada y algunos anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Definición y delimitación del problema

La violencia y autoestima de la mujer es un problema de la humanidad que permanece en la actualidad, en todos los países, sin importar la clase social o nivel intelectual, afectando gradualmente a las mujeres de todas las razas y culturas, puesto que la violencia no solo es un fenómeno que forma parte de nuestras experiencias cotidianas, si no que prevalece en una cultura de raíces patriarcales y ahora en la actualidad es visto por la sociedad como un problema de salud pública que requiere de un abordaje interdisciplinario, ya que a mayor nivel sea la violencia menor es el grado de autoestima (1).

Por lo cual, la violencia y una baja autoestima en general, se produce con mayor frecuencia en el seno de la familia que en cualquier otro lugar de la sociedad, los propios padres maltratan a sus hijas, ya que ellas logran comprometerse y les parece normal que tengan un ambiente violento, sin ser valoradas ni respetadas y eso nos indica que tienen una baja autoestima. Asimismo, atraviesa todas las líneas raciales étnicas religiosas, educacionales y socioeconómicas y es una situación progresiva que ha sido reconocida como un gran problema de salud pública con componentes físicos y psicológicos, ya que ellas no se aceptan como son, con sus virtudes y defectos, lograr saber que hay cosas en las cuales ellas son buenas y hay otras en las que no, enfocarse en sus virtudes es clave para mantener una buena autoestima y tener respeto por sí misma y no tener una personalidad sumisa o maltratadora por su pareja u otras personal de su entorno (1).

La violencia de la mujer a nivel mundial se identifica en violencia física, sexual y psicológica, la violación por el esposo, la mutilación genital y otras prácticas tradicionales que atenten contra la mujer, la explotación sexual, el tráfico de mujeres y la prostitución forzada, el hostigamiento y la intimidación sexual en el trabajo y en instituciones educacionales y la violencia física, sexual y psicológica perpetrada o tolerada por el Estado, donde quiera que ocurra, tanto en el ámbito

público como en el privado. Se estima que en el mundo entre un 16 y 52% de las mujeres experimenta violencia física por parte de sus compañeros. Como mujeres pasamos por situaciones que nos hacen sentir bien y otras donde la pasaremos mal, cuando tenemos buenos momentos nos vemos fortalecidas y animadas a seguir adelante, pero cuando las cosas no van muy bien nos podemos desanimar y llegar a dudar de nosotras mismas. La vida como se dice no es fácil; ante las situaciones adversas las mujeres con autoestima saludable o alta no son de desanimarse ante éstas, no dudarán de sí mismas y lo más importante es que a pesar de pasar un mal momento buscarán soluciones en vez de lamentarse y crear conductas autodestructivas (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2017), afirma también que una de cada 3 mujeres en el mundo, ha sufrido maltrato por parte de su pareja o expareja, esto corresponde al 35% del total de féminas del mundo; a su vez, señala que la violencia puede afectar negativamente la salud física, mental, sexual y reproductiva de las mujeres, es importante resaltar que la violencia está acompañada de daños psicológico aun cuando solo sea evidente el daño físico, económico u otros, pues en un estudio desarrollado por García y Matud (2015) se encontró que la violencia hacia la mujer está asociada con la sintomatología de estrés postraumático, esto lleva a determinar que es importante los primeros auxilios psicológicos (PAP), en este tipo de situación, pues se orientará a la víctima hacia el afrontamiento y por otro lado está relacionado con la baja autoestima de la mujer de quererse o no a sí misma. Las mujeres, víctimas de violencia tienden a tener una autoestima moderada, baja donde se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima (2).

Según la OMS (2020) durante las emergencias sanitarias, como la pandemia de COVID19, la violencia contra la mujer mostró un constante aumento en la curva, según informes de diferentes países del mundo, entre ellos China, el Reino Unido y los Estados Unidos de América, parece que se ha producido un aumento considerable en el número de casos de violencia doméstica en relación con la pandemia de la COVID-19, aumentando las denuncias por violencia intrafamiliar a mujeres, declarado como una de las poblaciones vulnerables frente a la pandemia

por el COVID-19. Por lo tanto, la violencia puede ser considerada un problema mundial y estructural. La autoestima es considerada como uno de los problemas psicológicos fundamentales para el desarrollo de la personalidad de cada sujeto, lo que influye significativamente en el riesgo potencial que se tiene de ser víctima de violencia de pareja, dependiendo si esta es alta o baja (2).

La violencia de la mujer está relacionada con la baja autoestima la cual les conlleva a un aislamiento, miedo, inseguridad, se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, que no puede dirigir a sus hijos y sin autocontrol en ella misma incrementando el riesgo de problemas mentales, afecta el área física, emocional, familiar y de relaciones interpersonales a tener múltiples riesgos sociales en su vida presente y futura, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima (2).

Así mismo los países andinos reportan altos porcentajes de mujeres adolescentes víctimas de violencia física (Bolivia 43.9%, Colombia 37.6%, Perú 27.3%, República Dominicana 19.1%); de las cuales un alto número declara haber sufrido agresiones con amenaza de muerte, violencia física severa, intentos de estrangulación, quemaduras e, incluso, ataques con armas y sin embargo permanecen y se sienten incapaces de hacer una denuncia ante las autoridades competentes y de esta manera indirectamente cada día va deteriorándose el autoestima de la mujer (Bolivia 6.6%, Colombia 6.9%, Perú 5.6%, República Dominicana 7.6%). Estos países se caracterizan por altos niveles de desigualdad y pobreza, y la práctica de formas de discriminación, donde una de las más persistentes es la que produce la desigualdad de género. La práctica de la violencia psicológica o emocional es una constante en los países andinos, donde el porcentaje más bajo es de un 48.7% Bolivia, 68% Colombia, 76.6% Perú y el más alto llega a una preocupante cifra del 79.3% en República Dominicana (3).

A nivel nacional, en el Perú la pandemia obligó a que los miembros de las familias permanezcan al interior de sus hogares por tiempos mayores a los que cotidianamente estaban habituados. Lamentablemente, los casos de violencia de la mujer, intrafamiliar se incrementaron en nuestro país, pues a los habituales factores de riesgo de violencia, se sumaron los ocasionados por el confinamiento. Es decir, el vivir en espacios cerrados condicionó una interacción permanente entre el agresor

y la víctima y con ello el deterioro de la autoestima femenina; sin oportunidad para hacer una llamada telefónica o comunicarse hacia el exterior para denunciar (4).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) señala que la Policía Nacional del Perú registró 222 376 denuncias por violencia familiar en el año 2018: violencia física 50.1%, violencia psicológica 43.8%, otro tipo 6.1% (física, psicológica o sexual conjuntamente). Entre enero y mayo de 2019 se registran 117 493 denuncias por violencia familiar: violencia física 43.6%, violencia psicológica 47.6 %, otras 8.8%; mujeres 86.4% y hombres 13.6% (INEI, 2019). Un período largo de desempleo lleva a una disminución en la autoestima. Esto influye en la autoestima de las mujeres, ya que dependen económicamente de sus parejas (4).

En el departamento de Cusco, el 68.5% de las mujeres una vez casadas/unidas reportó algún acto emocionalmente abusivo de parte de su esposo/parejas, el 61.0% había vivido violencia física y el 46.7% violencia sexual. Un 40% de autoestima baja, 30% leve a consecuencia de la violencia hacia la mujer (5).

La violencia familiar en las comunidades de la sierra peruana aún tiene el carácter de secreto, por tanto, es poco común que se presenten denuncias sobre violencia de la mujer y las agresiones permanecen ocultas al interior de la familia, sin embargo, no significa que no exista algún tipo de agresión al interior de los hogares, al mismo tiempo por la escasa información o por el entorno que vivieron no logran identificar los síntomas que presentan de una autoestima deteriorada, piensan que es algo normal de su vida diaria, por tanto, el tema es interesante y por su connotación social de mucha importancia (6).

De igual manera en Cajamarca según el reporte del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en el año 2018 se registraron 3 mil 622 casos por violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar, 3 feminicidios y 14 tentativas. Asimismo, de enero a mayo del 2019, en Cajamarca, ya se han registrado 1 626 casos, 3 de los cuales terminaron en feminicidios. Asimismo, en la Comisaría de Familia de Cajamarca, de enero a julio de este año, se han atendido 1 556 casos, lo que quiere decir que solo en esta comisaría se presentan más de 7 denuncias al día. Se seleccionaron a 93 mujeres del CEM Cajamarca, a ellas se les aplicó la Escala de Autoestima de

Rosenberg, como principales resultados se halló que existe una correlación directa, de magnitud media baja y significativa (0,246) entre la resiliencia y autoestima en mujeres víctimas de violencia; además, también se encontró que un poco más de la mitad de participantes presenta un nivel medio de autoestima (55%). Se discute que las mujeres víctimas de violencia con mayor capacidad de resistir la adversidad y recuperarse de los eventos difíciles de la vida, tendrían mayor grado de afecto hacia sí misma, pudiendo valorarse, aceptando y respetando su ser (6).

Datos recientes, muestran que, en Cajamarca, las estadísticas para la violencia contra las mujeres, alcanza el 88%, de ellas el 43,7% es por violencia de tipo psicológico y el 44,5% es por violencia de tipo físico; en el 2020 se ha reportado 1 feminicidio, mientras que el acumulado desde el 2009 es de 34; mientras que la tentativa de feminicidio, durante este año se registró 1, y el acumulado es de 52 casos (MIMP, 2020). Además, estudios recientes han mostrado que el 92,5% de las féminas de zona rural ha sufrido de violencia de tipo psicológico y más del 75% ha sufrido de violencia de tipo física. Las participantes tienen una autoestima de nivel medio en un 46,2% y el 15,4% un nivel alto de autoestima (6).

En esta investigación encontrada que se realizó en la zona rural de Chota (2016), las mujeres tienen serias limitaciones para participar en la toma de decisiones, debido a concepciones de género vigentes que le asigna roles tradicionales ligados a la esfera doméstica. Su muestra fue ejecutada en el Centro Poblado Choctapata-Rojaspampa, donde los investigadores lograron concluir que las mujeres son identificadas como un elemento potencial para el desarrollo, pero las limitaban a participar, no respetaban sus decisiones, opiniones, deberes y derechos, estas relaciones de desigualdad afectan a la gran mayoría de las mujeres, se relacionan estrechamente con el problema del subdesarrollo en todas las esferas. El resultado del estudio fue que la autoestima media y baja tienen un porcentaje de (47%) lo que indica que la mayoría de mujeres son violentadas y con una autoestima deteriorada. (7).

Las familias del Centro Poblado Choctapata- Rojaspampa, asignan roles y posiciones diferentes a varones y mujeres. Por lo general, las mujeres realizan el trabajo reproductivo no remunerado, relacionado al ámbito privado o del hogar

(incluye crianza de los hijos, cocinar, preparar alimentos, lavar los utensilios, encender el fogón, llevar alimentos al esposo cuando trabaja en la chacra, cuidado del ganado y animales menores, coser, limpiar, recoger leña, acarrear agua, etc.), actividades que no son valoradas ni reconocidas como trabajo sino como parte de su rol, mientras que el varón se encuentra estrechamente relacionado al ámbito público, donde se resuelve el poder, permitiendo reconocimiento y prestigio social. En consecuencia, se presentan relaciones genéricas que dan a los varones mayores oportunidades y accesibilidad en la participación en las organizaciones de la comunidad, mientras que a las mujeres se les limita la participación, toma de decisiones y la incorporación a los procesos organizativos comunitarios, que pueda impulsar el desarrollo comunitario y alternativas de solución para salir del estancamiento en que se encuentra. Es necesario considerar que la autoestima como una variable importante en la vida de las mujeres que han sufrido o están sufriendo violencia conyugal, puesto que la autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, el juicio que hacemos de nosotros mismos, de nuestra manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad, determina nuestra manera de percibirnos y valorarnos y moldea nuestras vidas para bien (Navarro, 2009). Entonces podemos decir que la autoestima permite a la persona conocerse mejor y por ende tomar decisiones adecuadas para su vida, considerando importante el valor de la misma (7).

En Chota según la Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente DEMUNA (2017) registra 78 adolescentes violentadas, de los cuales un 88.5% ha sido víctima de violencia física y psicológica, y un 11.5% de ha sido víctima de violencia sexual, el 19% del total de mujeres violentadas han sufrido violencia sexual de las cuales 2 adolescentes quedaron embarazadas como producto de este tipo de violencia. La autoestima está relacionada con la probabilidad de que una mujer sea víctima o no de violencia de pareja, entendida como la violencia que es ejercida por el compañero sentimental o expareja, con el fin de obtener control y dominio sobre la mujer, se encontró que 17 veces es mayor la probabilidad de que una mujer con baja autoestima sea víctima de violencia por su pareja, presentan dependencia emocional (3).

Es así como la violencia en el distrito de Chota sigue siendo un problema importante ya que en mucho de los casos ha ido en aumento, como es el caso de la agresión física que en el año 2016 registró 58 denuncias en comparación a 42 denuncias realizadas en el 2015; igualmente es considerable el incremento de agresión psicológica que en el 2014 alcanzó 28 denuncias mientras que en 2017 solo se registraron 09 (PNP Chota, 2017). (3) Cabe indicar que, según el CEM, de enero a agosto del 2022, se reportaron 2116 casos atendidos por violencia contra la mujer, en una investigación de 93 mujeres víctimas de violencia se encontró que un poco más de la mitad de participantes presenta un nivel medio de autoestima (55%). En este contexto la violencia contra la mujer y la autoestima refleja la evidente desigualdad de género que existe en la actualidad, y es el causante principal de que la mujer no logre empoderarse adecuadamente, impidiendo que potencie sus habilidades y que haga respetar y ejercer sus derechos, así como elevar su autoestima (59).

Como futura profesional de enfermería se ha creído por conveniente realizar este trabajo de investigación para poder identificar algunas alternativas prestas a disminuir y mitigar la violencia de la mujer , también lograr detallar las diferentes características del autoestima y de este modo poder contribuir a la situación de la mujer en el país, región y en la localidad; por lo que es necesario e imprescindible este trabajo, de tal modo que sus resultados puedan servir para la implementación o ejecución de un futuro plan o programa en favor a la mujer.

De todo lo planteado se desprende la inquietud de profundizar nuestros conocimientos en la investigación y sobre todo en esta problemática sobre la violencia de la mujer y su autoestima formulando el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuál es la relación que existe entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021?

1.3. Justificación del estudio

Teóricamente la investigación para la profesión de enfermería la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, resulta de vital importancia porque los resultados del trabajo de investigación implican un aporte

con información real y objetiva sobre el tema en una zona poco estudiada lo que contribuye a conocer más de la temática, se considera que los resultados benefician tanto a la población de la zona urbana del distrito de Chota, así como a las diferentes instituciones: al centro de Emergencia de la Mujer Chota y Policía Nacional del Perú Chota para plantear actividades de captación y seguimiento a los posibles casos de violencia de la mujer, como también a la Universidad Nacional de Cajamarca filial Chota en el área de salud mental.

Asimismo, también beneficia a las mujeres y familias por ser el primer estudio en Chota sobre el tema, siendo de enorme utilidad ya que nos permite entender el contexto de la situación problemática a fin de profundizar los conocimientos que existen sobre el tema en particular. En ese sentido, nuestra investigación tiene una utilidad teórica ya que permite desarrollar conceptos relacionados directamente con la mujer víctima en un contexto de violencia familiar. Teniendo en cuenta que el interés de la investigación es lograr que en la práctica cese la violencia tanto física como psicológica ejercida sobre las mujeres víctimas de violencia familiar, y que éstas se sientan plenamente seguras de poder denunciar y que el estado proteja sus derechos teniendo la seguridad de que contra ellas no habrá represalias por parte de su agresor, lo cual es imperante que en un primer lugar las mujeres agredidas acepten que tiene un problema, y no minimicen la agresión de las cuales son víctimas.

Los resultados del estudio se tornan importantes ya que al ser una investigación de pre grado busca realizar un aporte metodológico que sea útil a otros investigadores, licenciados enfermeros y de otras disciplinas de salud a plantear estudios en otros ámbitos y así nuestros hallazgos puedan ser generalizados. Finalmente, esperamos que el presente trabajo de investigación, sirva como una base de datos y/o guía para los estudiantes de salud que deseen profundizar los conocimientos sobre el tema en otras zonas poco estudiadas, usando diferentes abordajes de investigación.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- ✓ Determinar y analizar la relación entre la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

1.4.2. Objetivos específicos.

- Describir las características sociales y culturales de la mujer violentada en la zona urbana del distrito de Chota 2021.
- Identificar el nivel de violencia de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.
- Analizar el nivel de autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.
- Establecer la relación entre la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Donoso, T.; Luna, E. y Velasco, Aa (2017) realizaron una investigación titulada “Relación entre autoestima y violencia de género un estudio con mujeres autóctonas y migradas en territorio español”, en la Universidad Barcelona- España. Objetivo: analizar la relación de la autoestima y violencia de género un estudio con Mujeres Autóctonas y Migradas en Territorio Español Junio del 2017. Estudio descriptivo exploratorio cuantitativo correlacional. Se recogieron datos cuantitativos al comienzo y al final de la investigación; en una muestra de 248 mujeres (8).

Los resultados evidenciaron que las mujeres autóctonas presentan indicadores de rechazo muy altos hacia sí mismas (92.7%) en comparación con las mujeres migradas (49%). Las primeras presentan en la escala de autoestima puntuaciones totalmente de acuerdo, en: “me inclino a sospechar que soy un fracaso”; “no tengo mucho de que enorgullecerme”; “creo que a veces no sirvo para nada”; “me siento a veces perfectamente inútil”. Y puntuaciones muy bajas, totalmente en desacuerdo, en “adopto una actitud positiva respecto a mí” evidenciándose una autoestima baja (20%). Las mujeres migradas presentan en la escala de autoestima puntuaciones muy altas (92%), totalmente de acuerdo, en “adopto una actitud positiva respecto a mí”. Y puntuaciones muy bajas, totalmente en desacuerdo, en: “me inclino a sospechar que soy un fracaso”; “no tengo mucho de que enorgullecerme”; “creo que a veces no sirvo para nada” evidenciándose una autoestima alta (90%) (8).

Nava. V.; Onofre, D, y Baenz, F. (2017) en su investigación “Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas” Universidad Autónoma de Puebla -México. Objetivo principal conocer la relación de la autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. Fue de tipo descriptivo-correlacional, con diseño transversal, la muestra estuvo compuesta por 386 mujeres indígenas de una comunidad de Puebla - México, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. La media de edad fue de 33 años, el 43% de la muestra presentó autoestima baja, El 63.2% han sufrido violencia por su pareja y el 16% de parejas ocasionales. Se identificó que ante la presencia de violencia de pareja se presenta autoestima baja (9).

Alvarado, J. (2020) realizó una investigación titulada “Violencia en las relaciones de parejas y autoestima en jóvenes de Lima Norte, 2020” en la Universidad César Vallejo. Tuvo como objetivo analizar la relación existente entre violencia en las relaciones de parejas y autoestima en jóvenes. Un estudio de diseño no experimental y de nivel descriptivo correlacional, La muestra fue de 150 personas, con edad entre los 15 y 20 años, reportando una confiabilidad por consistencia interna a través del alfa de Cronbach para sus 2 subescalas: Violencia Cometida (.91) y Violencia sufrida (.93), seguido de la EAR (Escala de Autoestima de Rossemberg) con un valor de (0.84), ambos analizados y adaptados a población peruana. Con respecto a los resultados, se evidenció que la violencia cometida ($\rho = -.231$), y la violencia sufrida ($\rho = -.240$), se correlacionan de manera inversa y significativa con la autoestima, demostrando que a mayor grado de violencia menor será el nivel de autoestima (10).

Castillo, E. (2017), en su estudio “Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado de Huanja – Huaraz, 2017” estuvo conformada por 55 mujeres registradas, de tipo descriptivo, correlacional transversal. La violencia física representó el 38,2 % de casos registrados, 29,1% en violencia psicológica; 14,6 % violencia sexual y 18,1 % para la violencia económica. Donde la autoestima de la mujer se encontró, en un nivel bajo con 52,8 %, nivel medio 43,6 % y nivel alto 3,6 %. Concluyendo que las mujeres víctimas de violencia a través de su autoestima se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, que no puede dirigir a sus hijos y sin autocontrol en ella misma incrementando el riesgo de problemas mentales, afecta el área física, emocional, familiar y de relaciones interpersonales a tener múltiples riesgos sociales en su vida presente y futura, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima (11).

Ponce, Y. (2018), en su estudio: “Autoestima en mujeres víctimas de violencia familiar en un asentamiento humano Lima 2018” en una muestra de 100 mujeres que cumplieron con los criterios de evaluación correspondientes a víctimas de violencia familiar. Este estudio es descriptivo correlacional, se encontró en su mayoría un nivel promedio de autoestima 58,0%, 41,0% posee un nivel bajo, y solo

el 1,0 %, presenta un nivel alto de la autoestima. El 60,5% de las mujeres expresó haber sido tomado como objeto de control, el 64,2% de violencia psicológica y/o verbal y el 32,2% ha sido como mínimo una vez víctima de violencia física y/o sexual por parte de su compañero o esposo. Estos porcentajes son inferiores a los obtenidos en las encuestas del 2017 en la que se obtuvieron 66,3%, 70,6% y 37,2% respectivamente (12).

Blas, F. y Bravo (2019), en su investigación “Violencia conyugal y autoestima en mujeres de zonas rurales del distrito de Cajamarca” en la muestra de 310 mujeres con edades que oscilan entre 18 y 60 años de edad, este estudio es de tipo descriptivo correlacional, se mostró que dentro de los tipos de violencia la que más prevalece es la violencia física 67% y la psicológica 50%. Al mismo tiempo se encontró al nivel de autoestima más predominante fue el bajo 89%, y el 11% restante autoestima media, demostrando que ninguna de estas mujeres obtuvo una autoestima alta (13).

Tapia, M. (2016) tesis “Violencia familiar en la zona urbana de Chota 2016”, en la muestra de 214 familias, este estudio es de tipo descriptivo correlacional. En los resultados se encontró que la mayoría de familias no presenta violencia familiar un 62,6%; frente a 37,4% que si presenta. Predomina la violencia psicológica con 63,7% y la violencia física con el 36,3%. Entre las formas de violencia familiar la más frecuente resultó ser las humillaciones con el 87,5%, los golpes con 36,25%, y las amenazas 27,5%; la edad predominante es de 28 a 38 años con el 25,7%. Entre las variables de violencia y autoestima en mujeres, el primer nivel más significativo es bajo, lo que conlleva a la mujer que viva con el miedo y la tristeza, lo que acentúa el deseo de alejarse y salir adelante sola, sin embargo, la situación económica le genera preocupación y temor por la seguridad de sus hijos, así como sentimientos al vacío, frente a esta situación surge el temor a denunciar al violentador (14).

Mayormente de sexo femenino con 61,7%, predominante es la familia nuclear con un 73,4%; y un 60,7% sufrió violencia familiar por otro miembro de la familia; la víctima de violencia más frecuente resultó ser la madre con 48,5%, durante el último año; el mayor porcentaje de familias no denuncia la violencia con un 93,9% y solo el 6,1% si denuncian, en relación a violencia bajo efectos de sustancias se observa que el 100% ejerce violencia bajo efecto del alcohol y según el centro de

emergencia de la mujer (CEM)-Chota se evidencia que la mayoría de las mujeres violentadas presentan una autoestima baja que es el 94.8%, autoestima media 30% y autoestima alta entre 15 a 20% (14).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de la jerarquía de las necesidades

Necesidades de autoestima. Están relacionadas con la manera como se ve y se evalúa a la persona, es decir con la autoevaluación y la autoestima. incluyen la seguridad en sí mismo, la confianza en sí mismo, la necesidad de aprobación y reconocimiento social, de estatus, prestigio, reputación y consideración, la satisfacción de estas necesidades conduce a sentimientos de confianza en sí mismos, valor, fuerza, prestigio, poder, capacidad y utilidad. La autoestima es la valoración que cada persona hace sobre si misma a través de las sensaciones, pensamientos, sentimientos y experiencias que ha ido teniendo a lo largo de su vida. Esa información que va adquiriendo sobre sí misma la irá incorporando poco a poco en su persona. En este nivel, se vuelve cada vez más importante para las personas: Ganarse el respeto y el aprecio de los demás. Lograr cosas y luego ver sus esfuerzos reconocidos. Desarrollar su autoestima y el valor personal. Para poder subir tu autoestima convierte en un hábito el hecho de ser amable y justo con los demás. Haz cosas que te hagan sentir orgulloso del tipo de persona que eres. Cuando hagas cosas que sean positivas para otras personas, por pequeñas que sean, crecerá tu autoestima (16).

2.2.2. Teoría de Dorothy Johnson

La teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson se refiere a una meta paradigma ya que estudia un conjunto de teorías; persona, salud, cuidado y entorno (17).

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de forma

eficaz y eficiente. Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales y funcionales (17).

Los 7 subsistemas según Johnson son:

De dependencia: Promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física. La conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo (17).

De ingestión: Tiene que ver con cómo, cuándo, qué y cuánto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos (17).

De eliminación: Se relaciona con cuando, como y en qué condiciones se produce la eliminación, en los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él (17).

Sexual: Obedece a la doble función de procreación y de satisfacción, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual (17).

De agresividad: Consiste en proteger y conservar, y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad (17).

De realización: Su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales (17).

De afiliación: Proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte (17).

Según el modelo, los conceptos del meta paradigma son los siguientes:

- **Persona:** Es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno (17).
- **Entorno:** Hace referencia a un entorno externo e interno de la persona.
- **Salud:** es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona (17).
- **Cuidado:** es una fuerza de regulación externa (en este caso el/la enfermera/o), con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema. Conductual (17).

2.2.3. Teoría Psicoanalítica o Psicoanálisis Sigmund Freud.

Es una pseudociencia que fue fundada a finales del siglo XIX (alrededor de 1896) por el neurólogo austríaco Sigmund Freud. Esta teoría trata de explicar las fuerzas inconscientes que motivan al comportamiento humano, es decir, aquellos conflictos internos que aparecen durante la niñez y que afectan, a posterior, a los comportamientos y emociones del individuo. En el Psicoanálisis la sexualidad es la base del desarrollo de las personas.

Con la Teoría Psicoanalítica, Sigmund Freud quería demostrar que la mayor parte de actividades que realiza el ser humano son inconscientes, dejando un pequeño porcentaje para otras que las realizamos conscientemente (78).

– **Origen inicial**

Con esta teoría, Freud rompía con la creencia de que la sexualidad se nacía en la adolescencia, pues él afirmaba que ésta es una constante en la vida del sujeto desde el nacimiento, se estructura a lo largo del tiempo y, además, pasa por diferentes etapas.

Esta organización depende de cómo se acoplen los diferentes procesos que se dan en un individuo que son tres: los biológicos, los psicológicos y los socioculturales. La disposición de estos tres elementos será fundamental para el desarrollo del ser humano (78).

Todos poseemos emociones, sueños, pensamientos, motivaciones, pero también conductas, es aquí donde incide el autor en su teoría, pues piensa que el origen de estas conductas es la sexualidad de cada uno. Dice que los primeros años de vida son decisivos en el desarrollo de la personalidad, es aquí donde la sexualidad cobra mayor importancia, pues comienza a darse los conflictos entre los impulsos biológicos sexuales del niño y los límites impuestos por la sociedad (78).

– **Componentes fundamentales dentro de la personalidad**

El ello: Es la parte en la que se satisfacen los deseos, en la que aparecen los primeros impulsos de la mente humana. No hay noción del tiempo ni tampoco de lo bueno o lo malo, simplemente se llega a la satisfacción de las necesidades de cada uno (78).

El yo: Es la parte consciente de ello. Es aquí donde aparece el sentido común y la razón, no se basa en satisfacción si no en la realidad que rodea al individuo.

El super yo: Es la parte relacionada con lo moral, con la ética que nos han enseñado desde pequeños. Estas enseñanzas provienen de muchas fuentes, los padres, el colegio, la religión, son doctrinas que frenan la conducta. Así Freud estipulaba una parte inconsciente en el individuo (el ello), una parte consciente, (el yo) y una parte moral (el super yo) (78).

– **Períodos de la organización psicosexual**

Período pregenital: Transcurre desde que el individuo nace hasta la pubertad. Es una fase en la que la sexualidad aparece como una herramienta para satisfacer las necesidades, aquí el objetivo principal es la búsqueda de placer y evitar el dolor.

Período genital: Aparece a partir de la adolescencia, el desarrollo de los genitales suma una nueva necesidad en el individuo, antes desconocida para él, la necesidad de la reproducción. Aquí se comienzan a establecer los vínculos sexuales con otros individuos. Freud mantenía que, si se superaban estas dos etapas de forma satisfactoria, se llegaba a la edad adulta correctamente y se desarrollaba una vida adulta sana, en caso contrario, el ser humano es capaz de establecer mecanismos de defensa y represiones que pueden llegar a ser muy perjudicial para él mismo (78).

2.2.4. Violencia

La OMS (Organización Mundial de la Salud) la violencia es el uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, hacia otra persona, grupos o comunidades y que tiene como consecuencias probables lesiones físicas, daños psicológicos, alteraciones del desarrollo, abandono e incluso la muerte (18).

Rojas Marcos define violencia como el “uso intencionado de la fuerza física en contra de un semejante con el propósito de herir, abusar, robar, humillar, dominar, ultrajar, torturar, destruir o causar la muerte”. Con esta definición excluye toda aquella violencia en la que no existen manifestaciones físicas, como, por ejemplo, la violencia psicológica (18).

El término «violencia de género» surge a mediados del siglo XX desde ámbitos del feminismo para dar visibilidad a la violencia ejercida contra las mujeres por su condición de mujer como consecuencia del hecho histórico del patriarcado. Según el estudio multicéntrico de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la “Violencia de pareja y la salud de las mujeres”,

realizado en diez países, el Perú se ubica entre los dos primeros lugares donde se ejerce mayor violencia en general contra las mujeres (18).

2.2.4.1. Violencia de la mujer

Acción violenta de género que ocasiona daño físico, económico, sexual, la falta de libertar, etc. (Ruíz, 2016). Abarca, sin carácter limitante, “la violencia física, sexual y psicológica en la familia y a nivel de la comunidad en general, incluidos los golpes, el abuso sexual de las niñas en el hogar, la violación que puede ser o no por el marido, la mutilación genital y la violencia relacionada con la explotación, el hostigamiento y la intimidación sexual en el trabajo, en instituciones y en otros ámbitos, el tráfico de mujeres, la prostitución forzada ya sea en la vida pública como en la privada. Reconocen a la violencia contra la mujer como una violación de los derechos humanos y las libertades fundamentales (18).

La familia: La violencia que tiene como agresor (a) a uno de sus miembros. En nuestro país se conoce como violencia familiar y comprende la violencia física y psicológica, abuso sexual y violación (19).

La comunidad: Que tiene como agresor (a) a cualquier persona y sucede en el trabajo, en instituciones educativas, establecimientos de salud o cualquier otro lugar. Puede ser hostigamiento sexual, trata y tortura (19).

Las esferas del Estado: Violencia cometida, permitida o tolerada por el Estado o por sus agentes, donde quiera que ocurra (19).

La OMS diferencia cuatro tipos de violencia:

- La auto violencia: Que incluye el suicidio y la autoagresión.
- La violencia interpersonal: Incluye la violencia familiar la de pareja (entre convivientes).
- La violencia comunitaria: Agresión por extraños al medio familiar.
- La violencia colectiva: Que puede ser social, económica o política (20).

2.2.4.2. Tipos de violencia de la mujer

- a. **Violencia física:** Para la ONU violencia muy evidente que causa daño en el ser humano femenino, cuya finalidad es lesionar físicamente o matarla, para lo cual recurre a golpes, puñetes, patadas, cachetadas; cercenarle algún órgano o parte del cuerpo, quemarle o intentar ahogarle o envenenarle, comportamiento que daña la integridad humana, privar de necesidades básicas alimentación, salud, estabilidad emocional; a tener una sexualidad propia desencadenándose en algunos casos en la muerte de una dama (21).

Ciclos de la violencia física

Acumulación de la tensión: La víctima percibe claramente como el agresor va volviéndose más susceptible, respondiendo con más agresividad y encontrando motivos de conflicto en cada situación (22).

Estallido de la tensión: La violencia finalmente explota, dando lugar a la agresión, ocurre un hecho considerado extremo por parte de la víctima y el agresor, la tensión va aumentando y los límites de las conductas consideradas no extremas se reducen, generándose un incremento en el número y tipo de situaciones en violencia física, psicológica y sexual (22).

La luna de miel o arrepentimiento: Explica que el agresor pide disculpas a la víctima, le hace regalos y trata de mostrar su arrepentimiento, esta fase va reduciéndose con el tiempo, siendo cada vez más breve hasta que llega a desaparecer. Menciona que este ciclo, en el que al castigo (agresión) le sigue la expresión de arrepentimiento que mantiene la ilusión del cambio, puede ayudar a explicar la continuidad de la relación por parte de la mujer en los primeros momentos de la misma. Este ciclo pretende explicar la situación en que se da la violencia física, ya que la violencia psicológica no aparece de manera puntual, sino a lo largo de un proceso que pretende el sometimiento y control de la pareja (22).

b. Violencia sexual:

ONU (2018) es el hecho brutal que afecta sexualmente, sucesos sexuales con una persona bajo coacción y sin su consentimiento, mancillando el pudor, en algunos casos obligando a la fémina a prostituirse o realizar acciones como penetración o contacto físico en sus partes u otra parte del cuerpo, exponerlos a escenas pornográfico, vulnerando el derecho a su libre sexualidad. La violencia sexual ocurre cuando alguien fuerza o manipula a otra persona a realizar una actividad sexual no deseada sin su consentimiento. Las razones por las cuales no hay consentimiento pueden ser el miedo, la edad, una enfermedad, una discapacidad y/o la influencia del alcohol u otras drogas. Las reacciones pueden variar desde el trastorno por estrés postraumático (PTSD) y los trastornos alimentarios a la ansiedad y la depresión. Los impactos físicos pueden incluir lesiones personales hasta preocupaciones sobre un embarazo o contraer una enfermedad de transmisión sexual. La manera más efectiva de prevenir la violencia sexual es recibir e investigar la denuncia. Dar información y orientación clara y sencilla. Brindar un trato digno y respetuoso con calidad y calidez. Evitar el contacto entre la víctima y la persona que ha realizado la agresión (21).

c. Violencia psicológica:

ONU (2018) Son actos para controlar su conducta y aislar a una mujer, avergonzarla, subordinarla, humillarla a través de amenaza e intimidación obligándola a la obediencia causando temor, el retiro de la sociedad y dependencia desmedida que desencadena en daño psíquico, emocional lo que puede desencadenar en la alteración de sus funciones mentales y capacidades (21).

Una de las modalidades más comunes de esta violencia es el acoso afectivo, una conducta de dependencia en la que la persona acosadora depende emocionalmente de su víctima hasta el punto de impedirle independencia alguna, invadiendo constantemente la intimidad, la tranquilidad y el tiempo para la realización de sus tareas o actividades. También existe la manipulación mental, la cual incluyen amenazas y

críticas que generan miedo, culpa o vergüenza y buscan llevar a la persona víctima hacia donde desea la persona que la manipula. Otra de las modalidades es la agresión insospechada, la persona agresora disfraza de atención, de buenas intenciones y de buenos deseos, el control de la autonomía y libertad de la persona. Lo que genera que la persona “protegida” no pueda crecer e independizarse (21).

Repercusiones de la violencia psicológica: La violencia psicológica es más difícil de demostrar que la violencia física porque las huellas que quedan no son visibles. Estas situaciones hacen que la persona viva una pérdida de su dignidad, seguridad y confianza en sí misma y en las personas que la rodean; termina creyendo lo que le dice la persona que ejerce la violencia. En la víctima se construyen sentimientos de vergüenza y culpabilidad, fobias, trastornos de pánico, puede incluso llegar a haber una total inactividad física o a presentarse comportamientos suicidas y de daño autoinfligidos (60).

d. Violencia patrimonial y económica:

Se manifiesta en el comportamiento público o privado que perjudica bienes muebles o inmuebles, causando disminución patrimonial de la persona; alteración a la tenencia de su pertenencia, sustracción, destrucción, retención o distracción de objetos, documentos personales entre otros; privación de medios económicos de sobrevivencia, hay apropiación de bienes materiales y se controlan los ingresos. Según Peña referido hacia restricción de fortunas y capitales de un ser humano para su familia, no importando su origen; afectando su familia, especialmente a mujeres, niños, adolescentes y adultos; la situación se incrementa al considerar otras formas de violencia, habitualmente reflexionar que el que tiene dinero, es dueño del poder; en el Perú mayormente, quienes tienen mayor economía son los varones; debido a esto, si una mujer sufre violencia patrimonial, es porque no trabaja, sino que su pareja gana más (21).

2.2.4.3. Efectos de la violencia contra la mujer

La violencia contra la mujer constituye una violación de los derechos humanos de las mujeres, impide que éstas gocen en plenitud de sus derechos humanos, libertades fundamentales, conculca su derecho a la vida; a la seguridad personal al más alto nivel posible de salud física y mental; a la educación; al trabajo, a la vivienda; así como a su participación en la vida pública. Perpetúa la histórica subordinación de las mujeres y la distribución desigual del poder entre las mujeres y los hombres, tiene consecuencias para la salud, bienestar lo que implica un elevado coste humano y económico, obstaculiza el desarrollo e impide que las mujeres participen plenamente en sus comunidades, en los planos social y económico. En el ámbito laboral, las mujeres objeto de violencia tienen menos probabilidades de tener empleo, tienden a estar en empleos de baja condición, y mayores dificultades de ascenso profesional (23).

La violencia sexual erosiona además la seguridad física en las esferas públicas, y el riesgo de dicha violencia puede aumentar cuando las mujeres ingresan en la vida pública, limitando su voz política. En la actualidad, la cuestión global de la violencia contra la mujer es un problema generalizado y grave, que afecta a las vidas de millones de mujeres en todo el mundo, y constituye un obstáculo para el logro de la igualdad, el desarrollo, y la paz, en todos los continentes. Esta problemática no sólo supone un riesgo para la vida e integridad física, psíquica de las mujeres, les impide alcanzar el pleno desarrollo de sus capacidades, sino que limita gravemente el ejercicio de sus derechos como ciudadanas, causa daños estructurales en las familias, comunidades y refuerza otras formas de violencia en todas las sociedades. Desde esta perspectiva, la violencia contra la mujer se puede considerar una violación de los derechos humanos, arraigada en las relaciones de poder históricamente desiguales entre los hombres y las mujeres, y la discriminación sistémica contra la mujer, que está difundida tanto en la esfera pública como en la privada (23).

Su alcance y su prevalencia reflejan la profundidad, el grado, y la persistencia de la discriminación por motivos de género a que se enfrentan las mujeres, que frecuentemente resulta agravada por otros sistemas de dominación. En consecuencia, los Estados no deben escatimar esfuerzos por poner fin a todas las formas de discriminación de la mujer, y promover una efectiva igualdad de género. Como se ha dicho las diversas formas de violencia a que las mujeres se ven sometidas, y las maneras en que la experimentan, están frecuentemente moldeadas por la intersección del género con otros factores como la raza; el origen étnico; la clase; la edad; la orientación sexual; la discapacidad; la nacionalidad; la condición jurídica; la religión, y la cultura (23).

En tiempos pasados, las tradiciones religiosas e históricas han consagrado los castigos y el maltrato a la esposa. En particular, los castigos corporales aplicados a la propia mujer eran aprobados en virtud de la idea de que el hombre ejercía el derecho de autoridad y propiedad sobre su mujer. El control del patrimonio familiar por parte del hombre inevitablemente pone en sus manos la autoridad de tomar decisiones, conduciendo al dominio del varón, y a su derecho de propiedad sobre mujeres y niñas (23).

Cabe concluir que la eliminación de la violencia y la discriminación contra la mujer en todas las esferas exige un esfuerzo comprensivo, coordinado, y sostenido, y la adopción de medidas en distintos escenarios, la legislación; la justicia penal; las políticas económicas y sociales; los servicios; la concienciación; la sensibilización social, la educación, siendo uno de los mayores desafíos la eliminación de las actitudes socioculturales discriminatorias, y de las desigualdades económicas, que refuerzan el lugar subordinado que ocupan las mujeres en la sociedad (23).

2.2.4.4. Consecuencias de la violencia contra la mujer

Muerte, lesiones físicas, embarazos no deseados, abortos inducidos, infecciones de transmisión sexual (incluida la infección por VIH), depresión, trastorno de estrés postraumático, uso nocivo de tabaco, drogas y alcohol (24).

- **En el plano de salud física:** Enfermedades ginecológicas, de transmisión sexual (ETS) y SIDA, dolor crónico pelviano, flujo vaginal persistente, sangrado genital de origen disfuncional, abuso, dependencia de alcohol y sustancias, daños corporales (lesiones con arma blanca), daños más permanentes como quemaduras, mordidas o hematomas, quejas somáticas poco definidas (cefalea crónica, dolor abdominal, pélvico y muscular, fatiga crónica), cambios repentinos de peso durante el embarazo, aumento del tabaquismo, aborto, control prenatal tardío, retardo de crecimiento, hemorragias del feto, muerte fetal y muerte materna (24).

- **En relación con el ámbito psicológico:** Problemas de salud mental, trastornos del ánimo, depresiones severas, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos por conversión, trastornos de pánico, trastornos en la conducta alimentaria, trastornos en el sueño, episodios psicóticos, síndrome de estrés postraumático (STPT), miedo y ansiedad, baja autoestima, sentimientos de vergüenza, conducta extremadamente dependiente, enuresis y encopresis, suicidio (24).

- **En el plano sexual:** Embarazos no deseados, disfunciones sexuales, obligación ejercida por parte del varón de la práctica de aborto, prohibición del uso de anticonceptivos, daños físicos y psicológicos en específico en el plano sexual, abuso, acoso y violaciones, fobias sexuales y de la sexualidad en general (24).

2.2.4.5. Prevención de la violencia de la mujer

Para prevenir la violencia contra la mujer y responder a ella, se requiere la colaboración de muchos sectores de la sociedad como son los servicios de salud, sociales, educación, administración local, justicia penal, policía, seguridad y medios de comunicación. Se le debe ofrecer servicios de salud integrales a quienes sobreviven a la violencia, reunir datos sobre la prevalencia, así como los factores de riesgo y las repercusiones sanitarias, fundamentar las políticas orientadas a hacer frente a la violencia, fomentar y dar a conocer sobre los programas de prevención, promover el

reconocimiento de la violencia contra la mujer como problema de salud pública (61).

- **Escucha a las víctimas:** Reconocer que hemos sido víctimas de la violencia puede ser difícil, por lo que, si algún familiar o conocida se anima a contarte su experiencia, escúchala cuando una mujer o una niña a quienes se les hace más difícil comparte su historia, está dando el primer paso para romper el ciclo de maltrato y por qué se debe señalarlo desde el inicio. Toda forma de violencia debe ser denunciada, porque no debe quedar impune, aquí, es muy importante recordarle que la culpa no es suya, ni de la ropa que llevaba, de su edad o del lugar donde estaba al momento del ataque. El agresor es el culpable.

Ofrécele un espacio seguro en el que pueda hablar con confianza y se sienta escuchada, libre de prejuicios y culpas. Haz frente a la idea de que las mujeres deben evitar situaciones que se perciban como “peligrosas” o limitar su estilo de vida para evitar ser violentadas. Luchemos contra los estereotipos y estándares machistas de la sociedad (61).

- **Educa a tu comunidad y familiares:** Lamentablemente, no muchas personas son conscientes de las imposiciones machistas que persisten en nuestra sociedad hoy. Una excelente manera de ayudar a prevenir la violencia es la educación, por eso puedes empezar con tus familiares para luego llegar a más personas dentro de tu comunidad. Hablar sobre el consentimiento, el impacto de la violencia y cómo intervenir de manera segura, son algunos de los puntos más importantes que puedes abordar. ONU Mujeres recomienda “iniciar conversaciones sobre los roles de género a una edad temprana y cuestionar las características tradicionales asignadas a hombres y mujeres. Señalar los estereotipos a los que se enfrentan constantemente y hacerle saber a los niños y niñas que no hay nada malo en ser diferente (61).

- **Exige respuestas y servicios adecuados para las víctimas:** Aunque en el Perú existen líneas telefónicas e instituciones que atienden los casos de violencia contra la mujer, muchas veces su respuesta no es inmediata. Es nuestro deber como ciudadanos exigir que se destine el presupuesto

adecuado a estos servicios y que se garantice la atención igualitaria a todas las sobrevivientes de violencia que lo necesiten, sin importar su nacionalidad, clase social o religión (61).

- **Reconoce las señales de violencia:** Existen muchas formas distintas de violencia y todas pueden afectar de forma física y emocional. Aprender a identificar las señales es importante para ayudar a esa amiga, conocida o familiar a salir de este tipo de situaciones, sin poner en riesgo su integridad. Es importante reconocer estas situaciones como violencia y no justificarlas con la esperanza de que la persona que ejerce la violencia cambie. Estos son hechos de riesgo que deben alertar, para tomar las medidas de prevención y protección necesarias: Al recibir mensajes de acoso por parte de tu pareja, tener miedo de tu pareja o mostrarte ansiosa por complacerlo, tener un acceso limitado a tus finanzas o toma de decisiones, mostrar cambios negativos en tu apariencia o personalidad (61).
- **Crea un plan de intervención:** Desarrolla tu propio plan personal para reaccionar de forma inmediata ante posibles casos de violencia o mensajes de auxilio de una víctima. Debes tener los números de contacto necesarios de la policía local, la línea nacional de ayuda contra la violencia de género (Línea 100) y cualquier otra institución u organización que pueda atender y mantener a salvo a la persona afectada.

Participación de la ONG en la lucha de la violencia contra la mujer.

En el Perú existen ONG e instituciones que luchan diariamente contra los diferentes tipos de violencia. Plan International, no solo previene y combate la violencia contra la mujer, sino que también trabaja en los de la igualdad de género, la protección de la niñez y el empoderamiento de las niñas y adolescentes peruanas, trabaja con los niños, adolescentes y hombres jóvenes para involucrarlos como agentes de cambio solidario (61).

Ada Mejía, Jefa de Género y Equipo Técnico Nacional, explica que la organización se enfoca en “empoderar de manera individual a todas las niñas y adolescentes, al mismo tiempo que trabajamos con la familia y la comunidad. También brindamos y facilitamos el acceso a la información, para que se tengan las herramientas necesarias para ejercer los derechos y dar a conocer las necesidades y expectativas de las jóvenes y mujeres” (61).

2.2.4.6. Instituciones que desempeñan acciones frente a la erradicación de la violencia.

Hace un llamado a la mujer a denunciar cualquier hecho de violencia ante las comisarias, sedes del Ministerio Público o Poder Judicial a través de los servicios gratuitos como es la línea 100, chat 100, Centros de Emergencia Mujer, garantizando la confidencialidad de los casos y brindando un trato digno, brindando la intervención inmediata y oportuna (68).

La Comisión Multisectorial de alto nivel es el máximo organismo del sistema Nacional para la prevención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres. Esta comisión está integrada por los siguientes ministerios:

- **Ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables:** Es la instancia gubernamental, rectora, normativa, estratégica y articuladora de políticas públicas para lograr la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres, allanando los obstáculos y eliminando toda forma de discriminación hacia las mujeres (68).
- **Aurora**, cuyo **significado** es el comienzo de un nuevo día, es la nueva denominación corta del Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (70). Como parte de las acciones del Programa Aurora, especialistas de la Estrategia Rural previnieron e hicieron seguimiento de casos atendidos. “La atención y seguimiento de nuestras usuarias de los servicios de atención es principal para nosotros (70).

- **Ministerio del Interior:** Ejerce las funciones de gobierno interior y del orden interno y público, para proteger el libre ejercicio de los derechos y las libertades fundamentales de las personas (70).
- **Ministerio de Justicia y Derechos Humanos:** Fomentamos una cultura ciudadana de respeto a la legalidad y la consolidación del Estado de Derecho, así como el respeto y la protección de los derechos humanos por parte de la sociedad civil y el Estado (70).
- **El Ministerio Público:** Es un organismo autónomo del Estado y tiene como funciones principales la defensa de la legalidad, de los derechos ciudadanos y de los intereses públicos. Puedes hacer tus denuncias de manera virtual a través de su página web (70).
- **Defensoría del Pueblo:** Ha elaborado informes, atendido quejas y realizado acciones de supervisión para verificar el nivel de cumplimiento de las políticas públicas diseñadas en favor de la igualdad. Con el mismo propósito, ha emitido recomendaciones para contribuir al pleno ejercicio de los derechos humanos de las mujeres en el Perú (71).
- **Ministerio de Educación:** Te permite reportar si has sido víctima de violencia escolar, directa e indirectamente (tu hijo(a), compañero(a) de estudios, familiares, etc.) (71).
- **Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social:** Mejoramos la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad y pobreza, promoviendo el ejercicio de sus derechos, el acceso a oportunidades y el desarrollo de sus propias capacidades (71).
- **Ministerio de Cultura:** Formulamos y establecemos estrategias de promoción cultural de manera inclusiva y accesible para fortalecer la identidad cultural (71).
- **Ministerio de Defensa:** Fomentar una cultura de prevención y educación que permita disminuir y erradicar casos de acoso, así como

de violencia familiar y hacia la mujer en el entorno no solo laboral, sino también del hogar (71).

- **Centros de Salud Mental:** Si necesitas atención psicológica puedes llamar a la Línea 113, opción 5. Los CSM brindan atención integral a víctimas de violencia. Aquí puedes encontrar el Directorio a Nivel Nacional. El Ministerio de Salud distribuye de manera gratuita el Kit de emergencia para las mujeres, niñas o adolescentes que han sufrido violencia sexual, acércate a cualquier hospital o establecimiento de salud del primer nivel de atención (72).
- **Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo:** Si sufres de hostigamiento o acoso sexual en el trabajo puedes llamar a la Línea 1819. En esta plataforma puedes registrar tu caso (73).
- **El Poder Judicial:** Es el órgano del Estado encargado de ejercer y administrar justicia en el país de acuerdo con la Constitución y las leyes, garantizando la defensa de los bienes y derechos de los ciudadanos (73).
- **Línea 100:** Servicio gratuito las 24 horas a Nivel Nacional, con profesionales especializados en brindar contención emocional, orientación e información en temas de violencia familiar y sexual (73).
- **Policía Nacional del Perú:** Guía de procedimientos para la intervención de la policía nacional en el marco de la ley n°30364, ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, y su reglamento (73).
- **Chat 100:** Servicio personalizado a través de Internet y en tiempo real, a cargo de profesionales del MIMP que te brindan información y orientación psicológica a fin de identificar situaciones de riesgo (73).
- **Organización Mundial de la Salud (OMS):** Para prevenir y erradicar la Violencia contra las Mujeres es el conjunto organizado y articulado de instituciones, normas, políticas, planes, programas,

mecanismos y actividades orientados a prevenir y a erradicar la violencia contra las mujeres (72)

- **Comisión Interamericana de Mujeres (CIM):** Establece el derecho de las mujeres a vivir una vida libre de violencia y destaca a la violencia como una violación de los derechos humanos y de las libertades fundamentales (72).
- **Comisión Económica para América Latina y el Caribe- CEPAL:** Tiene como objetivo la promoción de un crecimiento económico equitativo de largo plazo y la generación y asignación eficiente de recursos financieros para apoyar el desarrollo y la igualdad (71).
- **Observatorio de Igualdad de Género de la CEPAL:** son órganos especializados en materia de género e igualdad de oportunidades cuyo objetivo fundamental es el de asesorar, analizar, evaluar y difundir toda la información relativa a las políticas transversales que sobre igualdad de género (72).
- **Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo:** Promover la igualdad de género desde la dirección al más alto nivel, tratar a todos los hombres y mujeres de forma equitativa en el trabajo; respetar y defender los derechos humanos y la no discriminación, velar por la salud, la seguridad y el bienestar de todas las mujeres trabajadoras. (72).
- **Centro Emergencia Mujer:** Servicios públicos especializados y gratuitos de atención integral y multidisciplinaria para víctimas de violencia, en los cuales se brinda orientación legal y psicológica (74).
- **Fiscalía:** Permiten recibir las denuncias verbales que formulen las ciudadanas, registrando y accediendo al trámite correspondiente (74).
- **Defensoría del Pueblo:** Brinda asistencia técnico legal y patrocinio, garantizando el acceso a la justicia y el derecho de defensa de todas las personas (74).

- **Instituto Nacional de las Mujeres:** Tiene como finalidad primordial la promoción y el fomento de las condiciones que posibiliten la libertad, la igualdad real y efectiva entre mujeres y hombres y la participación de las mujeres en la vida política, civil, laboral, económica, social y cultural, así como la prevención y eliminación de toda clase de discriminación de las personas por razón de sexo (74).
- **ONU Mujeres:** Entidad de Naciones Unidas para la igualdad de género y empoderamiento de las mujeres (74).

2.2.5. Autoestima

Es la valoración, percepción o juicio positivo o negativo que una persona hace de sí misma en función de la evaluación de sus pensamientos, sentimientos y experiencias, una poderosa fuerza dentro de cada uno de nosotros, el respeto hacia uno mismo, autoimagen, autoaceptación posicionándose desde un comportamiento digno hacia uno mismo. Capacidad de autocuidado y de proteger los propios intereses legítimos y derechos. Hacer uso de las propias habilidades y capacidades con satisfacción (25).

2.2.5.1. Importancia de la autoestima

La autoestima es una necesidad vital para el ser humano, es básica y efectúa una contribución esencial al proceso de la vida, desempeñando un papel clave en las elecciones y decisiones, es indispensable para el desarrollo normal y sano, tiene valor de supervivencia, representa un logro individual, producto de una labor perseverante de conocimiento interno, la autoestima ya no es sólo una necesidad psicológica sumamente importante, sino que se ha convertido también en una necesidad económica de la misma importancia, atributo para adaptarse a un mundo cada vez más complejo, competitivo y lleno de desafíos. Un ser humano no puede esperar realizarse en todo su potencial sin una sana autoestima. Por lo tanto, la autoestima es la clave del éxito o del fracaso para comprendernos y comprender a los demás, la suma de la confianza y el respeto por uno mismo, refleja el juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos de

la vida para comprender y superar los problemas de su derecho a ser feliz, respetar y defender sus intereses y necesidades (25).

Autoestima y valoración

La autoestima se basa en el valor que una persona se otorga a sí misma, la cual puede ser modificada a través del tiempo, requiere de un conocimiento adecuado y aceptación personal, una motivación positiva al enfrentarse a una determinada tarea, haciendo hincapié en las cualidades propias, aumenta las posibilidades de éxito y por lo tanto la autoestima (26).

2.2.5.2. Niveles de autoestima

Alta autoestima. Se caracterizan por tener mucha confianza en sus capacidades, de este modo, pueden tomar decisiones, asumir riesgos y enfrentarse a tareas con una alta expectativa de éxito, esto se debe a que se ven a sí mismas de un modo positivo. A medida que nuestra alta autoestima sea mayor nos sentiremos mejor preparados, con mayor capacidad y disposición para realizar diversas actividades, tendremos mayor entusiasmo y ganas de compartir con los demás (26).

Baja autoestima: Las personas se sienten inseguras, insatisfechas, sensibles a las críticas, dificultad de mostrarse asertivas, es decir, de reclamar sus derechos de una manera adecuada. La baja autoestima deriva por diversas razones como es la valorización que hacemos hacia nosotros mismos, la opinión que tenemos de nuestra personalidad, nuestras creencias, entre otros. Del mismo modo, en ocasiones pueden tratar de agradar a los demás para recibir un refuerzo positivo y, de esta manera, aumentar su autoestima (26).

2.2.5.3. Consecuencias de una baja autoestima:

Insomnio, la frustración y la insatisfacción vital por sentirnos personas poco competentes y de escasa valía es una fuente de problemas para dormir. Hipertensión, se encuentran la obesidad, el sedentarismo y el estrés emocional, pesimismo vital que produce la autoestima baja, reduciendo las actividades al mínimo (63).

Depresión: Es una de las enfermedades más duras, que demuestra que lo que ocurre en el ámbito emocional se traslada inmediatamente al plano físico, pensar que no somos capaces de hacer nada, incluso que no nos merecemos ser felices, es un billete seguro con destino a la depresión (63).

Trastornos alimentarios:

Es frecuente verse fea o verse gorda cuando no se goza de una buena estabilidad emocional, obsesionarse e intentar cambiarlo hasta que nos encontramos con algún trastorno alimentario, esto ocurre principalmente a las personas que sufren bullying al respecto de su físico (64).

Suicidio:

El riesgo de suicidio entre las personas con baja autoestima es alto. Una persona que no es consciente de lo que vale, que no se siente querida, que se ha encerrado en el pesimismo, puede querer acabar con esta vida tan negativa y frustrante (64).

2.2.5.4. Elementos de la autoestima

Según Hertzog (1980, citado por Tello, 2016)

La Autoimagen: Viene a ser la imagen que se tiene de uno mismo, en donde la persona debe apreciarse a sí mismo con o sin defectos, tomando conciencia de sus sentimientos, virtudes, deseos, valores para que de tal manera fije una imagen real de su propio yo (27).

Autoevaluación: Es la capacidad que tiene la persona para evaluar lo positivo y negativo de sí misma y de los demás, llevándola de este modo a desarrollar competitividad saludable, de caso contrario la falta de autoevaluación afectaría el adecuado proceso de la autoestima en el individuo (27).

Autoconfianza: Es la capacidad del individuo para resolver conflictos de manera asertiva, ya que ayudara en diferentes retos que se le presenten en el transcurso de su vida, carecer de autoconfianza genera inseguridad e

incapacidad de hacer frente a sus dificultades, convirtiéndola en una persona conformista (27).

2.2.5.5. Pilares de la autoestima Según Branden

Vivir conscientemente: Es la capacidad de ser reflexivo y consiente, reconociendo debilidades y valores, a fin de que la persona asuma la vida con una actitud positiva y proactiva, que le permita resolver los problemas y del mismo modo acepte sus errores para corregirlos y aprender de ellos (66).

Aceptarse a sí mismo: Es aceptarnos con nuestras virtudes y defectos, esto ayudara a reforzar la autoestima, ya que mediante la aceptación comprendemos nuestros límites y fortalezas (66).

Autorresponsabilidad: Es comprender y aceptar que los seres humanos somos responsables de nuestros comportamientos y decisiones, la misma que implica que somos responsables de nuestra felicidad, para ello debemos ser conscientes que existen situaciones que se escapan de nuestro control (66).

Autoafirmación: Implica respetar nuestras necesidades, valores y objetivos, siendo congruentes con lo que pensamos, sentimos y deseamos. También implica tratarnos con respeto y ser autentico o tal como somos sin la necesidad de cambiar para agradar a los demás (66).

Vivir con propósito: Hace referencia a que la felicidad y decisiones que toma cada ser humano depende de ella misma, siendo responsable de su accionar, para ello tendrá que hacer uso de sus aptitudes a fin de lograr algo que realmente lo apasiona y satisface (66).

Integridad personal: Es el conjunto de creencias, valores e ideales con nuestro modo de actuar, que implica comportarnos según lo que creemos, siendo congruentes con nuestras ideas y forma de ver el mundo. Caso contrario al no seguir nuestras propias convicciones y nos contradecemos, nuestra autoestima termina quebrándose (66).

2.2.5.6. Factores que influyen en la autoestima

- Cuidados recibidos en la niñez.
- Estilo educativo de nuestros cuidadores (nutrición vs. crítica).
- Nuestra forma de ser y nuestras decisiones en cada momento.
- Exigencias y expectativas de nuestros padres, cultura, sexo, raza.

Influencias externas: hace referencia a la actitud que tiene el individuo para consigo mismo, y que se ve influenciada por la apreciación que hacen los demás, es decir un individuo psicológicamente inestable se verá afectado por las críticas que hacen los demás sobre su persona, siendo éstas críticas fuente importante de la autoestima, generando como consecuencia aún más la afectación de la salud mental y emocional del individuo (66).

2.2.5.7. Tips prácticos para mejorar la autoestima

Elimina las críticas negativas hacia ti mismo. La principal responsable de una autoestima baja es la voz interior con la que nos decimos cosas como, nunca lo harás bien, ella/él es mejor que tú, no puedo gustarle a esa persona (28).

Haz deporte y cuídate físicamente, esto hará que liberes endorfinas, la apariencia física influye en nuestra autoestima, con una buena forma te verás mejor y tu autoestima subirá (28).

Socializa con gente positiva, estas personas sirven como apoyo emocional, te ayudan, te divierten y aprendes de ellos (28).

Haz una lista de tus logros, con esta lista recordarás que tienes la capacidad de lograr lo que te propones (28).

Convierte tus pensamientos negativos en respuestas racionales, lucha por ser feliz, marca grandes objetivos, no te rindas arriégate, identifica tus verdaderas fortalezas, separa tus miedos con aceptación y compromiso, aumenta tu confianza con las posturas del poder (28).

Diviértete, libera emociones negativas, disfruta de la naturaleza, prémiate a ti misma, considera los errores como oportunidades de aprendizaje (28).

2.2.6. Políticas de la salud mental en relación a la violencia y autoestima de la mujer de nuestro país.

La Política Nacional de Salud Mental su objetivo es promover la salud mental. El daño que causa la violencia va mucho más allá del daño físico. La violencia provoca depresión, ansiedad y otros trastornos de salud mental. También contribuye a la aparición de cánceres, enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y VIH/sida, pues las víctimas de la violencia a menudo tratan de hacer frente a sus experiencias traumáticas adoptando comportamientos de riesgo, como consumir tabaco, alcohol y drogas, así como con prácticas sexuales de riesgo. En ese sentido también, la violencia puede provocar una muerte temprana o mala salud durante toda la vida (75).

Políticas Nacional de Salud Mental tiene como objetivo promover la salud mental como elemento integral de la garantía del derecho a la salud de todas las personas, familias y comunidades, entendidos como sujetos individuales y colectivos, para el desarrollo integral y la reducción de riesgos asociados a los problemas y trastornos mentales, el suicidio, las violencias interpersonales (75).

La violencia puede afectar a largo plazo la salud mental de la mujer con la aparición de trastornos mentales o problemas de salud mental, tales como: depresión, baja autoestima, intentos de suicidio y trastorno de estrés postraumático (75).

Ser víctima de violencia de género te hace ser más vulnerable a padecer trastornos de salud mental como ansiedad, depresión, trastornos adaptativos, estrés postraumático, adicciones, trastornos de conducta alimentaria, etc. (75).

Además, el daño que puede producir en el cuerpo las agresiones físicas, el maltrato puede tener consecuencias para la salud mental como es la pérdida

de la motivación y alegría, de la capacidad de crear, innovar, depresión, y hasta intentos de suicidio (76).

- Salud mental, prioridad sanitaria nacional
- Desarrollo de servicios de salud mental comunitaria en el sistema de salud.
- Cuidado integral de la salud mental de la población, con énfasis en grupos en condiciones de mayor vulnerabilidad
- Desarrollo de recursos humanos para el cuidado integral de salud mental
- Articulación institucional, sectorial e interinstitucional para el cuidado integral de la salud mental en la comunidad. (76).

La Ley N° 30947 considera como prioritario el cuidado de la salud mental en poblaciones vulnerables (primera infancia, adolescencia, mujeres y adultos mayores) y la implementación de servicios de atención comunitaria, como componentes primordiales y esenciales de las redes integradas de salud. Tiene por objeto establecer el marco legal para garantizar el acceso a los servicios, la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud mental y psicológica, como condiciones para el pleno ejercicio del derecho a la salud y el bienestar de la persona, la familia. (77).

Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi. Es en encargado de salud mental en Perú. El fomento de ambientes saludables, el involucramiento de la comunidad en la promoción de la salud mental, la reorientación de los servicios de salud hacia el énfasis en la prevención y la promoción, y el desarrollo de competencias para el autocuidado de la salud mental (77).

Mentalízate Perú: Es el nuevo programa de Nacional, destinado a la orientación y consejería profesional sobre temas de conducta y convivencia para sentirnos mejor (77).

Proceso que busca intervenir en la reducción de los factores de riesgo que hacen más propensas a las personas a desarrollar un trastorno o enfermedad mental. Estos factores corresponden a distintas esferas de la vida, desde lo

intrapsíquico hasta el sistema político y cultural en el que las personas se desenvuelven. Incluye así, aspectos personales y sociales donde cobran particular importancia las relaciones que establece con su entorno. En este sentido, la autoestima puede aumentar o disminuir a partir de situaciones emocionales, familiares, sociales, laborales y por nuestra autocrítica positiva o negativa. Además, nos permite crear nuestra identidad como personas y es imprescindible para convivir en armonía con la sociedad (77).

Violencia y autoestima desde el punto de vista de salud mental afecta a tal cuestión que la víctima de estas situaciones puede llegar a experimentar algún trastorno o enfermedad mental. La víctima usualmente se sienta afligida, vulnerada y presenta una baja autoestima: por lo tanto, hablar abiertamente de su situación se les dificulta. Incluso, en algunas ocasiones, la persona puede sentirse avergonzada o manifestar ser culpable de su circunstancia producto del trauma psicológico. En este sentido, es clave que las personas que han sufrido de algún tipo de violencia tengan acceso a una atención integral por parte de un profesional de la salud mental. Igualmente, que se les facilite espacios de confianza, de respeto y de seguridad. Esto con el objetivo de que la persona se sienta cómoda, protegida y se logre una recuperación efectiva (76).

2.3. Hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

H₀: No existe relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

2.4. Variables del estudio

Variable independiente:

Violencia de la mujer

Variable dependiente:

Autoestima de la mujer

2.5. Operacionalización de variables

Variable 1	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Rango	Nivel de medición
Violencia de la mujer	Cuantitativa La investigación cuantitativa es una estrategia de investigación que se centra en cuantificar la recopilación y el análisis de datos también se considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas.	Cualquier acción o conducta que causa muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico por su condición tanto en el ámbito público como en el privado (39).	Escala de medición de la violencia de la Mujer (33).	Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su pareja le pega? - ¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea? - ¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja? - ¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica? 	Leve Moderada Severa	≤4 puntos 5-11 puntos ≥12 puntos	Ordinal
				Violencia psicológica	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión? - ¿Su pareja le insulta en frente de otras personas? - ¿Su pareja le ha sido infiel? - ¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona? - ¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa? 	Leve Moderada Severa	≤8 puntos 9-16 puntos ≥17 puntos	
				Violencia sexual	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface? - ¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea? - ¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico? - ¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos? - ¿Su pareja le prohíbe embarazarse? - ¿Su pareja le ha obligado a abortar? 	Leve Moderada Severa	≤ 6 puntos 7-12 puntos ≥13 puntos	
				Violencia social	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla? - ¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas? - ¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él? - ¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas? 	Leve Moderada Severa	≤5 puntos 6-13 puntos ≥14 puntos	
				Violencia patrimonial	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su pareja ha roto las cosas del hogar? - ¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio? - ¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar? 	Leve Moderada Severa	≤4 puntos 5 – 9 puntos ≥10 puntos	

Variable 2	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Rangos	Escala de medición
Autoestima de la mujer.	Cuantitativa La investigación cuantitativa es una estrategia de investigación que se centra en cuantificar la recopilación y el análisis de datos también se considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas.	Es una de las necesidades fundamentales que tiene el ser humano, la de reconocimiento, referida al respeto y la confianza que se tiene en sí mismo (40).	Questionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo (41). La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa (41).	Alta autoestima: Media Autoestima Baja autoestima:	Los ítems positivos son 1, 2, 4, 6 y 7 con puntuación de 1 a 4. A: Muy de acuerdo B: De acuerdo C: En desacuerdo D: Muy en desacuerdo No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla. Los ítems 3, 5, 8, 9 y 10 se valoran en sentido inverso (4 a 1) A: Muy de acuerdo B: De acuerdo C: En desacuerdo D: Muy en desacuerdo	Puntaje entre 30 a 40 significa que gozas de alta autoestima. Puntaje de 36 a 29 lo que significa un nivel medio de autoestima. Puntuación es menor o igual a 25 puntos significa que tiene baja autoestima.	Ordinal Ordinal Ordinal

Características Socioculturales y sociodemográficas	Definición conceptual	Definición Operacional	Escala de medición
Sociales	<p>Lo relativo a la sociedad que son un grupo de personas que comparten una misma cultura que interactúan entre sí para conformar una comunidad. En este sentido el término de la palabra social puede ser perteneciente a algo que se comparte a nivel comunitario, con el prototipo de la vida en sociedad, relación social, que se relata a los modos de convivir que tienen las personas que forman una sociedad (56).</p> <p>Se refiere a sus características de las mujeres violentadas de la zona urbana del Distrito de Chota como son la edad, religión, grado de instrucción, ocupación, etc.</p> <p>Ya que presentan necesidades sociales donde indica que cuando las personas no están satisfechas, se tornan reacias, antagónicas y hostiles con las personas que la rodean. predisponen a la violencia ante estas situaciones.</p>	<p>El tiempo libre, la participación social, la religión y la familia, dependiendo de la importancia que tiene cada uno de ellos para la persona.</p>	Ordinal
Culturales	<p>La cultura son las actitudes, normas, comportamientos, creencias, valores, que aprendemos de generación en generación, que son impuestas por la sociedad en la que nos desenvolvemos, que guían y controlan nuestro comportamiento.</p> <p><u>La cultura se aprende:</u> Nosotros no nacimos con una cultura, ni es herencia genética de nuestros padres.</p> <p><u>La cultura es compartida con otros:</u> No es específica o única de una sola persona.</p> <p><u>La cultura Evoluciona:</u> Las culturas van sufriendo cambios de generación en generación.</p> <p><u>La cultura es Simbólica:</u> Podemos ver la cultura como un conjunto de ideas, que pueden ser imaginadas por quienes participan en ella.</p> <p><u>La cultura se adapta:</u> Nosotros tenemos la capacidad de adaptarnos o cambiar la cultura.</p> <p>Las variables que intervienen en la cultura son: idioma, costumbres y tabos, valores, conciencia del tiempo, forma de vestir y apariencia personal, normas, políticas, ambiente tecnológico, género, familia, educación religión, individualismo, factores materiales (56).</p>	<p>Creencias, expectativas, ideas, valores, actitudes y conductas compartidas por los integrantes de una organización que evoluciona con el paso del tiempo.</p>	Ordinal

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

El presente estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo- correlacional porque describió la violencia y autoestima de la mujer, correlacional porque se estableció la relación entre la variable independiente (violencia de la mujer), la variable dependiente (autoestima), de corte transversal porque se recolectó los datos en un solo momento, a través del tiempo y única vez. Además, fue de diseño no experimental puesto que no se manipuló las variables en estudio.

3.2. Área de estudio

Esta investigación se desarrolló en el distrito de Chota, ubicado en la parte central de la provincia, en la región andina norte del Perú. Su capital se encuentra en la meseta de Akunta a 2,388 msnm y a 150 Km al norte de Cajamarca o a 219 Km al este de Chiclayo, Lambayeque, por el Norte limita con los distritos de Chiguirip y Conchán, por el Oeste con el distrito de Lajas, por el Sur con la provincia de Hualgayoc, y por el Este con el distrito de Chalamarca. El distrito de Chota está constituido por 12 sectores a nivel de la zona urbana, el territorio del distrito de Chota es de 261,75 km²; esto representa el 6,9% del total provincial (3,795.10 km²) (29).

3.3. Población del estudio

La población de la zona urbana del distrito de Chota, se encuentra dividida en 12 sectores de acuerdo a sus calles, jirones los cuales cuentan con 12,844 mujeres, pero se seleccionó 3 sectores y su población referente es de 3210 lo cual fue deducida en base a la siguiente formula, donde la muestra está constituida por 193 mujeres (30).

3.4. Criterio de inclusión y exclusión

Inclusión

- Todas las mujeres de 15 a 60 años de edad que viven en la zona urbana del Distrito de Chota.
- Mujeres que deseen participar voluntariamente en pleno uso de sus facultades motoras y cognitivas.

- Mujeres violentadas que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no estuvieron en la capacidad de dar información porque presentan problemas mentales.
- Mujeres que no aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Mujeres que no desearon participar voluntariamente.

Unidad de análisis

En la presente investigación, la unidad de análisis estuvo conformada por cada una de las mujeres violentadas de 15 a 60 años de edad, de la zona urbana del distrito de Chota.

Marco muestral

El marco muestral está constituido por las mujeres violentadas en la zona urbana del Distrito de Chota, de los 3 sectores seleccionados, el primero lo que es la plaza central, segundo cerca al Hospital José Soto Cadenillas Chota y tercero Parque el Toro y sus alrededores.

Muestra o tamaño muestral

Para el presente estudio, la muestra estuvo constituida por 193 mujeres para lo cual fue deducida en base a la siguiente formula.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{3210 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{0.0685^2 (3210 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3,082.884}{15.05743 + 0.9604}$$

$$n = \frac{3,082.884}{16.0178}$$

$$n = 192.466$$

$$n = 193$$

Donde:

N = Población (número de mujeres) = 3210

Z = 1,96 Coeficiente de 95% de confiabilidad.

p = Proporción de mujeres víctimas de violencia = 0,5 (es una regla que se utiliza cuando no se tiene antecedentes se aproxima).

q = Proporción de mujeres que no son víctimas de violencia = 0,5

e = 0,06 (Precisión en la estimación de la proporción P)

Selección de la muestra procedimiento de muestreo

Para seleccionar la muestra se utilizó un muestreo tipo aleatorio por conglomerados. La zona urbana del Distrito de Chota estuvo dividida por 12 sectores, por esta razón se realizó un muestreo de tipo aleatorio donde la unidad de conglomerado es un sector. De los 12 sectores se seleccionó 3 sectores lo que constituye el 30% de los sectores los cuales son el primero lo que es la plaza central, segundo cerca al Hospital José Soto Cadenillas Chota y tercero Parque el Toro y sus alrededores y luego de cada sector se seleccionó manzanas y de cada manzana las viviendas y finalmente la mujer o mujeres violentadas por vivienda (31).

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se aplicó la técnica de entrevista individual y anónima, la cual ayudó a recoger información referente a la violencia de la mujer y los niveles de autoestima de las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota 2021.

Instrumentos

Dr. Oyervide .J, quién construye el instrumento conjuntamente con un grupo de estudiantes de medicina en el (2014) en Cuenca Ecuador, también se utilizó la Escala de medición de la violencia de la mujer del investigador Julio Jaramillo, dicho instrumento constó de 25 ítems, con la finalidad de identificar el nivel de violencia de pareja existente en la población femenina la cual cuenta con 6 dimensiones: violencia física con 4 ítems, psicológica con 5 ítems, sexual con 6 ítems, social con 4 ítems, patrimonial con 3 ítems y de género con 3 ítems, todos los ítems en forma de interrogantes. Las respuestas son 5 en formato de escala de

Likert: casi nunca=1, pocas veces=2, a veces=3, muchas veces=4 y casi siempre=5. Para determinar el nivel de violencia por cada dimensión y escala total se consideró las puntuaciones de acuerdo a los criterios que proponen Alvites y Sugey (2019) (33).

Las 25 preguntas según dimensiones están clasificadas en: **Violencia física:** preguntas de la 1 al 4, **violencia psicológica:** preguntas de la 5 al 9, **violencia sexual:** preguntas de la 10 al 15, **violencia social:** preguntas de la 16 al 19, **violencia patrimonial:** preguntas de la 20 al 22, **violencia de género:** preguntas de la 23 al 25 (32) (33).

El entrevistador puntuó los tipos de violencia:

Violencia física: Leve: ≤ 4 puntos, moderada 5 -11 puntos y severa ≥ 12 puntos.

Violencia psicológica: Leve ≤ 8 puntos, moderada 9 -16 puntos y severa ≥ 17 puntos

Violencia sexual: Leve: ≤ 6 puntos, moderada 7 -12 puntos, severa ≥ 13 puntos

Violencia social: Leve: ≤ 5 puntos, moderada 6 – 13 puntos, severa: ≥ 14 puntos

Violencia patrimonial: Leve: ≤ 4 puntos, moderada: 5 – 9 puntos, severa: ≥ 10 puntos.

Violencia de género: Leve: ≤ 4 puntos, moderada 5– 10 puntos, severa ≥ 11 puntos (32).

En caso que el agresor consuma alcohol y/o drogas se adicionó 3 puntos a la suma final. Las personas que obtuvieron valores superiores a 68 fueron consideradas como personas de alto riesgo de sufrir lesiones incapacitantes y/o riesgo de feminicidio (33).

El segundo instrumento fue una escala de evaluación de la autoestima cuyo autor fue Rossemberg, fue una de las más utilizadas para valorar la autoestima. Fue desarrollada originalmente por Rossemberg en 1965 y traducida al castellano por Echeburúa en 1995. La escala incluyó diez ítems que valoran sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems estuvieron enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Los ítems se respondieron en una escala Likert de cuatro puntos (1 = muy de acuerdo, 2 = de acuerdo, 3 = en desacuerdo, 4 = totalmente en desacuerdo). Para su corrección se invirtió las

puntuaciones de los ítems enunciados negativamente (3, 5, 8, 9, 10) y posteriormente se sumó todos los ítems. La puntuación total osciló entre 10 y 40 (34).

Para la interpretación de los ítems 1 al 5, las respuestas A hasta la D se puntuaron de 4 a 1 y para los ítems del 6 al 10, las respuestas A hasta la D se puntuaron de 1 a 4.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Este test tuvo por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma (escala de autoestima de Rossemberg) (34).

3.6. Proceso de recolección de datos

- Se procedió a recoger la información, se cumplió con el procedimiento administrativo exigido por la entidad. Se solicitó formalmente mediante un documento al alcalde de la provincia de Chota el plano de la zona urbana de Chota más el plano de la zona urbana de Chota dividido por los 12 sectores.
- Se informó al alcalde de la provincia de Chota sobre la investigación, luego de tener amplio conocimiento de los objetivos aceptó, proporcionarnos la información que recae en los planos antes indicados.
- Posteriormente se procedió a analizar cada uno de los planos en 2 etapas:
Primero se seleccionó 3 de los 12 sectores que representaron el 30% de ellos que nos permitieron generalizar los resultados y segundo se realizó el muestreo por conglomerados basado en el marco muestral en el plano de la zona urbana de Chota: el número de manzanas, el número de viviendas y la muestra.

- Así mismo se procedió a recoger la información se cumplió con el procedimiento administrativo exigido por la entidad. Se solicitó formalmente mediante un documento al Área de Estadística de la Municipalidad Provincial de Chota, la cantidad total de población del distrito de Chota y el porcentaje de mujeres según edad que se realizó el estudio.
- Seguidamente se aplicó los instrumentos mediante la entrevista a cada una de las mujeres en forma aleatoria, es decir a cada mujer que se encuentra en su vivienda en horarios y espacios que no interfirieron en el desarrollo de sus actividades domésticas.
- Para la recolección de los datos se realizó cumpliendo todas las medidas de bioseguridad requeridos ante la actual emergencia sanitaria (COVID 19) (distanciamiento social, lavado de manos, uso de equipos de protección personal (mascarilla, protector facial, gorro, mandilón, guantes) e insumos como alcohol en gel).

3.7. Validez y confiabilidad del instrumento.

Para validar los instrumentos se realizó una prueba piloto en el distrito de Lajas por ser de iguales características a la población en estudio, se aplicó a 10 mujeres de 15 a 60 años de edad y se les presentó los instrumentos de medición, quienes participaron brindando sus respuestas y se aplicó el Alpha de Cronbach.

3.8. Prueba piloto

Esta prueba piloto, se realizó con la finalidad de evaluar la validez de los instrumentos de recolección de información. Para la confiabilidad de la violencia de la mujer, se eligió una muestra piloto de 10 mujeres de la ciudad de Lajas la misma que es una población con similares características a la del grupo de estudio, que respondieron el cuestionario de 25 ítems y se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.912 con categoría excelente, la confiabilidad de Cuestionario de Autoestima de Rossemberg con cuestionario de 10 ítems y se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.807 con categoría muy bueno, la confiabilidad para el íntegro del cuestionario con 35 ítems se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.806 con categoría muy bueno, en consecuencia el instrumento de medición es confiable.

3.9. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenida la información, fueron procesados y codificados de forma manual e ingresados en una matriz de datos diseñada en el paquete estadístico, SPSS V.26.0, hoja Excel. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva, lo cual nos ayudó a determinar el nivel de violencia y autoestima de la mujer de la zona urbana del distrito de Chota 2021. Los resultados incluyeron la presentación de las variables en tablas simples y de contingencia con frecuencias absolutas y relativas. En tanto que, la interpretación de los reportes se realizó teniendo en cuenta las frecuencias y porcentajes más altos obtenidos en cada variable para ello se utilizó la prueba del Chi². y de esta manera la hipótesis pudo ser sometida a prueba y así se determinó el grado de asociación entre las dos variables.

3.10. Consideraciones éticas y rigor científico

Este proceso de investigación se realizó en base a una formación y responsabilidad de principios éticos, los cuales fueron protegidos durante cada una de las etapas del estudio asegurando la transparencia en el transcurso de la recolección de datos.

- **Intimidad, anonimato y confidencialidad.** Es de consideración primordial en el rigor de la ética, por la cual desde el inicio de la investigación se explicó a cada participante la finalidad de aplicación de los instrumentos y de demás información obtenida de exclusividad solo con fines de investigación, garantizando que por ninguna razón los datos obtenidos no serán expuestos en público, se tuvo en cuenta el anonimato de la investigada (35).
- **Autonomía:** Es su capacidad de una persona para decidir, hacer o buscar aquello que pueda ser mejor para sí misma. En la investigación se respetó las decisiones de cada mujer participe del estudio, se les explico el motivo, razón de la investigación que se está realizando y ellas por su propia voluntad, libremente aceptaron las condiciones de la encuesta y cuestionario, decidieron responder las preguntas con toda su sinceridad, siendo capaces de afrontar y tomar decisiones personales por iniciativa propia (36).
- **Beneficencia:** Obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño, la beneficencia prohíbe causar daño deliberado a las personas. En el estudio

benefició a las mujeres de la zona urbana de Chota y a la Municipalidad de la Provincia de Chota y a la Universidad Nacional de Cajamarca, y en base a los resultados se pudo implementar recomendaciones en beneficio a la salud de la mujer (37).

- **No maleficencia:** Principio que afirma el deber de hacer que el beneficio sea mayor que el maleficio. En la investigación no se causó daño, no se ofendió, no se privó de sus bienes a las mujeres que fueron encuestadas se trató de prevenir algún tipo de dolor o malestar que presenten al responder las preguntas planificadas. (37).

- **Justicia:** Hace referencia al trato que debe darse a cada persona de acuerdo con lo que se considera moralmente correcto y apropiado. En el estudio, todas las mujeres violentadas y con diferentes niveles de autoestima de la zona urbana del Distrito de Chota tuvieron un trato generoso, noble, desinteresado respetando sus derechos por igualdad y sin descremación. (38).

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y ANÁLISIS

Tabla 1. Características sociales y culturales de la mujer violentada en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

Características sociales y culturales		N°	%
Edad	15 a 25 años	42	22
	De 26 a 35 años	77	40
	de 36 a 60 años	74	38
Religión	No católico	36	19
	Católico	157	81
Grado de Instrucción	Primaria incompleta	8	4
	Primaria completa	4	2
	Secundaria incompleta	48	25
	Secundaria completa	95	49
	Superior	38	20
Procedencia	Chalamarca	4	2
	Chota	167	86
	Cuyumalca	4	2
	Lajas	13	7
	Marco pampa	1	1
	Negro Pampa	2	1
	Santa Cruz	2	1
Ocupación	Abogado	2	2
	Ama de casa	66	34
	Comerciante	44	23
	Contadora	20	11
	Docente	17	8
	Enfermera	7	3
	Estudiante	18	9
	Técnica de enfermería	17	8
	Otras Profesiones	2	2
Consumo de alcohol	No	186	96
	Si	7	4
Total		193	100

En la tabla 1, observamos las características sociales y culturales de la mujer violentada en la zona urbana del distrito de Chota donde el 40% de ellas tienen entre 26 a 35 años de edad, en segundo lugar, el 38% tienen de 36 a 60 años y un número bastante considerable de 22% de mujeres violentadas que tienen 25 años de edad; estos datos son semejante a los de Nava, V.; Onofre, D.; Baez, F. (2017) en México quienes encontraron que el 43% las mujeres violentadas tenían una edad de 26 a 33 años (9). Sin embargo, estos datos difieren de los encontrados por Blas, K. y Bravo, L. (2019) en Cajamarca el 56.7% de las mujeres violentadas tenían de 18 a 27 años de edad (13). También difieren a los de Gabriela, O. donde el 750% de mujeres jóvenes tienen un nivel de autoestima baja, seguido de quienes tienen un nivel de autoestima media con 15,0% y solamente el 10,0% tienen un nivel de autoestima elevada (57).

Para ello Blas, K. y Bravo, L. (2019) en su literatura afirman que la violencia se da en la etapa de la juventud porque presentan una autoestima baja ya que su entorno de crianza de algunas mujeres sus padres se dedicaron a criticar repetidamente los comportamientos, actitudes o errores, focalizando la atención solamente en sus aspectos negativos y no potenciarán ni reforzarán las cualidades positivas. A consecuencia ellas le daban más valor o prestar más atención a sus características negativas dejando a un lado las positivas (que en general han sido desatendidas por sus padres), creándose en ellas una autoestima negativa y con el transcurso del tiempo se dejan influenciar de las demás personas, presentan diversas actitudes, características, como falta de confianza en sí misma, incomprensión, impotencia ya que no pueden alejarse de su pareja debido al apego emocional (13).

Respecto a la religión observamos que el 81% de las mujeres son católicas y el 19% no son católicas estos datos son semejantes a los encontrados por Raymundo, E. (2018) en Tumbes quien obtuvo 76% son católicas y el 20% no. Estos datos en este estudio si bien es cierto que pertenecen a otras religiones que son nazarenas, religiones sabáticas, son la minoría de mujeres. Mientras que la mayoría son católicas lo que indica que probablemente se deban a las costumbres familiares, religiosas, a la eficiencia de los sacerdotes, quienes orientan y brindan apoyo social, psicológico, moral y ético a la población durante las misas, y a través de sus catequistas (42).

También se observa que hoy en día la violencia afecta directamente a la mujer, por ser del sexo femenino abusan de manera inflexiva discriminando por su condición religiosa en el cual el agresor manipula este tipo de incidencia haciendo que la víctima dependa de ello y se sienta intimidada, lo cual las conlleva a sentirse aisladas, solas, y a obedecer lo que su pareja les dice sobre lo que debe hacer respecto a la religión, son obligadas a participar en las creencias religiosas, ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo, y estas acciones nos indican que no son capaces de tomar sus propias decisiones, tienen miedo a equivocarse y esto hace que presenten gran dificultad a la hora de tomar alguna decisión, temen ser rechazadas y dependen afectivamente de los demás porque se sienten inferiores a ellos. Es muy probable que sean personas que se sienten frustradas, desmotivadas y con una baja autoestima para esto Valera 2015 en su literatura violencia contra la mujer como manifestación de género afirma que la religión es importante es un conjunto de principios, creencias, prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral, espiritual, son propósitos que están orientados a celebrar la dignidad y capacidad de la mujer, las creencias religiosas implican un sentido de la vida, conforman una ética individual y social. La religión debe ser elegida a voluntad propia nadie debe ser obligado a cumplir mitos o creencias que no deseen es decisión de cada individuo, no debe existir ningún tipo de violencia, ya que las personas obligadas a llevar una religión que no les gusta se van a sentir mal, tristes y esto afecta su salud mental y su autoestima (43).

Referente al grado de instrucción encontramos que el 49% de estas mujeres violentadas tiene secundaria completa, el 25% secundaria incompleta, estos datos difieren a los encontrados por Peña, C.; Vílchez, L.; Loredó, R. (2017) Lima donde el 47% de ellas poseen estudios superiores, el 25% nivel secundario, el 22% nivel técnico superior (44).

Datos que pueda deberse a que la mayoría de mujeres se comprometen a temprana edad por el motivo que abandonan sus estudios, se dedican a su hogar, familia e hijos y su pareja ya no les permite continuar con sus estudios o también debido a una baja economía, Peña, C.; Vílchez, L.; Loredó, R. menciona que la educación es importante ya que permite a las personas a desarrollarse y a su vez adquirir numerosos aprendizajes acerca de la sociedad y de la cultura en la que está inmerso. La autoestima se relaciona con el grado de instrucción ya que es muy importante que al tener una autoestima baja repercute en el

deficiente desempeño académico, lo cual no logran terminar con sus estudios y deciden que es una mejor decisión conseguir su pareja y formar su familia. (44).

En su ocupación de las mujeres en la zona urbana del distrito de Chota, el 34% respondieron ser ama de casa, el 23% son comerciantes, el 11% ejercen la profesión de contadoras, el 9% respondieron ser estudiantes, estos datos son casi similares a los encontrados por Alméras, D.; Calderón, C. en su literatura por las Naciones Unidas, donde el 40,93% fueron amas de casa, realizaban labores de comercio 21,33%, trabajos de medio tiempo 12,89%, labores profesionales 8,53%, estudiaban 4,23% (45). Sin embargo, estos datos difieren a los encontrados por Aiquipa, J. (2016) el cargo de empleada pública el 39.2%, labores domésticas el 33.3%, independiente 17.6% y estudiante el 9.8% (46).

Estos datos se debe en esta investigación a que como no culminaron sus estudios completos se dedican a su hogar ya que el mayor porcentaje se dedica a los quehaceres de su casa o empleos poco remunerados en el cual dependen económicamente de su pareja, también un motivo es que el esposo ya no la deja trabajar fuera de la casa, este comportamiento de violencia se debe a los falsos conceptos que aún tienen los hombres de la sociedad de considerar a las mujeres como un objeto suyo del cual disponen a su antojo pero algunas de ellas deciden salir adelante solas por medio del comercio o creando su propio negocio y así tener una ganancia para sus gastos diarios a pesar de los problemas que presenten no se rinden y siguen adelante hasta cumplir con sus metas, mientras a otras de ellas sus parejas no les apoyan para poder sobresalir o emprender un negocio o culminar con sus estudios y la esposa tiene que estar en la casa, cocinando, lavando, en los quehaceres diarios, eso las conlleva a sentirse poco valoradas, que ha perdido sus derechos, aislarse, Ataques de ansiedad, repentinos cambios de humor, sentimientos de culpa, reacciones exageradas, hipersensibilidad, ver siempre el lado negativo de todo, sentimientos de impotencia, impulsos autodestructivos estas acciones nos indican que presentan una autoestima desequilibrada.

Pérez, J. (2016) afirma que, al analizar a las mujeres violentadas según su ocupación se evidencio que las amas de casa resultaron las más agredidas, lo cual puede corresponderse con que estas permanecen más tiempo en casa y por lo general dependen económicamente de sus familias o parejas. La autonomía económica de la mujer en el contexto del

desarrollo social presupone una independencia de esta en sus relaciones interpersonales, interfamiliares, de pareja, lo que le permite desempeñar un papel de estatus social acorde con los principios éticos de la nueva sociedad. Predominan las que tienen problemas sociales y económicos, los cuales de por sí ellos predisponen a la violencia ante estas situaciones, y todas estas actitudes negativas de ellas nos confirman que hay presencia de deteriorada. (47).

Con respecto al consumo de alcohol el 96% respondieron que no consumían y el 4% respondieron que si consumen ,estos datos difieren a los encontrados por Huamán, S. (2022) Puno, en su investigación que nos indica que 65,17% de mujeres se dedican al alcoholismo esto se debe a la falta de comunicación, discusiones, una situación tormentosa con la pareja o algún familiar, ellas tratan de esconder sus problemas mediante el alcohol o también para tener la valentía de enfrentar la situación y poder expresar sus verdaderos sentimientos, Las consecuencias negativas del alcoholismo suelen provocar baja autoestima en el individuo, que tiende a recuperar su autoestima una vez superado el problema. (48). Donde Raymundo, E. (2018) Tumbes, afirma que las mujeres ingieren alcohol debido a los problemas que presentan en su hogar, con la pareja donde ellas mismas se causan un daño emocional, las mujeres han sufrido o siguen sufriendo por la desigualdad de los derechos, toda persona debe tener el mismo respeto, el alcoholismo provoca problemas de comportamiento y cambios mentales, baja autoestima. Entre ellos, se pueden mencionar comportamiento inadecuado, estado de ánimo inestable, falta de juicio, dificultad para hablar, problemas de atención o de memoria y falta de coordinación (42).

Frente a estos resultados las teorías de Maslow (2018) refrenda, que el comportamiento humano reside en el propio individuo, su motivación para actuar y comportarse se deriva de las fuerzas que existen en su interior, la autoevaluación y la autoestima. Incluyen la seguridad en sí mismo, la confianza en sí mismo, la necesidad de aprobación y reconocimiento social, de estatus, prestigio, reputación y consideración, están relacionadas con la vida del individuo en la sociedad, de igual manera la de Dorothy Johnson (2016) del Sistema Conductual, que estudia a la persona, en la salud, cuidado y entorno, nos habla de la conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo (16). Teoría Psicoanalítica explicar las fuerzas inconscientes que motivan al comportamiento

humano, es decir, aquellos conflictos internos que aparecen durante la niñez y que afectan, a posterior, a los comportamientos y emociones del individuo, la parte relacionada con lo moral, con la ética que nos han enseñado desde pequeños. Estas enseñanzas provienen de muchas fuentes, los padres, el colegio, la religión, son doctrinas que frenan la conducta (17).

Tabla 2: Niveles de violencia de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

Niveles de violencia de la mujer	N°	%
Leve	19	10
Moderado	165	85
Severo	9	5
Total	193	100

En esta tabla observamos los niveles de violencia de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, en primer lugar, encontramos el nivel moderado con un 85% de violencia y en segundo lugar el nivel leve con 10% de violencia, seguido del nivel severo con un 5%; estos datos difieren a los encontrados por Astudillo, J.; Bermeo, J. y Caldas, J. 2014, Cuenca - Ecuador donde el 39,2% de violencia en el nivel moderado, 35,2% nivel leve y 25,6 son casos severos (49). Así mismo, difieren de Blas, K.; Bravo, L. 2019 Cajamarca el nivel severo está en primer lugar con 68.3%, seguido del nivel medio con un 21.7% y por último el 10% casos leves. Las mujeres, víctimas de violencia, a través de su autoestima, se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima (13).

Estos resultados obtenidos la mayoría de mujeres tienen un nivel de violencia moderado ya que ellas refieren que sus parejas se frustran, la ira que estallan en forma de agresión física, acciones de conducta que causa daño a la integridad corporal a su salud , daños emocionales, verbales, psicológicos y esto las conlleva a aislarse , son avergonzadas, humilladas a través de amenazas , obligándolas a la obediencia causando temor, se retiran de la sociedad lo que puede desencadenar la alteración de sus funciones mentales y capacidades, que puede progresar a una violencia social, y seguido de una violencia económica, ya que mayormente quienes tienen mayor economía son los varones, debido a esto, si una mujer sufre, no tienen dinero, no es porque no trabaja sino que su pareja gana más y es él que trae dinero, por lo que le conlleva a pensar erróneamente , como es él, el que tiene más dinero entonces es dueño del poder. Si profundizamos más en la violencia y conocemos de su carácter cíclico observaremos el efecto devastador sobre la imagen de la mujer, y las marcas en su vida, el impacto duradero y negativo que atenta contra su autoestima llegando muchas veces a desarrollar cuadros psicológicos graves y

permanentes. Sus parejas las engañan con otras mujeres, las prohíben comunicarse por medio del celular, las impiden arreglarse, no las dejan salir, ignoran su opinión, no las ayudan con las labores de su casa, esto las conlleva a tener una autoestima desequilibrada.

En la literatura Ruiz, A.; Juárez, M. afirma que la violencia de pareja se prolonga por medio de las agresiones las cuales pueden ser físicas, psicológicas, emocionales, donde el esposo controla a la mujer su conducta, la aísla, la humilla, la avergüenza en público y las obligan a que ellas obedezcan causando miedo, el retiro de la sociedad, reconoce la violencia contra la mujer como una violación de los derechos humanos y las libertades fundamentales, La discriminación, la violencia y la baja autoestima que padecen las mujeres por el hecho de serlo, en prácticamente todos los ámbitos de sus vidas, las frenan en el desarrollo de sus capacidades, inhiben el ejercicio de sus libertades y en consecuencia se violentan sus derechos fundamentales (50).

Para ello, Dorothy Jonhson (2016) estudia persona, salud, cuidado y entorno, la dependencia promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento, esto evoluciona desde un grado total de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo, también menciona la agresividad la que consiste en proteger, conservar, proviene de una intención primaria de dañar a los demás, la salud que define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona (17). Según la Teoría Psicoanalítica de Freud, es la base del desarrollo de las personas, quería demostrar que la mayor parte de actividades que realiza el ser humano son inconscientes, dejando un pequeño porcentaje para otras que las realizamos conscientemente, depende de cómo se acoplen los diferentes procesos que se dan en un individuo que son los biológicos, los psicológicos y los socioculturales. La disposición de estos tres elementos será fundamental para el desarrollo del ser humano.

Tabla 3: Niveles de autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

Niveles de autoestima de la mujer	N°	%
Baja	22	12
Media	89	46
Alta	82	42
Total	193	100

En esta tabla observamos el nivel de autoestima que presentan las mujeres violentadas de la zona urbana del distrito de Chota, donde el 46% de mujeres encuestadas presentan autoestima media, seguido de 42% de mujeres con una autoestima alta y un 12% con una autoestima baja, estos datos son semejantes a los de Castillo, E. (2017) en Huaraz, donde 43,6% de mujeres violentadas tuvieron nivel medio de autoestima y difiere de este mismo autor con el 52,8% con nivel bajo de autoestima y ,3,6% con nivel alto (11). Así también, difieren de los encontrados por Tapia, M. Huanja – Huaraz, 2017, donde se evidenció que la mayoría de mujeres violentadas presentan una autoestima baja que es el 94,8%, autoestima media 30% y autoestima alta entre 15 a 20% (51).

Estos resultados nos llama la atención ya que las mujeres víctimas de violencia desconocen, no perciben, el valor que tienen ellas mismas, no tienen amor propio, por lo que su autoestima está deteriorada; también refieren que antes de casarse o tener un compromiso ya tenían un alto nivel de sumisión, desvalorización por ellas mismas, crecieron en un entorno violento, evidenciando que cuando se casaron la violencia les parecía algo normal ya que el autoestima ya se encontraba dañada, por estos motivos las encuestadas presentan una autoestima media 46% lo que indica antes de llegar a una autoestima baja, también se debe cuando hay cierta inestabilidad en la percepción de uno mismo, con tendencia a vernos por debajo de los demás, este nivel es bastante variante, en ocasiones se pueden sentirse capaces y valiosas confiadas y sin embargo en otros momentos también podrán sentirse por debajo del resto pudiendo desembocar en un sentimiento de inutilidad característico de la baja autoestima. Se presenta este problema ya que ellas callan no son capaces de hablar que son violentadas o si lo hacen a veces no las toman importancia y les dicen que es normal que tenga sentimientos de inseguridades, etc. En segundo lugar, está la autoestima alta donde el 42% esto se debe a que ellas se sienten bien consigo mismas, felices, seguras, son personas ingeniosas, disfrutan con los

desafíos que la vida les presenta, creativas, forman sus negocios y logran salir adelante con su propio esfuerzo. Esta autoestima es la deseable a tener, podemos decir que es la autoestima normal o equilibrada en la que debería encontrarse todo ser humano para sentirse bien, con este nivel de autoestima cualquier persona se puede sentir satisfecha, y se caracteriza porque le permite ser consciente de su valía, ser consciente de sus capacidades, enfrentarse a los inconvenientes de forma resolutiva. En último lugar está la autoestima baja 12% la cual se refieren a una percepción de ellas mismas que les impide verse como personas valiosas, talentosas o simplemente tener un juicio objetivo respecto a quienes son, inseguridad de sí misma, no expresar opiniones por miedo a ser rechazada, al fracaso o pensar que sus opiniones no tienen el mismo valor que las demás mujeres, se sienten estancadas en el tipo de vida que viven y eso les conlleva a tener problemas de sueño que alteran el ritmo de vida habitual, trastornos emocionales como la depresión, ansiedad, etc. Ante resultados negativos buscan la culpabilidad en otros, buscan líderes para hacer las cosas, creen que causan mala impresión en los demás, creen que son personas poco interesantes, evitan participar en las actividades que se realizan en su centro de estudio o de trabajo, les cuesta obtener sus metas, manejan muchos sentimientos de culpa cuando algo sale mal, no les gusta compartir con otras personas sus sentimientos, no les gusta esforzarse porque no creen en su capacidad, descuidan su estado de salud, piensan que no pueden, que no saben nada, que no lo van a conseguir, se alegran ante los errores de los demás, se dan por vencidas antes de realizar o iniciar cualquier actividad, sienten que no controlan su vida, son muy pasivas, evitan tomar la iniciativa, son mujeres aisladas, tímidas y casi no tienen amigos, son pesimistas, creen que todo les saldrá mal, temen hablar con otras personas de cualquier tema, tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.

Al contrastar con la Literatura Caycho, F. y Chunga, G. (2021) Lima indican que la autoestima es la experiencia de tener la opción de afrontar la vida y las necesidades que esto conlleva; además lo caracteriza como la confianza en la capacidad de pensar, afrontar las dificultades que presenta la vida, la certeza del derecho a la alegría, de ese creer que eleva y hace al individuo digno de valorarse a sí mismo como persona. Como indica las autoras que la autoestima tiene dos elementos: una visión de límite individual, que alude a la confianza que tiene uno mismo; y un sentimentalismo de estimación individual que se percibe como la bondad de uno mismo, que es la razón por la que la combinación de los dos sentimientos provoca la confianza del individuo en sí mismo (52).

En la teoría de necesidades de autoestima de Abraham Maslow (2018) se afirma que están relacionadas con la manera como se ve y se evalúa a la persona, es decir con la autoevaluación y la autoestima, incluyen la seguridad en sí mismo, la confianza en sí mismo, la necesidad de aprobación y reconocimiento social, de estatus, prestigio, reputación y consideración. la satisfacción de estas necesidades conduce a sentimientos de confianza en sí mismos, valor, fuerza, prestigio, poder, capacidad y utilidad (16). En la teoría de Dorothy nos menciona el equilibrio, actuar de forma eficaz y eficiente, controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales (17). Para ello Freud en su teoría Psicoanalítica nos menciona que todos tenemos emociones, sueños pensamientos, motivaciones y conductas donde se aprende en los primeros años de vida ya que es muy importante para nuestro desarrollo de personalidad, es aquí donde la sexualidad cobra mayor importancia, pues comienza a darse los conflictos entre los impulsos biológicos sexuales del niño y los límites impuestos por la sociedad(78).

Tabla 4: Relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021.

Violencia de la mujer	Autoestima de la mujer					
	Baja		Media		Alta	
	N°	%	N°	%	N°	%
Leve	0	0	7	8	12	15
Moderada	14	64	81	91	70	85
Severa	8	36	1	1	0	0
Total	22	100	89	100	82	100

Esta tabla nos muestra la relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, donde las mujeres que tienen una violencia moderada presentan el 91% de ellas con autoestima media, en segunda instancia, también tienen violencia moderada, pero con el 85% de autoestima alta seguido del 64% de mujeres con autoestima baja. Así mismo se observa que tienen violencia severa con un número bastante considerable 36% de mujeres con autoestima baja.

Estos datos son casi semejantes a los encontrados por Virhuez, V. (2019) Lima donde se presentan los niveles de violencia en una muestra de 217 mujeres; el 48.4% de ellas percibe un nivel alto de violencia y tiene relación de un nivel medio de autoestima con 36.9% y solo el 14.7% de ellas considera que existe una baja violencia en su hogar en relación a una alta autoestima (53). También datos semejantes encontrados por Cardozo, W, la violencia contra la mujer el 49.3% presentan un nivel medio, por otro lado, el 38.6% alcanzo un nivel alto, asimismo el 12% se encuentra en un nivel bajo de la violencia contra la mujer, indicando que estas mujeres tienen un porcentaje de 40% con autoestima media, 37% nivel alto y un 20% baja autoestima (58).

Los resultados encontrados se deben al maltrato que poseen las mujeres dentro del hogar, fruto de la interacción con su pareja, el machismo, donde se aprecia claramente el abuso de poder, se relaciona de manera inversa a la capacidad que estas tienen para adaptarse a situaciones adversas o estresantes, prevalece la violencia y autoestima media lo que indica que las mujeres encuestadas varían sus acciones dependiendo de las situaciones, unas veces se siente útil y otras inútil, unas muy valorado y otras nada, llegando a un análisis

deductivo que la violencia de la mujer es una variable que se encuentra asociado a la autoestima de manera inversa o negativa.

Estos resultados obtenidos de las mujeres refieren que violencia se debe a que sus parejas no las dejan salir o las prohíben socializarse, ya que ellas tienen que estar en el hogar, no las dejan tener un trabajo fuera de casa, no respetan sus opiniones, la pareja decide algo y se tiene que cumplir ya que él trae dinero a la casa esto permite sostener que la percepción de maltrato que poseen las mujeres dentro del hogar acá se aprecia claramente el abuso de poder ya que por miedo a su pareja les abandone callan, soportan todos los tipos de maltrato, las creencias negativas: si bien es cierto que es complicado que cambiemos las creencias que hemos ido generando a lo largo de nuestra vida, tampoco es imposible, por medio de la tecnología también quieren controlar a sus parejas, revisar el celular frecuentemente ahí existen los celos, las parejas tóxicas logran violentarlas simplemente por mensajes o porque le escribieron o por responder, etc. Se encontró un porcentaje de mujeres que se hacen respetar sus derechos, obligaciones, creen en sí mismas, tienen una perspectiva positiva de la vida, luchan con firmeza ante las situaciones difíciles y logran sus sueños, metas, negocios propios, llevan una bonita relación, también sus parejas las apoyan mientras que a otro porcentaje de mujeres las maltratan, es por eso que prevalece la autoestima media.

Sin embargo, estos datos difieren a los encontrados por Caycho, F.: Chunga, G. (2021) Lima que podemos observar que el 51.3% sufren violencia leve relacionado a 40.1% de mujeres jóvenes encuestadas presentan autoestima alta, 39.5% presentan violencia moderada, a su vez el 28.5% se encuentra con una autoestima media y por último el 9.1% sufren de violencia severa, 31.5% con índices de autoestima baja (52).

En este contexto la violencia contra la mujer y la autoestima refleja la evidente desigualdad de género que existe en la actualidad y es el causante principal que la mujer no logre empoderarse adecuadamente impidiendo que se potencie sus habilidades y que haga respetar sus derechos, así como elevar su autoestima, respetándose, quererse así misma a pesar de sus defectos, no hacer comparaciones, sentirse seguras de lo que hacen. Ayala, F. Huánuco 2018, afirma que la violencia de la mujer es una realidad de la cual se escucha hablar diariamente en los diferentes medios de comunicación por lo cual se ha convertido en un tema recurrente que no solo afecta a la mujer sino también a la

sociedad, la violencia contra la mujer por parte de su cónyuge está sustentada en el mito de la inferioridad del sexo femenino, a su situación de desigualdad en la sociedad, a la dependencia económica, al temor por la vida de sus hijos y la propia. También las que tienen una autoestima moderada presentan una falta de confianza en sí mismas, impotencia de no poderse defender por miedo, autodestrucción o inexpressión de los sentimientos, como sabemos la autoestima es muy importante para nuestro desarrollo personal y bienestar emocional debemos trabajar y mejorar nuestra autoestima periódicamente para poder conocernos mejor, reforzar nuestras propias capacidades y estar más cerca de alcanzar nuestras metas, conocernos, aceptarnos y aceptarnos tal y como somos, aprender a adaptarnos a las circunstancias que nos rodean, estar en sintonía con nuestra propia realidad para poder crecer como personas, tener mayor salud física, psicológica y emocional, mejorar la asertividad y poner límites, fortalecer la capacidad de afrontar adversidades, frustraciones y fracasos, trabajar en nuestra esencia para poder alcanzar nuestras metas y autorrealizarnos, afrontar las situaciones que se nos presentan con mayor confianza y fortaleza, relacionarnos mejor con otras personas, construir vínculos más profundos y duraderos, establecer estrategias para alcanzar los objetivos que se nos proponen (54).

Para ello la teoría de la jerarquía de las necesidades y la teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson (2016) se refiere a una meta paradigma ya que estudia un conjunto de teorías; persona, salud, cuidado, entorno. Es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno, se refiere a la parte externa, interna de la persona a su salud un estado dinámico, difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona también nos habla de la autoestima donde nos dice que están relacionadas con la manera como se ve y se evalúa a la persona, es decir con la autoevaluación, incluyen la seguridad en sí mismo, la confianza en sí mismo, la necesidad de aprobación y reconocimiento social, de estatus, prestigio, reputación y consideración. la satisfacción de estas necesidades conduce a sentimientos de confianza en sí mismos, valor, fuerza, prestigio, poder, capacidad y utilidad (17).

La teoría Psicoanalítica de Freud dice que los primeros años de vida son decisivos en el desarrollo de la personalidad, el ello es la parte que satisface los deseos y aparecen los

primeros impulsos de la mente humana, el yo es la parte consciente de ello donde aparece el sentido común, la razón. La realidad que les rodea el super yo se relaciona con la moral, la ética que nos han enseñado de pequeños, proviene de los padres, colegio, religión, son conductas que frenan la conducta. es aquí donde la sexualidad cobra mayor importancia, comienza a darse los conflictos entre los impulsos biológicos, sexuales del niño y los límites impuestos por la sociedad (78).

Es importante tener en cuenta que el desarrollo del ser humano depende de la progresiva acomodación e interacción recíproca entre los individuos con las características dinámicas de los contextos donde la persona actúa. Por consiguiente, esto permite explicar que aquellas mujeres que experimentan niveles altos de violencia, tienden a desarrollar menores capacidades de autoestima, la cual es resultado de una interacción inadecuada que se presentan en la cotidianidad (53).

Existe una correlación baja inversa significativa entre la violencia de la mujer y autoestima ya que los puntajes que prevalece son en la categoría moderada de la violencia tiene el 64% de relación en la categoría baja del cuestionario de Autoestima de Rossemberg, el 91% en la categoría media del cuestionario de Autoestima de Rossemberg y el 85% en la categoría alta del cuestionario de autoestima de Rossemberg. Ya que, al ser maltratadas, violentadas como consecuencia tienen problemas en su autoestima en su vida diaria, con sus hijos ya que se sienten frustradas con sus problemas a veces no tienen con quien desahogarse, conversar lo que está pasando y esto las conlleva a aislarse de su familia, sociedad, etc. También hay mujeres que, a pesar de sus problemas, inconvenientes que presentan no se rinden y siguen adelante y un porcentaje de ellas saben su valor se dan a respetar y no se dejan humillar, hacen valer sus deberes y derechos. Así mismo, se obtuvo el coeficiente de correlación Rho de Spearman $Rho = -0.687$ con $Sig. = 0.000$ menor a 0.05; por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0), en consecuencia: Existe relación (inversa y significativa) entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021. Es decir, es positivo, lo que permite asegurar que existe relación directa y proporcional entre estas variables; es decir mayor gravedad de violencia menor será la autoestima, esto se presenta debido a que las mujeres saben que son víctimas de violencia, pero prefieren callar y no hacen respetar sus derechos lo cual les conlleva a tener problemas de salud mental a una baja autoestima, aislamiento, temor, etc. (79).

Al establecer también la asociación entre las variables, se encontró que el valor de Chi cuadrado y significación es de 0.000, se tiene que existe asociación significativa entre violencia y autoestima de la mujer. Según el indicador de $df= 4$, Somer = -0.275 y Sig.= 0.000, es decir se tiene que existe una relación directa, fuerte y significativa entre la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota, 2021, nos lleva a la conclusión de que, trabajando en alguna variable, considerablemente incrementarán las otras dos, por lo que están ineludiblemente relacionadas, ya que este proceso de medición se basa en la realidad del día a día, donde no es necesario que la mujer presente violencia física para decir que las variables tienen relación, existen los problemas mentales, psicológicos, que no tienen marcas físicas pero si dejan problemas permanentes que las dificulta relacionarse con la sociedad.

Por lo tanto: El valor de P es igual a 59.602 que indica que existe una relación significativa entre las variables. Es decir, comprobándose la hipótesis uno: Existe relación entre la violencia y autoestima en las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota 2021 y negándose la hipótesis nula (H_0), no existe relación entre la violencia y autoestima en las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota 2021.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación directa y proporcional entre la violencia y autoestima de mujer, se encontró que cuando las mujeres presentan autoestima media tienen violencia moderada, cuando presentan autoestima alta tienen violencia moderada seguido de las mujeres con autoestima baja también presentan violencia moderada, asimismo se observa un número bastante considerable de mujeres con autoestima baja y tienen violencia severa.
2. Sus características sociales y culturales de las mujeres violentadas de la zona urbana del Distrito de Chota son: casi la mitad de ellas se encuentran en las edades de 26 a 35 años, más de un cuarto de 36 a 60 años, más de tres cuartas partes son católicas, casi la mitad han culminado su secundaria y un cuarto de ellas tiene secundaria incompleta procedentes casi la mayoría de Chota, , la gran cantidad de ellas se dedican a los labores de su hogar seguidamente de un gran porcentaje son comerciantes.
3. Según los niveles de violencia de la mujer el que más sobresale es el moderado seguido con un porcentaje bajo del nivel leve.
4. De los tres niveles de autoestima de las mujeres violentadas se encuentra en primer lugar el nivel medio, seguido del nivel alto. Esto ocurre cuando hay cierta inestabilidad en la percepción de uno mismo, con tendencia a vernos por debajo de los demás, este nivel es bastante variante, y es que las personas que poseen una autoestima media, en ocasiones se pueden sentirse capaces y valiosas y sin embargo en otros momentos también podrán sentirse por debajo del resto pudiendo desembocar en un sentimiento de inutilidad característico de la baja autoestima.
5. Al establecer también la asociación entre las variables, se encontró que el valor de Chi cuadrado y significación es de 0.000, se tiene que existe asociación significativa entre violencia y autoestima de la mujer. Según el indicador de (Somers = -0.275 y Sig.= 0.000.), es decir, es positivo, lo que permite asegurar que existe relación directa y proporcional entre estas variables; es decir mayor gravedad de violencia menor será la autoestima.

RECOMENDACIONES

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Chota:

- Los docentes promover en los alumnos, la investigación científica en todas las áreas de Enfermería en Salud Pública y otras, y en especial investigaciones referente a la violencia, maltrato y autoestima de la mujer.
- A los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería que tienen que dedicar más tiempo a la investigación, y que, si tienen algún problema de violencia que busquen apoyo en sus docentes, que no callen, teniendo como referencia a este estudio.

A las mujeres de la zona urbana del distrito de Chota

- Que no deben callar que tienen que buscar ayuda para poder encontrar una solución a la violencia que están tolerando ya sea de su pareja o cualquier otro familiar, que no tengan miedo, que se enfrenten a sus problemas y así salir adelante, tienen que hacer respetar sus derechos ante la sociedad, saber que ellas tienen un valor único.

A la Policía Nacional, Centro de Emergencia de la Mujer, Defensoría del Pueblo, Ministerio de Salud, Poder Judicial, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, Ministerio de Cultura, Ministerio del Interior, Ministerio de Educación, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

- Garantizarlas un espacio seguro para que puedan ser escuchadas, no deben ser juzgadas, sino todo lo contrario, brindar sesiones donde ellas aprendan a diferenciar los síntomas de una violencia o tipos ya sea sexual, verbal, psicológica, etc.
- Fomentar una cultura de aceptación sobre sus deberes y derechos de las mujeres y así poder construir un futuro mejor.
- Para aquellas mujeres sobrevivientes de violencia se les debe brindar refugios seguros, líneas de atención telefónica, asesoramiento y todo el apoyo necesario.
- Hacer que la justicia sea accesible para las mujeres, mediante los medios de comunicación, ofrecer, recopilar y analizar talleres sobre la violencia de la mujer.

- Brindar formación a aquéllos que trabajan en los servicios esenciales especialmente la policía, los abogados y los jueces, trabajadores sociales y el personal de salud, para que cumplan las normas y protocolos de calidad. Los servicios tienen que ser confidenciales, sensibles y adecuados a las mujeres sobrevivientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aliaga, P. Ahumada, S. Marfull, M. Violencia hacia la mujer: un problema de todos Chile 2018, V. 68 [Internet revista] p. 75-78 (Fecha de acceso: 01-07-2021). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262003000100015
2. Álvarez, P. Bermúdez, B. Aplicación de los primeros auxilios psicológicos a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar durante la pandemia del Covid-19 en la ciudad de Villavicencio 2020. [En línea] p.20-23 (Fecha de Acceso: 05-07-2021). Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18317/4/2020_aplicacion_primeros_auxilios.pdf
3. Becerra, D. Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la violencia intrafamiliar en adolescentes embarazadas de la zona urbana de la Ciudad de Chota, región Cajamarca 2017. [Tesis] (fecha de acceso 07-07-2021) disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/unc/1530/factores%20socioecon%20y%20demogr%20asociados%20a%20la%20violencia%20intrafamiliar%20en%20adolescentes%20em.pdf?sequence=1&isallowwed=y>
4. Flores, J. Aportes teóricos a la violencia intrafamiliar. Universidad San Martín de Porres- Perú 2020- INEI V, 34.13 [Internet] p 180-182 (fecha de acceso: 07-07-2021). p. 55-58 Disponible en: https://www.revistacultura.com.pe/revistas/rcu_34_aportes-teoricos.pdf
5. Camacho, G. Ángelo, De la Borda, G. Mapeo Regional de las Comisarías de la Mujer en América Latina. [Línea] (fecha de acceso: 07-07-2021). disponible en: http://www.alianzaintercambios.net/files/doc/1226091965_mapeo%20regional.pdf
6. Defensoría del pueblo. Para erradicar la violencia contra la mujer Cajamarca: defensoría del pueblo impulsa creación de instancias de concertación en Cajamarca.2019 [Internet] (fecha de acceso: 08-07-2021). Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/09/NP-273-19.pdf>
7. Fernández, D. Concepción de Género y Participación de la Mujer en las Organizaciones Comunales del Centro Poblado Choctapata - Rojaspampa,

- Provincia de Chota, Región Cajamarca, 2016. [Tesis] p. 62-65 (fecha de acceso: 08-07-2021). Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1231/Concepci%c3%b3n%20de%20G%c3%a9nero%20y%20Participaci%c3%b3n%20de%20la%20Mujer%20en%20las%20Organizaciones%20Comunales%20del%20Centro%20Pobla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Donoso. T, Luna. E, Velasco. A. Relación entre Autoestima y Violencia de género en un estudio con mujeres Autóctonas y Migradas en territorio español, Universidad Barcelona 2017. [Tesis] p 40- 44 (Fecha de acceso: 08-07-2021). Disponible en: <http://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/5034/Vicky%20Donoso%20Crist%C3%B3bal%20Velasco.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Nava. V, Onofre. D, Baenz. F. Proyecto de Investigación Autoestima, violencia de pareja y Conductual sexual en mujeres indígenas en Universidad Autónoma de Puebla-México (2017) [En línea] [Tesis Maestría] p. 21-30 (fecha de acceso: 09-07-2021). Disponible en: <https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/629225/33068001077579.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Alvarado, J. Estudio Violencia en las relaciones de parejas y autoestima en jóvenes de Lima Norte, 2020 [Tesis] p. 19-27 (Fecha de acceso: 09-07-2021). Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47983/Alvarado_CJK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Castillo, E. Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. V. 18 [Tesis] p. 48-52 (fecha de acceso: 09-07-2021). Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/729>
12. Ponce, Y. Autoestima en mujeres víctimas de violencia familiar en un asentamiento humano, Lima, 2018 [Tesis] p 55-62. (Fecha de acceso: 10-07-2021). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19178/AUTOESTIMA_MUJER_PONCE_VEGA_YSABEL_ANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Blas, F. Bravo, L. Violencia conyugal y autoestima en mujeres de zonas rurales del Distrito de Cajamarca 2019. [Tesis] p 13-30 (Fecha de acceso: 10-07-2021). Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1185/Gonzales%2c%20E.%20y%20Correa%2c%20I.%282019%29.%20DICIEMBRE19%20%28empastado%20FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Tapia. M, Violencia familiar en la zona urbana de chota – 2016. (fecha de acceso: 11-07-2021). [Internet] p.32-42 Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/947/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Hernández, J. Urbina, C. Motivación laboral y compensaciones Managua-Nicaraguas 2017. [En línea] (fecha de acceso: 10-07-2021). Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/8149/1/18287.pdf>
16. Sevilla, P. Pirámide de Maslow. (fecha de acceso: 10-07-2021). [Internet] Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/piramide-de-maslow.html>
17. Dorothy, J. El cuidado. (Fecha de acceso: 15-07-2021). [En línea] Disponible en: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2016/dorothy-jhonson.html>
18. Sepúlveda, J. Estudio de los factores que favorecen la continuidad en el maltrato de la mujer. [Internet] p.26-30 (fecha de acceso: 17-07-2021). Disponible en: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/15407/sepulveda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Instituto de Investigación Jurídica de la Facultad de Derecho y Ciencia Política. Violencia contra la mujer en el Distrito de Santiago de Surco- Lima. [Internet] p 31-39 (fecha de acceso: 17-07-2021). Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/4268/n/violencia-contra-la-mujer.pdf>
20. Sepúlveda, J. Estudio de los factores que favorecen la continuidad en el maltrato de la mujer. [Tesis Doctorado] p. 39-43 (fecha de acceso: 17-07-2021). Disponible en: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/15407/sepulveda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Juárez, M. Solís, J. Conocimiento de tipos de violencia contra la mujer, Ley Nro. 30364 de alumnas del VII ciclo de EBR, San Ramon 2018-2020. [Internet] (fecha de acceso: 17-07-2021). Disponible en:

- <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1807/TESIS-JUAREZ%20%26%20SOLIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Neira, A. La violencia a la mujer dentro del vínculo familiar, en nuestra sociedad. [Tesis] p.30-41 (fecha de acceso: 18-07-2021). Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24014/1/tesis.pdf>
 23. Laguna, G. Los procesos ante los juzgados de violencia sobre la mujer. (fecha de acceso: 18-07-2021). [Tesis Doctorado] p. 29-65 Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/34437/1/T36715.pdf>
 24. Aliaga, P. Ahumada, S. Marfull, M. Violencia hacia la mujer: un problema de todos. [Tesis] p.75-78 (Fecha de acceso: 18-07-2021). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262003000100015&script=sci_arttext
 25. Morales, R. Taller de autoestima. [Internet] (fecha de acceso: 18-07-2021). Disponible en: <https://ebg.ec/wp-content/uploads/2021/04/Clase-1Taller-de-autoestima-PPT-OFICIAL-CLASES-EBG-LATAM.pdf>
 26. Pérez, H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. [Línea] (Fecha de acceso: 18-07-2021). Disponible en: <https://www.alternativas.me/numeros/30-numero-41-febrero-julio-2019/190-autoestima-teorias-y-su-relacion-con-el-exito-personal>
 27. Machuca, R. Meléndez, R. Autoestima en adolescentes. [Internet] (fecha de acceso: 18-07-2021). Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/774/Trabajo%20de%20Investigacion.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
 28. Callejas, C. Albornoz, P. Santamaría, A. La arteterapia como herramienta para mejorar la Autoestima en Adultos con Discapacidad Física y Mental. [Tesis] p.139 (fecha de acceso: 19-07-2021). Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/4692>
 29. Carbajal, M. Geografía de Chota. [Internet] (fecha de acceso: 20-07-2021). Disponible en: <https://www.socgeolima.org.pe/images/publicaciones/Geografia-de-Chota.pdf>
 30. Instituto nacional de Estadística e Informática (INEI). Resultados Definitivos... [Internet] (fecha de acceso: 20-07-2021). Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1558/06TOMO_01.pdf

31. Municipalidad provincial de Chota (MPCH). Datos generales. [Internet] (fecha de acceso: 25-07-2021). Disponible en: <https://www.munichota.gob.pe/regidores>
32. Challco, D. Violencia familiar y resiliencia en madres de la Comunidad Campesina de Quiquijana-Cusco, 2020-2021. (fecha de acceso: 30-07-2021). Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/905/1/Dania%20Challco%20Mayhuire.pdf>
33. Oyervide, J. Construcción de una Escala de Violencia Intrafamiliar, Cuenca - Ecuador 2013. V.32[Internet] p. 1-10 (fecha de acceso: 05-08-2021). Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr.%20Julio%20Jaramillo.pdf>
34. Góngora, V. Martina, M. Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. V 1.27 [Internet] p 179-194 (fecha de acceso: 06-08-2021). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645443010.pdf>
35. Salazar, M. Icaza, M. Machado, O. La importancia de la ética en la investigación. V10 [Internet] p. 30-34 (fecha de acceso: 10-08-2021). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305
36. Vera; O. El consentimiento informado del paciente en la actividad asistencial médica. V22 [Internet] p.25-30 (fecha de acceso: 12-08-2021). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582016000100010
37. Lolas, F. Pautas éticas de investigación en sujetos humanos: nuevas perspectivas. [Internet] (fecha de acceso: 12-08-2021). Disponible en: <https://libros.uchile.cl/files/presses/1/monographs/258/submission/proof/files/assets/basic-html/index.html#page1>
38. Martínez, L. Arredondo, C. Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud. [Internet] (fecha de acceso: 20-08-2021). Disponible en: <https://www.nebrija.com/carreras-universitarias/grado-enfermeria/pdf-asignaturas/metodologia-investigacion-ciencias-salud.pdf>
39. Congreso de la República (Perú). Disposiciones sustantivas para la prevención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres y los integrantes del

- grupo familiar. [Internet] (fecha de acceso: 30-08-2021). Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-ley-n-30364-1314999-1/>
40. Panesso, K. Arango, Holguín, M. La autoestima, proceso humano. V09 N°14 [Internet] p. 2-9 (fecha de acceso: 30-08-2021). Disponible en: [https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/download/328507/20785325/#:~:text=Valencia%20\(2007\)%20sostiene%20que%20Maslow,se%20tiene%20en%20s%C3%AD%20mismo.](https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/download/328507/20785325/#:~:text=Valencia%20(2007)%20sostiene%20que%20Maslow,se%20tiene%20en%20s%C3%AD%20mismo.)
41. Chipana, R. Coaquira, B. Violencia de genero asociado con el nivel de autoestima en mujeres asistentes al puesto de Salud los Choferes setiembre - noviembre 2016. [Internet] (fecha de acceso: 30-08-2021). Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/171>
42. Raymundo, E. Autoestima en mujeres maltratadas inmersas en procesos judiciales de violencia familiar en la corte superior de justicia de Tumbes, 2018. [Internet] (fecha de acceso: 30-08-2021). Disponible en: [*facultad de ciencias de la salud escuela profesional de psicología.pdf](#).
43. Valera. (2015). Violencia en episodios traumáticos. [Tesis] pág.36-43 (fecha de acceso: 5-09-2021). Disponible en: [*facultad de ciencias de la salud escuela profesional de psicología.pdf](#)
44. Peña. C, Vílchez. L, Loredó. R, Lima Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. V18. [Tesis] pág. 22-32 (fecha de acceso: 10-09-2021). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200008
45. Alméras D, Calderón C literatura por las Naciones Unidas, Violencia contra las mujeres y autoestima 2012. [Internet] (fecha de acceso: 15-10-2022). Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/27860/S2012012_es.pdf
46. Aiquipa, J. (2016). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. Revista de Psicología (PUCP). Se hallaron resultados similares en este análisis específico. V33 [Artículo] p. 65-69 (fecha de acceso: 20-10-2022) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0254-92472015000200007

47. Pérez, J. (2019). “Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”. [Tesis] p. 34-40 (fecha de acceso: 20-10-2022) Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf>
48. Huaman.S, Huamán. E, Violencia conyugal y su influencia en la autoestima de las mujeres de la asociación SUMAQ T’IKA del distrito de Ocuvi – Lampa 2022 Puno. [Tesis] pág. 44-49 (fecha de acceso: 25-10-2022) Disponible en: [*Huaman Huaynacho Sharmely Esther.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf)
49. Astudillo. J, Bermeo. J, Caldas. J, Elaboración y validación de una Escala de Violencia Intrafamiliar en las usuarias de las unidades de Violencia Cuenca-Ecuador 2014. [Tesis] p.66-72 (fecha de acceso: 25-10-2022) Disponible en: [TESIS.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf)
50. Ruíz Gonzales A, Juárez Miranda B, literatura Asociación entre violencia y autoestima con respecto a las distintas etapas de vida en la mujer. [Internet] (fecha de acceso: 30-10-2022) Disponible en: <http://www.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com/articulo/view/96>.
51. Tapia. M, Chota 2016 Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. V18 [Tesis] p. 29-35 (fecha de acceso: 12-11-2022) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200008
52. Caycho. F, Chunga. F, Violencia de pareja y Autoestima en mujeres jóvenes del distrito de Rímac, Lima 2021. [Tesis] p. 32-35 (fecha de acceso: 18-11-2022) Disponible en: [*Caycho_GFE-Chunga_BGDR-SD.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf).
53. Virhuez. V, Violencia familiar y resiliencia en mujeres del Centro de Salud la Flor del distrito de Carabayllo, 2019. [Tesis] p. 61- 66(fecha de acceso: 22-11-2022) Disponible en: [*Virhuez_AVS-SD.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf).
54. Ayala. F, Huánuco 2018, Actividad de un programa en la Autoestima y Construcción de género en víctimas de violencia de pareja.V6 [Internet] p. 28-31 (fecha de acceso: 28-11-2022) Disponible en: <https://integracion-academica.org/antiores/28-volumen-6-numero-18-2018/217-efectividad-de-un-programa-en-la-autoestima-y-construccion-de-genero-en-victimas-de-violencia-de-pareja>

55. Ministerio de Salud y protección Social, Políticas Salud Mental, 18 de enero de 2023. [Internet] (fecha de acceso: 15-01-2023) Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/PoliticassaludMental-y-SPA.aspx>
56. Castro O, Abreu. J Variables de la Cultura, 2018. [Internet] p. 2-10 (fecha de acceso: 17-01-2023) Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v3-n1/3\(1\)%20679-700.pdf](http://www.spentamexico.org/v3-n1/3(1)%20679-700.pdf)
57. Gabriela O, Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará - Huancavelica, 2019. [Tesis] p.18-29 (fecha de acceso: 20-01-2023) Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8069/2/IV_FH_U_501_TE_Otivo_Arotoma_2020.pdf
58. Cardozo, W, Niveles de violencia contra la mujer en el distrito de Huaycán- Lima 2018. [Tesis] p, 35-40 (fecha de acceso: 25-01-2023) Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14565>
59. Instituto Nacional de Estadística e Informática Violencia contra las mujeres 2018-2022. cap. 12 [Internet] (fecha de acceso: 27-01-2023) Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap012.pdf
60. Fiscalía General de la República, Violencia Psicológica y Emocional [Internet] (fecha de acceso: 10-02-2023) Disponible en: <https://www.gob.mx/fgr/es/articulos/has-escuchado-acerca-de-la-violencia-psicologica-oemocional?idiom=es#:~:text=Una%20de%20las%20modalidades%20m%C3%A1s,para%20la%20realizaci%C3%B3n%20de%20sus>
61. Prevención de la violencia contra la mujer marzo 2021 Lima [línea] (fecha de acceso: 10-02-2023) Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/6-actividades-que-puedes-realizar-para-prevenir-la-violencia-contra-la-mujer>
62. Universidad del Pacifico, Formación componentes e importancia del Autoestima mayo 2022 [Internet] (fecha de acceso: 11-02-2023) Disponible en: <https://admission.up.edu.pe/blog/2022/05/25/formacion-componentes-e-importancia-de-la-autoestima>
63. Niveles de Autoestima agosto 2022 [línea] (fecha de acceso: 11-02-2023) Disponible en: <https://www.psicoglobal.com/blog/niveles-autoestima>

64. Santiago. F Niveles de Autoestima México 2021 [Internet] (fecha de acceso: 12-02-2023) Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/niveles-de-autoestima.html>
65. Vico. A. Pilares De La Autoestima Según Nathaniel Branden 2023 [línea] (fecha de acceso: 12-02-2023) Disponible en: <https://befulness.com/pilares-autoestima-nathaniel-branden/>
66. Salud y Bienestar, Factores que influyen la autoestima 2020 [Internet] (fecha de acceso: 12-02-2023) Disponible en: <https://psicologiayautoayuda.com/autoestima/cuatro-factores-que-influyen-en-la-autoestima/>
67. Pasos para mejorar la autoestima 2020 [línea] (fecha de acceso: 12-02-2023) Disponible en: <https://aprende.com/blog/bienestar/inteligencia-emocional/como-subir-el-autoestima/>
68. Ministerio de la Mujer 2018, Instituciones de erradicación de violencia [Línea] (fecha de acceso: 14-02-2023). disponible en: <http://www.mujer.gov.py/index.php/noticias/cual-es-la-funcion-del-ministerio-de-lamujer#:~:text=Es%20la%20instancia%20gubernamental%2C%20rectora.de%20discriminaci%C3%B3n%20hacia%20las%20mujeres>
69. Ministerio del Interior 2020, Prevención de Violencia [Internet] (fecha de acceso: 15-02-2023) Disponible en: <https://www.gob.pe/mininter>
70. Tolentino. N, Prevención, Sanción y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, realizada el día 23.01.2022 [línea] (fecha de acceso: 16-02-2023) Disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/tag/ministerio-del-interior/>
71. Defensoría del Pueblo, Informe de seguimiento de recomendaciones defensoriales sobre derechos de las mujeres 2021, [Internet] (fecha de acceso: 16-02-2023) Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/mujer/
72. Huerta. J, Ministro de Defensa, Reducción de la violencia hacia la mujer 2018 [línea] (fecha de acceso: 17-02-2023) Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mindef/noticias/18744-ministro-de-defensa-destaca-compromiso-de-las-ff-aa-para-reducir-la-violencia-hacia-la-mujer>
73. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar 2021 [Internet] (fecha de acceso: 30-08-2021). Disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/red-de-servicios-2/>

74. Aurora, Programa que busca prevenir y erradicar la violencia contra la mujer. [Internet] (fecha de acceso: 17-02-2023) Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-aurora-es-programa-busca-prevenir-y-erradicar-violencia-contra-mujer-778096.aspx#:~:text=apoyo%20del%20MIMP-,Aurora%20es%20el%20programa%20que%20busca%20prevenir,la%20violencia%20contra%20la%20mujer.>
75. Ministerio de Salud, Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja [línea] (fecha de acceso: 18-02-2023) Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3943.pdf>
76. Ministerio de la Salud, Cuidando la salud mental de las mujeres en situación de violencia 2021. [Internet] (fecha de acceso: 18-02-2023) Disponible en: [https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situaci%C3%B3n-de-violencia.](https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situaci%C3%B3n-de-violencia)
77. Ministerio de Salud, Políticas de Salud Mental 2022 [línea] (fecha de acceso: 18-02-2023) Disponible en: [https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situaci%C3%B3n-de-violencia.](https://peru.unfpa.org/es/news/salud-mental-de-las-mujeres-en-situaci%C3%B3n-de-violencia)
78. Teoría de psicoanálisis de Freud 2006-2009 [línea] (fecha de acceso: 27-05-2023) Disponible en: https://www.ugr.es/~aula_psi/Psicoanalisis.htm
79. Violencia y Autoestima de la mujer Perú 2022 [línea] (fecha de acceso: 27-05-2023) Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/104147>

ANEXOS

Anexo 01

RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

La prueba piloto, se realizó con la finalidad de evaluar la validez de los instrumentos de recolección de información. Para la confiabilidad de la violencia intrafamiliar se eligió una muestra piloto de 10 mujeres de la ciudad de Lajas la misma que es una población con similares características a la del grupo de estudio, que respondieron el cuestionario de 25 ítems y se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.912 con categoría excelente, la confiabilidad de Cuestionario de Autoestima de Rosseberg con cuestionario de 10 ítems y se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.807 con categoría muy bueno, la confiabilidad para el íntegro del cuestionario con 35 ítems se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.806 con categoría muy bueno, en consecuencia el instrumento de medición es confiable.

Anexo 02

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA DE LA MUJER

A continuación, se presenta un conjunto de frases que miden el nivel de violencia intrafamiliar, para ello se requiere que lea con atención y marque con una X según crea conveniente en su respuesta. Responda con sinceridad ya que es un cuestionario anónimo, su franqueza nos ayudará a conocer resultados de esta problemática. Cabe mencionar que el agresor que consuma alcohol o drogas, sumara 3 puntos a la suma final de la prueba

Edad:	Grado de Instrucción:
Religión:	Procedencia:
Ocupación:	Consumo de alcohol:

Preguntas	Si	No
¿El agresor consume alcohol?		
¿El agresor consume algún tipo de droga?		

PREGUNTAS		RESPUESTAS				
		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					

8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11	11 ¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar					
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?					

Anexo 03

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE ROSSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

PREGUNTAS	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Anexo 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

“VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA 2021.”

Objetivo de la investigación:

Determinar y analizar la relación entre la violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021.

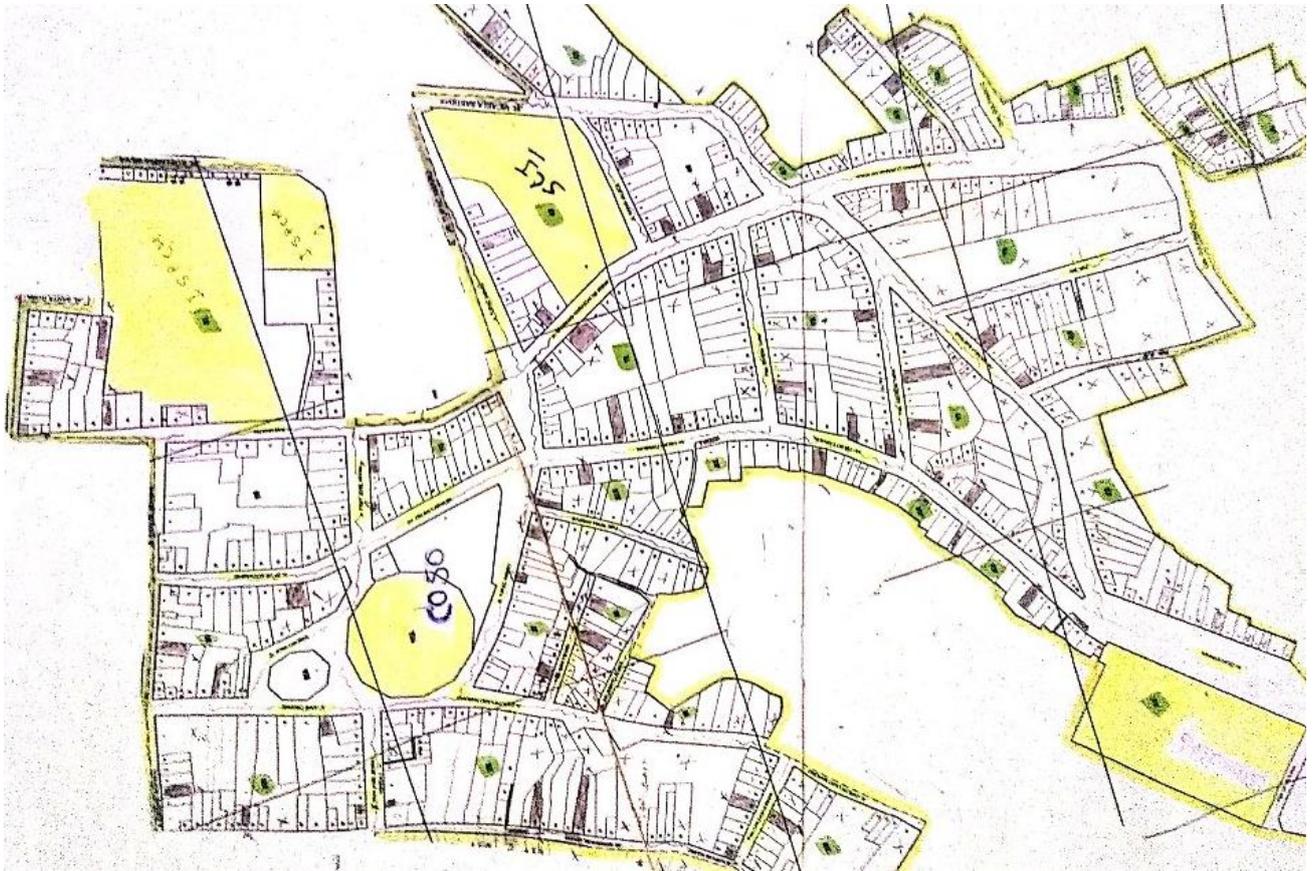
Yo acepto libre y voluntariamente a participar en este trabajo de investigación **“VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA 2021.”** Y que se recolecte información de mi persona. Teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial y que su identidad no será revelada.

Con su participación en esta investigación permitirá conocer el nivel de violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del Distrito de Chota 2021.

En tal sentido, manifiesto que mi participación en esta investigación es totalmente voluntaria, en merito a ello firmo el presente documento

.....
Firma





Anexo 06

REPORTE URKUND

Document Information

Analyzed document	TESIS - YULISA ANALI NUÑEZ CIEZA.docx (D170532910)
Submitted	2023-06-14 06:08:00
Submitted by	miriam Mercedes
Submitter email	mhurtado@unc.edu.pe
Similarity	7%
Analysis address	mhurtado.undc@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200008 Fetched: 2021-11-06 00:16:55	 10
W	URL: https://docplayer.es/7442987-Universidad-de-el-salvador-facultad-de-ciencias-y-humanidades-dep... Fetched: 2021-11-15 20:32:48	 1
W	URL: https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/download/4490/5291 Fetched: 2022-11-10 16:15:38	 2
W	URL: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7137/1/T-UCE-0007-311c.pdf Fetched: 2020-12-05 03:18:39	 5
W	URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95137/Hoyos_BNI-Sala%C3%B1a_FME-S... Fetched: 2022-11-14 09:23:27	 2
W	URL: https://www.significados.com/autoestima/ Fetched: 2019-09-24 22:41:06	 4
W	URL: https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20rel... Fetched: 2021-07-19 05:32:42	 6
W	URL: https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-577-de-las-mujeres-fue-victima-de-violencia-psicologi... Fetched: 2022-05-24 03:04:26	 1
W	URL: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/2281/3350/ Fetched: 2022-07-14 22:36:25	 1
W	URL: https://www.redalyc.org/pdf/213/21337152006.pdf Fetched: 2020-05-16 20:17:20	 1
W	URL: https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/629225/33068001077579.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 2020-05-19 02:57:06	 2
W	URL: https://apegosposibles.com/autoestima-preguntas/que-tipos-de-autoestima-hay Fetched: 2020-01-22 18:15:52	 5
W	URL: https://www.studocu.com/en-us/document/university-of-northern-iowa/applied-psychology/autoesti... Fetched: 2022-12-04 16:31:20	 1

Anexo 07

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Fundada por Ley 14015 del 13 de febrero de 1962

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Av. Atahualpa 1050 – Pabellón 11 – 101 Teléfono N° 076-599227



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS REVISADA EN EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

El director (a) de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, hace constar que:

La Tesis Titulada: **VIOLENCIA Y AUTOESTIMA DE LA MUJER EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE CHOTA. 2021.** Presentada por la **Bach. Nuñez Cieza, Yulisa Analí**, la misma que ha sido revisada en el Software Antiplagio **URKUND** de la Universidad Nacional de Cajamarca, obteniendo el puntaje del 7% de similitud, considerado dentro de los parámetros. Respaldo por su **Asesora. M.C.s. Miriam Mercedes Hurtado Sempértegui.**

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Cajamarca, 14 de junio del 2023.



APÉNDICES

Apéndice 01

Tabla de la violencia de las mujeres según sus dimensiones de la zona urbana del distrito de Chota 2021

Dimensiones de la violencia de la mujer	Nivel	N°	%
Violencia física	Leve	153	80
Leve: Menor a 4	Moderada	35	17
Moderada: De 5 a 11	Severa	5	3
Severa: Mayor de 12			
Violencia psicológica	Leve	148	77
Leve: Menor a 8	Moderada	42	21
Moderada: De 9 a 16	Severa	3	2
Severa: Mayor de 17			
Violencia sexual	Leve	189	98
Leve: Menor a 10	Moderada	4	2
Moderada: De 11 a 20	Severa	0	0
Severa: Mayor de 21			
Violencia Social	Leve	77	40
Leve: Menor a 4	Moderada	116	60
Moderada: De 5 a 11	Severa	0	0
Severa: Mayor de 12			
Violencia patrimonial	Leve	133	69
Leve: Menor a 4	Moderada	57	29
Moderada: De 5 a 8	Severa	3	2
Severa: Mayor de 12			
Violencia de género	Leve	86	45
Leve: Menor a 4	Moderada	96	49
Moderada: De 5 a 8	Severa	11	6
Severa: Mayor de 12			
Total		193	100

Apéndice 02

Ítems de violencia física de la escala de medición de la violencia de la mujer.

Ítem	Rpta	N°	%
¿Su pareja le pega?	Casi nunca	158	82
	Pocas veces	13	6
	A veces	17	9
	Muchas	5	3
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	Casi nunca	156	81
	Pocas veces	26	13
	A veces	6	3
	Muchas	5	3
	Casi siempre	0	0
¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	Casi nunca	185	96
	Pocas veces	1	1
	A veces	7	3
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	Casi nunca	184	95
	Pocas veces	1	1
	A veces	8	4
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
Total		193	100

Apéndice 03

Ítems de violencia psicológica de la escala de medición de la violencia de la mujer

Ítem	Rpta	N°	%
¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	Casi nunca	120	62
	Pocas veces	31	16
	A veces	40	21
	Muchas	2	1
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	Casi nunca	118	61
	Pocas veces	32	17
	A veces	39	20
	Muchas	4	2
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le ha sido infiel?	Casi nunca	137	71
	Pocas veces	30	15
	A veces	20	10
	Muchas	5	3
	Casi siempre	1	1
¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	Casi nunca	191	98
	Pocas veces	0	0
	A veces	1	1
	Muchas	1	1
¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	Casi nunca	166	86
	Pocas veces	14	7
	A veces	12	6
	Muchas	0	0
Total	Casi siempre	1	1
		193	100

Apéndice 04

Ítems de violencia sexual de la escala de medición de la violencia de la mujer.

Ítem	Rpta	N°	%
¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	Casi nunca	187	96
	Pocas veces	5	3
	A veces	1	1
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	Casi nunca	182	94
	Pocas veces	10	5
	A veces	1	1
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	Casi nunca	192	99
	Pocas veces	1	1
	A veces	0	0
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	Casi nunca	189	97
	Pocas veces	1	1
	A veces	0	0
	Muchas	0	0
	Casi siempre	3	2
¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	Casi nunca	192	99
	Pocas veces	1	1
	A veces	0	0
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le ha obligado a abortar	Casi nunca	193	100
	Pocas veces	0	0
	A veces	0	0
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
Total		193	100

Apéndice 05

Ítems de violencia social de la escala de medición de la violencia de la mujer.

Ítem	Rpta.	N°	%
¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	Casi nunca	135	70
	Pocas veces	30	16
	A veces	28	14
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	Casi nunca	122	64
	Pocas veces	20	10
	A veces	51	26
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	Casi nunca	178	92
	Pocas veces	11	6
	A veces	4	2
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	Casi nunca	93	48
	Pocas veces	25	13
	A veces	68	35
	Muchas	6	3
	Casi siempre	1	1
Total		193	100

Apéndice 06

Ítems de violencia patrimonial de la escala de medición de la violencia de la mujer.

Ítem	Rpta	N°	%
¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	Casi nunca	160	83
	Pocas veces	20	10
	A veces	6	3
	Muchas	7	4
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	Casi nunca	179	93
	Pocas veces	12	6
	A veces	2	1
	Muchas	0	0
	Casi siempre	0	0
¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	Casi nunca	134	69
	Pocas veces	25	13
	A veces	25	13
	Muchas	8	4
	Casi siempre	1	1
Total		193	100

Apéndice 07

Ítems de violencia de género de la escala de medición de la violencia de la mujer.

Ítem	Rpta	N°	%
¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	Casi nunca	110	57
	Pocas veces	32	16
	A veces	48	25
	Muchas	0	0
	Casi siempre	3	2
¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	Casi nunca	65	34
	Pocas veces	56	28
	A veces	65	34
	Muchas	3	2
	Casi siempre	4	2
¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	Casi nunca	170	88
	Pocas veces	8	4
	A veces	8	4
	Muchas	1	1
	Casi siempre	6	3
Total		193	100

Apéndice 08

Gráficos de violencia y autoestima de la mujer de la zona urbana del distrito de Chota 2021

Gráfico N° 1: Niveles de violencia de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

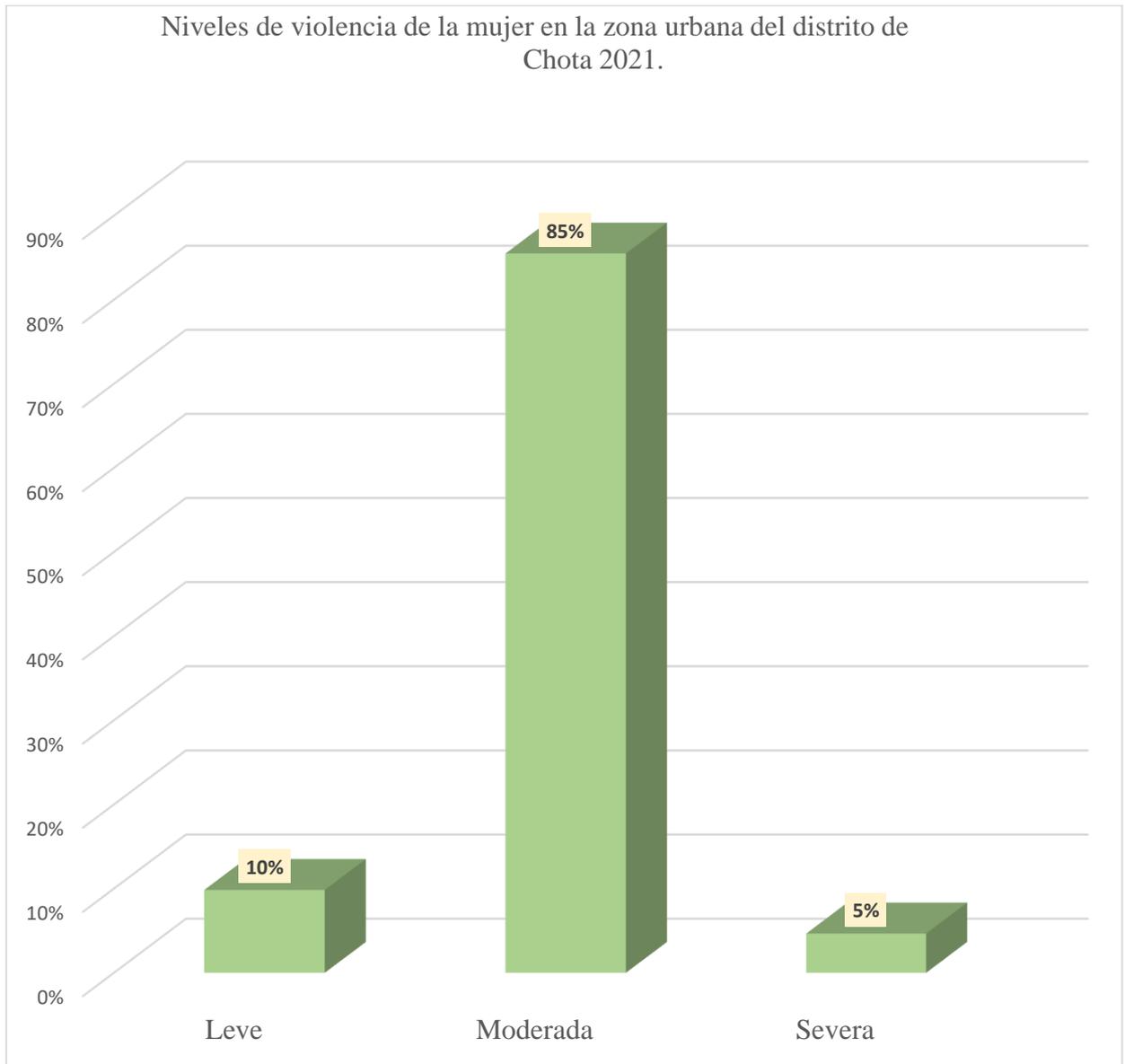


Gráfico N°2: Niveles de autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021

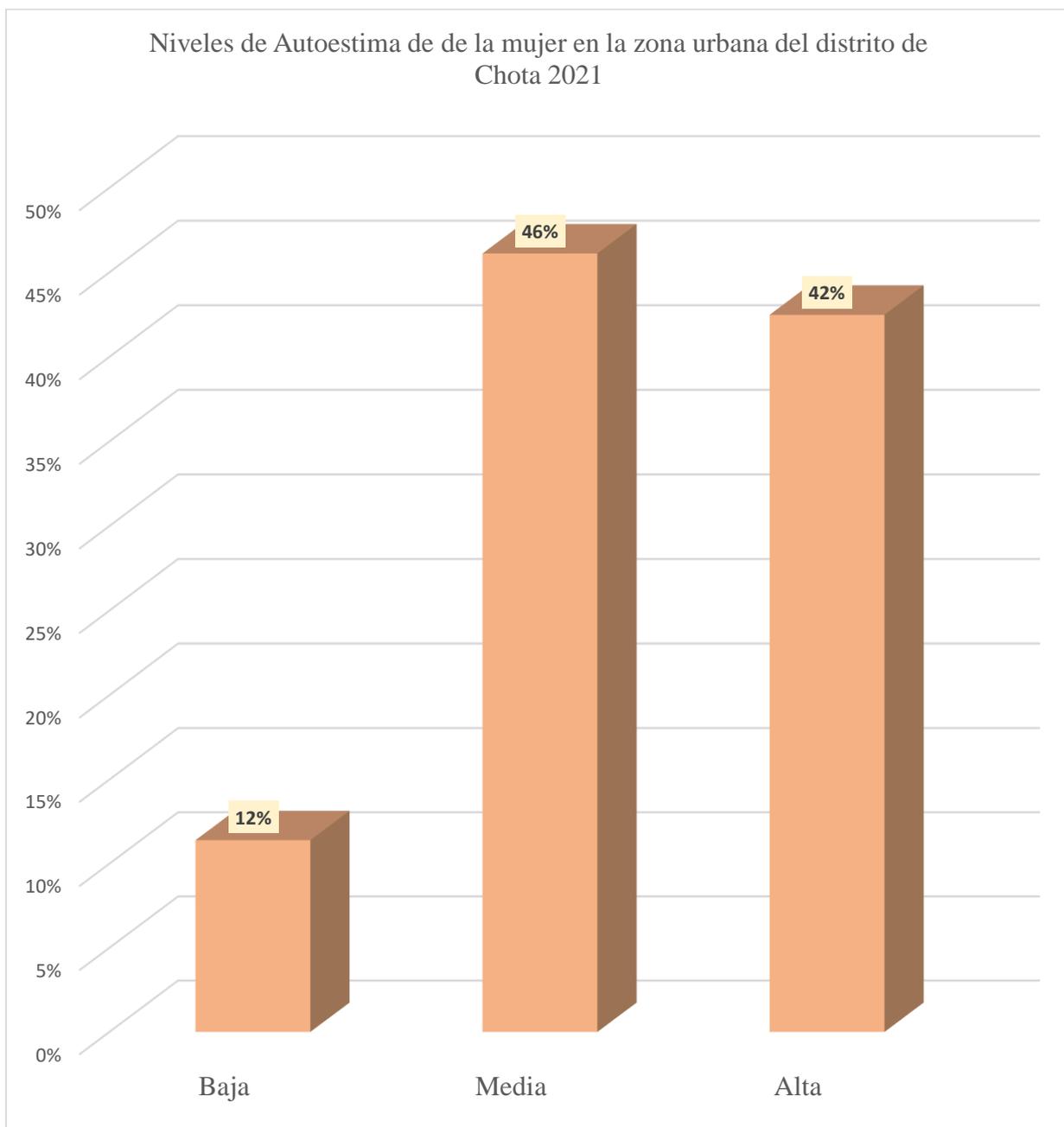


Gráfico N° 3: Relación entre violencia y autoestima de la mujer en la zona urbana del distrito de Chota 2021.

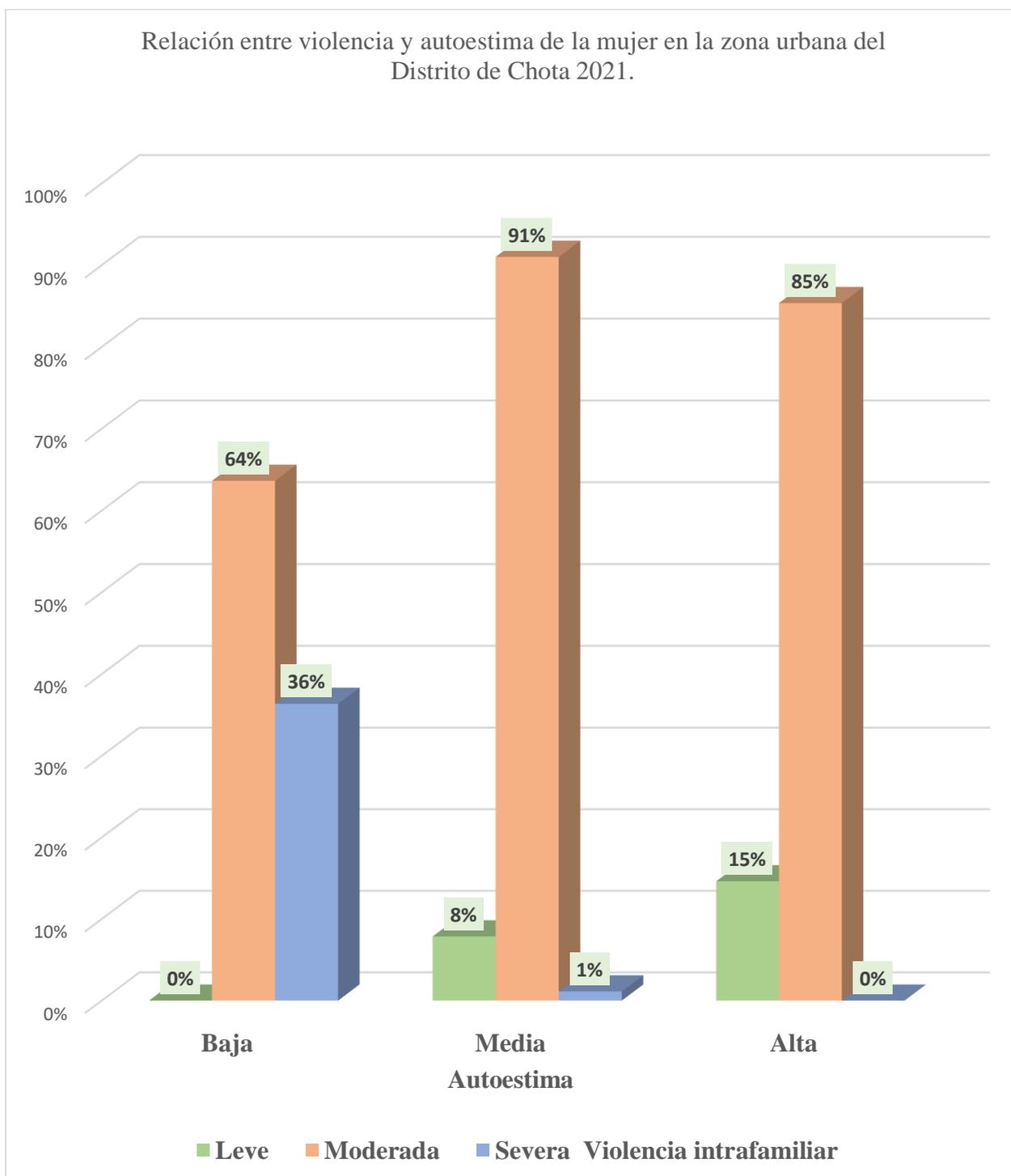


Gráfico N°4: Violencia de las mujeres según sus dimensiones de la zona urbana del distrito de Chota 2021

