

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



TESIS

**VIOLENCIA FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARTICULAR INTERAMERICANO. CAJAMARCA, 2023**

Presentado por la Bachiller en Obstetricia:

SANDRA YESSENIA LLICO PINEDO

Asesora: Dra. Obsta. Ugaz Burga, Elena Soledad

CAJAMARCA – PERÚ

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:
Sandra Yessenia Llico Pinedo
DNI: 70231018
Escuela Profesional/Unidad UNC:
Escuela Académico Profesional de Obstetricia

2. Asesor:
Dra. Obsta. Elena Soledad Ugaz Burga
Facultad/Unidad UNC:
Ciencias de la Salud

3. Grado académico o título profesional
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor

4. Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:
Violencia Familiar y Nivel de Autoestima en Adolescentes de la
Institución Educativa Particular Interamericano. Cajamarca, 2023

6. Fecha de evaluación: 18 / marzo / 2024

7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (OURIGINAL) (*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: 13%

9. Código Documento: 3117:340549712

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 09 / Abril / 2024

<i>Firma y/o Sello Emisor Constancia</i>
  Dra. Martha Vicenta Abanto Villar DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN (*)
Nombres y Apellidos DNI:

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

Copyright © 2024 by
Sandra Yessenia Llico Pinedo
Derechos Reservados



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las 12:30 del 21 de MARZO del 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 6E-205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: VIOLENCIA FAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR INTERAMERICANO, CAJAMARCA 2023

del (a) Bachiller en Obstetricia:

SANDRA YESSSENIA LIICO PINEDO

Siendo las del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: APROBAR, con el calificativo de:, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra APTA para la obtención del Título Profesional de: OBSTETRA.

Table with 2 columns: Miembros Jurado Evaluador (Nombres y Apellidos) and Firma. Rows include Presidente (Dra. Rosa del Pilar Uchante Torres), Secretario(a) (M.Cs. Marieta Marlene Lezama Torres), Vocal (MCS Nancy Noemi Vásquez Beroncio), Accesitaria, Asesor (a) (Dra. Elena Soledad Vega Burgos), and Asesor (a).

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)

SE DEDICA A:

Mis padres Manuel y Marleny, que son las personas por quienes todo valió la pena, por estar presentes en cada paso dado siendo mi mayor apoyo y motivación.

A mi querido Hijo Diego André, por ser el impulso y las ganas de salir adelante.

Sandra

SE AGRADECE A:

Dios, por mantenerme con salud y sabiduría para desarrollar mi trabajo.

Mi alma mater, la Universidad Nacional de Cajamarca, por albergarme en sus claustros durante toda mi formación académica

La Escuela Académico Profesional de Obstetricia por hacer de mí una excelente profesional.

A mi asesora, Dra. Elena Ugaz, por guiarme con paciencia y darme la tranquilidad que necesité para terminar este proyecto.

Sandra

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Objetivos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Bases conceptuales	13
2.3.1. Violencia	13
2.3.2. Autoestima	16
2.3.3. Adolescencia	20
2.4. Terminología básica	22
2.5. Hipótesis	23
2.6. Variables	23
2.7. Definición conceptual y operacionalización de variables	23
CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO	25
3.1. Diseño y tipo de investigación	25
3.2. Área de estudio y población	25
3.3. Tipo de muestreo y tamaño de la muestra	26
3.4. Unidad de análisis	27
3.5. Criterios de inclusión y exclusión	27
3.6. Procedimientos, técnica e instrumentos de recolección de datos	27
3.7. Criterios éticos	30
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	32
CONCLUSIONES	57
SUGERENCIAS	58

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59
ANEXOS	66

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Factores sociodemográficos de los adolescentes de la Institución Educativa Interamericano – Cajamarca, 2023	32
Tabla 2. Tipo de familia de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano, Cajamarca 2023	35
Tabla 3. Tipos de violencia enfrentadas por los adolescentes de la I.E.P. Interamericano, Cajamarca 2023	36
Tabla 4. Nivel de autoestima de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano - Cajamarca 2023	44
Tabla 5. Violencia física y autoestima general en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023	50
Tabla 6. Violencia física y nivel de autoestima social en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023	52
Tabla 7. Violencia física y nivel de autoestima hogar en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023	54
Tabla 8. Violencia psicológica y nivel de autoestima social en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023	55

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023.

Material y métodos: el diseño del presente estudio fue no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo correlacional. La técnica fue la encuesta y los instrumentos utilizados fueron la ficha de recolección de datos, la escala de violencia de los adolescentes “EVA” y el inventario de autoestima de Coopersmith (SEI) versión escolar.

Resultados: la edad predominante en los adolescentes que participaron en el estudio fue de 12 años (25%), el 51,2% eran de sexo femenino, el 26,2% cursaban el 6° de primaria y el 73,8% pertenecían al nivel educativo secundaria. Asimismo, el 70,2% de adolescentes afirmó haber sufrido violencia física leve, el 78,6% violencia psicológica leve, el 96,4% violencia sexual leve y el 52,4% violencia negligente leve. El 42,9% de adolescentes manifestó tener autoestima general baja, el 60,7% autoestima social muy baja, el 59,5% autoestima escolar normal y el 45,2% autoestima hogar normal. Además, se observó que del 70,2% de adolescentes que fueron víctimas de violencia física leve, el 82,4% presentó autoestima general muy baja; y del 78,6% de adolescentes que fueron víctimas de violencia psicológica leve, el 88,2% presentó autoestima social muy baja. **Conclusión:** se encontró diferencia significativa entre la violencia y el nivel de autoestima en sus dimensiones general ($p = 0,045$), social ($p = 0,000$), hogar ($p = 0,005$); también hubo significancia entre violencia psicológica y nivel de autoestima en su dimensión social según $p = 0,009$.

Palabras clave: violencia familiar, nivel de autoestima, adolescentes

ABSTRACT

Objective: determine the relationship that exists between family violence and the self-esteem of adolescents at the Inter-American Private Educational Institution – Cajamarca, 2023. **Material and methods:** the design of this study was non-experimental, cross-sectional, of a descriptive correlational type. The technique was the survey and the instruments used were the data collection form, the adolescent violence scale “EVA” and the Coopersmith self-esteem inventory (SEI) school version. **Results:** the predominant age of the adolescents who participated in the study was 12 years (25%), 51.2% were female, 26.2% were in 6th grade and 73.8% were at the secondary educational level. Likewise, 70.2% of adolescents stated that they had suffered mild physical violence, 78.6% mild psychological violence, 96.4% mild sexual violence, and 52.4% mild negligent violence. 42.9% of adolescents reported having low general self-esteem, 60.7% very low social self-esteem, 59.5% normal school self-esteem and 45.2% normal home self-esteem. Furthermore, it was observed that of the 70.2% of adolescents who were victims of mild physical violence, 82.4% presented very low general self-esteem; and of the 78.6% of adolescents who were victims of mild psychological violence, 88.2% presented very low social self-esteem. **Conclusion:** a significant difference was found between violence and the level of self-esteem in its general ($p = 0.045$), social ($p = 0.000$), and home ($p = 0.005$) dimensions; and psychological violence and level of self-esteem in its social dimension according to $p = 0.009$.

Keywords: family violence, level of self-esteem, adolescents

INTRODUCCIÓN

La violencia, ya sea física, psicológica, sexual o negligente implica muy a menudo mensajes negativos respecto a la valía de los adolescentes, dichos mensajes pueden ser directos y mostrarse a través de insultos o constantes críticas e indirectas, como el uso de violencia para manipularlos y obligarlos a realizar determinadas tareas o actividades. Con el trascender del tiempo, estos mensajes pueden llegar a ser internalizados por los adolescentes conduciéndolos a poseer una concepción negativa sobre sí mismos y, por ende, ocasionar una disminución en su nivel de autoestima.

A su vez, el problema resulta ser más significativo si la violencia ejercida proviene de casa, el lugar donde fundamentalmente el adolescente debería sentirse cómodo y seguro. La violencia familiar puede llegar a afectar de diferentes formas a los adolescentes, creándoles una falta de seguridad emocional, impactando indirectamente en la interacción de relaciones interpersonales, ocasionando en ellos culpabilidad y vergüenza; y exponiéndolos a crear círculos de violencia donde perpetúen la baja autoestima.

Esta es una problemática que se observa con frecuencia en nuestra sociedad y requiere de una permanente investigación por su alto índice de casos observados diariamente en instituciones públicas y privadas. Por ello, el siguiente trabajo tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la violencia familiar y el nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano, Cajamarca. Se determinó que existe diferencia significativa entre la violencia y el nivel de autoestima en sus dimensiones general ($p = 0,045$), social ($p = 0,000$), y hogar ($p = 0,005$); y violencia psicológica y nivel de autoestima en su dimensión social según $p = 0,009$.

La presente tesis está estructurada de la siguiente manera:

CAPÍTULO I: Se da a conocer el planteamiento del problema de investigación, la formulación del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

CAPÍTULO II: Comprende los antecedentes tanto internacionales como nacionales y locales; bases teóricas, hipótesis y variables

CAPÍTULO III: Describe la metodología, que incluye, diseño y tipo de estudio, área de estudio y población, muestra y tipo de muestreo, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, principios éticos, procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos y control de calidad de datos

CAPÍTULO IV: Incluye el análisis y discusión de los resultados de la investigación. Finalmente se presentan las conclusiones de la investigación, las recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

La autora

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 6 millones de adolescentes en el mundo, padecen de agresiones físicas constantes y por año mueren aproximadamente 80 000 de ellos (1); además, se estima que cada año, aproximadamente, entre 133 y 275 millones de adolescentes se encuentran expuestos a algún tipo de violencia doméstica a nivel mundial (2).

En territorios como Polonia, cerca de 200 000 niños y adolescentes son víctimas de maltrato y 4% muere debido a ello. En España, se realizaron numerosas encuestas respecto al maltrato adolescente, reportándose una prevalencia que va del 6% al 48% y también en estudios epidemiológicos desde el 4,5% hasta 21% (1) mientras que, en Norteamérica, este porcentaje se incrementa a 61% (3).

Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe/Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (CEPAL-UNICEF), el 50% de la población menor de 18 años ha sufrido algún tipo de violencia en el interior de su hogar, cometida principalmente por familiares o personas cercanas. Estos actos de violencia afectan distintivamente a los y las adolescentes, y pueden presentarse en contextos más complejos, donde existen factores de riesgo adicionales que pueden empeorar o incrementar las formas de violencia. Entre estos, se pueden incluir las violaciones a los derechos de la niñez y la adolescencia mediante el trabajo infantil, lo cual afecta la integridad tanto física, psicológica y social de estos, limitando sus posibilidades de desarrollo (4).

En México, el porcentaje de maltrato a adolescentes pertenece al 16% y 20% respectivamente a agresión física y emocional. Asimismo, en Cuba, el resultado de una investigación arrojó que el 93,7% de los adolescentes estudiados recibieron maltrato de algún tipo (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), por su parte estima que el 58% de las niñas y los niños en Latinoamérica sufrieron de algún tipo de abuso durante el

2020, ya sea sexual, física o emocional; Asimismo, los datos sobre abuso sexual infantil resultaron ser limitados, no obstante, los datos respecto a Encuestas de Violencia sobre Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes (EVCNNA) reportan que el 10% de niños y el 16% de niñas en Honduras, el 3% de niños y el 14% de niñas en El Salvador, el 8% de niños y el 15% de niñas en Colombia experimentaron violencia sexual antes de cumplir la mayoría de edad. Estos datos fueron obtenidos por jóvenes de 18 a 24 años (6).

En Perú, UNICEF reportó en 2019 que 6 de cada 10 niños y adolescentes han sido alguna vez, víctimas de golpes en su hogar, de los cuales, el 61% reportan haber sido agredidos con jalones de cabello u orejas; 21% con cachetadas, mordiscos, nalgadas, puñetes o golpes con sogas o algún objeto; y 2% a través de ataques con cuchillos, quemaduras u otra arma. El agresor más frecuente suele ser la madre, por ser la principal responsable de la crianza, mientras que el padre suele estar más ausente. Respecto a la violencia psicológica, El 70% de niños y adolescentes fue víctima de ella en algún momento, 42% fue insultado, 33% con humillaciones, 30% con desaprobación, 25% recibe apodosos hirientes, 17% con amenazas y 16% por burlas. Además, se reportó que 35% sufrió al menos una vez de violencia sexual en los últimos 3 años, donde el 82% de las víctimas son niñas o adolescentes mujeres (7).

En los primeros meses del año 2022, se reportaron 17 247 casos de violencia contra niños y adolescentes en todo el Perú; estas cifras aumentaron durante la pandemia causada por la COVID-19. Durante este periodo 8 057 casos fueron formas de violencia sexual, de las cuales 94,9% de las víctimas eran mujeres y el 69,5% tenían entre 0 y 17 años (8). Particularmente Lima la primera ciudad en denuncias sobre casos de violencia con 76 820 casos, seguido de Arequipa y Cusco. Asimismo, es importante resaltar que el 83,6% de las denuncias realizadas fueron hechas por mujeres, de las cuales el 44,5% pertenecen al rango de 12 a 17 años (9).

La violencia familiar es una práctica negativa que lleva, sobre todo al adolescente, a un estado de desvalorización personal, debido a la inestabilidad emocional por la que atraviesan en esta etapa, en la cual tienden a reafirmar su propia identidad, y representan una preocupación constante para la salud pública mundial. Crecer y desarrollarse en un entorno marcado por la violencia, causa problemas que pueden

generar estrés, ansiedad y depresión y una merma fundamental de su autoestima, con consecuencias funestas en la edad adulta (10).

Algunos estudios muestran que la autoestima general de los adolescentes es de 49,9%, lo cual indica que logran percibir la vida cotidiana de una manera poco satisfactoria e incapaces de enfrentar situaciones complicadas (11), mientras que otra investigación mostró que el 88% de adolescentes presentó violencia psicológica, 72% violencia física y 13% violencia sexual y el 60% de la muestra presentó un nivel de autoestima medio, seguido de un 31% con autoestima baja, solamente el 9% la tuvo en un nivel alto (12).

En Cajamarca, la situación no es diferente, todo lo contrario, de una parte, los casos de violencia física, psicológica y sexual fueron aumentando hasta el 2019, únicamente, desde el 2015 hasta el 2016 el número de casos denunciados por violencia sexual aumentó de 27% a 31%. Asimismo, durante ese lapso, el número de casos por violencia familiar disminuyó de 73% a 69%. Para 2017, el número de casos denunciado, tanto psicológica, sexual, física, económica y patrimonial, llegó a ser de 863; para 2018 fueron 972 y para 2019 disminuyó a 718. Este número equivale al 3% del total nacional, llegando a ser el décimo departamento respecto a denuncias de este tipo (9).

Igualmente, se realizó un estudio respecto a la relación entre violencia intrafamiliar y autoestima en estudiantes de un colegio estatal, en el cual se llegó a la conclusión que, mientras mayor presencia de actos violentos, ya sean psicológicos o físicos, menor de autoestima en los individuos de la muestra (13).

En este contexto, es que se pretende la realización de la presente investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano, Cajamarca.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir algunos de los factores sociodemográficos de los adolescentes del estudio.
- Identificar el tipo de familia de los adolescentes del estudio.
- Identificar el tipo de violencia a la que están sujetos los adolescentes del estudio.
- Establecer el nivel de autoestima de los adolescentes del estudio en sus diferentes dimensiones.

1.4. Justificación de la investigación

La violencia familiar es un problema social y de salud vigentes que afecta a toda la familia y, que a pesar de ser controlable y de poder transformarse, continúa siendo un flagelo para los miembros de una familia que la sufre, particularmente los adolescentes, quienes por las características de la etapa por la que están atravesando, época de conflicto emocional y de búsqueda de identidad, son más vulnerables de comprometer su bienestar psicológico, además de anular sus derechos humanos fundamentales (14).

La violencia familiar, trasciende las ciencias y puede ser abordada por diferentes actores sociales, e investigar sobre esta problemática es importante para contribuir al conocimiento del tema y conocer las implicancias que genera en los sujetos que la viven y la sufren, además de presenciar los cambios en la estructura de las familias y

su relación con las diferentes formas de violencia emocional, para formular estrategias de intervención encaminadas a la promoción y prevención del deterioro de la autoestima.

En la ciudad de Cajamarca, con frecuencia se observan actos de violencia, incluso en la vía pública, cuando se evidencia que las madres golpean a sus hijos generándoles sentimientos de vergüenza y deterioro de su autoestima, la cual si se ve disminuida de forma considerable afectará negativamente su vida personal y familiar, por lo que se creyó conveniente la realización del presente estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca.

La violencia familiar, trasciende las ciencias y puede ser abordada por diferentes actores sociales, e investigar sobre esta problemática es importante para contribuir al conocimiento del tema y conocer las implicancias que genera en los sujetos que la viven y la sufren, además de presenciar los cambios en la estructura de las familias y su relación con las diferentes formas de violencia emocional, para formular estrategias de intervención encaminadas a la promoción y prevención del deterioro de la autoestima.

Los resultados también permitirán un aporte a la investigación en este tema y constituirán una fuente para futuras investigaciones versadas en el tema.

1.3. Viabilidad del proyecto

El presente proyecto se considera viable ya que se cuenta con el permiso del director de la Institución Educativa donde se realizará el proyecto, la disponibilidad de tiempo para realizar la recolección de datos, así mismo se cuenta con la economía necesaria y la literatura correspondiente.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Gonzales M. et al. (5), publicaron un artículo en Cuba, en el año 2018, con el objetivo de describir el comportamiento de la violencia intrafamiliar según la percepción de adolescentes provenientes de familias disfuncionales. El estudio fue de tipo descriptivo interpretativo de corte transversal, con enfoque mixto. El universo estuvo conformado por 164 familias, de las cuales, el 58,6% eran disfuncionales. Los resultados mostraron que el 93,7% de adolescentes se sintieron violentados por la madre, el 81,2% por el padre y el 69,7% por los hermanos. Asimismo, el 100% de los encuestados concuerda en que fueron agredidos verbalmente por sus familias.

Orosco C. (4), realizó una investigación en Colombia, en el año 2018, con el objetivo de determinar el tipo de violencia familiar presente en estudiantes de secundaria con bajo rendimiento académico. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo. El universo estuvo conformado por 45 alumnos de 14 y 18 años. Obtuvo que el 33% de estudiantes sufrió de violencia psicológica, mientras que el 45% padeció violencia física.

García, E. (6), desarrolló una investigación en Ecuador, en el año 2019, con el objetivo de analizar la relación entre la autoestima y la violencia intrafamiliar en los adolescentes. El estudio fue correlacional no experimental y la muestra estuvo conformada por 55 adolescentes de entre 12 y 17 años; se usó la escala de medición de violencia (VIFJ4). Los resultados obtenidos manifestaron que el 25% de las jóvenes víctimas de VIF fueron mujeres de 16 años, el sexo femenino fue el más perjudicado con un 70,9%, dejando en segundo lugar al sexo masculino con 29,1%. Asimismo, el 85,5% fueron agredidos por parte de su madre o padre; además, el 50,9% afirmó no convivir con su agresor actualmente. Además, el 90,9% presentó un nivel de educación básica. Concluyó que los tipos de violencia se asociaron a los niveles bajos de autoestima.

Martínez, G. et al. (15), realizaron un estudio en Bolivia, en el año 2019, con el objetivo de medir la autoestima en dos colegios particulares de nivel secundario de La Paz.

El estudio fue de tipo no experimental, cuantitativo y transversal. El universo estuvo conformado 481 varones y 502 mujeres cuya media de edad fue de 14.47 años. La recolección de datos fue obtenida mediante la escala de Rosenberg. Los resultados obtenidos fueron: el 57,9% mostraron autoestima baja seguido del 39,4% que tuvieron un nivel de autoestima alta, mientras que el 2,7% mostró autoestima media. Asimismo, el sexo masculino presentó una autoestima alta con 46,4%. Mientras tanto, el 61,8% de adolescentes de 16 años presentó autoestima baja. Concluyeron que los niveles de autoestima eran satisfactorios, pero los varones lograron mayores porcentajes de autoestima alta con 46,4%.

Sigüenza, W. et al. (7), publicaron un artículo en Ecuador, el año 2019, con el objetivo de determinar el grado de autoestima en la adolescencia media y tardía, en adolescentes de 15 a 19 años. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, conformado por un universo de 308 alumnos, el 44% corresponde a mujeres y el 56% a hombres; como instrumento usaron la Escala de Rosenberg. Los adolescentes de 17 años mostraron una mayor prevalencia de con 17,2%; en tanto que los jóvenes de 15-18 años presentaron un nivel de autoestima bajo con 4,22%. Asimismo, el sexo masculino prevalece con autoestima alta en un 30,9%, mientras que el sexo femenino presentó autoestima media y baja en un 26,9%. Llegaron a concluir que los niveles de autoestima no variaban en gran cantidad respecto a la edad de los adolescentes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Gerónimo, G. (8), realizó un estudio en Lima, en el año de 2017 con el objetivo de analizar el nivel de autoestima y violencia familiar en los adolescentes. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal. Se utilizaron un test y un cuestionario para la recolección de datos. El universo fue de 250 adolescentes. Llegaron a determinar que, el 45,6% de estudiantes presentaron un nivel leve de violencia familiar. El 68,4% presentó un nivel de autoestima alto y, únicamente, un 5,6% presentó un nivel bajo.

Barzola, J. (11), desarrolló una investigación en Lima, en el año 2018 con el objetivo de determinar la violencia familiar y la autoestima en adolescentes. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. El universo utilizado estuvo constituido por 70 estudiantes. Los resultados identificados señalaron que el 76% de los adolescentes presentan violencia familiar y un 67% baja autoestima. El 90% manifestó haber padecido violencia física, un 76% violencia psicológica y 50% presentó autoestima baja hacia el respeto a sí mismo.

Hernández, K. (9), realizó una investigación en 2018 por medio de la cual determinó el nivel de violencia familiar en adolescentes del 4º y 5º de secundaria. El estudio fue de tipo cuantitativo, no experimental. El universo fue de 84 alumnos de secundaria. Obtuvo como resultado que el 43% percibió la existencia de violencia familiar en nivel alto, en el 32% fue de nivel medio y en el 25% fue de nivel bajo. Asimismo, la violencia física estuvo presente en 39%.

Robledo, R. et al. (10), realizaron una investigación en 2018 cuyo objetivo fue determinar la relación entre los tipos de violencia familiar y la autoestima de los estudiantes. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y el universo fue de 142 estudiantes. Los resultados indicaron que el 51,4% de los estudiantes pertenecieron al 3er y 4to grado y el 16,9% al 5to año. Llegaron a identificar que el 59,9% de estudiantes presentó violencia psicológica, el 39% violencia física y un 69% manifestó un nivel de autoestima medio. Concluyeron que si existía relación entre ambas variables.

Calderón, L. et al. (16), realizaron una investigación en 2019 con el objetivo de establecer la relación existente entre la violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en los adolescentes. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y la muestra estuvo conformada por 68 alumnos; se usaron dos instrumentos. Los resultados mostraron que la violencia psicológica era la más frecuente con un 88%, seguido de la violencia física con un 72%. Respecto a la autoestima, el 60% presentó un nivel medio. Concluyeron que la relación existente es significativa entre ambas variables.

2.1.3. Antecedentes locales

Díaz, M. et al. (13), realizaron una investigación en el año 2020, cuyo objetivo fue determinar los tipos de violencia en alumnos de nivel secundario de un colegio estatal en Cajamarca. El estudio fue no experimental. El universo estuvo conformado por 132 alumnos de educación secundaria. Los resultados obtenidos muestran que el 53% de los estudiantes fueron víctimas de violencia psicológica, el 30,3% sufrieron de violencia física y, únicamente, el 13,6% no sufrió violencia de algún tipo. Asimismo, prevalece la violencia psicológica en alumnos de 12 años con un 44,7%, seguido del 23,5% de violencia física presente también en niños de 12 años.

Llico, S. et al. (14), realizaron una investigación en Baños del Inca, el año 2020, con el objetivo de determinar la relación entre clima social familiar y autoestima en

estudiantes de una institución educativa estatal. El estudio fue de tipo cuantitativo correlacional, no experimental de corte transversal; usaron la Escala de Moos y Trickett. El universo lo conformaron 195 estudiantes adolescentes entre hombres y mujeres. Los resultados muestran que el 39% de estudiantes manifiesta tener un clima social familiar muy malo y, únicamente, un 0,5% lo describe como bueno y otro 0,5% como muy bueno. Asimismo, el 43% de los estudiantes manifiesta una tendencia a la alta autoestima y el 11,8% tendencia a la baja autoestima. Se concluyó que no existe relación entre el clima familiar y la autoestima en dichos alumnos.

Ambrosio, C. et al. (17), realizaron una investigación en 2021 con el objetivo de determinar la relación entre habilidades sociales y autoestima en adolescentes varones. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental y corte trasversal. El universo estuvo conformado por 150 alumnos. Encontraron que el 51% de los adolescentes presentó un nivel alto en habilidades sociales, asimismo el 45% de los jóvenes manifestó un nivel alto de autoestima. Asimismo, el 27% de los adolescentes pertenecían a 1ro de secundaria. Se concluye que ambas variables están directamente relacionadas.

López, L. et al. (18), desarrollaron una investigación en 2021, con el objetivo de determinar la relación entre violencia familiar y autoestima de los adolescentes del quinto año de secundaria de un colegio de Cajamarca. El tipo de estudio fue cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental y transaccional. La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes, pero solo 25 participaron. Los resultados arrojaron que el 93% de los estudiantes presentaron un nivel de violencia familiar bajo, tanto psicológica, física, sexual y negligente. Asimismo, respecto a la autoestima, el 69% presentó un nivel normal, seguido de un 17% de nivel alto y, únicamente, el 3% manifestó un nivel muy bajo.

Vásquez, C. (12), desarrolló un estudio en Jaén, el 2021, con el objetivo de determinar la relación de violencia familiar y autoestima en pandemia. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental transversal. El universo fueron 200 estudiantes de educación secundaria en una institución educativa privada de la provincia de Jaén región Cajamarca, sus edades oscilaron entre 12 a 19 años. Los resultados mostraron que el 54,6% de los estudiantes manifestaron un nivel de violencia bajo y el 10,8% manifestaron un nivel alto de violencia física, psicológica y hasta sexual durante el confinamiento. Respecto a la autoestima, el 61,5% de los estudiantes mostró un nivel medio y el 38,5% un nivel bajo. Se llegó a la conclusión de que existe relación entre violencia familiar alta y autoestima en el nivel bajo.

2.2. Bases Teóricas

Violencia desde la perspectiva social convencional

Teorías instintivistas: los modelos y teorías instintivistas son las que mejor reproducen la necesidad de explicar el comportamiento agresivo desde el interior de la persona. Efectivamente, estos modelos identifican las posibles causas de este comportamiento que se sitúan dentro de las personas; esta causa es, un instinto. La conexión que existe con el darwinismo y el resto de las teorías sociales y psicológicas que fueron afectadas por él, son claras. (19)

De acuerdo a Freud (1930) constituye que: “La agresión se generaría de manera inevitable ante la aparición de alguna señal, dentro de sus funciones se encontraría la supervivencia de la especie. Dentro de la psicología surgen numerosas explicaciones adaptadas a este modelo simple. Probablemente el psicoanálisis sea la más conocida de todas, la cual prevé el mismo tipo de explicación para estos comportamientos, aunque también se les añade la función constitutiva de la personalidad humana, es decir, consiste en una redefinición del instinto agresivo”. (19)

Las consecuencias ideológicas, políticas y sociales de este tipo de explicación son claras. Especialmente si se tiene en cuenta el inevitable carácter del instinto y del comportamiento resultante. Introducir modificaciones en este esquema resulta imposible o sumamente difícil, por lo que las dependencias de variables más relacionales o sociales es complicada, tanto desde el punto de vista teórico como el de intervención social. (19)

Frustración – agresión: la teoría de frustración-agresión surge como una explicación intermedia entre lo interno y ambiental de las teorías psicoanalíticas y la importante emergencia de los modelos ambientalistas. En principio, este modelo prevé que, la agresión es un comportamiento proveniente de una pulsión interna, pero esta a su vez, depende de un elemento externo: la generación de frustración. En resumen, esta frustración se experimenta cuando las acciones de las personas se ven impedidas por alguna fuerza externa; el incremento de esta desencadena agresión. La frustración es eliminada por la agresión y no se producirá otra vez hasta que los niveles de frustración nuevamente se tornen altos. (19)

Según Dollard (1939) dice: “Ha resultado ser social y teóricamente muy llamativo el asociar elementos de naturaleza interna y externa como ejercicio en la explicación de la agresión. Por un lado, constituye uno de los pocos ejemplos de integración (o un intento de ello) de teorías usualmente irreconciliables. Por otro, se relaciona con la concepción cotidiana más común de que el estado de frustración y agresión en la gente se acumula solo hasta determinado punto” (19).

Aprendizaje social: la dominación del positivismo en psicología ha dado como resultado la creación de las teorías del aprendizaje social. También se le suele llamar Conductismo, pero se debe tener presente que se refieren a lo mismo. En estas teorías, el elemento esencial de los comportamientos surge a raíz de asociar una determinada respuesta a un estímulo concreto, esta unión se cristaliza debido al refuerzo de la ejecución de este comportamiento (19).

Respecto al caso del comportamiento agresivo, el mecanismo resulta ser idéntico. Algunos estímulos incitan cierta clase de comportamientos agresivos, los cuales terminan siendo permanentes debido al refuerzo que se produce mediante sus ejecuciones después de cada una de las apariciones del estímulo (19).

Según Bandura (1976) afirmó: “El aprendizaje social es la teoría más importante de todas dentro de la Psicología Social en lo que a comportamiento agresivo se refiere. En efecto, esta teoría propone que los comportamientos se pueden aprender por imitación, de manera más concreta, por el reforzamiento y las recompensas que estos comportamientos pueden haber obtenido al ser observados. De esta forma, si algún individuo que el comportamiento agresivo de otra persona es reforzado, entonces lo podría aprender” (19).

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1. Violencia

Se considera a la violencia como una problemática de gran dimensión que se encuentra presente a diario en la sociedad. Esta afecta de una u otra manera a la población, generando miedo e inseguridad en los ciudadanos, los cuales muchas veces tratan de escapar de ella sin éxito. Es probable también que muchas veces se ejerza violencia sin ser consiente de ella o subestimando su importancia. Por el contrario, debido a la gran cantidad de información y su influencia, se ha llegado a

normalizar la violencia que pueden ejercer otros y sus consecuencias más severas (20).

En este contexto, se vuelve común que las grandes masas formen opiniones incluso contra las víctimas y a favor del agresor o el acto de violencia cometido. Son menos las veces en las que la sociedad se detiene a reflexionar sobre las posibles causas o el proceso que condujo a una o un determinado grupo de personas a involucrarse en un hecho violento. Tampoco se analiza por qué algunas personas son más propensas a sufrir actos violentos que otras, y se vuelve muy común únicamente señalar culpables e indignarse ante esta realidad descomunal (20)

En todas sus manifestaciones, la violencia se ha convertido en un problema mundial que involucra a todos los países y, aunque no constituye como tal una enfermedad en el sentido etimológico, en el sentido social se ha llegado a convertir en un problema de salud y un factor de riesgo psicosocial sumamente importante debido a la cantidad de daño, invalidez y muertes que puede llegar a provocar con múltiples consecuencias diversificadas en los planos biológico, psicológico y social. Además, se encuentra presente en todas las sociedades en mayor o menor medida, lo cual llama la atención y despierta el interés de instituciones internacionales que reconocen la trascendencia de este fenómeno y sus múltiples implicaciones a nivel global y en interior de cada país, así también como para las numerosas comunidades, familias e individuos (21).

La información con la que se cuenta sobre la prevalencia de la violencia y sus consecuencias resultan ser muy relativos. Esto se debe a que existe un subregistro donde no todos los casos terminan siendo estudiados o analizados, además, actualmente existen numerosos trabajos de investigación que abordan el tema, pero continúan siendo insuficientes o carecen de una generalización de conceptos y metodologías al ser abordados (21).

Este comportamiento se puede extender por numerosas ramas y entre ellas destaca la que se desarrolla entre los miembros de una misma familia, lo cual, es considerada una de las conductas humanas más lamentables dentro de los casos de violencia. Aquellos que la originan son individuos unidos por lazos de parentesco, afinidad o consanguinidad, por esta razón, la expectativa es una relación saludable libre de daños o tristeza, y más bien, fomentar el amor y respeto mutuo (21).

A su vez, se considera a la familia como la institución por excelencia para el aprendizaje de la socialización temprana; por ello, el ejercicio de la violencia en estos ambientes crea una barrera en el ciclo de transmisión intergeneracional de los valores humanos fuertemente relacionados con el bienestar emocional de los miembros, lo cual ocasionaría múltiples daños físicos, psicológicos y sociales para quienes lo experimentan. Los estudios sobre violencia intrafamiliar son un tema visto desde muchos años atrás, pero se han comenzado a realizar recientemente y aún existen limitaciones que ayuden a disponer de cifras representativas a nivel global (21).

Definición de violencia

Existe un consenso para entender el significado de violencia como el abuso de la fuerza física o psicológica con la intención de causar daño; sin embargo, no es el único concepto válido. Las definiciones de este comportamiento varían respecto al uso, el contexto y la disciplina desde donde se esté abordando, por ejemplo, desde un ámbito jurídico a uno psicológico (20).

Quizá el concepto de violencia más usado en informes y documentos sea el de la Organización Mundial de la Salud, la cual la define como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” (22)

Respecto a todas las definiciones que puedan existir, la violencia es un concepto complejo que se encuentra ligada a numerosas situaciones, contextos y actores.

Tipos de violencia

Según la Comisión Nacional de los Derechos Humanos de México (existen los siguientes tipos de violencia (23).

Física: se refiere a aquellos actos intencionales en los que se utilice algún objeto, arma, sustancia o incluso alguna parte del cuerpo para sujetar, inmovilizar u ocasionar daño a la integridad física de otro individuo (23).

Psicológica: acciones que van en contra de un individuo sin necesidad de agredirlo físicamente. Estas pueden manifestarse a través de coacciones, prohibiciones,

insultos, condicionamientos, celotipia, amenazas, abandono, chantaje, indiferencia, descuido reiterado, humillaciones, comparaciones destructivas, actividades devaluatorias, etc. Estos actos provocan en quien los recibe una alteración autovalorativa que afecta a su autoestima (23)

Sexual: son aquellas acciones que amenazan o colocan en riesgo la integridad, seguridad y desarrollo psicosocial de un individuo.

Negligente: La negligencia es el descuido u omisión en el cumplimiento de las necesidades vitales para la persona, como la alimentación, la vivienda, la ropa y la atención médica.

2.3.2. Autoestima

2.3.2.1. Definición de autoestima

A la autoestima se le han dado múltiples definiciones, por ejemplo, Coopersmith (1967, citado por Huamán) (24) menciona que: “La autoestima es la evaluación que cada persona es capaz de realizar, expresando una actitud de aprobación o desaprobación, además permite determinar hasta dónde es la persona capaz, importante, éxito o digna. Podemos decir que la autoestima es un análisis individual en relación a sí mismo teniendo en cuenta las actitudes”

De la misma manera, Branden (1995, citado por Huamán) (24). comenta que: “La autoestima es la capacidad de asumir retos en la vida, demostrar confianza en conseguir el triunfo y a encontrar la felicidad, ser responsables y dignos, reconocer sus necesidades y carencias, desarrollar nuestros principios morales y lograr con esfuerzo lo que nos proponemos”.

Pérez, H. (25) considera que la autoestima permite que una persona se conozca a sí misma, ya que se refiere a la valoración que cada uno se autoimpone, ya sea positiva o negativa. “Es la predisposición a saberse apto para la vida y para satisfacer las propias necesidades, el sentirse competente para afrontar los desafíos que van apareciendo y merecedor de felicidad”.

Existen dos aspectos fundamentales que definen a la autoestima:

- El sentido de autoeficacia: es la confianza que existe frente al funcionamiento de la mente sobre la capacidad de pensar y decidir en los diversos procesos a través de los cuales se elige, juzga y/o se decide. Asimismo, también es tener confianza en la capacidad de comprender diversos sucesos de la realidad que ingresan en el campo de necesidades e intereses, y ser capaz de auto conocerse. Es decir, confiar en la mente de uno mismo y los procesos que se lleven a cabo (25).
- La auto dignidad o sentido del mérito personal: se refiere a la seguridad del valor propio. Crear una actitud afirmativa y positiva frente al derecho de existir y ser feliz. Sentirse cómodo expresando apropiadamente pensamientos, deseos y necesidades; y saber aceptar que la alegría constituye un derecho natural. Es decir, sentirse digno del éxito y la felicidad (25).

Tanto la autoeficacia como la auto dignidad son características necesarias para el desarrollo de una buena autoestima, la falta de alguno de estos aspectos le crearía un deterioro.

2.3.2.2 Tipos de autoestima:

Autoestima General: Hace referencia al amor con el que se ve cada ser humano, ya sea, en la manera de tratarse, de admirarse, quererse y valorarse. Esto se obtiene a partir de la relación que se tenga con la familia y el entorno social. (49)

Autoestima Social: Se refiere al sentimiento de aceptación que tiene cada persona al ser incluido en grupos y el agrado que sientan los demás por él. Se relaciona estrechamente con el comportamiento, actitudes y la forma de pensar de cada individuo hacia ellos mismos y su conexión con los demás. (49)

Autoestima Escolar: Se edifica a lo largo de los años de estudio, a través de experiencias buenas y malas durante la vida escolar, se enfatiza en la percepción y valoración relacionado a su propia capacidad de logro académico y aprendizaje como también a su salud física y emocional. (58)

Autoestima Hogar: Se construye en los primeros 5 años de vida, es decir, en la infancia, en este periodo se establecerán los patrones principales. Por lo tanto, es de

vital importancia tener en cuenta la forma en que los padres tratan a sus hijos y la calidad de relación que tengan ambos. (59)

2.3.2.3. Desarrollo de la autoestima

a) Autoestima alta

Coopersmith (1984, citado por Huamán) (24) menciona algunas características comunes en personas con un nivel de autoestima alto; además, se refiere a ellas como personas que son conscientes de sus habilidades y desempeñan un importante papel dentro de su círculo social, tienen presente que es común cometer errores, pero saben cómo aprender de ellos, expresan sus perspectivas y afectividades sin problemas y, finalmente, poseen un gran sentido del amor propio.

Dentro de las características de personas con alta autoestima se encuentran:

- Personas que creen firmemente en ciertos valores y principios. Se encuentran dispuestos a defenderlos ante cualquier oposición, sin embargo, también se sienten dispuestos a cambiarlos si es que la experiencia les demuestra que están equivocados.
- Obrar según consideren lo más acertado, confianza en su juicio propio, sin sentir culpa ante la oposición de otros.
- Posee confianza suficiente en su capacidad para resolver sus propios problemas, sin sentirse retraído o acobardado por experiencias fallidas pasadas o cualquier dificultad.
- Se considera un ser interesante y valioso, por lo menos para aquellos de su círculo social.
- Gustan más de sí mismos que los otros, es decir, disfrutan realizar actividades por su cuenta sin necesidad de un acompañante. Quieren mejorar, madurar y superar cualquier deficiencia (24).

b) Autoestima baja

Coopersmith (1984, citado por Huamán) (24) menciona que a las personas con autoestima baja se les dificulta entablar relaciones interpersonales. Esto se debe a factores como: autocrítica, pesimismo, sentimientos de inferioridad y no estar dispuestos a correr riesgos para beneficiarse a sí mismos.

Dentro de las características de las personas con baja autoestima se encuentran:

- Deseo de controlar a otros.
- Necesidad de aprobación excesiva. Perfeccionismo.
- Dejarse explotar por parte de parejas, amigos, colegas.
- Crear dependencia hacia gente, instituciones, causas o incluso sustancias como el alcohol o la comida.
- Sentimientos de auto insatisfacción, disgusto, odio o desprecio hacia sí mismo. Entre estos, el cuerpo también puede ser la causa de la insatisfacción (24).

2.3.2.4. Pilares de la autoestima

Branden (1995, citado por Huamán, 2019) (24) menciona que existen 6 pilares fundamentales en la autoestima:

Aceptarse a sí mismo: lo que se refiere a reconocer y valorar las habilidades. También asumir riesgos psicológicos, físicos espirituales y sociales, llegando a sentirse satisfecho con sus particularidades.

Vivir con un propósito en la vida: consiste en saber identificar las metas trazadas en la vida de uno mismo, realizando acciones o actividades que ayuden a cumplir ese propósito y mantenerse firme hasta lograrlo. Las metas le otorgan energía y significado a la existencia de un individuo.

Responsabilidad: saber asumir las consecuencias ocasionadas por los actos de uno mismo y resolver los problemas.

Expresión afectiva: se refiere a permitir la interrelación con los demás, creando motivación en el resto para que se autoestimen. Ser respetuoso, generoso y solidario.

La consideración por el otro: permite reconocer y respetar los derechos del resto de personas, considerando la igualdad y siendo consciente de las diferencias que puedan existir; observando sus necesidades de igual forma que las de uno mismo.

Integridad: se refiere a la coherencia que debe de existir entre las acciones o actos que realizamos, llegando a apreciarlos en base a nuestros valores (24).

2.3.2.5. Factores que se involucran en el desarrollo de la autoestima

Huamán (24) menciona que el desarrollo de la autoestima se ve generalmente modificado por factores de tipo socioculturales, emocionales, económicos y respecto a la comunicación con las demás personas

Factores socioculturales: la socialización es el proceso por medio del cual las personas aprenden el funcionamiento de la sociedad, así como los hábitos de conducta del grupo particular al que pertenecen. La familia, amigos y compañeros de esta sociedad influyen en el desarrollo de la autoestima (24).

Factores emocionales: la autoestima es importante para el desarrollo emocional de un individuo, ya que ayuda a crear un equilibrio psicológico y el logro de la felicidad. Aquel individuo que confía en sus capacidades y relaciones interpersonales con familiares y compañeros es considerado una persona que tiene un buen concepto de sí mismo. Por otro lado, aquellos que poseen una idea equivocada de sí mismos suelen tener mayor ansiedad en sus vidas, ya que consideran que no son capaces de lograr lo mismo que los demás (24).

Factores económicos: aquellas escuelas donde se encuentran niños de escasos recursos suelen presentar deficiencias en su infraestructura y son carentes de medios y servicios básicos. Sin embargo, no es suficiente pensar que los jóvenes necesitan únicamente mayores recursos económicos, sino también algún motivador que fomente y permita el desarrollo de la confianza en sí mismos; así también como el desarrollo de su identidad cultural (24).

2.3.3. Adolescencia

2.3.3.1. Definición de adolescencia

Según la UNICEF, los adolescentes son seres humanos que se encuentran atravesando una etapa de madurez psicoevolutiva, lo que la diferencia de los adultos tiene una explicación biológica; se encuentran aun desarrollando una personalidad propia, lo cual afecta relevantemente sus comportamientos y acciones. Durante la etapa adolescente, el individuo logra descubrirse a sí mismo y a su entorno, esta etapa se encuentra condicionada a una serie de cambios, tanto a nivel emocional como físico; por esta razón, necesitan de la orientación de un adulto que los guíe hacia la adultez feliz y sin traumas que puedan bloquear su desempeño y su futuro (26).

Según la Organización Mundial de la Salud (1), la etapa que va desde la niñez hacia la edad adulta es conocida como adolescencia, la cual comprende el grupo etario de 10 a 19 años. Esta etapa es muy peculiar por el tipo de desarrollo que adquieren los adolescentes, a través del cual experimentan un rápido crecimiento psicosocial, físico y cognoscitivo. Todo esto influye en cómo piensan, toman decisiones, sienten y la forma en que interactúan con su entorno.

A pesar de que la adolescencia es considerada por muchas instituciones una de las etapas más saludables de la vida, en el transcurso se producen numerosas muertes, traumatismos y enfermedades en importantes proporciones. Gran parte de estos problemas podrían ser evitados o tratados adecuadamente. Es común que, durante esta fase, los adolescentes establezcan nuevas pautas de comportamiento respecto a su actividad física, a la relación con su alimentación, el consumo de sustancias psicoactivas y su actividad sexual. Estas pautas pueden proteger su salud y la de otras personas a su alrededor o, por el contrario, ponerla en riesgo en ese momento o en el futuro (27).

Para que el desarrollo de un adolescente sea integral, estos requieren de información, especialmente de educación sexual que sea apropiada para su edad; asimismo, oportunidades para adoptar aptitudes en la vida; servicios de salud aceptables, apropiados, equitativos y eficaces; y la creación de entornos que sean propicios y seguros. De la misma manera, también requieren de oportunidades para participar positivamente en la creación y ejecución de ideas o intervenciones que mejoren y mantengan su salud. La ampliación de estas oportunidades es fundamental para

lograr responder ante las necesidades y derechos específicos de los adolescentes (27).

2.3.3.2. Clasificación

La adolescencia suele dividirse en dos períodos, temprana y tardía. En la primera, que corresponde a las edades de 10 a 13 años, aparecen notables cambios físicos como el desarrollo de los órganos sexuales, la aparición de ciertas características sexuales secundarias y el incremento de estatura. A lo largo de este período se reorganizan las redes neuronales con repercusiones en la capacidad física, mental y emocional (23,28).

El desarrollo comienza con las adolescentes y posteriormente le siguen sus pares masculinos, por lo cual, en esta etapa todos requieren de comprensión, receptividad y seguridad familiar para poder atravesar positivamente la transformación emocional, psicológica, cognitiva y sexual que viven (23).

Por otro lado, la adolescencia tardía, que corresponde a las edades de 14 a 19 años, se caracteriza por la importante aceptación que los adolescentes presentan ante su aspecto físico y la de sus pares, la cual, usualmente, supera incluso a la de las personas adultas (23,28).

Ambos procesos representan una transformación en la personalidad, donde se desarrolla una mayor confianza y claridad de la identidad. En muchos de los casos se producen las primeras transiciones hacia la etapa adulta (finalización de la escuela, primer trabajo, primera relación sexual, entre otros) (23).

2.4. Terminología básica

Adolescencia. Se refiere al período de crecimiento producido inmediatamente después de la niñez y anterior a la edad adulta, aproximadamente entre los 10 y 19 años (29).

Autoestima. Consiste en la valoración, ya sea positiva o negativa, que cada individuo se autoimpone (25).

Familia. Se considera una institución presente en cada una de las sociedades humanas y es reconocida dentro de los aspectos más valorados por los individuos durante sus vidas. Constituye un elemento fundamental y natural para la sociedad (30).

Violencia. Consiste en el abuso de la fuerza física o psicológica hacia un individuo con la finalidad de causar daño de algún tipo (20).

Violencia familiar. Es un acto de poder dirigido a controlar, dominar, someter o agredir física, psicológica, sexual o verbalmente a cualquier integrante de una familia, dentro o fuera de su domicilio, con intención de causar daño (23)

2.5. Hipótesis

La relación entre violencia familiar y nivel de autoestima es significativa en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

2.6. Variables

2.6.1. Variable 1

Violencia familiar

2.6.2. Variable 2

Nivel de autoestima

2.7. Definición conceptual y operacionalización de variables

Tipo de variable	Definición operacional de las variables	Indicadores	Categorías	Valor final	Escala
Variable 1. Violencia familiar. acto de poder dirigido a controlar, dominar, someter o agredir física, psicológica, sexual o verbalmente al adolescente	Tipo de agresión al que se ve expuesto el adolescente por algún miembro de su familia determinada por	Violencia física	Leve	0-11 pts.	Ordinal
			Moderada	12-23 pts.	
			Grave	24-36 pts.	
		Violencia psicológica	Leve	0-9 pts.	

dentro o fuera de su domicilio, con intención de causar daño (29).	puntajes obtenidos en la escala de violencia hacia los adolescentes de Calderón en sus cuatro dimensiones: física, psicológica, sexual y de negligencia.		Moderada	10-20 pts.	Ordinal
			Grave	21-32 pts.	
		Violencia sexual	Leve	19-28 pts.	Ordinal
			Moderada	9-18 pts.	
			Grave	0-8 pts.	
		Violencia Negligente	Leve	16-24 pts.	Ordinal
			Moderada	7-15 pts.	
			Grave	0-6 pts.	
		Variable 2. Nivel de autoestima. Valoración de sí mismo que tiene el adolescente (25).	Grado de valoración del adolescente de sí mismo, determinado como alta, media, baja, según el Inventario de autoestima de Coopersmith	Autoestima general	Muy baja
Baja	$\geq 12 - < 15$				
Normal	$\geq 15 - < 20$				
Alta	$\geq 20 - < 23$				
Muy alta	≥ 23				
Autoestima social	Muy baja			< 4 pts.	Ordinal
	Baja			$\geq 4 - < 5$	
	Normal			$\geq 5 - < 7$	
	Alta			$\geq 7 - < 8$	
	Muy alta			8 pts	
Autoestima escolar	Muy baja			< 2 pts.	Ordinal
	Baja			$\geq 2 - < 3$	

			Normal	$\geq 3 - < 6$		
			Alta	$\geq 6 - < 7$		
			Muy alta	≥ 7 pts.		
	Autoestima hogar			Muy baja	< 3 pts.	Ordinal
				Baja	$\geq 3 - < 4$	
				Normal	$\geq 4 - < 6$	
				Alta	$\geq 6 - < 7$	
				Muy alta	≥ 7	

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental de corte transversal, y es de tipo descriptivo correlacional (31).

No experimental debido a que no se manipulará ninguna de las variables de manera deliberada (31)

De corte transversal, ya que la recolección de datos se realizará en un solo momento y en un tiempo único; su propósito será describir variables y su incidencia en un momento determinado (31).

Descriptivo porque buscará especificar las características más importantes de la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes (31).

Correlacional, ya que determinará la relación existente entre las variables de violencia familiar y la autoestima de los adolescentes, las cuales serán analizadas posteriormente (31).

3.2. Área de estudio y población

El estudio se llevará a cabo en la Institución Educativa Particular Interamericano del distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca y departamento de Cajamarca.

Cajamarca, se encuentra ubicada en el norte del Perú, a una altitud de 2750 msnm y a 856 km de Lima, la capital peruana. Limita por el norte con la República de Ecuador, por el sur con el departamento de La Libertad, por el este con el departamento de Amazonas y por el oeste con los departamentos de Piura y Lambayeque.

En la ciudad de Cajamarca y alrededores, el clima es seco, templado y soleado durante el día y frío en la noche. Su temperatura media anual es de máximo 21°C y mínimo 6°C.

La población en estudio está constituida por 84 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano con edades entre 10 y 19 años de edad, que según la nómina de matriculados del año 2022 es el total.

3.3. Tipo de muestreo y tamaño de la muestra

Para lograr determinar el tamaño de la muestra requerida para la investigación, será necesario obtener el estimado de proporciones poblacionales. Se calculó teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$n \geq \frac{NZ^2PQ}{d^2N - 1 + Z^2PQ}$$

$$n \geq \frac{160(1.96)^2(0.5)(0.5)}{0.074^2(160 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 84$$

Donde:

- N = 160 (Tamaño de la población)
- P = 0,5 (Proporción estimada de adolescentes con autoestima baja)
- Q = 0,5 (Complemento de P)
- Z = 1.96 (Nivel de confianza al 95%)
- D = 0,074 (Máximo error permitido en las mediciones)
- n = Tamaño de la muestra.

El tipo de muestreo es no probabilístico ya que todos los adolescentes tienen la misma oportunidad de participar en el estudio.

El tamaño de muestra es de 84 adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano con edades entre 10 y 19 años de edad.

3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis estará constituida por cada uno de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

3.5.1. Criterios de inclusión

Los adolescentes participantes del estudio para ser incluidos en el mismo cumplirán con los siguientes criterios:

- El adolescente deberá aceptar voluntariamente ser parte de la presente investigación para lo cual deberá firmar el asentimiento firmado.
- El adolescente deberá contar con la aprobación del padre de familia quien deberá firmar el consentimiento informado.
- El adolescente participante de la investigación deberá estar en pleno uso de sus facultades mentales y emocionales.

3.5.2. Criterio de exclusión

- Adolescente cuyos padres o tutores no acepten su participación en el estudio.

3.6. Procedimientos, técnica e instrumento de recolección de datos

En el presente estudio se tendrá en cuenta los siguientes pasos:

- a) Se solicitará el permiso correspondiente al director de la Institución Educativa Interamericano, previa información de los objetivos de la investigación.
- b) Se coordinará una reunión con los padres de familia con la finalidad de darles a conocer el desarrollo de la investigación y solicitar su consentimiento informado (Anexo 1).
- c) Se conversará con cada uno de los adolescentes explicándoles la importancia de la investigación y se les solicitará su participación previa firma del asentimiento informado (Anexo 2).

La técnica a utilizar será la encuesta.

Se utilizarán los siguientes instrumentos:

- a) **Ficha de recolección de datos:** en donde se incluirán datos generales del adolescente como: edad, sexo, año de estudios, procedencia, tipo de familia, grado de instrucción de los padres (Anexo 3).
- b) **Escala de violencia hacia los adolescentes “EVA”:** validada por Thais Carmela Calderón Méndez en 2017 como técnica psicométrica, con el propósito de identificar los tipos de violencia hacia los adolescentes (Anexo 4). La escala tipo Likert con opciones del 1 al 4: Nunca (1), A veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4); y consta de 30 ítems distribuidos en 4 dimensiones:
- Primera dimensión: Violencia psicológica, constituida por 8 ítems.
 - Segunda dimensión: Violencia física, constituida por 9 ítems.
 - Tercera dimensión: Violencia sexual, constituida por 7 ítems.
 - Cuarta dimensión: Violencia negligente, constituida por 6 ítems.

Calificación de la escala de violencia familiar

Violencia sexual	Violencia psicológica	Violencia física	Violencia negligente	Total	Categorías
07-14	08-16	09-17	06-11	30-50	Leve
15-20	17-23	18-27	12-18	51-85	Moderada
21-28	24-32	28-36	19-24	86-120	Alta

- c) **Inventario de autoestima de Coopersmith (SEI) versión escolar:** fue validada por Stanley Coopersmith en 1959 como técnica psicométrica con el propósito de medir las actitudes valorativas de la autoestima en las áreas: académica, familiar, personal y social (Anexo 5). La escala es tipo Likert dicotómica con dos opciones: Igual que yo (1), Distinto a mi (2); y consta de 58 ítems distribuidos en 4 dimensiones y una escala de mentiras:
- Cada respuesta marcada conforme a las siguientes pautas, es computada con 1 punto. Se suman los puntajes correspondientes a cada una de las escalas del instrumento: G = autoestima general; S = autoestima social; E = autoestima escolar; H = autoestima hogar (en relación a la familia) y M = escala de mentira.

Si este último puntaje resulta muy superior al promedio ($T = 67$ o más), significará que las respuestas del sujeto son poco fiables e invalidan la aplicación del inventario.

Finalmente, se suman todos los puntajes (menos la escala M), para obtener un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo

Interpretación cualitativa de los puntajes obtenidos en el inventario:

Escala de autoestima general:	puntaje máximo: 26 puntos
Menos de 12 puntos:	Autoestima muy baja
Mayor o igual a 12 y menor a 15 puntos:	Autoestima baja
Mayor o igual a 15 y menor a 20 puntos:	Autoestima normal
Mayor o igual a 20 y menor a 23:	Autoestima alta
Mayor o igual a 23 puntos:	Autoestima muy alta

Escala de autoestima social:	(Puntaje máximo: 8 puntos)
Menor a 4:	Autoestima muy baja
Mayor o igual 4 y menor a 5:	Autoestima baja
Mayor o igual a 5 y menor a 7:	Autoestima normal
Mayor o igual a 7 y menor a 8:	Autoestima alta
Igual a 8 puntos:	Autoestima muy alta

Escala de mentira: esta escala tiene como puntaje máximo 8 puntos, un puntaje mayor o igual a 5 indica que las respuestas dadas por la persona no son confiables.

Escala de autoestima escolar: puntaje máximo: 8 puntos

Menor a 2 puntos:	Autoestima muy baja
Mayor o igual a 2 y menor a 3 puntos:	Autoestima baja
Mayor o igual a 3 y menor a 6 puntos:	Autoestima normal
Mayor o igual a 6 y menor a 7 puntos:	Autoestima alta
Mayor o igual 7 puntos:	Autoestima muy alta

Escala de autoestima hogar:	Puntaje máximo: 8 puntos
Menor a 3 puntos:	Autoestima muy baja
Mayor o igual a 3 y menor a 4:	Autoestima baja
Mayor o igual a 4 y menor a 6:	Autoestima normal

Mayor o igual a 6 y menor a 7: Autoestima alta
 Mayor o igual a 7: Autoestima muy alta

Escala de autoestima total: puntaje máximo total: 58 puntos
 Menor a 22 puntos: Autoestima muy baja
 Mayor o igual a 22 y menor a 26: Autoestima baja
 Mayor o igual a 26 y menor a 35: Autoestima normal
 Mayor o igual a 35 y menor a 39: Autoestima alta
 Mayor o igual a 39: Autoestima muy alta

Calificación del inventario de autoestima de Coopersmith

Categorías	General	Social	Escolar	Familiar	Total
Muy baja	< 12	< 4	< 2	< 3	< 22
Baja	12 - 14	5	2	3	22 - 25
Normal	15 - 20	6	3 - 5	4 - 5	26 - 34
Alta	21 - 22	7	6	6	35 - 37
Muy alta	> = 23	8	> = 7	> = 7	> 38

Validez y confiabilidad

3.7. Principios éticos de la investigación

Este documento estará fundamentado en criterios dirigidos a asegurar la calidad y la objetividad de la investigación, como los siguientes:

Principio de respeto. Relacionado a la voluntad propia de cada adolescente que participe en esta investigación. Informar previamente respecto a los propósitos, beneficios y posibles riesgos del estudio (32).

Principio de beneficencia. Consiste en brindar protección a los participantes ante cualquier problema o perjuicio (32).

Principio de justicia. No habrá preferencias, todos los adolescentes participantes recibirán el mismo trato (32).

Consentimiento informado. Recalcar que la recolección de datos se obtendrá luego de solicitar la firma de aprobación tanto de los adolescentes como la de sus padres (32).

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de los adolescentes de la Institución Educativa Interamericano – Cajamarca, 2023

Factores sociodemográficos		n°	%
Edad	11 años	19	22,6
	12 años	21	25,0
	13 años	5	6,0
	14 años	12	14,3
	15 años	13	15,5
	16 años	12	14,3
	17 años	2	2,4
Sexo	Femenino	43	51,2
	Masculino	41	48,8
Grado de instrucción	1° Secundaria	15	17,9
	2° Secundaria	6	7,1
	3° Secundaria	14	16,7
	4° Secundaria	11	13,1
	5° Secundaria	16	19,0
	6° Primaria	22	26,2
Nivel educativo	Primaria	22	26,2
	Secundaria	62	73,8
Total		84	100,0

En la tabla N°1 se visualiza que el 25% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano tenía 12 años al momento de la encuesta; solamente el 2,4% ostentaba una edad de 17 años. En tanto que Martínez (15), encontró en su estudio que los adolescentes tenían una edad media de 14.47 años. También difiere con los resultados reportados en la investigación de Sigüenza (7) donde el 26,9% de adolescentes tenía 17 años y de López et al (18) en donde el 44,7% de los adolescentes también tenía 17 y el 3,4% tenía 15 años. Por otro lado, los datos de la tabla se asemejan a los datos de la investigación de Robledo (10) donde el 26,8% correspondía a estudiantes de 12 – 13 años.

La edad es importante ya que la adolescencia se considera un período crítico en el desarrollo de una persona. Durante esta etapa, año tras año los adolescentes se

enfrentan a numerosos retos como el fortalecimiento de su personalidad, definir su sentido de quiénes son y su inclinación sexual, evolucionar éticamente, gestionar sus deseos de manera controlada, adoptar y comprometerse con sistemas de creencias, fomentar el pensamiento abstracto, fortificar sus vínculos con sus padres, hermanos y amigos (33). Toda esta serie de eventos implica un nivel de cambios emocionales intensos significativos que los hace más vulnerables ante diversos problemas que pueden llegar a impactar en su autoestima.

En cuanto al sexo, el 51,2% fueron adolescentes mujeres y el 48,8% varones. Datos superiores fueron encontrados por García (6) quien manifestó en su investigación que el mayor porcentaje de adolescentes encuestados fueron mujeres con un 70,9% y en su minoría (29,1%) varones. Por otro lado, difiere con los resultados de Sigüenza (7) quien en su investigación encontró que el 56% fueron adolescentes hombres y el 44% adolescentes mujeres. Del mismo modo, en la investigación de Robledo (10) se observa que el 52,8% de adolescentes participantes fueron de sexo masculino y el por tanto el 47,2% restante fue de sexo femenino. Por tanto, se observa que, contrario a los antecedentes estudiados, en la presente investigación predomina la participación de adolescentes de sexo femenino. Sin embargo, se puede notar una gran cercanía entre los porcentajes individuales registrados de las tres investigaciones, lo cual refleja experiencias similares.

Realizar el análisis del sexo de los adolescentes es importante ya que permite evaluar la equidad de género en diferentes circunstancias como la violencia familiar. Esto se debe a los problemas existentes en la sociedad aún en el siglo XXI, donde se evidencia una mayor violencia hacia las mujeres, muchas veces ocasionada por patrones culturales transmitidos de manera intergeneracional. Heredia & Rodríguez (34) mencionan que la idea de género resalta que las categorías de "hombre" y "mujer" no son producto de la naturaleza, sino creaciones culturales que han dado origen a disparidades, colocando a los géneros en roles distintos y resultando en una marcada desventaja para las mujeres en prácticamente todas las áreas. En este sentido, podría encontrarse una distinción significativa entre los niveles de violencia hacia adolescentes hombres y mujeres, como en el caso de la investigación de García (6), donde el 70,9% de afectados fueron las adolescentes mujeres.

Respecto al grado de instrucción, el 26,2% indicó pertenecer al 6° grado de primaria y, únicamente, el 7,1% se encontraba cursando el 2° año de secundaria. Estos datos se distinguen de la investigación de Robledo (10) donde el 51,4% correspondió a

adolescentes de 3ro y 4to año de secundaria y el 16,9% al 5to año. Asimismo, en la investigación de Ambrosio (17), se evidencia que el 27% de los adolescentes encuestados pertenecieron a 1ro de secundaria, mientras que el 16% perteneció a 5to año de este nivel.

El grado de instrucción es un determinante social que permite al adolescente lograr su desarrollo personal a través de distintos niveles estructurados en los cuales adquiere distintos conocimientos y habilidades. A través del aprendizaje constante, el adolescente puede comprender y ser consciente de sus derechos como persona y ser humano, lo cual le brindará herramientas para saber cómo actuar ante posibles eventos violentos en la familia.

En torno al nivel educativo, el 73,8% manifestó pertenecer a secundaria y el 26,2% restante al nivel primario. En su investigación, García (6) muestra una categorización distinta, donde señala que el 90,9% de los adolescentes presentaron un nivel de educación básica, lo cual sería equivalente a primaria y secundaria; mientras que el 1,8%, conformado por un solo adolescente, se encontraba cursando el bachillerato.

La educación es un derecho humano fundamental que desempeña un papel crucial en el progreso social, sobre todo del adolescente. El nivel educativo está vinculado tácitamente al grado de instrucción del adolescente, mientras mayor sea su nivel educativo, mayor será la adquisición de conocimientos respecto a diversos temas.

Se destaca como un poderoso impulso para el desarrollo, siendo uno de los medios más efectivos para combatir la pobreza, mejorar la salud y promover la igualdad de género, la paz y la estabilidad. No solo genera retornos significativos y sostenidos en términos de ingresos, sino que también se erige como el factor primordial para asegurar la equidad y la inclusión en la sociedad (35).

Tabla 2. Tipo de familia de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano, Cajamarca 2023

Tipo de familia	n°	%
Desintegrada	26	31,0
Integrada	58	69,0
Total	84	100,0

Se evidencia en la presente tabla que el 69% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano poseían una familia integrada y el 31% una familia desintegrada. Estos datos coinciden con los reportados por Callupe, et al (36) quienes en su artículo mencionan que tras varios reportes pre-pandemia se determinó que la prevalencia de disfuncionalidad familiar en Perú era el 35%.

Ser parte de una familia que experimenta desintegración puede resultar en la disminución de la autoestima de los adolescentes y mucho va a depender de la calidad de la comunicación emocional que mantengan con sus padres, incluso en situaciones de separación.

Castillo & Merino (37) mencionan que la desintegración familiar ocasiona dificultades psicológicas en el ámbito emocional y afectivo, causando repercusiones en el rendimiento académico de los adolescentes. Entre estas consecuencias se incluyen la disminución de la autoestima, la repetición de grados, el bajo rendimiento escolar, la deserción, alteraciones en la conducta social, problemas de aprendizaje y afectaciones en las relaciones interpersonales tanto dentro como fuera del entorno educativo. En todos estos casos, el riesgo emocional se encuentra implícito.

La disminución de la autoestima podría estar ligado a un desapego casi total entre padre e hijo, es decir cuando los padres no generan vínculos emocionales con los adolescentes y por el contrario los ignoran o se alejan totalmente. También se puede presenciar en situaciones de abandono familiar.

Respecto a ello, Villavicencio & Villarroel (38) argumentan que la disminución de la comunicación afectiva en el seno familiar genera cambios en el comportamiento de los adolescentes, ocasionando aislamiento entre los miembros y dejando secuelas psicológicas que se manifiestan en el futuro. Se crea de esta manera una familia desconectada carente de apoyo mutuo y sin expresión de afecto entre sus miembros, generando como resultado la individualidad de cada uno en el ámbito de la convivencia familiar.

Por otro lado, la desintegración familiar puede causar desequilibrio emocional por parte del padre o tutor que esté encargado de asumir la responsabilidad del hogar en todas las esferas, principalmente la económica; y ante situaciones de carencia y estrés pueden ocurrir altercados violentos hacia los adolescentes como respuesta ante sus confundidas emociones.

La función desempeñada por la familia en la sociedad es esencial e insustituible. La formación del desarrollo humano de cada persona se construye a través de los vínculos familiares, el afecto, la comunicación, la educación y los valores que se cultivan en su interior. Este proceso tiene repercusiones en la vida social, facilitando relaciones positivas tanto dentro como fuera de la familia (39).

Tabla 3. Tipos de violencia intrafamiliar enfrentadas por los adolescentes de la I.E.P. Interamericano, Cajamarca 2023

Violencia Física familiar	n°	%
Leve	59	70,2
Moderada	21	25,0
Alta	4	4,8
Violencia Psicológica familiar	n°	%
Leve	66	78,6
Moderada	13	15,5
Alta	5	6,0
Violencia sexual familiar	n°	%
Leve	81	96,4
Alta	3	3,6
Violencia negligente familiar	n°	%
Leve	44	52,4
Moderada	37	44,0
Alta	3	3,6
Total	84	100,0

En la presente tabla se puede apreciar que todos los adolescentes presentaron algún tipo de violencia, el 70,2% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano indicaron sufrir violencia física leve y el 4,8% violencia física alta. Dichos datos son semejantes a los obtenidos por López (18), quien identificó que el 97% de adolescentes padeció de violencia física baja, 3% de nivel medio y ninguno sufrió de nivel alto. Asimismo, Robledo (10) en su trabajo de investigación, sin especificar un nivel, identificó que el 39% padeció de violencia física; del mismo modo, Barzola (11) señaló que el 90% de adolescentes había sufrido el mismo tipo de violencia.

La violencia física es una forma habitual de castigo ante comportamientos que los padres consideran malos o inapropiados en los adolescentes. Ello en función a patrones culturales que han sido transmitidos de generación en generación, ya que

desde épocas antiguas se tenía la creencia que “con sangre entra la letra”, y obviamente debido al poder físico y jerárquico que poseen los padres (o tutores) sobre sus hijos.

Este comportamiento a largo plazo puede normalizarse de manera cíclica y ser generacional; es decir, los adolescentes abusados físicamente pueden incurrir en las mismas prácticas a futuro con sus propios hijos.

Nazar et al. (40) menciona que el maltrato hacia hijos e hijas está vinculado a su situación de vulnerabilidad, lo que facilita el abandono, negligencia y el sometimiento a abusos físicos. La vulnerabilidad de los adolescentes se traduce en su fragilidad física y dependencia, incapaces de ver la fuerza y el poder de los adultos que abusan de ellos. Además, se ven obligadas a entrar en contacto con el abusador en la familia, no tienen opción a distanciarse y tienen dificultades para acceder a instituciones sociales que puedan protegerlas de condiciones peligrosas.

Inicialmente, los adolescentes experimentan miedo o incluso terror frente a la posibilidad de recibir un golpe físico. El proceso es el siguiente: en el momento en que son castigados de esta manera, el temor alcanza su nivel máximo, manifestándose como un sentimiento de terror minutos o segundos antes de la agresión, cuando anticipan lo que está por suceder (41).

Después de la golpiza, experimentan no sólo dolor físico sino también psicológico. Los sentimientos de impotencia son el resultado del dolor emocional ocasionado por no poder cambiar el enojo, la frustración e irritación de una madre, un padre o un cuidador. Los adolescentes creen que nada de lo que hagan en ese momento cambiará la actitud o situación de los adultos responsables de ellos. En respuesta a estas experiencias, los adolescentes desarrollan adaptaciones violentas como obediencia extrema o comportamiento violento (41).

Esta experiencia no se limita al entorno hogareño; se extienden a escuelas y comunidades. Los adolescentes aprenden que la violencia es la forma de resolver problemas y pueden aplicar esta lección a otras áreas de la vida. La persistencia de ese comportamiento contribuye a que la sociedad sea propensa a la violencia y utilice dichos mecanismos para resolver conflictos (41).

Las secuelas del maltrato psicológico pueden abarcar: disminución de la autoestima, sensación de soledad y abandono, propensión a la generación de más violencia, presencia de ansiedad, trastorno de la identidad, depresión, angustia y exclusión del diálogo (41).

En cuanto a la violencia psicológica, se puede evidenciar en la presente tabla que el 78,6% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano indicaron sufrir de violencia psicológica leve y el 6% violencia psicológica alta. Estos datos son similares a los de la investigación de López (18), donde se observa que el 97% de los adolescentes sufría de violencia psicológica baja, el 3% de nivel medio y ninguno de nivel alto. Asimismo, Barzola (11) indicó sin especificar un nivel que el 76% de los adolescentes estudiados en su investigación padecían de violencia psicológica; del mismo modo, Robledo (10) señaló en su investigación que el 59,9% de los estudiantes también presentó el mismo tipo de violencia.

La violencia psicológica hacia los adolescentes es un tema muy delicado que puede traer consigo consecuencias irreparables a largo plazo. En muchos casos, se ha visto normalizada en los núcleos familiares durante generaciones como método de castigo ante conductas inapropiadas, sin embargo, muchas veces las palabras que se usan solo causan humillación y denigración en los adolescentes y no funcionan como método correctivo a futuras situaciones sino, únicamente, como advertencia para evitar hacer enojar a la persona adulta que incurre en estas prácticas. De hecho, generan frustración, sentimientos de rencor hacia sus progenitores e incluso minusvalía, sobre todo si no existen terceros que influyan de manera positiva elevando el nivel de autoestima.

Cuando se utilizan expresiones despectivas o limitantes en la educación o establecimiento de límites, los adolescentes pueden internalizar esas palabras, creyendo que estas definen su valía como individuos. Aunque algunos padres puedan pensar que las palabras hirientes no son equiparables al castigo físico, tanto las palabras fuertes como el maltrato físico provocan similares sentimientos de dolor emocional, frustración e impotencia en las personas (41).

La construcción del pensamiento humano se basa en el uso del lenguaje, y los lazos familiares desempeñan un papel crucial en este proceso, ya que facilitan el aprendizaje de palabras y la formación de significados. Dado que este proceso ocurre en un entorno emocional, los niños y adolescentes depositan su confianza en lo que

dicen sus padres y cuidadores, dando importancia a esas palabras en la construcción de su identidad (41).

Es decir, se produce violencia psicológica cuando alguien, como expresión de violencia dirigida hacia los adolescentes, ocasione daño en el bienestar psicológico a través de conductas disruptivas, amenazas, manipulación, chantaje, humillación, aislamiento, vigilancia, hostigamiento o control de sus creencias, decisiones o acciones (Ecuador Asamblea Nacional, 2014 como se citó en Poalacin et al. 2023).

Respecto a ello, Poalacin et al. (42) mencionan que la violencia psicológica, se manifiesta a través de acciones negativas que surgen de manera abrupta. Este tipo de violencia afecta no sólo a la víctima directa, sino también al núcleo de la familia y sus dinámicas en el ámbito social y dentro de él. Como resultado, las personas que sufren abuso psicológico a menudo experimentan traumas y consecuencias emocionales que duran toda la vida.

Las consecuencias de maltrato psicológico pueden incluir: baja autoestima, angustia, sentimiento de soledad y abandono, generación de más violencia, trastorno de identidad, ansiedad, depresión y exclusión del diálogo (41).

Respecto a la violencia sexual, en la presente tabla se puede evidenciar que el 96,4% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano indicaron sufrir violencia sexual leve y el 3,6% violencia sexual alta. Esto se asemeja a los datos obtenidos por López (18) quien manifestó que el 100% de los adolescentes habían sufrido violencia sexual leve. Asimismo, Robledo indicó que el 6,3% de los adolescentes de su estudio habían padecido violencia sexual, aunque sin especificar el nivel.

La violencia sexual es un tema complejo que puede llegar a generar distintos traumas a futuro, tanto físicos como emocionales, en los adolescentes que lo padezcan, incluso volverlos propensos a repetir estos mismos escenarios en su edad adulta si es que no son abordados de manera adecuada por ellos mismo o con ayuda de algún especialista que logre brindar apoyo para superar estos complejos antecedentes de su vida.

El abuso o violencia sexual se define como cualquier comportamiento que implique una acción de naturaleza sexual por parte de un adulto o adolescente mayor para satisfacer sus propias necesidades sexuales. Esto puede incluir comportamientos

actos de contacto físico, como tocar, frotar, besos íntimos, coito inter femoral y penetración de genitales, manos u objetos, o comportamientos que no implican contacto físico, como exhibicionismo, actos compulsivos realizados en el cuerpo del agresor o de terceros, imposición de presencia en situaciones como el baño o el uso de servicios higiénicos, entre otros. También incluye explotación sexual y pornografía. (43).

Este tipo de abuso puede alterar gravemente el desarrollo evolutivo de los jóvenes que carecen de la madurez física y emocional necesaria para comprender y aceptar este tipo de interacciones sexuales. Las consecuencias son muy traumáticas, sobre todo cuando el abuso se convierte en abuso sexual, lo que afecta gravemente al desarrollo general del adolescente (43).

Las consecuencias están estrechamente relacionadas con el tipo y las circunstancias del abuso. Las investigaciones muestran que los jóvenes que sufren violencia o abuso sexual experimentan consecuencias como desconfianza, miedo, hostilidad hacia el género o la familia del abusador (si se sienten vulnerables), vergüenza, ansiedad, culpa, huir de casa, problemas académicos, consumo de drogas, altos niveles de insatisfacción y disfunción sexual, depresión, ansiedad, mayores posibilidades de embarazo prematuro y no deseado, inicio prematuro de relaciones sexuales y enfermedades de transmisión sexual (44).

La magnitud de las consecuencias tiende a ser más significativa cuando el agresor tiene un vínculo afectivo cercano, la violencia es más intensa, el abuso ha perdurado durante un período prolongado y cuando la víctima ha recibido un respaldo y creencia insuficientes (44).

En la adolescencia, es común observar numerosos comportamientos sexuales inadecuados, poco protegidos y riesgosos, con un alto grado de seducción, mayor propensión a la infidelidad y múltiples parejas amorosas, como resultado del abuso o la violación sufridos en la infancia, incluso cuando no se tiene plena conciencia de esta conexión causal (44).

Los factores que aumentan el riesgo de violencia sexual entre los adolescentes suelen ser difíciles de identificar. Algunos factores pueden ayudar a revelar si un adolescente es vulnerable al abuso, como: uso persistente e inadecuado de drogas y alcohol por parte de los padres o tutores, baja autoestima, abuso o maltrato infantil, problemas de

salud mental, participación en actividades delictivas y problemas financieros; violencia doméstica generalizada o violencia doméstica; y aspectos sociales como la falta de apoyo familiar o comunitario, viviendas deficientes y bajos niveles de vida, pobreza y desempleo, y desigualdades sociales y de género (45).

En cuanto a la violencia negligente, se puede evidenciar en la presente tabla que el 52,4% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano indicaron sufrir violencia negligente leve y el 3,6% violencia negligente alta. Asimismo, Baños (46) menciona en su investigación que, a partir de un metaanálisis, la tasa de prevalencia de negligencia física infantil y adolescente en todo el mundo es del 16,3% (163/1000 infantes); y de negligencia emocional es del 18,4% (184/1000).

La violencia negligente en adolescentes es un problema grave que afecta no sólo a los propios jóvenes, sino también a la sociedad en la que viven. Este tipo de abuso puede ser causado por eventos traumáticos durante su crecimiento, que pueden afectar negativamente su estado emocional y psicológico. Pueden ser causados por falta de necesidades básicas como vivienda, alimentos, educación, salud, entre otras cosas. Las consecuencias pueden manifestarse en los adolescentes a través del abuso de sustancias, participación en eventos delictivos, rechazo a la autoridad, problemas de conducta y violencia interpersonal.

La negligencia en adolescentes adopta muchas formas, como la falta de provisión de alimentos, ropa, alojamiento y otras necesidades físicas, lo que se denomina abandono físico. También se refiere a la falta de amor, consuelo o afecto, lo cual es negligencia emocional. También puede adoptar la forma de negligencia médica o educativa, que no garantiza el acceso a la atención sanitaria o la educación necesarias. La falta de supervisión adecuada es otra señal de negligencia que pone en riesgo a los menores. El abuso psicológico o emocional resulta de estas formas de negligencia y puede estar asociado con el abuso verbal, que puede dañar la autoestima y el bienestar emocional del joven (47).

La negligencia adolescente y otras manifestaciones de maltrato son frecuentes en familias que enfrentan situaciones de pobreza, así como aquellos que fueron padres jóvenes y los que abusan de sustancias como drogas o alcohol. Otros factores de riesgo son la depresión en los progenitores o tutores, problemas de salud mental y un historial de abuso infantil y violencia doméstica en sus vidas (47).

En la mayoría de los casos, los adolescentes que han sufrido abuso o negligencia tienen más problemas psicológicos que lesiones físicas. El abuso y la negligencia emocional y psicológica privan a los adolescentes de las herramientas que necesitan para afrontar el estrés y aprender nuevas habilidades para desarrollar resiliencia, fuerza y éxito. Como resultado, los jóvenes que han sido abusados o abandonados pueden tener una variedad de reacciones, como depresión o comportamiento suicida, violencia o comportamiento retraído y aislado. A medida que crece, puede consumir drogas o alcohol, tratar de escapar del entorno familiar, resistirse a la disciplina o abusar de otros. Como adulto, puede experimentar problemas de salud sexual y matrimonial, depresión o comportamiento suicida (47).

Tabla 4. Nivel de autoestima de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano - Cajamarca 2023

Autoestima general	n°	%
Muy baja	17	20,2
Baja	36	42,9
Normal	28	33,3
Alta	3	3,6
Autoestima social	n°	%
Muy baja	51	60,7
Baja	16	19,0
Normal	13	15,5
Alta	3	3,6
Muy alta	1	1,2
Autoestima escolar	n°	%
Muy baja	7	8,3
Baja	13	15,5
Normal	50	59,5
Alta	8	9,5
Muy alta	6	7,1
Autoestima hogar	n°	%
Muy baja	15	17,9
Baja	14	16,7
Normal	38	45,2
Alta	14	16,7
Muy alta	3	3,6
Total	84	100,0

En la presente tabla se puede observar que el 42,9% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano manifestaron tener autoestima general baja, el 33,3% normal y el 3,6% alta. Del mismo modo, en la investigación de López (18) se indicó que el 55% presentó un nivel bajo de autoestima general y un 31% normal.

De manera simple, se podría decir que la autoestima se refiere a la habilidad de una persona para apreciarse, quererse y aceptarse a sí misma.

Durante la adolescencia, la autoestima es fundamental porque contribuye al desarrollo de la identidad, influye en las relaciones, facilita la toma de decisiones, aumenta la

resiliencia ante los desafíos y afecta directamente la salud mental. Una autoestima positiva ayuda a los adolescentes a afrontar los grandes cambios que surgen durante esta etapa, a tomar decisiones acertadas, construir relaciones sanas con su entorno y afrontar los retos con mayor fortaleza emocional.

El concepto de autoestima ha sido objeto de extensas investigaciones y debates, demostrando que se encuentra ligado estrechamente con el bienestar general de las personas. Lo cual muestra que la autoestima puede ser un indicador importante de la salud mental. Numerosos estudios afirman que existe una relación inversa entre la autoestima y trastornos como la depresión, el pensamiento obsesivo y la ansiedad. Por ello, lograr comprender la autoestima proporciona valiosa información que puede ayudar a predecir posibles trastornos psicopatológicos y contribuir a su prevención (48).

Varios estudios han puesto de relieve preocupaciones relacionadas con la baja autoestima, que está muy extendida entre los adolescentes. Esta condición se caracteriza por una incapacidad o falta de sentirse valorado, amado y deseado por los demás, con síntomas como indecisión, inseguridad, falta de aceptación hacia sí mismo, depresión, baja autoestima y sentimientos de insuficiencia, vergüenza, tristeza, miedo, soledad, y aislamiento (48).

En cuanto a la autoestima social, se puede evidenciar en la presente tabla que el 60,7% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano manifestaron tener autoestima social muy baja, el 19% baja y únicamente el 1,2% muy alta. Estos resultados difieren con los recogidos por López (18), quien indicó que, siendo el porcentaje más alto en dicha dimensión, el 55% de los adolescentes tenía autoestima social normal; sin embargo, existen similitudes en los siguientes porcentajes: el 21% manifestó autoestima social normal y el 3% muy alta.

La autoestima social se considera importante para el desarrollo de los adolescentes, debido a que influye en la calidad de las relaciones interpersonales y el bienestar emocional. Aquellos que poseen una autoestima social positiva suelen construir relaciones más saludables y experimentan sentimientos de satisfacción y felicidad en mayor nivel, lo cual se reflejará en su desempeño académico, ya que serán capaces de abordar los desafíos planteados con mayor confianza.

La autoestima social se encuentra relacionado con la aceptación por parte de la sociedad y el anhelo de pertenecer a grupos, al igual que ser apreciado por los mismos. Esto incluye todas las actitudes, comportamientos y pensamientos dirigidos hacia uno mismo, y está vinculada a la manera en que cada uno se relaciona con los demás. Es decir, se refiere al sentimiento de aceptación que posee uno mismo por parte de los demás, ya sea amigos, conocidos, familia, etc. (49).

El adolescente con buena autoestima social sentirá que posee habilidades sociales destacables y que puede relacionarse con los demás de manera sencilla. Por otro lado, un adolescente con baja autoestima social sentirá que no encaja en ningún grupo y que no es aceptado, querido y/o respetado; lo cual lo vuelve más propenso a padecer de aislamiento social (49).

Durante el desarrollo de la personalidad se forman relaciones que crean sentimientos y emociones relacionadas con las personas con las que el individuo comparte su vida. La institución educativa se presenta como un entorno en el que todos los participantes participan y se expresan, lo que conduce al surgimiento de conflictos. Este intercambio emocional facilita el aprendizaje a nivel personal y moral y moldea así la personalidad del sujeto. Necesidades sociales como seguridad emocional, apoyo social y cercanía física surgen de las interacciones con los seres queridos. Estas necesidades deben ser cubiertas no sólo por la familia, sino que también requieren de la intervención de las escuelas y de los grupos de iguales para promover un desarrollo evolutivo integral, equilibrado y adecuado (48).

En la sociedad actual, es muy importante que los adolescentes aprendan habilidades que les permitan relacionarse e interactuar de manera saludable. Dado que todas las personas son esencialmente seres sociales, la calidad de sus interacciones con quienes los rodean es crucial para su desarrollo y el logro de sus objetivos. Pero si a los jóvenes les resulta difícil desenvolverse en diferentes situaciones, su desarrollo social puede enfrentar obstáculos (48).

Promover el desarrollo de habilidades sociales, de resolución de problemas y una mayor autoestima en los adolescentes puede ayudar a prevenir problemas de salud mental como trastornos de conducta, ansiedad, depresión y trastornos alimentarios, así como otros comportamientos de riesgo, tales como el comportamiento sexual, el consumo de sustancias o comportamiento violento. La falta de habilidades sociales

puede provocar dificultades en los procesos cognitivos y emocionales de las personas, lo que afecta negativamente a su salud mental. (48).

Respecto a la autoestima escolar, en la presente tabla se puede apreciar que el 59,9% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano manifestaron tener autoestima escolar normal, el 9,5% alta y el 7,1% muy alta. Dato semejante fue reportado por López (18) quien informó que los adolescentes manifestaron tener autoestima académica normal evidenciado en un 59%, mientras que el 28% presentó autoestima académica baja y solamente el 7% alta.

La autoestima escolar adolescente se relaciona con la percepción que pueden tener los jóvenes en torno a sus aprendizajes y competencias adquiridas hasta las expectativas que tienen a futuro. El surgimiento de cualquier alteración dentro de la visión académica de los adolescentes puede afectar su aprendizaje, por lo que es importante que los adolescentes tengan una autoestima escolar alta para que se sientan capaces, competentes y valiosos en el ambiente escolar.

La autoestima y el autocontrol de los adolescentes inciden directamente en el rendimiento académico. Es importante que todos los elementos de la educación trabajen juntos para brindar un ambiente armonioso en el que los estudiantes puedan coexistir juntos. Esto es especialmente importante a la luz de problemas sociales como la violencia, la disfunción familiar, el acoso y otros problemas que el individuo enfrenta como sociedad. Dichos factores pueden afectar directamente el rendimiento académico de los adolescentes, lo que resalta la importancia de abordar estos temas en el contexto educativo actual (50).

Un adolescente con baja autoestima puede evitar el estudio debido a la incertidumbre sobre si sus esfuerzos serán recompensados. En ocasiones, deciden abstenerse de hacer el esfuerzo, debido a que interiorizan la sensación de *fracaso*. Lamentablemente, tanto padres como docentes suelen contribuir a esto al estigmatizar constantemente las limitaciones del estudiante y menospreciar sus habilidades (51).

Desarrollar la autoestima en las instituciones educativas es fundamental ya que, al aumentar la confianza en sus capacidades, los adolescentes mostrarán una mayor disposición para enfrentar desafíos académicos, sociales y emocionales. Esto, a su

vez, promueve un mejor rendimiento escolar, un crecimiento personal positivo y promueve relaciones saludables con los compañeros (52).

Conforme a la autoestima hogar, en la presente tabla se puede evidenciar que el 45,2% de los adolescentes de la I.E.P. Interamericano manifestaron tener autoestima hogar normal, el 17,9% muy baja y el 3,6% muy alta. De la misma manera, López (18) identificó que el 48% de adolescentes presentó autoestima hogar normal, seguido de alta con 31% y baja con 14%.

La calidad de las relaciones familiares, el apoyo emocional, la aceptación y la promoción del desarrollo personal pueden afectar significativamente la autoestima de un individuo. Un ambiente familiar positivo que fomente el amor, la aceptación y la confianza contribuye al desarrollo de una sana autoestima entre los miembros. Es importante enfatizar que la autoestima es un proceso dinámico y multifacético que está influenciado por diversos factores y puede cambiar con el tiempo dependiendo de las experiencias y circunstancias. Por tanto, fomentar un ambiente solidario y positivo en el hogar es beneficioso para el desarrollo de la autoestima entre los miembros, principalmente si hay adolescentes.

De la misma manera, Gómez (53) menciona que, la autoestima, como su nombre sugiere, implica el proceso de aprobarse, aceptarse y considerarse como individuos dignos de ser aceptados y queridos tanto por sí mismos como por los demás. Dicha evaluación se va formando de manera personal a lo largo de la vida, desde el mismo momento del nacimiento. Es importante por ello nacer y desarrollarse en el seno de una familia, ya que esta se convierte en un factor crucial para que, a futuro, cuando los hijos lleguen a la adolescencia, estos se perciban como valiosos (53).

La esencia de la crianza de los hijos radica en amar a los niños para que los adolescentes puedan sentirse "amados" y aprender a amarse a sí mismos y valorar su existencia. Mediante este sentimiento, también desarrollan la capacidad de amar a los demás. Es muy importante que los jóvenes experimenten lo que es ser amados incondicionalmente, y esta experiencia muchas veces proviene de sus padres (53). Es decir, que para sentirse queridos a sí mismo, los adolescentes primero deben experimentar la sensación de ser amados por alguien, esto se origina en el hogar al recibir el afecto de los padres desde pequeños. Lo cual convierte a la autoestima en un *sentimiento clonado* y siempre dependiente del cariño previo que haya recibido uno (54).

Las demandas familiares juegan un papel importante en el desarrollo de la autoestima adolescente. Cuando esta petición se hace con amor y aceptación, se interpreta como una señal de confianza en ellos. Los jóvenes entienden que las exigencias que se les hacen son beneficiosas porque provienen de unos padres que los aman y quieren lo mejor para ellos (Gómez, 2020). En este contexto, el ejercicio de la autoridad significa saber qué requisitos son adecuados en cada momento para que los adolescentes puedan desarrollar todo su potencial. No exigir es visto como una verdadera agresión porque crea la impresión de que los jóvenes son impotentes (53).

Tabla 5. Violencia física familiar y autoestima general en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

Violencia física familiar	Autoestima general								Total	
	Muy baja		Baja		Normal		Alta			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Leve	14	82,4	26	72,2	19	67,9	0	0	59	70,2
Moderada	3	17,6	9	25,0	6	21,4	3	100	21	25,0
Alta	0	0	1	2,8	3	10,7	0	0	4	4,8
Total	17	100	36	100	28	100	3	100	84	100
D de Somers= 0,159									p=0,045	

Del 70,2% de adolescentes que fueron víctimas de violencia física leve, el 82,4% presentó autoestima general muy baja; el 72,2% autoestima baja y el 67,9% autoestima normal. Asimismo, del 4,8% que fueron víctimas de violencia física alta, el 10,7% manifestó tener autoestima general normal y baja en un 2,8%; ninguno afirmó poseer autoestima general muy baja ni alta.

Estadísticamente, se encontró diferencia significativa entre las variables de violencia física y autoestima general según lo que muestra $p = 0,045$.

La violencia física puede afectar de distinta manera en la autoestima, especialmente durante la etapa adolescente, ya que no solo consiste en un daño físico, sino que también deriva en impacto psicológico y emocional. Una experiencia de violencia física puede ocasionar traumas en quienes son sometidos a este tipo de maltratos, causando asimismo culpabilidad y vergüenza en las víctimas.

De la misma manera, este tipo de violencia puede dejar marcas físicas como lesiones visibles y permanentes afectando la imagen personal de la víctima. Esto se puede agravar durante la adolescencia ya que es en esta etapa donde los jóvenes prestan mayor atención a estos cambios y se encuentran más susceptibles emocionalmente, lo cual podría conllevar a inseguridades e insatisfacción por su aspecto físico.

Además, el recurrente acto de violencia física en adolescentes podría ocasionar que estos se vean atrapados en un círculo vicioso, donde la baja autoestima contribuye a

la perpetuación de patrones de abuso, los cuales se podrían ver reflejados en su entorno actual con compañeros de clase y/o amigos, o a futuro con su propia familia.

Rojas (55)., al respecto señala que las experiencias de abuso pueden erosionar la autoestima y generar sentimientos de vergüenza, culpa e inutilidad. Estos pensamientos pueden provocar una baja autoestima y una percepción negativa de la autoestima.

Tabla 6. Violencia física familiar y nivel de autoestima social en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

Violencia física familiar	Autoestima social										Total	
	Muy baja		Baja		Normal		Alta		Muy alta			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Leve	44	86,3	7	43,8	8	61,5	0	0	0	0	59	70,2
Moderada	6	11,8	6	37,5	5	38,5	3	100	1	100	21	25,0
Alta	1	2,0	3	18,8	0	0	0	0	0	0	4	4,8
Total	51	100	16	100	13	100	3	100	1	100	84	100

D de Somers
=0,341

p= 0,000

Del 70,2% de adolescentes que fueron víctimas de violencia física leve, el 86,3% presentó autoestima social muy baja; el 61,5% autoestima normal y el 43,8% baja. Asimismo, del 4,8% de adolescentes que fueron víctimas de violencia física alta, el 18,8% manifestó poseer autoestima social baja; el 2% muy baja y ninguno afirmó tener autoestima social normal, alta ni muy alta.

Estadísticamente se encontró diferencia altamente significativa entre las variables de violencia física y autoestima social según lo que muestra $p = 0,000$.

La violencia física puede ocasionar ansiedad y miedo en los adolescentes, conllevándolos a alejarse socialmente de su entorno para evitar situaciones conflictivas. Este aislamiento puede resultar perjudicial para la autoestima debido a que estos pueden llegar a considerarse incapaces de crear relaciones satisfactorias con sus pares.

Actualmente en la sociedad, es significativo que los adolescentes aprendan habilidades que les permitan interactuar de forma saludable. Dado que todos los seres humanos son esencialmente seres sociales, la calidad de sus interacciones con quienes los rodean es crucial para su desarrollo y el logro de sus objetivos. Sin embargo, si a los jóvenes les resulta difícil adaptarse a diferentes situaciones, su desarrollo social puede enfrentar obstáculos (48)

Tabla 7. Violencia física familiar y nivel de autoestima hogar en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

Violencia física familiar	Autoestima Familiar										Total	
	Muy baja		Baja		Normal		Alta		Muy alta			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Leve	7	46,7	10	71,4	26	68,4	13	92,9	3	100	59	70,2
Moderada	8	53,3	3	21,4	9	23,7	1	7,1	0	0	21	25,0
Alta	0	0	1	7,1	3	7,9	0	0	0	0	4	4,8
Total	15	100	14	100	38	100	14	100	3	100	84	100

D de Somers = -
0.191

p= 0.005

Del 70,2% de adolescentes fueron víctimas de violencia física leve, de ellos el 100% presentó autoestima hogar muy alta; el 92,9% autoestima alta y el 71,4% baja. Asimismo, el 4,8% que fue víctima de violencia física alta manifestó tener autoestima hogar normal en un 7,9% y baja en un 7,1%; ninguno afirmó poseer autoestima hogar muy baja ni muy alta.

Estadísticamente se encontró diferencia significativa entre las variables de violencia física y autoestima hogar según lo que muestra p valúe = 0,005.

El abuso físico constante dentro del hogar crea en los adolescentes un ambiente inseguro y amenazante para ellos. El constante temor y ansiedad puede golpear directamente su autoestima debido a que, fundamentalmente, el hogar debería ser una zona donde los adolescentes se sientan cómodos, seguros y apoyados. Esto a su vez puede causar que muchos recurran a la calle como lugar seguro, aumentando la probabilidad de que se unan a pandillas o mafias y elijan un rubro éticamente erróneo con la condición de ser aceptados por la carencia de estima familiar.

Del mismo modo, la constante exposición a violencia física puede conllevar a los adolescentes a internalizar modelos de relación disfuncionales. Es decir, los adolescentes pueden replicar los mismos patrones de violencia con sus propios hogares y la sociedad en general en un futuro, arrastrando consigo ciclos de violencia y baja autoestima. Por esta razón, la terapia familiar resulta fundamental en situaciones de esta complejidad.

Tabla 8. Violencia psicológica familiar y nivel de autoestima social en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

Violencia psicológica familiar	Autoestima social										Total	
	Muy baja		Baja		Normal		Alta		Muy alta			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Leve	45	88,2	9	56,3	11	84,6	1	33,3	0	0	66	78,6
Moderada	6	11,8	2	12,5	2	15,4	2	66,7	1	100	13	15,5
Alta	0	0	5	31,3	0	0	0	0	0	0	5	6,0
Total	51	100,0	16	100,0	13	100,0	3	100,0	1	100,0	84	100,0

D de Somers= 0,205 p=0,009

Del 78,6% de adolescentes que fueron víctimas de violencia psicológica leve, el 88,2% presentó autoestima social muy baja; el 84,4% autoestima normal y el 56,3% autoestima baja. Asimismo, del 6% que fueron víctimas de violencia psicológica alta, el 31,3% manifestó tener autoestima social baja, mientras que no hubo adolescentes que ostentaron autoestima social muy baja, normal y muy alta.

Estadísticamente se encontró diferencia significativa entre las variables de violencia psicológica y autoestima social según lo que muestra p valúe = 0,009.

Estos datos reflejan que la violencia psicológica percibida por los adolescentes de parte de sus tutores, en algunos casos, afecta significativamente su autoestima e impacta en su desarrollo social; sin embargo, se observa que en otros adolescentes no disminuye, probablemente porque tienen amigos, familiares, profesores, que les brindan afecto y comprensión, constituyéndose en un factor protector de su autoestima.

La presencia de un sólido sistema de apoyo social, la cual incluye relaciones familiares y amistades positivas, se asociará con niveles más altos de autoestima. Asimismo, el apoyo emocional y la conexión social actuarán como factores protectores en el entorno del adolescente (55).

Un adolescente con autoestima social alta es más proclive a experimentar situaciones de éxito en el área laboral, empresarial, política, debido a que su tendencia de asertividad es mayor. No obstante, la violencia psicológica alta puede internalizar mensajes negativos sobre los adolescentes, lo cual ocasionaría autoestima baja, disminuyendo su valía en contextos sociales y perjudicando su éxito futuro al reducir su conexión con otros. Por esta razón, el manejo de una buena autoestima resulta relevante a nivel académico al atravesar la etapa escolar.

Numerosas investigaciones han evidenciado la problemática respecto a la presencia de baja autoestima en la población adolescente, la cual se describe como la inhabilidad y deficiencia de sentirse valiosos, necesitados y amados por otros manifestando algunos síntomas como indecisión, inseguridad, vergüenza, aislamiento, frustración, miedo, soledad, tristeza, etc. (48)

Se debe tener en cuenta que las personas son seres sociables por naturaleza y es necesaria la interacción con otros miembros a su alrededor para así lograr subsistir y conseguir sus objetivos; sin embargo, cuando a un adolescente le es complicado relacionarse con su entorno en diferentes circunstancias, su desarrollo social puede verse interrumpido.

Es importante también tener en cuenta que cualquier tipo de violencia, ya sea psicológica, física, sexual o negligente tiene un impacto directo en la autoestima del adolescente afectado (56).

CONCLUSIONES

Al terminar la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. La mayoría de adolescentes que participaron en el estudio tuvieron 12 años, eran de sexo femenino, se encontraban cursando el 6º grado de primaria y el mayor porcentaje de ellos se encontraba en nivel educativo secundaria.
2. La mayoría de los adolescentes poseen una familia integrada.
3. El mayor porcentaje de adolescentes manifestó un nivel de violencia familiar leve tanto de tipo físico, psicológico, sexual y negligente.
4. Todos los adolescentes presentaron algún tipo de violencia familiar, el 70,2% padeció violencia física familiar leve, el 78.6% sufrió violencia psicológica familiar leve y el 96,4% experimentó violencia sexual familiar leve.
5. El mayor porcentaje de adolescentes presentó un nivel de autoestima bajo en la dimensión autoestima general, muy bajo en la dimensión de autoestima social, normal en la dimensión de autoestima escolar y normal en la dimensión de autoestima hogar.
6. Se encontró diferencia significativa entre la violencia física familiar y el nivel de autoestima en sus dimensiones general ($p = 0,045$), social ($p = 0,000$), y hogar ($p = 0,005$). Y diferencia significativa entre violencia psicológica familiar y nivel de autoestima en su dimensión social según $p = 0,009$ corroborándose la hipótesis afirmativa y rechazando la nula.

SUGERENCIAS

Al concluir la presente investigación se realizan las siguientes sugerencias:

1. Al director de la Institución Educativa Interamericano se le sugiere la realización de talleres, que fomenten la autoestima de los adolescentes y la realización de “Escuela para padres” para evitar que practiquen algún tipo de violencia hacia sus hijos adolescentes.
2. De igual manera al director de dicha institución se le sugiere la contratación de un psicólogo para identificar casos de violencia intrafamiliar para brindar apoyo al adolescente.
3. A la directora de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia se le sugiere gestionar proyectos de responsabilidad social dirigida a promover la autoestima en los adolescentes y padres de familia de las diferentes instituciones educativas.
4. A futuros tesisistas realizar investigaciones de la misma naturaleza en otras instituciones educativas e incluyendo a niños y adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra los niños. Informe técnico. Ginebra- Suiza; 2022.
2. Ruíz M.; et al. Violencia intrafamiliar directa percibida por adolescentes. Revista Finlay [Internet]. 2019 [citado 2022 dic 15]; 9(2): p. 71-81. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/669/1752>
3. Organización Panamericana de la Salud. OPS. [Online]; 2020 [cited 2022 Diciembre]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>.
4. Orosco C. Violencia familiar y bajo rendimiento académico de estudiantes adolescentes de secundaria, Montería 2018. Revista Avances en Salud [Internet]. 2020 [citado 2022 dic 11]; 4(1). Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/2051>
5. González J.; et al. Violencia intrafamiliar. Una mirada desde la adolescencia. Acta Médica del Centro [Internet]. 2018 [citado 11 dic. 2022]; 12(3): p. 273-285. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec183d.pdf>
6. García E. Autoestima y violencia intrafamiliar en los y las adolescentes que acuden a la Fundación Ayllu Huarmicuna. Trabajo de Titulación. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias de Psicológicas: carrera de Psicología Clínica [Internet]; 2019 [citado 2022 Dic 11]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19259/1/T-UCE-0007-CPS-159.pdf>
7. Sigüenza W.; et al. Autoestima en la adolescencia media y tardía. Revista ESPACIOS [Internet]. 2019 [citado 2022 dic. 11]; 40(15). Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n15/19401519.html>
8. Gerónimo G. Violencia familiar y el nivel de autoestima en los adolescentes de la institución educativa pública Leoncio Prado 3014 distrito del Rímac 2017. Tesis. Lima, Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades; [Internet]. 2017 [citado 2022 dic. 11]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3264/Geronimo_H_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Hernández K. Violencia familiar en adolescentes del 4º y 5º de la Institución Educativa Santa Rosa 2093, Callao - 2018. Tesis. Lima: Universidad César Vallejo; [Internet]. 2018 [citado 2022 dic. 11]. Disponible en:

- [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18087/Hern%
a1ndez_RKE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18087/Hern%c3%a1ndez_RKE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Robledo R.; et al. Violencia familiar y su relación con la autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa N° 0554 Aplicación - Tarapoto. Tesis. Perú: Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, Facultad de Ciencias de la Salud; [Internet]. 2018 [citado 2022 Dic 11]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3078>
 11. Barzola J. Violencia familiar y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Jean Piaget San Juan de Lurigancho. Tesis. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud; [Internet]. 2018 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: [http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1914/T-TPLE-
%20Juana%20Janeth%20Barzola%20Hinojosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1914/T-TPLE-%20Juana%20Janeth%20Barzola%20Hinojosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 12. Vásquez C. Violencia familiar y autoestima durante la emergencia sanitaria por COVID – 19, en estudiantes de una institución educativa privada, Jaén, 2020. Tesis. Lima, Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62977/V%
quez_MC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62977/V%c3%a1squez_MC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 13. Díaz M.; et al. Tipos De Violencia En Niños De 11 Y 12 Años de edad del nivel de Educación Secundaria de una Institución Educativa Pública de Cajamarca. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Psicología [Internet]; 2020 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1320/INFORME%20TE
SIS%20DIAZ%20GARCIA%20Y%20SANGAY%20GARCIA.pdf?sequence=1&is
Allowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1320/INFORME%20TESIS%20DIAZ%20GARCIA%20Y%20SANGAY%20GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 14. Llico S.; et al. Clima Social Familiar Y Autoestima En Estudiantes De Secundaria De Una Institución Educativa Estatal Del Distrito Baños Del Inca – Cajamarca. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Psicología; [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1303/TESIS%20FINAL
%20LISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1303/TESIS%20FINAL%20LISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 15. Martínez G.; et al. Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes paceños. Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 13]; 17(17). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-
081X2019000100006](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2019000100006)

16. Calderón L.; et al. Violencia intrafamiliar y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Virgen del Carmen, Alto Trujillo – Trujillo 2019. Tesis. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería; [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: <https://1library.co/document/ky6r30gy-violencia-intrafamiliar-autoestima-adolescentes-institucion-educativa-trujillo-trujillo.html>
17. Ambrosio C.; et al. Habilidades sociales y autoestima en adolescentes varones de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Cajamarca. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad De Psicología; [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1989/TESIS%20%282021%29%20-%20YADIRA%20Y%20SHARON%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. López L.; et al. Relación entre violencia familiar y autoestima de los adolescentes del quinto de secundaria la I.E. HNO. Miguel Carducci Ripani, Cajamarca - 2021. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Psicología; [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 13]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2000>
19. Domènech M, Iñiguez L. La construcción social de la violencia. Athenea Digital [Internet]. 2002 [citado 2022 Dic 22];(2). Disponible en: <https://raco.cat/index.php/Athenea/article/view/34105/33944>
20. Fundación Nacional para el Desarrollo. funde. [Internet]. 2017 [citado 2022 Dic 13]. Disponible en: <http://www.repo.funde.org/id/eprint/1243/2/1-Marco-te%C3%B3ricoPV.pdf>
21. Mayor S.; et al. La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2019 Abril 01 [citado 2022 Dic 14]; 21(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000100096
22. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Internet]. 2002 [citado 2022 Dic 15]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67411/a77102_spa.pdf;jsessionid=02B32AFB8A83D27F04BD67FDC5C24E84?sequence=1 .
23. Comisión Nacional de los Derechos Humanos de México. CNDH [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 20]. Disponible en: https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2022-02/F_Enfoque_NNA.pdf .

24. Huamán R. Funciones del Tutor y la Autoestima de los Estudiantes del Cuarto y Quinto Grado de Secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas de la Provincia de Espinar, Cusco. Tesis. Lima, Perú: Universidad Nacional de Educación; [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 13]. Disponible en: <https://1library.co/article/la-autoestima-bases-te%C3%B3ricas-planteamiento-del-problema.zggl258z>
25. Pérez H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas en Psicología [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 15];(41). Disponible en: <https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
26. Torres C. El Aprendizaje en la Adolescencia: Una Hermeneusis Ontoaxiológica y Socioeducativa de las Percepciones de los Actores Educativos del Nivel de Educación Media General Venezolano. Revista Científica CIENCIAEDUC [Internet]. 2022 [citado 2022 Dic 18]; 9(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/480/4803363028/>
27. Organización Mundial de la Salud. unicef. [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia> .
28. Águila G.; et al. Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. Medisur [Internet]. 2017 [citado 2022 Dic 22]; 15(5): p. 694-700. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3552>
29. Organización Mundial de la Salud. unicef. [Internet].; 2020. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
30. Benítez M. La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. Revista Novedades en Población [Internet]. 2017 [citado 2022 Dic 15]; 13(26): p. 58-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005
31. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación México: McGraw Hill Education; 2018.
32. Espinoza E, Calva D. La ética en las investigaciones educativas. Revista Universidad y Sociedad. [Internet]. 2020; [citado 2022 Dic 15]; 12(4): p. 333-340. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202020000400333

33. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2019 [citado 2023 Oct 23]; 17(1). Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56258058001/index.html>
34. Heredia N, Rodríguez J. Estereotipos de género en mujeres adolescentes sobre actividades deportivas y artísticas en una comunidad Maya. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023 Marzo [citado 2023 Oct 15]; 4(1). Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/444>
35. Banco Mundial. Banco Mundial. [Internet]. 2023 [citado 2023 Dic 15]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/topic/education/overview#:~:text=Panorama%20general,-Contexto&text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20un%20derecho,la%20paz%20y%20la%20estabilidad.>
36. Callupe E.; et al. Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2022 [citado 2023 Dic 17]; 10(2). Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/1419>
37. Castillo S, Merino Z. La desintegración familiar: Impacto en el desarrollo emocional de los niños. JOURNAL OF SCIENCE AND RESEARCH: REVISTA CIENCIA E INVESTIGACION [Internet]. 2018 [citado 2023 Oct 15]; 2(9): p. 10-18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7354072>.
38. Villavicencio C, Villarroel M. Comunicación afectiva en familias desligadas. Fides Et Ratio [Internet]. 2018 [citado 2023 Oct 24]; 13(13). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2017000100003.
39. González de la Rosa G.; et al. Causas y efectos de la desintegración familiar [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 23]; (2): p. 23-42. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8408524>.
40. Nazar A.; et al. Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades. Estudios Demográficos y Urbanos [Internet]. 2018 Mayo-Agosto [citado 2023 Dic 21]; 33(2): p. 365-400. Disponible en: <https://estudiosdemograficosyurbanos.colmex.mx/index.php/edu/article/view/1650>.
41. UNICEF. UNICEF Uruguay. [Internet]. 2020 [citado 2023 Dic 21]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/etapa-escolar/cuales-son-las-consecuencias-de-la-violencia-en-la-crianza>.

42. Poalacin E.; et al. Violencia psicológica, sus secuelas permanentes y la proporcionalidad de la pena. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas* [Internet]. 2023 Mayo [citado 2023 Dic 13]; 6(2): p. 61-69. Disponible en: <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/670>.
43. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 23]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/direcciones/dgnaa/contenidos/articulos.php?codigo=32>.
44. Gobierno de Guatemala. Gobierno de Guatemala. [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 09]. Disponible en: <https://news.svet.gob.gt/temasde trabajo/consecuencias-que-se-derivan-de-la-violencia-sexual>.
45. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>.
46. Baños J. Análisis bayesiano del maltrato infantil en adolescentes peruanos. *Revista Informática Científica* [Internet]. 2023 Enero 1 [citado 2024 Ene 10]; 102: p. 1-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8860649>
47. American Academy of Pediatrics. healthychildren. [Internet]. 2022 [citado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/at-home/Paginas/What-to-Know-about-Child-Abuse.aspx>.
48. Rojas V.; et al. Autoestima y Habilidades Sociales en Adolescentes. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023 Marzo 29 [citado 2023 Oct 15]; 4(1): p. 3823-3833. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/529>.
49. Ruiz L. diariofemenino. [Internet]. 2022 [citado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://www.diariofemenino.com/psicologia/autoestima/autoestima-social-tips-utiles-para-desarrollar-habilidades-sociales/>.
50. Ponce J.; et al. Autoestima y autocontrol en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Horizontes. Revista de Investigadores en Ciencias de la Educación* [Internet]. 2023 [citado 2023 Oct 28]; 7(30): p. 1774-1783. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642023000401774&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
51. Universidad Nacional de Loja. unl.edu.ec. [Internet]. 2023 [citado 2024 Ene 06]. Disponible en: <https://unl.edu.ec/noticia/la-autoestima-de-los-adolescentes-en-el-entorno-escolar>.
52. UNIR. unir.net. [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 17]. Disponible en: <https://www.unir.net/educacion/revista/autoestima-en-el->

- aula/#:~:text=Es%20de%20vital%20importancia%20trabajar,relaciones%20positivas%20con%20sus%20compa%C3%B1eros.
53. Gómez M. Coconsultorio MGA. [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 13]. Disponible en: <https://consultoriomga.com/la-autoestima/#:~:text=La%20exigencia%20familiar%20es%20uno,capaz%20de%20hacer%20las%20cosas.>
 54. Polaino A. Familia y Autoestima. [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 15]. Disponible en: <https://capacitate.frentenacional.mx/wp-content/uploads/2020/01/Familia-y-Autoestima-Aquilino-Polaino.pdf>.
 55. Rojas S. Relación de factores protectores y factores de riesgo en autoestima de adolescente de 4to y 5to año del nivel secundario de la I.E. Jorge Basadre Grohmann Tacna – 2023. Tesis. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman, Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. 2024 [citado 2024 Feb 01]. Disponible en: [https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/7bced976-94e8-48b6-bfcb-6626be12e15a.](https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/7bced976-94e8-48b6-bfcb-6626be12e15a)
 56. UNICEF. UNICEF Chile. [Internet]. 2022 [citado 2024 Feb 01]. Disponible en: [https://www.unicef.org/chile/historias/la-violencia-tiene-un-impacto-directo-en-el-desarrollo-y-crecimiento-de-la-infancia.](https://www.unicef.org/chile/historias/la-violencia-tiene-un-impacto-directo-en-el-desarrollo-y-crecimiento-de-la-infancia)
 57. Organización mundial de la salud. Perú. [Internet]. 2017 [citado 2024 Feb 01]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-06-2017-abuse-of-older-people-on-the-rise-1-in-6-affected#:~:text=La%20negligencia%20es%20el%20descuido,estr%C3%A9s%20y%20ansiedad%2C%20entre%20otras.>
 58. Mora C. Autoestima Académica. Revista de desarrollo humano y social. [Internet]. 2024 [citado 2024 Feb 01]. Disponible en: <https://historioupres.upaep.mx/index.php/opinion/editoriales/desarrollo-humano-y-social/5202-autoestima-academica#:~:text=La%20autoestima%20acad%C3%A9mica%20es%20la,aprendizaje%20y%20el%20logro%20acad%C3%A9mico.>
 59. Fundación Wiese. Cómo fomentar la autoestima en la familia. [Internet]. 2021 [citado 2024 Feb 01]. Disponible en: <https://www.fundacionwiese.org/blog/es/como-fomentar-la-autoestima-en-la-familia/>

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Sandra Yessenia Llico Pinedo, bachiller en obstetricia, egresada de la Universidad Nacional de Cajamarca, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado **“Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano de Cajamarca - 2023”**, para ello, solicito a usted su colaboración para que su menor hijo participe llenando unos cuestionarios. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: El Cuestionario de violencia para adolescentes y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. De aceptar que su menor hijo participe en el estudio, se le informará y resolverán todas las dudas que tenga al respecto. Además, se mantendrá la confidencialidad, ya que la información tiene fines netamente académicos.

Atentamente,

Bach. en Obstetricia Sandra Yessenia Llico Pinedo

Universidad Nacional de Cajamarca

Yo.....

Con DNI N°:.....tras ser informado, acepto y autorizo que mi menor hijo participe en el trabajo de investigación: Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano de Cajamarca.

Fecha:/...../.....

Firma:

ANEXO 2

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, del.....grado de secundaria, con.....años de edad, acepto de manera voluntaria participar en la investigación titulada: Relación entre violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano de Cajamarca en el 2023.

La cual será realizada por la Bachiller en Obstetricia: Obstetricia Sandra Yessenia Llico Pinedo de la Universidad Nacional de Cajamarca. Y cuyos resultados tienen fines netamente académicos y se salvaguardará la confidencialidad de los mismos.

Fecha:/...../.....

Firma:

ANEXO 3

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Edad:

10 a 13 años ()

14 a 19 años ()

2. Sexo:

Femenino () Masculino ()

3. Año de estudios:

4. Procedencia:

Urbana () Rural ()

5. Tipo de familia:

Integrada () Desintegrada ()

6. Grado de instrucción de los padres:

Sin instrucción () Primaria ()

Secundaria () Superior ()

7. ¿Con quién vive?

a) Con papá y mamá () b) Solo con mamá ()

c) Solo con papá () d) Con mamá y padrastro ()

e) Con papá y madrastra () f) Con padres y abuelos ()

g) Con mamá y abuelos () h) Con papá y abuelos ()

8. En caso de sufrir violencia, ¿quién es el agresor?

.....

ANEXO 4
ESCALA DE VIOLENCIA HACIA LOS ADOLESCENTES (EVA)
Calderón (2017)

En algunas ocasiones, a la mayoría de nosotros nos han golpeado o humillado y nos han hecho sentir mal con nosotros mismos, por lo cual a continuación, encontrará una serie de frases sobre los tipos de violencia, marque la respuesta que describa algún tipo violencia que haya pasado en los últimos 6 meses. Las alternativas de respuesta son:

1.SIEMPRE 2. CASI SIEMPRE 3. NUNCA 4. CASI NUNCA

		1	2	3	4
1	Ignoran mis sentimientos				
2	He tenido relaciones sexuales por temor				
3	Me he sentido agredida (o)				
4	Se burlan de mí en publico				
5	Me han excluido de actividades familiares				
6	Me han cortado con algún objeto				
7	Siempre me están comparando con otras personas				
8	He enviado fotos intimas por redes sociales por amenazas				
9	Me llaman por un apodo que me desagrada				
10	Me han obligado a tener relaciones sexuales				
11	Me han jalado de los cabellos				
12	Me han humillado o menospreciado delante de otras personas				
13	Mis padres se preocupan cuando estoy enfermo				
14	Me han tirado una bofetada				
15	Me han golpeado con la mano				
16	Me han pedido tener relaciones sexuales a cambio de algo				
17	Me han prohibido ver a mis amistades				
18	Me castigan negándome algún alimento				
19	He tenido lesiones en mi cuerpo				
20	Me han tocado mis partes íntimas sin mi consentimiento				
21	Me da miedo hacer algo nuevo por temor a la crítica de los demás				
22	Me han botado de la casa				
23	Me han golpeado con algún objeto				
24	Controlan constantemente mis salidas				
25	Me han jaloneado de los brazos				
26	Me han pateado				
27	He tenido relaciones sexuales con efectos del alcohol				
28	En mi familiar me tratan con indiferencia o me ignoran				
29	Me han empujado con mucha fuerza				
30	Me han obligado a tener relaciones sexuales para evitar que me hagan cosas peores				

ANEXO 5

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH - SEI

Instrucciones:

- La información a obtener tiene fines netamente académicos.
- Lea detenidamente cada uno de los enunciados y marque la respuesta que exprese su opinión personal.

ENUNCIADOS	ESCALA	
	Igual que yo	Distinto a mi
1. Generalmente los problemas me afectan muy poco		
2. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí		
3. Puedo tomar una decisión fácilmente		
4. Soy una persona simpática		
5. En mi casa me enojo fácilmente		
6. Nunca me preocupo por nada		
7. Me cuesta mucho trabajar y hablar en público		
8. Me cuesta mucho trabajo acostumbrarme a algo nuevo		
9. Me doy por vencido fácilmente		
10. Me cuesta mucho trabajo aceptarme tal como soy		
11. Soy conocido (a) entre las personas de mi edad		
12. Mis padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos		
13. Siempre hago lo correcto		
14. Con frecuencia me siento incómodo con mis compañeros de la escuela		
15. Mi vida está llena de problemas		
16. Tengo una opinión positiva acerca de mí mismo		
17. Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de personas		
18. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas		
19. Mis padres esperan demasiado de mí		
20. Nunca estoy contento		

21. Generalmente me siento subestimado por mis compañeros de estudio		
22. Si tengo algo que decir generalmente lo digo		
23. Muchas veces me gustaría ser otra persona		
24. Se puede confiar muy poco en mí		
25. Los demás son más aceptados que yo		
26. Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
27. Me agradan todas las personas que conozco		
28. Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela		
29. Estoy seguro de mí mismo		
30. Paso bastante tiempo imaginando mi futuro		
31. Desearía tener menos edad de la que tengo		
32. Me aceptan fácilmente en un grupo		
33. Mi familia me comprende		
34. Nunca me resonbran		
35. Estoy haciendo lo mejor que puedo para conseguir mis logros académicos		
36. Alguien tiene que decirme siempre lo que tengo que hacer		
37. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago		
38. Generalmente puedo cuidarme solo (a)		
39. Prefería estar con niños menores que yo		
40. Generalmente me siento como si mi familia me estuviera presionando		
41. Nunca soy tímido		
42. Me gusta cuando me invitan a exponer		
43. Soy bastante feliz		
44. Me entiendo a mí mismo		
45. Puedo tomar una decisión y mantenerla		
46. No me gusta estar con otras personas		
47. Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos		
48. Siempre digo la verdad		
49. No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera		
50. Realmente no me gusta ser adolescente		

51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo		
52. No me importa lo que me pase		
53. Soy el centro de las bromas que realizan mis compañeros		
54. Nadie me presta mucha atención en casa		
55. Siempre sé lo que debo decir a los demás		
56. Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz		
57. Soy un fracasado		
58. Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención		

Gracias por su colaboración

Prueba estadística Alfa de Crombach

Resumen de procesamiento de casos

Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano. Cajamarca, 2023.

		N	%
Casos	Válido	5	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	5	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,821	16

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	30,00	19,500	,000	,824
Sexo	29,20	16,700	,711	,796
Grado	30,00	19,500	,000	,824
Nivel educativo	29,20	20,700	-,344	,849
Procedencia	29,00	19,500	,000	,824
Tipo de familia	29,20	16,700	,711	,796
Religión	30,00	19,500	,000	,824
Violencia psicológica	28,80	16,700	,711	,796
Violencia física	28,60	15,800	,781	,787
Violencia sexual	29,00	19,500	,000	,824
Violencia negligente	28,60	20,800	-,320	,855
Autoestima general	28,60	15,800	,781	,787
Autoestima social	29,40	13,300	,828	,773

Autoestima escolar	28,60	10,800	,987	,754
Autoestima hogar	28,00	19,500	,000	,824
Autoestima total	28,80	13,200	,921	,763

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Maria Aurora Salazar Pajares
2. PROFESIÓN	Obstetricia
TITULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Obstetra
ESPECIALIDAD	-
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Nacional de Cajamarca
CARGO	Docente
3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano. Cajamarca, 2023	
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Sandra Yessenia Llico Pinedo	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

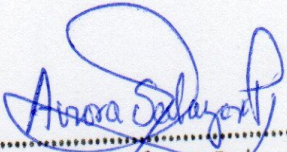
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

- Ordenar los enunciados de la Escala de violencia para adolescentes según los indicadores que muestra la variable.
- En los datos generales colocar si el nivel de estudios corresponde a primaria o secundaria.

Fecha 17-01-2023


M. Aurora Salazar Pajares
OBSTETRA
COP. N° 4692

Firma y sello del juez experto

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Nancy Noemí Vasquez Bardales
2. PROFESIÓN	Obstetricia
TITULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Obstetra
ESPECIALIDAD	Obstetra
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Nacional de Cajamarca
CARGO	Docente
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano. Cajamarca, 2023	
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Sandra Yessenia Llico Pinedo	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	1
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

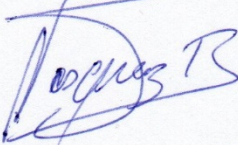
3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

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

Fecha *C-23-012023* .

Firma y sello del juez experto


C.O.P. 9738
DW 26641989

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INFORME DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor(a) de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Jane Julian Castro
2. PROFESIÓN	Obstetra
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Obstetra
ESPECIALIDAD	Obstetra
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	29 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Nacional de Cajamarca.
CARGO	Docente
3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Violencia familiar y nivel de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano. Cajamarca, 2023	
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Sandra Yessenia Llico Pinedo	
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	Determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Interamericano – Cajamarca, 2023

7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

3. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

- Considerar los parámetros de edad según Norma Técnica vigente del curso de vida adolescente 12 - 17 años 11 meses 29 días.
- Apoyar: Ocupación, estado civil, religión, de los padres, y las personas con quien vive, y de quien recibe el maltrato

Fecha 4/2/23

Jane Julian Castro
OBSTETRA
ESP. OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO
COP: 6504 RNE: 3692.E.01.7

Jane Julian Castro
OBSTETRA
ESP. OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO
COP: 6504 RNE: 3692.E.01.7

Firma y sello del juez experto