

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE AUTOESTIMA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR  
EN ESTUDIANTES DE INSTITUTO SUPERIOR,  
SANTIAGO DE CHUCO 2011.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA : Br. NORMA MANUELITA RISCO UCEDA**  
**ASESORA: Dra. ELIZABETH RODRÍGUEZ MIÑANO**

**TRUJILLO - PERÚ**  
**2012**

## DEDICATORIAS

*A mi querida madre FLORIZA*

*Quien con todo su amor, paciencia y e invaluable apoyo me ha permitido realizar este anhelado sueño, gracias a ti ha tenido la fortaleza necesaria para ir superando cada dificultad que se me ha presentado, tus sabios consejos y tu cariño han guiado mis pasos y tu has sido el pilar de mi formación profesional.*

*A mi querida hija SOFÍA*

*Eres el regalo más valioso que la vida me ha dado, eres el motivo que me impulsa a cada día ser una mejor persona, con todo tu amor y tu ternura llenas mi vida de inmensa alegría.*

*A mi querida hermana GLADYS*

*Te dedico este esfuerzo, porque más que una hermana eres la mejor amiga que alguien pueda tener, a veces has sido como una madre para mi; por todo tu cariño, tu comprensión y apoyo incondicional mi sueño hoy es una realidad.*

*A mi cuñado y sobrinos PEPE, MARTÍN Y FÁTIMA*

*Por todo el cariño y el apoyo tan valioso que han brindado siempre, y sobre todo en mi formación profesional.*

*En memoria de mi querido padre MANUEL  
Quien a pesar de su ausencia, esta en mi vida  
tan presente como siempre, los gratos recuerdos  
tuyos me acompañan ahora y siempre.*

*En memoria de mi siempre recordada abuela BERTHA  
Eres el ser que llenó con amor mi vida y a quien siempre  
recuerdo por todo el cariño y el cuidado que me brindó  
siempre.*

*En memoria de mi querido abuelo ENRIQUE  
Tu recuerdo ha hecho posible mantener en mí ese  
deseo de superación permanente.*

## AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios, que me ha permitido sentir su presencia, y me brinda su protección, la paz y la tranquilidad que necesito, y sobre todo me acompaña cada día de mi vida.

De manera muy especial a mi asesora, Dra, Elizabeth Rodríguez Miñano, por todo su apoyo y su destacada labor, por sus acertados consejos, por compartir su valiosa experiencia en el campo de la salud, por ser una extraordinaria docente y un modelo a seguir.

## ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIAS .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
1. INTRODUCCION.....	1
1.1 Justificación.....	6
1.2 Problema.....	7
1.3 Objetivos.....	8
2. MARCO TEORICO.....	9
3. MARCO METODOLOGICO.....	25
3.1. Tipo de estudio .....	25
3.2. Universo muestral .....	25
3.3. Criterios de inclusión .....	25
3.4. Sujetos de investigación .....	25
3.5. Instrumento de recolección de datos .....	25
3.6. Valoración de violencia intrafamiliar .....	26
3.7. Valoración de autoestima .....	26
3.8. Control de calidad de datos .....	27
3.9. Procedimiento de recolección de datos .....	28
3.10. Análisis de datos .....	28
3.11. Ética de la investigación .....	28
3.12. Definición de variables .....	29
4. RESULTADOS .....	32
5. ANALISIS Y DISCUSION .....	39
6. CONCLUSIONES .....	52
7. RECOMENDACIONES .....	53
8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	54
ANEXOS.....	57

## TITULO: NIVEL DE AUTOESTIMA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ESTUDIANTES DE INSTITUTO SUPERIOR, SANTIAGO DE CHUCO 2011.

Br. Norma Manuelita Risco Uceda <sup>1</sup>

Dra. Celina Elizabeth Rodríguez Miñano <sup>2</sup>

### RESUMEN

El presente estudio de investigación de tipo descriptiva de corte transversal se realizó con el propósito de determinar la relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico Santiago de Chuco, 2012. El universo muestral estuvo constituido por 39 estudiantes.

El instrumento utilizado consta de 2 partes, la primera valora la violencia a la estudiante por parte de los padres, la segunda el nivel de autoestima. El análisis estadístico se realizó mediante la prueba de Chi cuadrado. Luego de realizado el análisis se han formulado las siguientes conclusiones:

1. El tipo de violencia intrafamiliar de los estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico es mayormente **moderada** (59.0 por ciento) y el 38.5 por ciento **tipo bajo** y solo 2.6% (1 persona) refiere violencia intrafamiliar **severa**.
2. El nivel de autoestima de estudiantes Técnicas de Enfermería es mayormente de nivel medio (69.3%), el 17.9% nivel Bajo y el 12.8% un nivel alto.
3. La relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes de Instituto Educativo es altamente significativa.

**Palabras clave:** Violencia domestica y Autoestima

---

1)Br. en Enfermería, Facultad de Enfermería – Universidad Nacional de Trujillo

(2) Dra. En Ciencias de Enfermería- Dra. en Salud Publica , Profesora Principal del Departamento de Mujer y Niño

TITLE: LEVEL OF SELF-ESTEEM AND DOMESTIC VIOLENCE IN STUDENTS OF INSTITUTE, SANTIAGO DE CHUCO 2011.

Br. Norma Manuelita Risco Uceda <sup>1</sup>

Dra. Celina Elizabeth Rodríguez Miñano <sup>2</sup>

### ABSTRACT

This research study of transversal type is carried out to determine the relationship between the type of domestic violence and self-esteem in students of the Technological Educational Institute Santiago de Chuco, 2012. The sample universe consisted of 39 students.

The instrument used consists of 2 parts, the first value to the student violence by parents, the second self-esteem. Statistical analysis was performed using the chi-square test. After the analysis is performed have made the following conclusions:

1. The type of domestic violence from the students of Higher Technological Educational Institute is mostly moderate (59.0 percent) and 38.5 percent low rate and only 2.6% (1 person) refers to severe domestic violence.
2. The students self-esteem of nursing techniques is mostly middle level (69.3%), Low level 17.9% and 12.8% high.
3. The relationship between the type of domestic violence and self-esteem in students of Educational Institute is highly significant

Key word: domestic violence and self-esteem

---

1. Bachelor of Nursing, School of Nursing. National University of Trujillo

2. Full time senior lecturer in the department of women and child Nursing School of de National University of Trujillo.

## 1. INTRODUCCION

La "Violencia intrafamiliar" comprende todos aquellos actos violentos, desde el empleo de la fuerza física hasta el matonaje, acoso o la intimidación, que se producen en el seno de un hogar y que perpetra al menos un miembro de la familia contra otro u otros, la misma que se da mayormente a la mujer (esposa y/o hija)

Este problema contra la mujer obedece a estructuras jerárquicas patriarcales que a través del tiempo reproducen una cultura donde las mujeres son vistas como objetos desechables y maltratables, por ello es que las múltiples violaciones a los derechos de las mujeres se desarrollan tanto en tiempos de paz como en tiempos de conflicto armado; respondiendo a diferentes contextos pero a imaginarios culturales similares que limitan y atentan contra la libertad femenina y el desarrollo de sus capacidades. Con ello se evidencia que las mujeres se enfrentan a la discriminación del Estado, de sus familias y de la comunidad en general externo (Branden, 2001; Torres, 1998).

La violencia a la mujer dando durante todas las etapas de la vida sea durante la niñez, adolescencia, juventud o adultez, se resalta en la presente investigación la violencia en jóvenes estudiantes de nivel superior ( Institutos). En este marco, es necesario resaltar que la concepción que se tiene sobre la violencia, está de acuerdo a como las mujeres han ido conceptualizándola, a través de su vida, y como ellas han venido enfrentando este problema, siendo necesario tener un conocimiento pleno como ellas perciben la violencia que se da



dentro del seno familiar, lo cual afecta a la persona en todo su ser, especialmente en su autoestima (Branden, 2001).

Dentro de las familias, el tema de la violencia se viene tratando como un tema de salud pública, considerando primeramente que los padres no sólo deben ser los proveedores de los recursos básicos para la subsistencia de sus hijos, cuidado del hogar, protección y promoción de su desarrollo físico, sino, también, proporcionarles apoyo psicológico y afectivo para que ellos logren sus objetivos trazados, fortalecer su desarrollo psicológico y social y por ende, su autoestima (Maglio, 2004; Ruiz, 1996).

Sobre el tema de violencia existen innumerables estadísticas así, a nivel mundial consideran que la población femenina sufre violencia en una proporción que va del 30 al 60 por ciento, siendo este hecho mucho más alarmante en Francia y Dinamarca, en donde el 95 y 25 por ciento respectivamente, de las personas que sufren violencia, son mujeres (Tschirhart, 2002; Stringham, 1999).

Por otro lado en Europa el maltrato a la mujer es la principal causa de muerte o invalidez en las mujeres de entre 16 y 44 años, por delante del cáncer y los accidentes de tránsito, según un informe del Consejo de Europa, de septiembre de 2002 (Peker, 2003)(Peralta, 2003).

En Suecia una mujer es violentada cada 20 minutos. Incluso, en Finlandia, el país reconocido como el de mayor equidad de género en el mundo, el 22 por ciento de los varones es violento con su pareja (Peker, 2003)(Peralta, 2003)

En España, el 2,4 por ciento de los varones entrevistados afirmaron haber dado, por lo menos, una bofetada a su pareja, en el último año, y el 0,15 por

ciento la golpeó con un objeto que pudo haberla lastimado, asimismo, se ha reportado que anualmente se producen más de 20.000 denuncias por violencia a la mujer, y que sólo el 10% de los abusos llega a denunciarse, asimismo hay 60 esposas o novias asesinadas por año (Ramos, 2003; Silva, 2001) (Peker 2003).

En los países desarrollados de América del norte las tasas son muy parecidas. En Canadá, el 29 por ciento de las mujeres de 18 a 40 años de edad, afirmaba haber sido agredidas físicamente desde los 16 años de edad (Peker 2003).

En Estados Unidos, el 28 por ciento de las mujeres fueron violentadas por su compañero, un 70 por ciento de mujeres maltratadas manifiestan que el primer incidente de conflicto lo tuvieron el primer año de matrimonio (Ramos, 2003; Lettelia, 2002).

En Latinoamérica, la crisis económica ha ocasionado diferencias entre las familias pobres y el resto de la sociedad, asimismo, el cambio en el papel social de la mujer ha condicionado consecuencias psicosociales y culturales entre las que se mencionan: el aumento de las separaciones conyugales, la desorganización familiar, la violencia intrafamiliar en la que existe maltrato, especialmente a las mujeres, desde etapas tempranas de su vida, como es la niñez y adolescencia la cual se continúa en etapas posteriores (OPS, OMS, MINSA, 1998; Ulate y Madrigal, 1996).

En la Argentina se calcula que el 25 por ciento de las mujeres son agredidas por su pareja, en Chile, en el año 1996, el 26 por ciento de las mujeres encuestadas, de 22 a 55 años de edad, con relaciones matrimoniales o

de hecho, de más de dos años de duración, informaron ser víctimas, de al menos, un episodio de violencia por parte de su compañero. En León, Nicaragua, la tasa de violencia físico marital durante 1996 corresponde al 52 por ciento (Rodríguez, 2002; 2003)(Peker,2003)

En el Perú, según fuentes del Instituto Nacional de Estadística, se reporta que seis de cada diez mujeres sufren maltrato y que los miembros de las familias más expuestos son las niñas, en un 95 por ciento, los niños en un 72 por ciento, las adolescentes en un 69.3 por ciento, las mujeres adultas en un 51.2 por ciento (en el que se incluye a los jóvenes), los adolescentes, 27.2 por ciento.

Andrade y Luna (1999), reporta que uno de cada tres limeños violenta psicológicamente a sus hijos (36.2 por ciento) y dos de cada cuatro o cinco, lo hace físicamente (43.2 por ciento), asimismo, Ponce (1995), resalta que poco más de la mitad de los hijos son violentados físicamente (53.3 por ciento), de los cuales 20.4 por ciento son golpeados con objetos flagelantes.

A nivel regional (La Libertad), Aguilar y Trauco 1996 encontraron que la frecuencia de maltrato de adolescentes es de 45.1 por ciento, con un nivel de autoestima, mayormente, de nivel medio a bajo (62.7, y el 9.8 por ciento respectivamente), significando que el maltrato que han venido recibiendo estas jóvenes se traduce en una autoestima que requiere ser reforzada, muy especialmente, en las mujeres, quienes a esa edad aún tienen la oportunidad de fortalecerla.

En la presente investigación se considera como una variable en estudio a la autoestima, la misma que es aprendida y se va formado paulatinamente, de

manera sistemática según las vivencias de las personas dentro de la familia, la misma que es considerada como el primer y más importante agente socializante, además de contribuir al desarrollo emocional (Branden,2001)

La autoestima es el núcleo principal alrededor del cual orbita cada aspecto de nuestras vidas. El nivel de bienestar que somos capaces de experimentar, el éxito que podemos manifestar, que tan funcionales son nuestras relaciones, la creatividad que nos permitimos expresar, los logros que somos capaces de actualizar, y tantos aspectos de nuestra vida personal. Están intrínsecamente ligados a nuestra autoestima (Branden, 2001, Calero,2000)

Cada persona tiene una necesidad innata de recibir amor. A esta necesidad la podemos llamar "el tanque del amor". Al nacer el niño, ese tanque está vacío. Si los padres son personas emocionalmente sanas cuyos tanques de amor están llenos, pueden llenar el tanque de sus hijos y estos crecerán y se desarrollarán psicológicamente sanos. Sin embargo, si uno de los padres o ambos no tenían lleno su propio tanque, lo más probable es que el niño no reciba suficiente amor porque su padre o su madre no lo tuvieron para darlo (Maddaleno, 1995) (Branden, 2001).

Esta falta de amor deja cicatrices en el alma de los hijos que llevan a ciertos comportamientos disfuncionales en la adultez, como la codependencia. El codependiente no puede dar lo que no recibió, por lo tanto, la codependencia se convierte en un círculo vicioso que continúa de generación en generación si no se busca ayuda psicológica (Branden, 2001).

Los hijos de familias disfuncionales crecieron sin haber escuchado mensajes importantes de sus padres tales como; "eres muy inteligente", "estás haciendo un buen trabajo" o "gracias mi amor, agradezco mucho tu ayuda." Debido a ello al crecer se sienten abandonados, tienen baja autoestima y buscan la aprobación de otras personas para sentirse mejor consigo mismos. A veces su hambre de amor y aprobación son tan grandes al llegar a la adolescencia o la adultez, que están dispuestos a soportar cualquier cosa, con tal de recibir aunque solo sean "migajas" de cariño y atención (Gillham 1999).

### **1.1 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Todos los seres humanos tenemos la necesidad de sentirnos "importantes en la vida", no solo con cosas materiales, conocimientos profesionales, sino teniendo las pautas elementales que conducen al buen vivir, en el pleno sentido de la palabra haciendo una buena convivencia dentro de la familia y la sociedad.

Por ello es imprescindible que dentro de la familia se practiquen los valores dentro de ellos el respeto, amor, responsabilidad, lealtad, honestidad entre muchos de ellos.

Lo anteriormente mencionado no será posible si dentro de la familia se sigue practicando la violencia, tema que crece día a día en nuestro medio y que afecta especialmente, a los miembros "más débiles", como son los niños y las mujeres, de cualquier edad.

Desde esta perspectiva, la violencia intrafamiliar debe tener una especial atención por los sistemas de salud; sin embargo, este problema no es tratado en toda su dimensión debido al ocultamiento de la misma familia o por la baja

autoestima de la persona maltratada quien no denuncia al maltratador; o en otros casos, considera al maltrato como modo de vida y parte del paisaje intrafamiliar. Estos acontecimientos tienen profundas raíces en la capacidad que tienen las personas de valorarse, quererse y aceptarse y sobre todo, respetar y hacer respetar su persona y su propia vida.

La violencia a la mujer constituye un factor de riesgo considerable y comprende una amplia gama de consecuencias derivadas de dichos actos, siendo uno de estos la pérdida de la autoestima, por el que las adolescentes y jóvenes sienten miedo, agresividad y amor, ansiedad lo cual conlleva al fracaso personal y profesional porque muchas de las veces deja el estudio o busca la salida falsa que lo llevará al fracaso.

Por tanto, los aportes de la presente investigación se constituyen en insumos valiosos para buscar alternativas de solución especialmente en adolescentes y jóvenes con baja autoestima, resultados que autoridades de las instituciones educativas deben tomar en cuenta para ser analizadas e implementar acciones que permitan lograr una **alta autoestima** para enfrentar diversos problemas especialmente a la violencia y tener una actitud positiva, responsable, amable, creativa, espiritual, ser libres y felices para desenvolverse en el lugar que les corresponda vivir.

## 1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación que existe entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico , Provincia de Santiago de Chuco, 2011?.

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Objetivo General**

1. Determinar la relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico Provincia de Santiago de Chuco, 2011.

#### **Objetivos Específicos**

1. Determinar el tipo de violencia intrafamiliar de los estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico, Provincia de Santiago de Chuco, 2011.
2. Determinar el nivel de autoestima de estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico, Provincia de Santiago de Chuco, 2011.

## 2. MARCO TEORICO

En el presente estudio de investigación se sustenta en autores como Corsi (2003), Ortega (2005), Maglio (2006), Peker (2003) Silva (2002), asimismo para la variable autoestima a Maslow, Rosenberg y Coopersmith entre otros.

La Violencia intrafamiliar es toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, también se dice que se da en las familias, debido a diversas desavenencias que se producen entre sus miembros, especialmente entre los padres, lo cual afecta a los hijos, tiene un alto costo económico, social y puede transformarse en una barrera para el desarrollo económico (Lancaster ).

Corsi, J (2003) afirma que la violencia intrafamiliar es cualquier tipo de abuso de poder de parte de un miembro de la familia sobre otro, este abuso incluye maltrato físico, psicológico o de cualquier otro tipo, considerando siempre que esta sea una actitud repetitiva en un hogar.

La víctima de violencia intrafamiliar es cualquier persona considerada cónyuge del agresor o que haya convivido de alguna manera con él. Así, podría ser hacia un conviviente actual o ex pareja, entre padres de un hijo común, o hacia un pariente consanguíneo hasta el tercer grado. Además, es importante destacar que dentro de la violencia intrafamiliar están considerados el maltrato infantil, del adolescente y joven, la violencia hacia el adulto mayor, hacia minusválidos y entre cónyuges (Corsi, 2005).

En esta investigación se considera la violencia que ejerce la familia hacia el estudiante adolescente y joven del sexo femenino, es decir la que se da a las



hijas mujeres por parte de sus padres, siendo en este caso evidenciado por los golpes o incidentes graves, insultos, manejo económico, amenazas, chantajes, control de actividades, abuso sexual, aislamiento, prohibición de trabajar fuera de casa, abandono afectivo, humillación y no respeto de opiniones, es decir que el abuso físico, emocional supone el empleo de la fuerza para controlar la relación y habitualmente se ejerce desde los más fuertes hacia los más débiles, por ello, la violencia es entendida como un emergente de las relaciones de poder dentro de una familia (Ortega (2005).

Silva (2000), refiere que la violencia intrafamiliar alude a todas las formas de abuso que tiene lugar en las relaciones entre miembros de la familia, de manera que, la relación de abusos es aquella en la que una de las partes ocasiona un daño físico y/o psicológico a otro miembro, y se da en un contexto de desequilibrio de poder.

La violencia intrafamiliar es un tema que en los últimos años ha crecido notablemente debido a la falta de conciencia que tienen los ciudadanos, es un problema social de grandes dimensiones que afecta sistemáticamente a importantes sectores de la población especialmente a mujeres (Klevens, 2001).

Grussman y otros (2005), refieren que la violencia Intrafamiliar puede presentarse en diferentes formas, siendo la violencia física o psicológica la más agresiva en la vida del ser humano por ser la que deja una huella imborrable en las mujeres, porque los golpes físicos además de causar danos físicos (Hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones de cabeza, envenenamiento, etc.),

crea una acumulación de tensión que posteriormente da lugar a una explosión de violencia, creándose el círculo de la violencia de generación en generación

Andrade (1999), refiere que el maltrato que reciben las mujeres desde etapas tempranas de su vida, condiciona a que ellas, durante la adolescencia o más tarde, durante la juventud y la etapa adulta, se conviertan en madres abusivas que maltratan a sus propios hijos, y que probablemente son incapaces de enfrentar situaciones difíciles.

La persona que sufre maltrato en etapas tempranas de su vida, durante su etapa adulta transmitirá la humillación o el maltrato a personas más pequeñas o vulnerables, es decir, esto es una cadena hereditaria de abuso y poder por que el desprecio y la vergüenza vivida en la infancia son la fuente de los problemas que afectan en la vida adulta y son los causantes de la **baja autoestima** (Rodriguez,R 2002) (Ortega,2005)

En la presente investigación otra de las variables en estudio es la autoestima por lo que según la revisión bibliográfica se tiene a lo siguiente:

La **autoestima** es la valoración que se tiene de sí mismo, se desarrolla gradualmente, desde el nacimiento, en función de la seguridad, cariño y amor que la persona recibe de su entorno y está relacionada con el sentirse amado, capaz y valorado, lo que determina el auto concepto, es decir, la imagen que uno tiene de si mismo, en lo corporal, intelectual, social, etc. (Gilman, 1999) (Calero, 2000).

Maslow refiere, en su *Teoría de la motivación*, la existencia en las personas de una fuerte necesidad o deseo por tener una aprobación de los demás y una alta evaluación de sí mismo, es decir, autoestima.

Coopersmith, (1979) define a la autoestima como la evaluación que todo individuo hace y mantiene con respecto a sí mismo, expresando aprobación o desaprobación de lo que tan capaz, significativo, exitoso y digno se encuentre o sienta.

Carbelo, Begoña (2000), afirma que la autoestima es “la percepción valorativa de la manera de ser de cada persona, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran la personalidad”.

Por tanto, definiéndola en forma sencilla, se puede decir que la autoestima es la valoración que uno tiene de sí mismo. Se desarrolla gradualmente, desde el nacimiento, en función de la seguridad, cariño y amor que la persona recibe de su entorno. Está relacionada con el sentirse amado, capaz y valorado, lo que determina el autoconcepto, es decir, la imagen que uno tiene de sí mismo en lo corporal, intelectual, social, etc.

Al revisar las teorías sobre autoestima se encuentra que Maslow, A. (1992), en su *Teoría de la motivación*, señala que existe en la persona una fuerte necesidad o un fuerte deseo por establecer, finalmente, una alta evaluación de sí mismo, es decir, autoestima, y valoración de los otros. Además, subraya que existe un deseo de fuerza, de logro, de adecuación, de dominio y competencia; de confianza frente al mundo, de independencia y libertad, que conlleva al deseo de fama y prestigio y al desenvolvimiento de un estatus que hace merecer el respeto de los otros. La gratificación de estas necesidades provoca sentimientos de confianza en sí mismo, de dignidad, de fuerza, de capacidad y adecuación.

Rosemberg, M. (1965), dentro del enfoque social, plantea que las personas tienen actitudes hacia los objetos y como el “sí mismo” es un objeto, señala que se debe considerar los **aspectos**: *Contenido*, saber qué ve el individuo cuando se ve a sí mismo, *Dirección*, si cuenta con una opinión favorable o desfavorable de sí mismo, *Intensidad*, saber cuán fuerte son sus actitudes hacia sí mismo, *Importancia*, qué tan importante es el sí mismo en comparación con otros sujetos, *Saliencia*: saber si pasa gran parte de tiempo pensando cómo es, si se mantiene constantemente consciente de lo que está diciendo o haciendo o si, por el contrario, lo absorben las tareas que realiza y *Coherencia*, si los componentes de su propia imagen son coherentes entre sí o contradictorios.

También considera la *Estabilidad*, si las actitudes hacia sí mismo varían o cambian o son estables y sólidas y *Claridad*, saber si se tiene una imagen firme y definida de cómo es él\ella o si, esta es vaga confusa y borrosa.

Coopersmith S. (1976), también señala que la aceptación de los padres y el establecimiento apropiado con sus hijos sobre los límites del comportamiento, fomentan una autoestima alta, por esto, asume que las relaciones con los padres es la fuente principal que actúa sobre la función afectiva de sus hijos; ésta desarrolla, de manera significativa, la estructuración de la personalidad y fortalece el desarrollo de su autoestima, frente a cualquier tipo de experiencia, a lo largo de su vida.

Branden, N. (2001) afirma, que un adecuado nivel de auto estima es la base de la salud mental y física del organismo, el concepto que tenemos de nuestras capacidades y nuestro potencial no se basa sólo en nuestra forma de ser, sino

también en nuestras experiencias a lo largo de la vida, Lo que nos ha pasado, las relaciones que hemos tenido con los demás (familia, amigos, maestros), las sensaciones que hemos experimentado, todo influye en nuestro carácter y por tanto en la imagen que tenemos de nosotros mismos.

El investigar la autoestima es necesario considerar la importancia que tiene, por lo que se consideran las razones como: Es el mejor regalo que los padres pueden hacerle a sus hijos, de la autoestima de una persona depende cómo será su trato con los compañeros y qué éxito tendrá en los estudios y qué tan creativo será en su trabajo, se han investigado a fondo que los desórdenes psicológicos y fisiológicos que padecemos todos, tiene su origen en una baja autoestima, como depresión, neurosis, suicidio, drogadicción, alcoholismo, prostitución, pornografía, el maltrato o abuso a la esposa y a los hijos.

Se enfatiza que la autoestima viene siendo como la imagen mental que se tiene de sí mismo, de la manera cómo se ama. Es la estima que se da uno mismo. Es pensar bien de sí y quererse realmente, no por tener posesiones sino simplemente porque se existe, por ser uno, quien es.

Entre los autores que se refieren a la importancia de la autoestima tenemos a Branden N. (1993), quien sostiene que la importancia de la autoestima radica en el modo en que nos sentimos con nosotros mismos. Si esta es sana la persona tiene la capacidad para responder de manera activa y positiva a las oportunidades que se nos presentan en el trabajo, en el amor, en la diversión". También afirma, que "la autoestima es la clave del éxito o del fracaso en nuestra vida, así como lo es para comprendernos y comprender a los demás".

Por ello, desarrollar la autoestima es ampliar la capacidad de ser felices, cuanto más alta sea, mejor preparados se está para afrontar las adversidades, para ser más creativos, para ser más ambiciosos, para tener más posibilidades de entablar relaciones enriquecedoras y no destructivas.

Alcántara, J. (1993), propone ocho razones por las cuales se debe prestar mucha importancia al desarrollo y mejora de la autoestima entre ellas tenemos que condicionar el aprendizaje, supera las dificultades, fundamenta la responsabilidad y responsabilidad, apoya la creatividad, determina la autonomía personal, posibilita una relación social saludable, garantiza la proyección futura de la persona , constituye el núcleo de la personalidad madura y equilibrada.

Coopersmith (1981), citado por Branden (2001) considera que al evaluar la autoestima se consideran cuatro áreas entre ellas: **EL ÁREA EGO – GENERAL:** Es la valoración que cada uno de nosotros tiene de sí mismo, el conocimiento y respeto que siente uno mismo por sus cualidades o los atributos que le hacen especial o diferente, apoyado por la aprobación que recibe de los demás a las cualidades que posee.

La valoración anteriormente mencionada se refiere a la autopercepción de características de personalidad, como, sentirse simpático o antipático, estable o inestable, valiente o temeroso, tímido o asertivo, tranquilo o inquieto, generoso o tacaño, equilibrado o desequilibrado.

El **Área Social – Compañeros:** Es consecuencia de la satisfacción que se obtiene al establecer relaciones sociales que son significativas para uno mismo y que los demás reconocen como importantes. Incluye el sentimiento de sentirse

aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir, el sentirse parte de un grupo.

El **Área Casa – Padres**: esta área refleja la situación o clima familiar y que está determinada por los sentimientos, las actitudes, las normas y las formas de comunicarse que los caracterizan cuando sus miembros se encuentran reunidos, de tal modo, que “la cohesión familiar, cuando se mide a través de las percepciones del niño sobre las relaciones familiares, tiene una importante influencia en el desarrollo y ajuste infantil. Cuando los niños perciben el conflicto entre los padres o entre ellos mismos y sus padres, se puede esperar un menor ajuste del niño”.

Por lo tanto, el clima emocional que exista en el hogar, la expresión de afecto, los espacios para poder pasar momentos agradables juntos, la forma en que se trate al niño y se lo guíe, van a tener una influencia decisiva en su autoestima.

El **Área Colegio- Académico**: Es el hecho de sentirse capaz para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y, específicamente, es la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares. Incluye también, la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante desde el punto de vista intelectual.

La autoestima académica es “la manera cómo el estudiante se percibe a sí mismo en la situación escolar, lo cual tiene un peso muy importante dentro de la autoestima global. Así, durante la etapa escolar, los alumnos que tienen un buen desempeño académico, por lo general, no presentan problemas de autoestima ya

que sus logros escolares y la importancia de éstos los lleva a sentirse satisfechos con ellos mismos”, según lo afirma Haeussler y Milicic (1995).

Branden, N (1994), refiere que el **nivel de autoestima**, se mide califica como alto, y bajo. Así describe como nivel alto a la persona que tiene las siguientes características: Su rostro, modales, forma de hablar y de moverse es la de un individuo que proyecta la felicidad de estar vivo, que posee simple fascinación por el hecho de ser. Le atrae la libertad de ser uno mismo, sin asustarse por la responsabilidad que implica. Siente mayor confianza en si mismo y no utiliza máscaras. Se comporta de una manera madura, y adopta objetivos realistas.

Otro aspecto a considerar es que es capaz de hablar de logros o traspés de forma directa y honesta. Se siente cómodo al ofrecer o recibir halagos, expresiones de afecto, aprecio y demostraciones similares. Está abierto a la crítica y no tiene problema a la hora de reconocer sus errores. Las palabras y movimientos del individuo con un nivel satisfactorio de autoestima evidencian tranquilidad y espontaneidad. Existe armonía entre lo que el individuo dice y hace y su apariencia, modo de hablar y de moverse. Exhibe una actitud de apertura y curiosidad frente a nuevas ideas, experiencias y posibilidades de la vida.

También proyecta una actitud de flexibilidad al reaccionar ante situaciones y desafíos, un espíritu de inventiva y hasta de diversión. Muestra un comportamiento asertivo (no beligerante). Conserva una actitud de armonía y dignidad, incluso, en condiciones de estrés. Es capaz de obrar según crea más acertado, confiando en su propio juicio, y sin sentirse culpable cuando a otros



le parece mal lo que haya hecho. No emplea demasiado tiempo preocupándose por lo que ha ocurrido en el pasado, ni por lo que pueda ocurrir en el futuro.

Tiene confianza en su capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar por los fracasos y dificultades que experimente. Se considera y realmente se siente igual, como persona, a cualquier otra persona, aunque reconoce diferencias en talentos específicos, prestigio profesional o posición económica. Da por supuesto que es una persona interesante y valiosa para otros, por lo menos para aquellos con quienes se asocia. No se deja manipular por los demás, aunque está dispuesta a colaborar si le parece apropiado y conveniente. Reconoce y se acepta a sí mismo una variedad de sentimientos e inclinaciones tanto positivas como negativas.

Las personas que tienen **bajo nivel de autoestima** presentan las siguientes características: Aprenden con dificultad, ya que piensan que no pueden captar o que ello es demasiado difícil. Se sienten inadecuados ante situaciones vivenciales y de aprendizaje que consideran están fuera de su control, adquieren hábitos de crítica a los demás, de envidia y descontento, desde un espacio de victimismo, cuando surgen problemas, echan la culpa a las circunstancias y a los demás y encuentran siempre excusas para sí mismos, se acobardan ante las posibilidades de crítica de los demás, se inhiben delante de la acción (Branden 2001).

También experimentan la sensación de ser inútiles, innecesarios, de no importar. Se sienten tristes y desdichados frecuentemente. Se consideran inferiores a los demás. Son hipercríticos consigo mismo y están en estado

frecuente de insatisfacción. Tienen miedo a desagradar, o perder la estima y la buena opinión de los otros (Branden 2001).

Son hipersensibles a la crítica, sintiéndose fácilmente atacados y heridos. Se sienten incapaces de hacer las cosas por sí mismos. Tienen desesperanza, apatía, sentido de derrota, cesan todo esfuerzo, se rinden. No se consideran aceptables físicamente. Se hunden frente a los problemas que presentan Tienen o crean malos sentimientos acerca de sí mismos. Tienen a sentirse más influidos por el deseo de evitar el dolor que por el de experimentar la alegría (Branden 2001).

Son personas que llegan a desvalorizarse, se sienten comparadas con las demás, destacando de éstos las virtudes en las que son superiores; sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan. Creen que su existencia no tiene una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se consideran menos que los demás. Se deprimen con facilidad, e incluso, pueden llegar al suicidio (Branden 2001).

Al contrastar el tema violencia con autoestima, diversos autores sostienen que existe una relación estrecha pues el primero afecta el normal desarrollo personal, es decir que “el trato que se recibe de las figuras significativas desde el momento de nacer, constituye un factor fundamental para el desarrollo de una autovaloración efectiva”, la que está estrechamente relacionada con el autoconcepto y la autoeficacia, fuentes principales de autoestima, la que es afectada por múltiples factores, entre ellos, la relación emocional del niño con los padres, compañeros, progreso intelectual en el colegio, maltrato durante la niñez,

la que se continua en la adolescencia y juventud tanto por parte de los padres y el medio ambiente externo (Branden, 2001).

Maddaleno (1999), refiere que **autoestima** es un principio de identidad ética y filosófica que debe enseñarse en todos los niveles de nuestra estructura educativa, por cuanto se requiere aprender nuevamente las pautas elementales que conducen al buen vivir, en el pleno sentido de la palabra, asimismo, por ser imprescindible para cada una de las personas, ya que les permite tener energía suficiente para sentirse **“importantes para algo positivo en la vida”**, teniendo en cuenta que autoestima no es solamente dinero, cosas materiales, conocimientos profesionales, sino que se tiene que entender que “todos somos importantes”, respetándonos y haciendo una buena convivencia dentro de la familia y sociedad.

La autoestima nace con la misma persona y la heredas a través de los genes, por lo que si los padres son gente desvalorizada, que no creen en sí mismos es decir con baja autoestima, transmitirán estos sentimientos a sus hijos. Sucede lo mismo en el caso de padres con una alta autoestima en quienes esto se manifiesta y se refuerza con la conducta asertiva o asertividad, es decir con la decidida voluntad de hacer valer los derechos, de expresar opiniones, sentimientos, deseos en forma oportuna, clara, sincera directa, respetuosa, apropiada y sin violar el derecho de sus hijas ni de los demás (Torres, 1998) (Papalia 1998).

El sentido del buen vivir es una tendencia difícil de lograr porque vivimos en un ambiente de cultura de maltrato en donde nos maltratamos todos. En las

familias, el maltrato a la mujer se da en forma constante; sus miembros crecen pensando y creyendo que el maltrato forma parte de la vida cotidiana. Asimismo, las mujeres con pareja creen que es normal, dentro de la convivencia, aceptar, desde el enamoramiento, abuso físico, humillación, intimidación, manipulación, omisión, e incluso, abuso sexual (Klevens, 2001)

Por otro lado, diversas investigaciones hacen pensar que para algunas sociedades, el maltrato es un comportamiento aceptable y justificado, como parte normal de la vida. La falta de sistemas confiables organizados y de apoyo para las mujeres víctimas de maltrato contribuye a perpetuar el aumento del maltrato sobre ellas (Maddaleno, 1995; Barroso, 2003;)

Los estudios realizados con familias que presentan problemas de violencia muestran un predominio de estructuras familiares de corte autoritario, en las que la distribución del poder sigue los parámetros dictados por los estereotipos culturales. Habitualmente, este estilo verticalista no es percibido por una mirada externa, ya que la imagen social de la familia puede ser sustancialmente distinta de la imagen privada (Gillham, 2000; Silva, 2002).

Las personas sometidas a situaciones crónicas de violencia familiar presentan un debilitamiento de sus defensas físicas y psicológicas, lo que conduciría a un incremento de los problemas de salud. Muchos padecen de depresión y enfermedades psicosomáticas. También estas personas muestran una disminución moderada en el rendimiento laboral; mientras que los niños y adolescentes desarrollan problemas de aprendizaje, trastorno de la conducta y problemas interpersonales (Rojas, 1995).

Silva,(2002) afirma que todas las personas criadas en hogares donde se les maltrata, experimentan sentimientos de escasa autoestima y sufren depresión y ansiedad, por lo que suelen utilizar el alcohol u otras drogas para mitigar su estrés psicológico, convirtiéndose incluso, en alcohólicos y drogadictos al llegar a la adultez

Para algunas mujeres pensar en “ buen vivir” es una tendencia difícil de lograr, especialmente se vive en un ambiente de cultura de maltrato en donde nos maltratamos todos. En las familias, el maltrato a la mujer se da en forma constante; sus miembros crecen pensando y creyendo que el maltrato forma parte de la vida cotidiana. Asimismo, las mujeres con pareja creen que es normal, dentro de la convivencia, aceptar, desde el enamoramiento, abuso físico, humillación, intimidación, manipulación, omisión, e incluso, abuso sexual

Por otro lado, diversas investigaciones hacen pensar que para algunas sociedades, el maltrato es un comportamiento aceptable y justificado, como parte normal de la vida. La falta de sistemas confiables organizados y de apoyo para las mujeres víctimas de maltrato contribuye a perpetuar el aumento del maltrato sobre ellas (Maddaleno, 1995; Barroso, 2003).

Todo lo contrario sucede si la mujer sabe enfrentar situaciones de maltrato, ella se siente competente, eficaz, con confianza en sí misma; sabe elegir, tomar decisiones correctas, supera retos y produce cambios, asimismo, confía en el derecho a ser feliz y por extensión, tiene confianza en que las personas son dignas de logros, éxito, amistad, respeto, amor y realización,

todo esto significa que ha desarrollado una **autoestima positiva o alta**. (Andrade, 1999; Lettelia Sanz, 2002).

Por tanto al relacionar la violencia intrafamiliar con el nivel de autoestima, diversos autores sostienen que existe una relación estrecha pues el primero afecta el normal desarrollo personal, porque “el trato que se recibe de las figuras significativas como los padres, desde el momento de nacer, constituye un factor fundamental para el desarrollo de una **autovaloración** efectiva”, la que está estrechamente relacionada con el **auto concepto** y la **autoeficacia**, fuentes principales de autoestima (Branden, 2001; Torres, 1998).

Norwood, R (2005) en su obra “Mujeres que aman demasiado” menciona que las mujeres que han sufrido situaciones de violencia en la infancia, tienen baja autoestima y por ello tratan de compensar sus inseguridades al sentirse atraídas por hombres problemáticos, distantes, inaccesibles. Mujeres que luego quedan enganchadas a situaciones conflictivas por haber formado pareja con un hombre inadecuado.

Asimismo afirma que generalmente las mujeres que han sufrido violencia durante su vida raramente ponen fin al drama en el que se encuentran prisioneras, suelen inspirar admiración o lastima en su entorno, son responsables y emprendedoras, pero con poco amor propio. Aguantan lo indecible y, sin embargo, disculpan a sus parejas. Sueñan con lo que podría ser y así “quedan pegadas” a lo que no funciona, ni las hace felices (Norwood 2005).

Rechazan a los hombres “agradables” porque les resultan aburridos, insípidos, en cambio les es fácil sentirse atrapadas por el hombre distante. Este

funciona como una droga para ellas y llegan a obsesionarse tanto, por él, que descuidan sus propios intereses: familia, amigos, trabajo, aficiones. Viven en una continua ansiedad, donde el pan de cada día es el esfuerzo por entender o cambiar o lograr la atención del hombre “elegido”. Gastan sus energías, agotan el llanto y llegan a la desesperación: para ellas estar enamoradas es sufrir Norwood, R (2005).

Por tanto las mujeres que han sufrido violencia en etapas vulnerables como la niñez y adolescencia son aquellas que cuando tienen pareja aman demasiado, hecho que le condiciona a sentirse autoengañada ya que su problema no es tan grave, para darse cuenta de que son víctimas y que lo bueno para ellas es recorrer el camino hacia la recuperación, siendo este un desafío, porque si bien es difícil la vida para toda mujer que “ama demasiado”, más aún lo es el tomar conciencia de su “enfermedad”. Lo que sí es seguro es que si elige recuperarse, dejará de ser una mujer que sufre por amor, para pasar a ser una mujer que se ama lo suficiente como para detener el dolor (Norwood, 2005).

### **3. MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1. Tipo de Estudio**

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal, que se realizó en el Instituto Superior Tecnológico de la Provincia de Santiago de Chuco.

#### **3.2. Universo muestral**

Estuvo constituida por 39 estudiantes de Técnica de Enfermería, mujeres, del Instituto Superior Tecnológico de la Provincia de Santiago de Chuco.

#### **3.3. Criterios de inclusión**

- Estudiantes sin problemas de salud mental.
- Estudiantes que aceptaron voluntariamente la participación de la presente investigación.
- Estudiantes mujeres que estudian la carrera de Técnica de Enfermería.

#### **3.4. Sujetos de investigación**

Los sujetos de la investigación fueron las estudiantes mujeres del Instituto Superior Tecnológico Público "Héctor Vásquez Jiménez del Distrito de Cachicadán, Provincia de Santiago de Chuco.

#### **3.5. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de una entrevista abierta a profundidad (preguntas abiertas). Las entrevistas fueron aplicadas previa autorización de su participación.



La interpretación y análisis de la información obtenida se realizó mediante la aplicación de diversas pruebas para tener la información completa. La valoración de las variables en estudio se hizo de la siguiente manera:

**3.6. Valoración de violencia intrafamiliar**, recolectado en base 15 preguntas tomadas de la investigación de RODRIGUEZ (2006).

En esta parte cada ítem fue calificado de 0 a 3 puntos, considerando:

Nunca = 0

Ocasionalmente = 1

A veces = 2

Siempre = 3

El puntaje oscila entre 0 a 45 puntos, con el criterio de  $3(1/3)$ , por tanto el tipo de violencia intrafamiliar fue calificada como:

Leve: 0 - 15

Moderado: 16 -30

Severa: 31 - 45

### **3.7. Valoración de autoestima**

Inventario de autoestima de Coopersmith. Formato para adulto

Es la forma abreviada del formato original que fue traducido al español por Panizo en 1985. Consta de 25 ítems que estarán referidos en 4 áreas:

**Área Personal:** indica la autopercepción y autoestima valorativa de la persona sobre sus propias características físicas y psicológicas.

**Área Social:** está referida a los pares, conformado por las amistades producto del estudio y de las actividades de tiempo libre dedicados a la recreación, diversión u ocio.

**Área Familiar:** están referidas a las vivencias dentro del seno de la familia sobre todo en la relación establecida con los padres.

**Área Académica:** constituida por las experiencias relacionadas a la vida estudiantil y al grado en que la persona se siente satisfecho con su desempeño en el campo académico.

Los niveles de autoestima fueron clasificadas como:

NIVEL BAJO	NIVEL MEDIO	NIVEL ALTO
0-35	36-74	75 – 100

Los ítems que contiene el formato en relación autoestima tienen forma de afirmaciones, a las cuales tienen que responder como falso (F) o verdadero (V), según lo considere conveniente. La calificación se realizó mediante la plantilla de claves en las cuales cada ítem es aceptado equivale a una puntuación de 4 puntos, haciendo una sumatoria total de 100 puntos en cada encuesta (en esta parte de la encuesta).

### 3.8. CONTROL DE CALIDAD DE DATOS

La primera parte del instrumento sobre tipo de violencia intrafamiliar fue validado mediante el coeficiente alfa de Crombach, cuyo resultado fue de 0.76 lo cual confirmo la confiabilidad del mismo.

La segunda parte del instrumento, relacionado al nivel de autoestima, por ser un instrumento aplicado y validado por otros investigadores anteriores no fue necesario someter a la validez y confiabilidad, por lo que fue aplicado directamente al grupo en estudio.

### **3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Para la recolección de datos se solicitó al Director de la Institución Educativa para tener acceso a realizar la entrevista. Una vez obtenida la autorización se procedió a identificar a los estudiantes explicando el motivo de la entrevista para luego hacer las preguntas que se indican en el instrumento. Los datos fueron procesados en computadora, utilizando el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS). Los resultados se presentan en tablas de contingencia y los gráficos fueron elaborados mediante el programa Microsoft Excel.

### **3.10. ANALISIS DE DATOS**

Los datos recolectados fueron analizados estadísticamente usando la prueba de Chi cuadrado, así como los resultados fueron interpretados según frecuencias, porcentajes.

### **3.11. ETICA DE LA INVESTIGACION:**

Esta investigación se basa en ciertos principios que tienen como finalidad aumentar la calidad y objetividad de la investigación. En el presente trabajo se considera los siguientes principios (Polit y Hungler, 2004).

**Beneficencia:** Los sujetos de la investigación no fueron expuestos a situaciones y experiencias en las cuales podrán resultar perjudicados.

**Respeto a la Dignidad:** Cada estudiante decidió de manera voluntaria su participación o no en la investigación, además de estar facultados para rehusarse en cualquier momento a continuar dicha participación.

**Justicia y confidencialidad:** La información recolectada en el transcurso de la investigación se mantendrá en estricta confidencia, además en todo momento, se dió un trato justo, respetuoso, equitativo y cortés.

### 3.12 DEFINICION DE VARIABLES

#### DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE AUTOESTIMA

Es la autoevaluación global de sí mismo, positiva o negativa, que expresa una actitud de aprobación frente sí mismo, indicando el grado en que la persona se considera capaz, exitosa, significativa y digna.

Según Branden,N (2001), Maddaleno 1995) se clasifica en:

1. **AUTOESTIMA BAJA:** en este nivel se considera tres extremos, Autoestima de: Los **PASIVOS**. Los que la poseen se sienten acomplejados, menos. Son tímidos, no se hallan, se sienten inseguros, son susceptibles; se comparan y cuando lo hacen, salen perdiendo. Les da trabajo relacionarse, le tienen miedo a la gente; piensan mal de sí mismos y de los demás. Se sienten insatisfechos, no están a gusto con la vida y con las personas que les rodean  
Los **AGRESIVOS** de palabra y de trato. Estas personas son las que critican y lastiman cuando hablan; aquellos que ven lo malo únicamente, se quejan, se deprimen.

Los **IMPOSITIVOS**. Ellos son los que quieren hacer su voluntad. Se expresan así: “aquí se hace lo que yo digo - y si no te gusta mala suerte”.

2. **AUTOESTIMA MEDIANA.** Es tímido, trata de pasar desapercibido, no llama la atención, es conformista, No se siente satisfecho, se aburre ante la vida, espera que las cosas **sucedan** o caigan del cielo. Es el típico *borrego*, que hace lo que el líder dice. Siente una apatía por la vida, hace las cosas por salir del paso, es tibio, no planea nada, si las cosas salen bien, qué bueno, y si no, también. Deja las cosas para mañana. No intenta cambiar o mejorar; aquí está el que complace con tal de ser aprobado o aceptado. Esta persona no es un fracasado, pero tampoco será un exitoso. Su vida está encaminada a la mediocridad.
3. **AUTOESTIMA ALTA.** La persona que tiene autoestima alta presenta las siguientes características: Ama la vida, se siente feliz consigo mismo, con su sexo, con el lugar donde le ha tocado vivir. Reconoce lo bueno de las demás personas y se las expresa. Se siente responsable y actúa de esa manera. Lleva las riendas de su vida, controla sus instintos y tiene dominio de sí mismo.

Sin embargo, como es humano, cuando comete errores, no se lamenta sino que aprende de ellos, les saca provecho. Es activo, participativo. Es aquél que hace lo que tiene que hacer, cuando lo debe hacer y cómo hay que hacerlo. Su vida está encaminada hacia el éxito.

## **OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE AUTOESTIMA:**

Esta variable ha sido tricotomizada considerándose los siguientes niveles:

Nivel alto - Nivel medio - Nivel bajo

**DEFINICION CONCEPTUAL DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:** La violencia intrafamiliar denominada también como violencia doméstica o violencia familiar comprende todos aquellos actos violentos, desde el empleo de la fuerza física, hasta el matonaje, acoso o la intimidación, que se producen en el seno de un hogar y que perpetra, por lo menos, a un miembro de la familia contra algún otro familiar (ORTEGA,R. 2005)

### **Tipo de violencia intrafamiliar**

- A) Leve:** Es de escasa importancia y sólo puede haber o no violencia psicológico.
- B) Moderado:** Es grande, de mucha importancia, en el que existe violencia psicológica con amenaza de maltrato físico.
- C) Severa:** Es riguroso, duro, extremo en el trato o castigo, es decir que se realiza con violencia física, psicológica, sexual, y falta de atención al bienestar.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

Esta variable ha sido tricotomizada considerándose la violencia que ejercen los padres sobre sus hijas y fue considerada como:

- A) tipo leve
- B) tipo moderado
- c) tipo severa

## **4. RESULTADOS**

**TABLA No.1: Tipo de violencia Intrafamiliar a estudiantes Técnicas de Enfermería de Instituto Superior, Santiago de Chuco 2011**

<b>Tipo de violencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	15	38.5
Moderado	23	59.0
Severa	1	2.6
Total	39	100.0

Fuente: Obtenida de los test aplicadas a las estudiantes técnicas de Enfermería



**GRAFICO No. 1: DISTRIBUCION DE FRECUENCIAS DE 39 ESTUDIANTES TECNICAS DE ENFERMERIA SEGÚN TIPO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, INSTITUTO SUPERIOR, SANTIAGO DE CHUCO 2011**

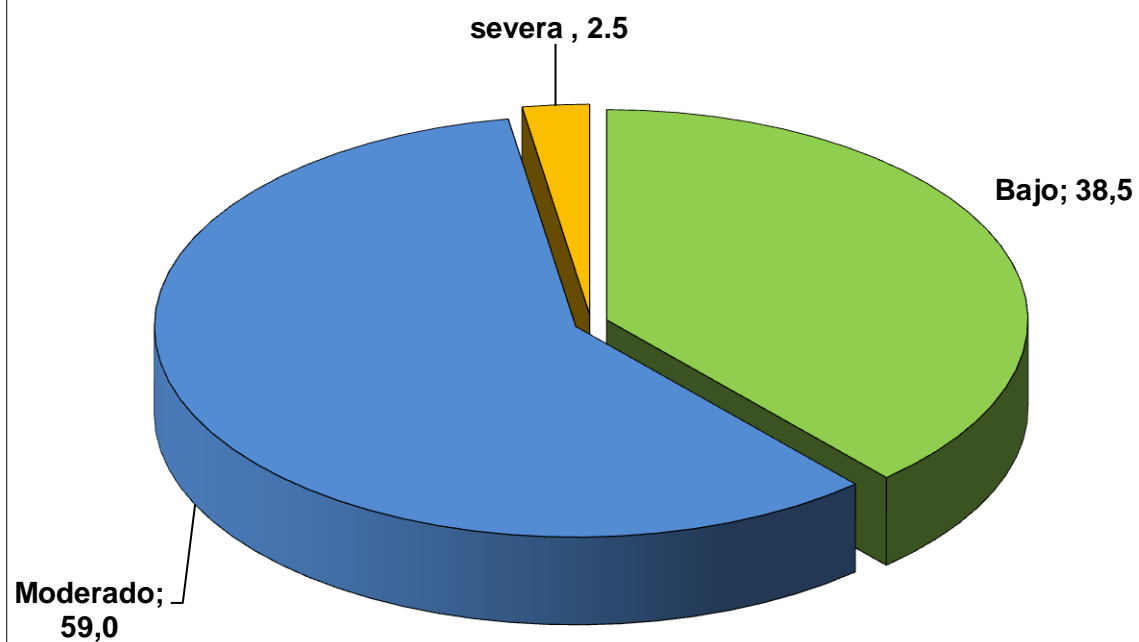


TABLA No. 2: Nivel de autoestima de 39 estudiantes Técnicas de Enfermería  
De Instituto Superior, Santiago de Chuco 2011

Nivel de Autoestima	N°	%
Bajo	7	17.9
Medio	27	69.3
Alto	5	12.8
TOTAL	39	100.0

**GRAFICO No. 2: NIVEL DE AUTOESTIMA DE 39 ESTUDIANTES  
TECNICAS DE ENFERMERIA DE INSTITUTO SUPERIOR, SANTIAGO DE  
CHUCO 2011**

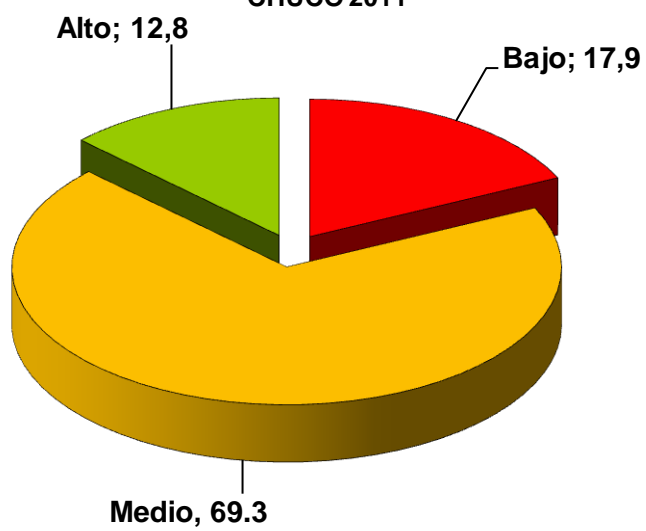


TABLA No. 3: Relación entre violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima de estudiantes Técnicas de Enfermería de Instituto Superior, Santiago de Chuco 2011

Nivel de Autoestima	Violencia Intrafamiliar						Total	
	Bajo		Moderado		Severa		Est.	%
	Est.	%	Est.	%	Est.	%		
Bajo	0	0.0	7	30.4	0	0.0	7	17.9
Medio	12	80.0	14	60.9	1	100.0	27	69.2
Alto	3	20.0	2	8.7	0	0.0	5	12.8
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100.0</b>	<b>23</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>39</b>	<b>100.0</b>

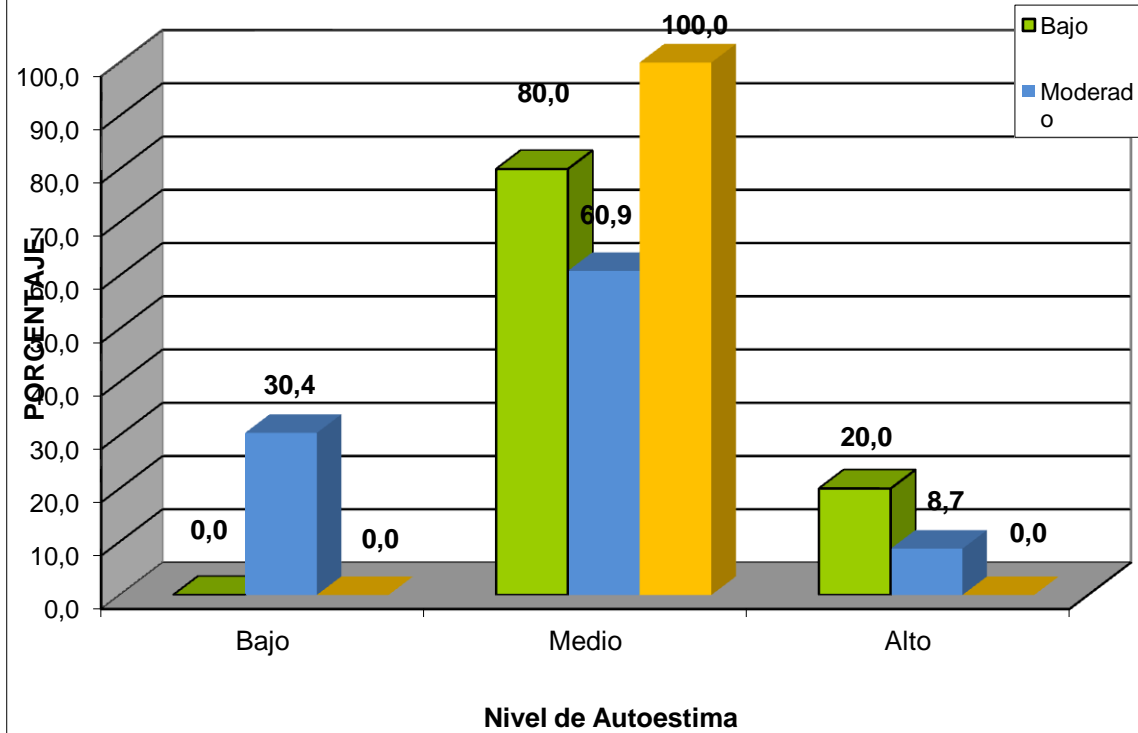
Fuente: Información obtenida de los test aplicados a estudiantes

$$X^2 = 5.332$$

$$p = 0.021$$

Significativa (hay relación entre variables)

**GRAFICO No. 3: RELACION ENTRE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA DE ESTUDIANTES TECNICAS DE ENFERMERIA DE INSTITUTO SUPERIOR, SANTIAGO DE CHUCO 2011**



## 5. ANALISIS Y DISCUSION

La violencia intrafamiliar está considerada como la que se produce dentro del hogar bajo diversas modalidades de agresión y abuso contra uno de los miembros más desvalidos sea la mujer o los niños. Ésta se ve expresada diariamente en los hogares del Perú y del mundo, atravesando el círculo de la violencia que, en la mayoría de los casos, suele dejar una o varias víctimas (MAGLIO, M. 2006).

La Violencia Intrafamiliar se ha convertido en los últimos años en una especie de flagelo social altamente complejo de enfrentar por parte de las autoridades, esto por las consecuencias que origina esta situación tan delicada para la sociedad. Al respecto se vienen realizando diversos estudios y se han tomado diversas medidas a fin de enfrentar esta problemática, sin embargo hasta la actualidad no se terminan de llenar las expectativas sobre todo para quienes a diario se ven envueltos en esta problemática, especialmente de las mujeres y los niños (Peker, 2003).

El problema de violencia como muchos piensan, no es un fenómeno nuevo, al contrario; durante siglos generaciones de padres y madres, educadores y educadoras, maltrataban a los niños pensando quizás que hacían bien. Tales concepciones éticas – morales de corte tradicional que se mantiene hasta hoy sustentan la educación vertical, represora, de discriminación, obediencia, respeto y que, en última instancia lo que fomenta la dependencia y la baja autoestima (Silva, 2000).

Los padres que ejercen violencia contra sus hijos son personas diversas, pertenecen a todas las clases sociales, tienen distintos grados de educación y un muy bajo porcentaje tiene algún tipo de patología mental. Es decir, no existe un perfil típico del padre maltratador. Sin embargo, las investigaciones realizadas en los últimos años nos permiten hablar de "factores de riesgo", o características de los padres que los hacen de mayor riesgo para tener conductas de violencia con sus hijos, especialmente con las hijas mujeres (Castillo, 2006).

Corsi, J (2003) refiere que los factores que inciden en hechos de violencia hacia niños, adolescentes, jóvenes están referidos a patrones tradicionales de crianza, concepciones de autoridad, de disciplina y castigo a la concepción que los niños son "propiedad", así como a estresores psicosociales en la vida cotidiana de los adultos y las familias.

En la presente investigación según tipo de violencia intrafamiliar (Tabla 1), se puede apreciar que el mayor porcentaje de las estudiantes refieren un tipo de violencia calificada como **moderada** (59.0 por ciento) y el 38.5 por ciento **tipo bajo** y solo 2.6% (1 persona) refiere violencia intrafamiliar **severa**, resultados que son corroborados por Castillo (2006), quien refiere que la violencia a las mujeres adolescentes y jóvenes se viene dando a menudo dentro de muchas familias, este es el resultado (sin riesgo a equivocación) del hecho: "padres que maltratan a sus hijos también ellos han sido maltratados de una u otra forma en su infancia" y algo importante es probable que "no han recibido afecto en su infancia".

Para hablar de las causas de la violencia en el ámbito familiar, es necesario analizar la influencia coercitiva de los modelos impuestos por la cultura patriarcal que tiene nuestra sociedad, definiendo diferentes estatus según el sexo al que pertenecen sus miembros. Dentro de los hogares se ha creado una serie de mitos y estereotipos que tienden a avalar no solo la desigualdad entre hombres y mujeres, sino también, en muchos casos, la violencia de que son víctimas las mujeres por parte de sus padres (Corsi, 2003).

La violencia que ejercen los padres sobre las hijas mujeres se evidencia por hechos como: humillación dentro de casa o en público, limitación de su libertad, y mucho más grave cuando ella recibe insultos, vejaciones, crueldad mental, gritos, desprecio, intolerancia, castigos o amenazas. Los resultados de esta violencia, repetidamente dentro de la familia, conllevan a que muchas de ellas tiendan a aislarse de sus familias, podrían abandonar el hogar, los estudios a temprana edad (Corsi, 2003, Castillo, 2006).

También pueden exhibir comportamientos violentos, autodestructivos o antisociales, como el uso de drogas, la delincuencia y el vandalismo o destrucción de propiedades. Tienden a desarrollar relaciones de poca empatía y desconfianza con las personas adultas. Pueden involucrarse en relaciones de pareja abusivas, donde confunden el amor con la violencia y ven el maltrato como natural, otras pueden deprimirse hasta llegar al suicidio (Corsi, 2003, Castillo, 2006)

Al analizar los resultados del grupo de estudiantes que refieren un **tipo bajo** de violencia intrafamiliar, Campos (2001) afirma que esto no significa que la



violencia sea nula sino que sigue existiendo dentro de las familias, probablemente la práctica tiende a “naturalizarse” es decir que las conductas violentas se tornan cotidianos que no son sancionadas que las jóvenes lo consideran como algo “simple”, la misma que no es saludable para la estudiante pues a pesar de ser baja, esta puede tornarse en alta cuando existan problemas que no son solucionados favorablemente generándose conflictos que causan daño físico, psicológico o moral, caracterizándose por la irracionalidad, contradicción, desigualdad de poder y desvalorizando la dignidad humana.

Se resalta un solo caso de violencia alta, lo cual significa que en este debe ser atendido puesto que estamos frente a un caso de violencia contra la mujer en el ámbito familiar que podría compararse con “la tortura” en que vive puesto que todas las agresiones sufridas por ella sean físicas o psicológicas no solo lesionan su cuerpo sino su salud mental, debido a humillación, maltrato verbal en forma repetida, acoso, reclusión y privación de los recursos físicos, financieros y personales (Castillo,2006).

Los resultados anteriores al ser contrastados con otras investigaciones son similares a los reportados por Serrano (1998) quien en su investigación sobre maltrato intrafamiliar y características socioculturales, reporta que el 54,7% de los adolescentes sufrían violencia de los cuales existía abuso físico, un 73,5% abuso psicológico y sólo un caso fue víctima de abuso sexual para un 1.8%, siendo este último el menos encontrado en la muestra estudiada.

Al referirnos a la autoestima, se revisan diversos autores, entre ellos Coopersmith, Branden quienes refieren que la autoestima es la valoración que

uno tiene de sí mismo. Se desarrolla gradualmente, desde el nacimiento, en función de la seguridad, cariño y amor que se recibe de los padres para sentirse amado, capaz y valorarse, lo que determina el autoconcepto, es decir la imagen que tiene de sí mismo, en lo corporal, intelectual, social, etc.

Maslow, A. (1992) en su *Teoría de la motivación*, refiere que todo ser humano tiene la necesidad o deseo por tener una aprobación de los demás y una alta evaluación de sí mismo, es decir, **autoestima**, subraya que existe un deseo de fuerza, de logro, adecuación, dominio y competencia; confianza frente al mundo, independencia y libertad que conlleva al deseo de fama y prestigio y al desenvolvimiento de un status que hace merecer el respeto de los otros.

En la presente investigación sobre nivel de autoestima de estudiantes Técnicas de Enfermería (Tabla 2), se encuentra que el mayor porcentaje refiere un nivel medio (69.3%), el 17.9% nivel Bajo y el 12.8% un nivel alto, resultados que al ser analizados a la luz de la bibliografía consultada se puede decir que mujeres con un nivel de autoestima de medio a bajo, son personas con menos posibilidades de alcanzar metas, se sentirán más confusas y evasivas, que tendrán una inadecuada comunicación con los demás debido a su incertidumbre sobre sus propios pensamientos y sentimiento y/o por temor Calero (2000).

Al analizar las características de una persona con nivel de autoestima media se encuentra que es tímido, trata de pasar desapercibido, no llama la atención, es conformista, no se siente satisfecha, se aburre ante la vida, espera que las cosas sucedan o caigan del cielo. Es el típico *borrego*, que hace lo que el líder dice, siente una apatía por la vida, hace las cosas por salir del paso, es tibio, no planea nada, si las cosas salen bien, qué bueno, y si no, también. Deja las cosas para

mañana, no intenta cambiar o mejorar; aquí está el que complace con tal de ser aprobado o aceptado. Esta persona no es un fracasado, pero tampoco será un exitoso y su vida está encaminada a la mediocridad (Branden, N. 2001).

Al análisis del grupo con nivel de autoestima **baja** se encuentra caracterizada por las personas **pasivas** que son los que la poseen o se sienten acomplejados, son tímidas, inseguras, susceptibles; se comparan con otras y cuando lo hacen, salen perdiendo, les es difícil entablar comunicación sintiendo que les da miedo la gente, piensan mal de sí mismos y de los demás, se sienten insatisfechos, no están a gusto con la vida y con las personas que les rodean (Branden, N, 2001, Maddaleno, 1995).

En este grupo con baja autoestima también pueden estar las personas **agresivas** de palabra y de trato, quienes critican y lastiman cuando hablan; y ven lo malo únicamente, se quejan, se deprimen, asimismo se encuentran las **impositivas** que quieren hacer su voluntad, se expresan así: “aquí se hace lo que yo digo - y si no te gusta mala suerte” (Branden, N (2001), Maddaleno 1995).

Como podemos apreciar los resultados y el análisis con las características de autoestima del grupo en estudio conlleva a considerar el apoyo psicológico que requieren, a fin de llevarlas a tener una autoestima que le permita el logro de sus objetivos personales, asimismo para contar con profesionales de mando medio que sean capaces de apoyar en el cuidado de la salud del ser humano en las mejores condiciones psicológicas posibles.

Cabe resaltar el resultado del grupo de estudiantes con alto nivel de autoestima, cuyos resultados indican que probablemente ellas están más

preparadas para luchar frente a la adversidad en su vida personal y en su carrera profesional, puesto que cuanto más alto sea el grado de autoestima la adolescente o joven tendrá una satisfacción personal en su vida, esto porque se siente amada, con capacidad para desempeñar tareas, practicar valores éticos, siendo capaz de influir en su vida y en la de los demás. Esta actitud se debe a las experiencias positivas que ha tenido desde pequeña, con sus padres, han permitido el logro del desarrollo de su autoestima (Corsi, 2003).

Gillham (1999), afirma que la importancia de la autoestima sana (alta), es la base de para responder de manera activa y positiva a las oportunidades que se nos presentan en el trabajo, en el amor, en la diversión". Afirma, además, que "la autoestima es la clave del éxito o del fracaso en la vida, por ello, desarrollar la autoestima es ampliar la capacidad de ser felices, cuanto más alta sea, más preparados estarán para: afrontar adversidades, ser más creativos, más ambiciosos, tener más posibilidades de entablar relaciones enriquecedoras y no destructivas y/ o estarán más inclinados a tratar ( a los demás) con respeto, benevolencia, buena voluntad y experimentar más alegría de vivir en nuestros cuerpos.

La importancia de evaluar el nivel de autoestima en esta investigación permite conocer los perfiles personales de este grupo en estudio y hacer los correctivos necesarios para el logro de metas y objetivos de este grupo humano. Muchos profesionales coinciden en señalar que el desempeño del ser humano en los diferentes aspectos de su vida depende, en gran medida, del nivel de autoestima que posea, por lo tanto, el tiempo que se emplee en mejorar este aspecto deberá ser considerado un tiempo de inversión y no tiempo perdido y sin

provecho. A este grupo se le debe ayudar para evitar profesionales que desplacen sus sentimientos y pensamientos a otras personas que cuidan (Calero, 2000, Sanz y Valenzuela, 2002).

Actualmente la situación de las mujeres es difícil y de mucha expectativa por estar enfrentando dos escenarios sociales, de muy diferente conformación: en primer lugar, el espacio relativamente cerrado y protegido de la unidad familiar y en el segundo, por un ambiente abierto amenazador e impredecible de la sociedad; en cada uno de ellos, las mujeres establecen relaciones interpersonales con otras personas, el mismo que muchas veces se convierte en un problema crítico. Aunado a ello, aún persiste la relación de desigualdad entre hombres y mujeres; basado en la afirmación de superioridad de un sexo sobre el otro, hecho calificado como violencia el cual se debe analizar dentro del contexto social en que vivimos (Maddaleno, 1995).

En el escenario del hogar, muchas veces se produce violencia contra las hijas y con frecuencia, esta violencia va acompañada de abuso físico y psicológico y la mayoría de las mujeres que sufren dicha violencia lo experimentan repetidamente. En muchos casos, lo toleren porque temen represalias de los padres y su susceptibilidad a la violencia se ve reforzada por la dependencia económica. Generalmente los padres que maltratan son usualmente inseguros, dependiente y proviene de una familia en la cual se acepta el uso del “castigo” y en donde existe un patrón cultural de conducta dominante – sumiso exagerado (Campos, 2001).

Existen padres, madres, parejas, y otros familiares que maltratan a las hijas mujeres mediante actos que la humillan, desprecian, no le prestan atención, se burlan o se ríen cuando pide ayuda, cuando siente dolor o cuando necesita que lo defiendan etc., todo esto deja huellas que constituyen secuelas psicológicas, es decir que muchas de las heridas emocionales que tiene una persona han sido producidas desde su niñez especialmente cuando han sido violentadas (Peralta, 2003).

Por ello la violencia contra la mujer ha sido reconocido recientemente como un asunto de derechos humanos que tiene profundo impacto sobre el bienestar físico y mental , puesto que muchas de las heridas emocionales que tiene una persona, han sido producidas desde su niñez cuando los padres violentan a sus hijos por el deseo de que ellos actúen como quieren, las controlan haciéndola responsable de su sufrimiento, las culpan por todo lo que pueda querer o hacer, y recurren a quejas, reproches, lagrimas, amenazas, burlas, gritos, despliegue de poder y dominación, este maltrato muchas veces se va dando durante todas las etapas de su vida (Peker, 2003).

Por tanto se reconoce que el desarrollo de la autoestima es producto de la aceptación, rechazo, maltrato, indiferencia que obtienen las personas durante el proceso de socialización, con personas significativas en su vida, como padres, maestros, amigos, es decir que ella se va construyendo su personalidad a partir de las personas que rodean a las mujeres, de las experiencias, vivencias y sentimientos que se producen durante todas las etapas de la vida, siendo la más importantes, la infancia y la adolescencia. Aunque se trate de un conjunto de características y actitudes de carácter interior de las personas. La autoestima se

manifiesta y se desarrolla habitualmente dentro del contexto de su vida social, familiar (relación padres – hijos), de la escuela (relación maestros - estudiantes), y en el trabajo etc.(Branden, 2001) (Calero, 2000)

Jiménez (2001) y Castillo (2006) mencionan que el área casa- padres refleja la situación o clima familiar que está determinado por los sentimientos, las actitudes, las normas y las formas de comunicarse que los caracterizan cuando sus miembros se encuentran reunidos, de tal modo que: “la cohesión familiar cuando se mide a través de las percepciones de la niña sobre las relaciones familiares tiene una importante influencia en el desarrollo y ajuste infantil. Cuando ella percibe el conflicto entre los padres o entre ella y sus padres, se puede esperar un menor ajuste emocional”, que la trauma y lleva hasta etapas posteriores de su vida.

Por lo tanto, el clima emocional que exista en el hogar, la expresión de afecto, los espacios para poder pasar momentos agradables juntos, la forma en que se la y guíe, van a tener una influencia decisiva en su autoestima.

De allí que Coopersmith, en Branden, (1993,) nos manifiesta que: “la autoestima de un niño(a) no guarda relación directa con la posición económica de la familia, ni con la educación, el área geográfica del domicilio familiar, la clase social, la ocupación del padre, ni el hecho de que la madre siempre se encuentre en el hogar. lo que resulta significativo es la calidad de la relación existente entre el niño y los adultos que son importantes en su vida”.

La presente investigación explora también la relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima de estudiantes del Instituto

superior (Tabla 3), en la que se encuentra la existencia de una relación altamente significativa, lo cual es evidenciado al aplicar la prueba de Chi cuadrado ( $\chi^2=5.332$   $p = 0.021$ ), además se aplica la prueba de correlación de Pearson (anexo 3) para complementar el tipo de correlación, la que es altamente significativa, con una correlación negativa entre variables ( $-0.622$ ), es decir a mayor violencia intrafamiliar menor es el nivel de autoestima encontrado,

Porcentualmente se observa en el grupo con un tipo bajo de violencia intrafamiliar, el nivel de autoestima es de nivel medio a alto (80.0% y 20% respectivamente). En el grupo con tipo moderado de violencia intrafamiliar el nivel de autoestima es medio a bajo (60,9%, 30.4% respectivamente) y en el grupo con violencia intrafamiliar severa tiene un nivel de autoestima media (100%).

Al analizar los resultados porcentuales anteriores se puede confirmar la presencia de violencia contra la estudiante, si bien es cierto que esta es moderada a baja, pero es indicio de que existe, y viene afectando la autoestima, esto confirmado por Corsi (2003) quien menciona que la violencia cualquiera sea el nivel va a afectar los sentimientos de la mujer, mucho más si esta se viene dando desde la infancia, situación que implica que probablemente hay que curar las heridas, teniendo en cuenta que actualmente, en todas las familias, se vive un entorno de violencia y maltrato, relacionado al actual clima social y político reinante en el Perú.

Por ello, los docentes y autoridades de Instituciones educativas de nivel superior están involucrados en la tarea esencial de implementar estrategias, a nivel curricular, a fin de lograr, a corto y mediano plazo, estudiantes con una



autoestima que les permita ser felices, disfrutar de lo que van logrando y sobre todo tener buenos sentimientos, humanismo y ética como futuros profesionales de Salud y sobre todo lograr que ellas sean capaces de enfrentar el maltrato, solucionar conflictos y sobre todo lograr las metas que tengan en la vida (Ashford, S(2001), (Calero. 2000).

En este marco es necesario resaltar que los padres deben brindar no sólo los recursos básicos para la subsistencia de sus hijos, cuidado del hogar, protección y promoción de su desarrollo físico, sino también proporcionarles apoyo psicológico y afectivo, por otro lado se requiere que la Institución educativa brinde a las estudiantes las condiciones necesarias para fortalecer su desarrollo psicológico y social.

La presente investigación permite también hacer un análisis de los trabajos que se vienen haciendo a nivel de Organizaciones Internacionales con el propósito de desterrar la "Violencia contra la mujer" por ello resalto La Declaración y Plataforma de Acción de Beijing (2000), la Organización Panamericana de la Salud (2005), quienes han declarado que la violencia contra la mujer es una de las más graves consecuencias de las desigualdades económicas, sociales, políticas y culturales que existen entre hombres y mujeres. También es perpetrada por sistemas legales y políticos que han discriminado a la mujer a través de la historia. Asimismo se ha declarado que: *"La violencia contra la mujer es quizás la más vergonzosa violación de los derechos humanos. No conoce límites geográficos, culturales o de riquezas.*

*Mientras continúe, no podremos afirmar que hemos realmente avanzado hacia la igualdad, el desarrollo y la paz."*

## 6. CONCLUSIONES

Luego de realizado el análisis del presente estudio de investigación se formulan las siguientes conclusiones:

1. El tipo de violencia intrafamiliar de los estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico es mayormente **moderada** (59.0 por ciento) y el 38.5 por ciento **tipo bajo** y solo 2.6% (1 persona) refiere violencia intrafamiliar **severa**.
2. El nivel de autoestima de estudiantes Técnicas de Enfermería es mayormente de nivel medio (69.3%), el 17.9% nivel Bajo y el 12.8% un nivel alto.
3. La relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes de Instituto Educativo Tecnológico es altamente significativa.

## 7. RECOMENDACIONES

1. Promover la participación del (la) profesional de enfermería en instituciones educativas con el fin de ejecutar e implementar programas que ayuden a las mujeres a mejorar su autoestima y enfrentar la violencia contra ellas.
2. Motivar a los profesionales de enfermería a continuar con las investigaciones que abarquen otras variables que estén relacionadas con la violencia y la autoestima.
3. Que las autoridades de las instituciones educativas implementen estrategias para enfrentar situaciones de maltrato y elevar el autoestima de estudiantes en todos los niveles de Educación, las que deben estar incluidas dentro del documento curricular.
4. Realizar investigaciones de tipo cualitativo para estudiar el fenómeno de la violencia contra la mujer y autoestima.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ASHFORD, S. (2001). *Políticas de población: avances en los derechos de la mujer*. Población Bulletin.
- ANDRADE LUNA (1999). *Género y violencia un enfoque desde la Salud Pública*. Ed. MINSA LIMA – PERU.
- BARROSO, MANUEL y ASOCIADOS, Entrevistas y comentarios. México, [www.manuelbarroso.com/art3.php](http://www.manuelbarroso.com/art3.php)
- BRANDEN, N. (2001) *La psicología de la autoestima*. Editorial Paidós Ibérica. Bs. Aires. Argentina.
- CALERO PEREZ, Mavilo (2000). *Autoestima y Docencia*. Editorial San Marcos. 1ra. Ed. Lima – Perú.
- CAMPOS,P (2001) *Violencia a nivel familiar*. Violencia Social. Ed.Opcion. Lima-Perú.
- CASTILLO, N (2006). *Padres que maltratan a sus hijos*. Psicopedagogía. Psicología de la educación para padres. [www.Psicopedagogia.Com](http://www.Psicopedagogia.Com) . Accesado:Dic.2011.
- GILLHAM L, (1999) Heber. *Cómo ayudar a los niños a aceptarse a sí mismos y a aceptar a los demás*. Editorial Paidós Educador. 3ra Edición.
- COOPERSMITH, S. (1981) *Manual of self-esteem inventory*. Consulting psychologists press. Palo Alto.
- CORSI,J (2003). *Violencia Familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Bs. As. Paidos.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA (INEI),2000. Lima. Dirección Técnica de Demografía y estudios sociales.

- KLEVENS, J. (2001). *Violencia física contra la mujer en Santa Fe de Bogotá. Prevalencia y Factores asociados*. Rev. Panam Salud Pública V.9Nº2 Washington.
- JIMENEZ, Paloma (2001). *La Huella del Maltrato*. España. <http://www.opinar.net/2001/n6/rye03.htm>. accesado: Julio 2011
- MADDALENO y otros (1995). *La salud del adolescente y del joven*. 1ra.edición. Washington D.C. Publicación Científica 572. OPS.
- MAGLIO, M.(2006) *Detengamos la violencia contra la niña y adolescente*. <http://www.uniflac.org/español/urgente/deten.htm>. Accesado Junio 2011
- MCKAY, M. Y FANNING, P. (1991) *Autoestima: evaluación y mejora*. Ed. Martínez Roca. España. p. 13.
- MURO, A. y otros (2008). *Violencia intrafamiliar y adolescencia*. Gaceta Médica. México. D.F.
- NORWOOD,R (2000) *Las mujeres que aman demasiado*. Ed. Urano. España.
- OPS. OMS. MINSA (1998). *Aproximaciones a la violencia intrafamiliar contra la Mujer*. Washington D.C.
- ORTEGA, R (2005) *Violencia doméstica*. Ediciones cisco, Madrid. España.
- PAPALIA, D. (1994). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. 5ta. Edición. Editorial MC. Graw-Hill. México.
- PERALTA, MARIA LUISA (2003), *Situación emocional de la mujer maltratada*. Revista Sociedad y Sexología. ALGARIA. España.
- PEKER, Luciana (2003), *Cuando el maltrato mata*. Revista Para Ti. Nº4231, Agosto. Argentina.

SERRANO V. (1998). *Maltrato Intrafamiliar y características socioculturales en niños trabajadores de Trujillo*. Tesis Trujillo-Perú.

SILVA F, Paola (2002). *La Violencia Familiar*, Chile. <http://www.psilogia-online.Com/colaboradores/oak>. Acceso Febrero 2011.

RODRIGUEZ R. 2002. *Violencia doméstica*.  
<http://www.aidex.es/oservatorio/noticia/diarioregion420/violenciadomest21102.htm> Fecha de acceso. Diciembre 2010

VARA HORNA, ARÍSTIDES (2006). *Mitos y verdades sobre la violencia Familiar: Hacia una delimitación teórica conceptual basada en evidencias*. Lima Editorial. ADM. N° 2006-3694.

**ANEXOS**



## ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO  
FACULTAD DE ENFERMERIA

### ENCUESTA PARA MEDIR EL VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y NIVEL DE AUTOESTIMA

Elaborado por: Dra. Elizabeth Rodríguez Miñano

Modificado por : Br. Norma Risco

La presente encuesta tiene la finalidad de determinar la violencia intrafamiliar y su relación con nivel de autoestima, por tanto solicito a usted responder esta encuesta anónima, la que permitirá determinar un programa de Autoayuda.

#### I PARTE: VALORACION DE GRADO DE VIOLENCIA

En tu familia (mama' y /o papa')	SIEMPRE	A VECES	OCASIONAL	NUNCA
1. ¿te gritan en tu casa?	( )	( )	( )	( )
2. ¿te hacen quedar mal delante de otras personas?	( )	( )	( )	( )
3. Te amenazan cuando sacas bajas notas?	( )	( )	( )	( )
4. Te llaman la atención cuando llegas tarde a casa?	( )	( )	( )	( )
5. Te obligan a estudiar esta profesión?	( )	( )	( )	( )
6. Conversas con tus padres?	( )	( )	( )	( )
7. Te permiten salir con tus amigas?	( )	( )	( )	( )
8. Te permiten tener enamorado?	( )	( )	( )	( )
9. Te ayudan económicamente?	( )	( )	( )	( )
10. Están atentos a tus necesidades básicas?	( )	( )	( )	( )
8. Te amenazan que te van a pegar	( )	( )	( )	( )
9. Tus padres te dan su tiempo libre para salir a algunas actividades recreativas?	( )	( )	( )	( )
10. Recuerdas que tus padres te maltrataron en tu niñez	( )	( )	( )	( )
11. Recuerdas que te mostraron cariño en tu niñez	( )	( )	( )	( )

## II PARTE: VALORACION DEL NIVEL DE AUTOESTIMA

Tomado de: Cooper Smith (1981)

A continuación hay una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe cómo te sientes generalmente responde "VERDADERO". Si la frase no describe cómo te sientes generalmente responde "FALSO". No hay respuestas correctas o incorrectas.

- |   |       |       |
|---|-------|-------|
| 1. Las cosas generalmente no me preocupan                                 | V ( ) | F ( ) |
| 2. Me resulta difícil hablar frente a la clase.                           | V ( ) | F ( ) |
| 3. Hay muchas cosas de mi mismo que cambiaría si pudiera.                 | V ( ) | F ( ) |
| 4. Puedo tomar decisiones sin ninguna dificultad                          | V ( ) | F ( ) |
| 5. Soy una persona entretenida.   | V ( ) | F ( ) |
| 6. En mi casa me fastidio fácilmente.                                     | V ( ) | F ( ) |
| 7. Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.                    | V ( ) | F ( ) |
| 8. Soy popular entre la gente de mi edad.                                 | V ( ) | F ( ) |
| 9. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.              | V ( ) | F ( ) |
| 10. Me rindo fácilmente.  | V ( ) | F ( ) |
| 11. Mis padres esperan demasiado de mí.                                   | V ( ) | F ( ) |
| 12. Es bastante difícil ser yo mismo.                                     | V ( ) | F ( ) |
| 13. Mi vida es un enredo  | V ( ) | F ( ) |
| 14. Los chicos generalmente aceptan mis ideas.                            | V ( ) | F ( ) |
| 15. Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo.                           | V ( ) | F ( ) |
| 16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa.                             | V ( ) | F ( ) |
| 17. Generalmente me siento fastidiado en la Universidad                   | V ( ) | F ( ) |
| 18. Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de las personas. | V ( ) | F ( ) |
| 19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.                        | V ( ) | F ( ) |
| 20. Mis padres me comprenden.   | V ( ) | F ( ) |
| 21. La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.                 | V ( ) | F ( ) |
| 22. Generalmente siento como si mis padres me estuvieran presionando.     | V ( ) | F ( ) |
| 23. Generalmente me siento desmoralizado en la Universidad.               | V ( ) | F ( ) |
| 24. Generalmente desearía ser otra persona.                               | V ( ) | F ( ) |
| 25. No se puede confiar en mí.  | V ( ) | F ( ) |

## **ANEXO Nº 2**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

FACULTAD DE ENFERMERIA

Inventario de Autoestima de Stanley Cooper Smith

CLAVE PARA EVALUAR NIVEL DE AUTOESTIMA

1. V

2. F

3. F

4. V

5. V

6. F

7. F

8. V

9. V

10. F

11. F

13. F

14. V

15. F

16. F

17. F

18. F

19. F

20. V

21. V

22. F

23. F

24. F

25. F

## ANEXO Nº 3

**TABLA No. 4:  
ESTADISTICAS DESCRIPTIVAS 39 ESTUDIANTES TECNICAS DE  
ENFERMERIA SEGÚN AUTOESTIMA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL  
INSTITUTO SUPERIOR SANTIAGO DE CHUCO 2011**

<b>Variables</b>	<b>Puntaje Mínimo</b>	<b>Puntaje Máximo</b>	<b>Promedio</b>	<b>Desviación Estándar</b>
Violencia Intrafamiliar	3	21	12	4.1
Autoestima	12	84	47	20.8

**Fuente: Información obtenida de los test**

**TABLA No. 5:**

**CORRELACION DE PEARSON 39 ESTUDIANTES TECNICAS DE ENFERMERIA SEGÚN AUTOESTIMA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL INSTITUTO SUPERIOR SANTIAGO DE CHUCO 201111**

---

<b>Correlación de Pearson "r"</b>	<b>Probabilidad p</b>	<b>Significancia</b>
-0.622	0.000	Altamente Significativo - Hay correlación negativa entre variables

---

**Fuente: Información obtenida de los test**