

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



**VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES EN
CUARENTENA POR PANDEMIA EN LOS COMEDORES DE
LA ZONA “Z” DE HUAYCAN 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en

Psicología

BACHILLER: RAMOS EVANGELISTA, ANA MARIA

ASESOR

Mg. Ronald Armando Leon Santos

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mis padres y hermanos que fueron la inspiración para asumir grandes desafíos, y saber que nunca es tarde para empezar.

AGRACEDIMIENTOS

Doy gracias a Dios por permitirme cumplir una meta que parecía inalcanzable. Gracias a mi esposo y mi hijo por tanto amor y comprensión, por apoyarme y ser el soporte en tiempos de adversidad; a mis hermanos, sobrinos, amigos que me dieron su amor y confianza en todo tiempo. Agradezco a los Docentes de la universidad por darme la oportunidad de cerrar esta etapa de mi carrera y brindar todo su apoyo incondicional y compartir sus conocimientos con excelencia.

INDICE GENERAL

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Índice de contenido.....	4
Índice de tabla.....	7
Índice de anexos.....	8
Resumen.....	9
Abstrac.....	10
Introducción.....	11

CAPÍTULO I: PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2.Identificación y formulación del problema.....	18
1.2.1.Problema general.....	18
1.2.2.Problema específico.....	18
1.3. Objetivos de la investigación.....	19
1.3.1. Ojetivo general.....	19
1.3.2 Objetivo especíco.....	19
1.4 Justificación y viabilidad de la investigación.....	19
1.5. Delimitación de la investigación.....	21
1.6 Limitaciones de la investigación.....	21
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	22
2.1. Antecedentes de la investigación.....	23
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	23
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	27

2.2. Bases teóricas.....	29
2.3. Formulación de hipótesis.....	31
2.3.1 Hipótesis general.....	31
2.3.2 Hipótesis específico.....	31
2.4. Operacionalización de variables e indicadores.....	32
2.5. Definición de términos básicos.....	34
2.5.1. Violencia.....	34
2.5.2. La autoestima.....	43
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	46
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	46
3.2. Diseño de investigación.....	47
3.3. Población y muestra de la investigación.....	47
3.3.1. Población.....	47
3.3.2. Muestra.....	47
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	49
3.4.1. Técnicas de investigación.....	49
3.5. Técnicas para el procesamiento de datos.....	50
3.5.1. Cuestionario de Escala de VIFJ4.....	51
3.5.2. Cuestionario de la Escala Autoestima Rosenberg.....	52
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	53
4.1.1. Análisi de fiabilidad de las variables.....	55
4.2. Resultados descriptivos de las dimensiones con las variables.....	57
4.2.1. Contrastación de hipótesis.....	57
4.3. Discusión de resultados.....	61

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
5.1. Conclusiones.....	65
5.2. Recomendaciones.....	66
REFERENCIAS	68
ANEXO	72

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de la muestra según variables sociodemográficas
Tabla 2	Operacionalización de la variable Violencia conyugal
Tabla 3	Operacionalización de la variable de autoestima
Tabla 4	Baremos del instrumento de violencia
Tabla 5	Baremos del instrumento de autoestima
Tabla 6	Prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov
Tabla 7	Niveles de la variable violencia conyugal y sus dimensiones
Tabla 8	Niveles de la variable autoestima
Tabla 9	Correlación de Spearman entre la variable violencia conyugal y autoestima
Tabla 10	Correlación de Spearman entre la violencia física y la autoestima
Tabla 11	Correlación de Spearman entre la violencia sexual y la autoestima
Tabla 12	Correlación de Spearman entre la violencia psicológica y la autoestima
Tabla 13	Correlación de Spearman entre la violencia patrimonial y la autoestima
Tabla 14	Correlación de Spearman entre la violencia social y la autoestima
Tabla 15	Correlación de Spearman entre la violencia de género y la autoestima.

INDICE DE ANEXOS

1. Cuestionario del instrumento de Violencia Intrafamiliar de Jaramillo (VIFJ4)
2. Cuestionario del instrumento de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)
3. Ficha de consentimiento informado

VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES, EN CUARENTENA POR PANDEMIA DE LOS COMEDORES DE LA ZONA “Z” DE HUAYCAN 2020

RESUMEN

En el desarrollo de esta investigación se buscó la relación que existe entre violencia conyugal y autoestima en mujeres de la zona “Z” de Huaycan, maltratos de diferentes índoles que se incrementaron en la cuarentena en tiempos de pandemia por Covid-19 en el año 2020. La población escogida fue mujeres que participan en organizaciones de Comedores populares, vasos de leche, integrantes de Unidades Comunales Vecinales (UCV).

El tipo de investigación que se usó fue de tipo transversal, y el diseño fue de tipo cuantitativo correlacional, con la participación voluntaria de 90 mujeres como muestra final, ya que en un inicio el número fue mayor de las cuales muchas desistieron por temor a represalia de parte de sus cónyuges y otras por vergüenza de revelar la realidad de su convivencia.

Los instrumentos que utilizamos para la variable de violencia conyugal fue la Escala de Violencia Intrafamiliar VIJ4 y para la variable de autoestima se utilizó la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR). Al final de la investigación obtenemos como resultado que la violencia conyugal y la autoestima si existe una correlación altamente significativa entre ambas variables, contando con la validez y confiabilidad en la correlación de Spearman ($\rho = -0.730$), así mismo se halló que las mujeres sufren el 69% de violencia física por parte de su pareja, el 78% sexual, el 55% es psicológico, el 43% patrimonial, el 42% social y el 67% violencia por género. Es por ello que nuestra realidad problemática en el Perú sigue siendo muy compleja y difícil con estos resultados de incremento en los tiempos de cuarentena por pandemia, donde las mujeres fueron afectadas en su salud emocional, es decir; a mayor violencia contra su integridad hay más bajos niveles de autoestima.

Palabras claves: Violencia conyugal, autoestima.

SPOUSAL VIOLENCE AND SELF-ESTEEM IN WOMEN QUARANTINED BY PANDEMIC OF THE CANTEENS OF THE ZONE "Z" OF HUAYCAN 2020

ABSTRAC

In the development of this research, the relationship between violence and self-esteem in women in the "Z" zone of Huaycán who suffered abuse of different kinds by their spouse in times of pandemic by Covid-19 in the first quarter of 2020 was sought. The chosen population was women who participate in organizations of soup kitchens, glasses of milk, members of Neighborhood Communal Units (UCV).

The type of research that was used was of a cross-sectional type, and the design was of a quantitative correlational type, with the voluntary participation of 90 women as a final sample, since at first the number was greater than many of whom gave up for fear of retaliation from their spouses and others for shame of revealing the reality of their coexistence. The instruments we used for the spousal violence variable was the VIJ4 Domestic Violence Scale and for the self-esteem variable the Rosenberg Self-Esteem Scale (EAR) was used. At the end of the research, we obtain as a result that spousal violence increased in the times of quarantine due to pandemic, where women were affected in their emotional stability, that is; the greater the physical, psychological, sexual violence, etc. There are lower levels of self-esteem.

Keywords: Spousal violence, self-esteem

INTRODUCCION

La violencia conyugal, es un problema social que se ha visto incrementado en los últimos tiempos, sobretodo en el confinamiento provocado por la pandemia del Covid-19 y que ha desencadenado lamentables resultados como el feminicidio. La cuarentena puso a muchas familias en situaciones difíciles de afrontar de manera saludable una convivencia permanente, ya que muchos de ellos sufrieron pérdidas familiares, laborales, económicas, siendo las mujeres víctimas de maltratos pasaban más tiempo en casa con su agresor y donde las autoridades competentes no lograron controlar o tomar medidas que protejan y defiendan su bienestar. Asimismo, muchas mujeres al verse desprotegidas terminan en una sumisión completa adaptándose a un estilo de vida llena de violencia, maltrato físico, psicológico, económico, etc.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), publicada en su Informe Principal del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2020 el cual reportó que el 54,8% fue víctima de violencia física, sexual, psicológica por parte de su esposo o conviviente en este periodo.

La auto estima es la capacidad de darse valor y apreciación uno mismo, es el desarrollo a plenitud de las capacidades, habilidades que tien e todo ser humano; sin embargo, es lamentable que muchas mujeres se vean afectadas por el maltrato desatado de parte de su pareja.

En el desarrollo de esta investigación se trabajó para realizar un análisis y encontrar la relación que existe entre las variables de violencia y autoestima en las mujeres que sufrieron maltratos en tiempos de pandemia.

En el Capitulo I: Se describe la realidad problemática que desencadena la violencia, así como los objetivos generales y específicos propias de esta investigación y las limitaciones para realizar este trabajo.

En el capítulo II: Se desarrolló el marco teórico teniendo como referencias antecedentes internacionales, nacionales y locales, bases teóricas y conceptuales de cada variable que pudieran reforzar nuestra investigación .

En el capítulo III: Se desarrolló respecto al marco metodológico de las variables, muestra, población, técnicas de instrumento, etc.

En el capítulo IV: Se realizó el análisis de resultados, contrastación de hipótesis y discusión de resultados.

En el capítulo V: Se describe las discusiones, conclusiones, recomendaciones; así mismo se menciona las referencias y anexos.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad Problemática

La familia es considerada como el núcleo de la sociedad, por lo tanto es vital priorizar un estudio que permita identificar las causas de violencia y buscar soluciones por el bien de las que la componen; así como disminuir la prevalencia mediante programas de prevención, porque es un problema de salud pública que se ha visto afectada en gran manera la vida emocional y social de muchas familias a nivel mundial, y que se va manifestando en todos los estratos económicos, que traspasa raza o religión, siendo la población más vulnerables las mujeres y los niños.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), los datos estadísticos en el primer semestre del año 2020 fueron alarmantes. Según su informe anual nos dice que el abuso contra la mujer ha alcanzado el 37% y que 1 de cada 3 mujeres sufren violencia de parte de su pareja ya sea psicológica, física y/o sexual en algún momento de su vida, y que esta considerado como el más común en el ámbito familiar, (OMS,2017). Este incremento es debido a la situación del confinamiento que puede exacerbar los problemas dentro de una familia, por lo que las parejas pasan más tiempo en casa, a esto se suma las posibles pérdidas económicas y laborales elevando más el estrés, la ansiedad y la intolerancia.

Los indicadores de violencia conyugal a nivel mundial fueron alarmantes en los tiempos de pandemia, especialmente en el primer semestre. Así mismo la OMS en su informe anual nos dice que el abuso contra la mujer ha alcanzado el 37% y esta considerado como el más común en lo que refiere a violencia.

Según la página de Investigación del Instituto Belisario Domínguez de México publicado en la Revista Mirada Legislativa N. 87 publicada en junio 2020 la violencia familiar se vio incrementada en todos los estados de este país, donde el número mayor de reportes es la misma ciudad de México, donde 170,214 llamadas al 911 corresponden a violencia dentro del hogar.

La revista Ciencias de la Salud, en su Artículo de Investigación publicado en febrero 2021 vol.6, N-2 solo en América Latina hubo reportes alarmantes de violencia contra la mujer; Según la Organización de Naciones Unidas (ONU) 2020.

En América Latina, se reflejó los efectos de la pandemia con gritos de auxilio de muchas mujeres que sufrieron violencia de parte de su cónyuge al estar expuestas las 24 horas con su agresor, dándose un promedio de feminicidios de una docena por día, así lo afirmó (Diario El Expreso, 2020).

En el Perú, en el año 2018, el número de violencia se incrementó a nivel nacional, donde muchos llegaron al feminicidio llegando a 150 casos en el año, teniendo como resultado una tasa de 0,9 muertes por feminicidio por cada 100 mil mujeres. Entre los años 2015 y 2018 se a visto un incremento de la tasa de feminicidios de 0,4 puntos, es decir de 0,5 feminicidios que hubo en el 2015 creció a 0,9 en el año 2018, por cada 100 mil mujeres, (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI],2018).

En nuestro país, recién en la década de los 80 se reincorpora la violencia contra la mujer como una agenda de las políticas sociales, siendo reconocida como principal responsabilidad del estado, así como el reconocimiento de la violencia contra la mujer como un problema de salud pública y mental (Ley Nacional de Salud 1997, la cual dice que la salud es indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo).

Este fue un gran logro, ya que la violencia conyugal fue hace más de 100 años (Loli, 2002) donde se consideraba este problema como algo estrictamente familiar. En estos tiempos de confinamiento y la situación de emergencia sanitaria en que nos encontramos, se ha visto afectada no sólo la salud física de la población, sino también la salud mental de todos, las cuales generaron problemas psicosociales. Esto incide principalmente en aquellas relaciones interpersonales en las que se ha incrementado la violencia en las familias y aumentado el riesgo en las víctimas.

Así mismo, el confinamiento hizo que los agresores permanecieran en sus domicilios, la interacción continua o estar todo el día con las víctimas en un espacio reducido no permitió que las mujeres puedan solicitar ayuda; siendo esto un factor limitante para plantar una denuncia en la comisaría y recurrir a las instituciones pertinentes; y estas son las que han creado las condiciones de ser más propensas víctimas de violencia, poniéndose en una situación aún más difícil que aumenta el riesgo; proporcionando un estilo de vida crónica de situaciones violentas en espacios reducidos y cerrados, incrementándose el temor al contagio de la COVID-19. La pandemia de la violencia avanza en un mundo cada vez más confinado. (La Madrid, mayo 2020).

De acuerdo a las cifras del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), Programa Nacional contra la Violencia familiar y sexual [Boletín Estadístico, noviembre 2020] el primer semestre del año 2020 se atendió 35, 903 casos por violencia contra la mujer, donde el 22% fueron niñas y adolescentes. Además, los datos que arroja según los tipos de violencia el primer trimestre muestran un 11% en violencia sexual, 40% en violencia física y 49% en violencia psicológica.

Según una nota de prensa del MIMP, tras la declaración del estado de emergencia nacional, el MIMP dispuso como medida inmediata que ambos servicios, Línea 100 y Hogares de Refugio Temporal, considerados de vital importancia por el Decreto Supremo N°044-2020-PCM, continúen atendiendo de manera ininterrumpida.

Es por ello que, al iniciar la cuarentena en el mes de marzo 2020, tanto la Línea 100, el chat 100 y los Centros de Emergencia Mujer de las comisarías recibieron una gran cantidad de denuncias de violencia. Se dice que los diferentes medios de prensa han sido testigos muchas veces de forma directa del gran incremento de la violencia doméstica a partir de la pandemia del COVID-19, sobre todo en el primer semestre iniciada el aislamiento. Así mismo tenemos al diario Perú 21, donde el 1ero de abril, informó que 43 mujeres fueron violadas durante la cuarentena, donde 27 de ellas eran niñas.

Así mismo, el diario La República publicó que, al día 17 iniciada la cuarentena, se recibió más de 5000 llamadas a la Línea 100, solo de mujeres que fueron víctimas de violencia, de las cuales 538 fueron casos de agresiones físicas y psicológicas, 25 mujeres fueron refugiadas y 131 menores de edad tuvieron que enviarlas como medida de protección a albergues temporales. Estas cifras alarmantes reflejan la realidad de nuestro País, donde las víctimas convivían con el agresor, convirtiéndose en un factor más de vulnerabilidad extrema. Según el Observatorio Distrital de Seguridad Ciudadana (OBDISEC) presentada por la Municipalidad de Ate en octubre 2020 en el boletín N.º 18, los resultados de violencia contra la mujer no fueron ajenos a la realidad de otros distritos.

Dentro de la violencia conyugal encontramos un sin fin de problemas, dentro de ellos es el maltrato físico, psicológico y sexual, también sus consecuencias son infinitas, como el feminicidio. A través de las orientaciones que brindaban los profesionales de salud mental mencionaban que las mujeres que sufren violencia tienen cambios de comportamiento, donde almacenan en su corazón odio, amargura, resentimiento, que lleva en la mayoría de los casos en dos formas de reaccionar; se vuelven agresivas, impulsivas, o se subestiman y se someten al maltrato como parte de un estilo de vida; y esto afecta su vida social, Walker, L. (2012).

Según el Centro de la Mujer Peruana (CMP) Flora Tristán, a fines del mes de junio 2020 hubo reportes de incremento de violencia contra la mujer en diferentes áreas, esta data oficial fue usado tanto del Ministerio de la Mujer, Policía Nacional, comisarías, Defensoría del Pueblo, donde en muchos casos de ellos las mujeres vuelven con sus agresores y se alejan de sus familiares y amigos, por temor al rechazo, la crítica, el juicio, por vergüenza, desarrollando niveles de baja autoestima, anulando muchas veces sus potenciales, reflejando afrontamientos des adaptativos y la dificultad de identificar situaciones emocionales que la afectan, así como el temor de resolver problemas o situaciones interpersonales diarias.

Walker (1978) estableció la teoría sobre la violencia y el maltrato que sufren las mujeres por parte de su pareja en un sentido amplio, a la cual define como una relación cíclica y abusiva, siendo cada vez constante. Por lo tanto, se puede ver que está vigente desde tiempos muy remotos en todas las clases sociales, agravando más la situación en los tiempos de pandemia; ya que se vieron obligados al confinamiento, siendo ello un factor de riesgo en toda la sociedad.

Wagner, et al. (2013) menciona que los cambios físicos, sociales y psicológicos pueden afectar la autoestima de la persona, más aún cuando son de edad avanzada. Es por ello, podemos señalar que la mayoría de las mujeres adultas mayores que sufrieron violencia de parte de su cónyuge crean una dependencia con su agresor reflejando baja autoestima, sensación de inferioridad no solo frente a él sino ante los demás, y disminuye en el manejo de sus habilidades sociales, dificultad para resolver problemas cotidianos, muestra inseguridad; siendo despojadas de su sentido de originalidad, evidenciando relaciones dañinas que necesitan la intervención oportuna de las autoridades pertinentes y la ayuda profesional que impidan que haya más reportes de feminicidio.

De acuerdo a las investigaciones realizadas sobre violencia de pareja, se ha visto que la autoestima en la mujer es muy importante, porque entre menos nivel de autoestima tenga la mujer habrá mayor posibilidad de agresión de parte de su pareja (Moral – García et al., 2015).

Según los últimos reportes del CEM (Centro de Emergencia Mujer) solo en enero 2022 atendieron 5,458 casos por violencia psicológica, siendo 2,981 casos proviene de vinculo relacional de pareja.

Estos casos fueron atendidos en los CEM de: Lima, Metropolitana, Arequipa, Cusco, Ancash, Piura, Junín, San Martín, Lima Provincia, La Libertad, Ica.

1.2. Identificación y formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la relación que existe entre violencia conyugal y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cuál es la relación que existe entre violencia física y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

¿Cuál es la relación que existe entre violencia sexual y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

¿Cuál es la relación que existe entre violencia psicológica y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

¿Cuál es la relación que existe entre violencia patrimonial y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

¿Cuál es la relación que existe entre violencia social y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

¿Cuál es la relación que existe entre violencia de género y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la violencia física y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán.

Determinar la relación entre la violencia sexual y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

Determinar la relación entre la violencia psicológica y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

Determinar la relación entre la violencia patrimonial y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

Determinar la relación que existe entre violencia social y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

Determinar la relación que existe entre violencia de género en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

1.4. Justificación y viabilidad de la investigación

Justificación teórica

La propuesta de esta investigación fue encontrar la relación e identificar los factores que incrementan la violencia conyugal en la autoestima en mujeres en tiempos de cuarentena. La discriminación, la violencia y la baja autoestima que padecen las mujeres casi en todas las áreas de sus vidas, ya que se paraliza en cierta forma en el desarrollo de sus capacidades, inhiben el ejercicio de sus libertades y como resultado se violentan sus derechos fundamentales. La familia es la base de la sociedad, por lo tanto, es el principal agente de socialización.

Justificación práctica

Esta investigación se justifica desde el punto de vista práctico porque se observa que, en el ámbito del distrito de Ate, sobre todo en la Comunidad Autogestionaria de Huaycán existe muchos casos de violencia conyugal, como se pudo investigar en las denuncias de violencia intrafamiliar que fueron registrados por la Defensorías Municipales del Niño y Adolescente (DEMUNA) y la comisaria, siendo la población más vulnerable los lugares más alejados de la zona urbana.

Justificación metodológica Este trabajo es de tipo correlacional cuantitativo, que buscó darle un mayor enfoque al problema de violencia en pareja y sus consecuencias. Se usó herramientas para recolectar datos a través de encuestas y procesar toda la información para su debida interpretación, se utilizó los instrumentos indicados para cada variable, así como el uso del programa estadístico informático SPSS, el cual nos permitió tener resultados óptimos.

Es importante conocer los sucesos acerca de los maltratos que sufre la mujer por parte de su pareja y la afectación en su autoestima, considerar en el contexto de confinamiento junto a su agresor puede resultar peligroso el intentar pedir ayuda, es por ello que se necesita crear nuevas estrategias de intervención que se ajusten a la actual realidad.

Importancia de la investigación

Este trabajo de investigación genera importancia porque los resultados nos permitirán elaborar estrategias que ayuden mejorar el auto concepto de la mujer, trabajar en la autoestima, la valía, y ser menos vulnerables. Así mismo se buscará medios o abordar programas dirigidos a la familia y/o parejas jóvenes que permitan prevenir, orientar, de alguna manera este problema social.

Considero que un trabajo de prevención en jóvenes puede evitar muchas cosas, estableciendo patrones de vida que sean modelos, que trascienda a una generación que es confundida en medio de tanta violencia e indiferencia.

1.5. Delimitación de la investigación

Delimitación espacial: Este trabajo de investigación se abordó en la zona “Z” de Huaycan, del distrito de Ate Vitarte, departamento de Lima Metropolitana.

Delimitación temporal: El desarrollo de esta actividades se llevó a cabo en el transcurso del periodo académico de agosto 2020 a junio 2021, en la zona “Z” de Huaycan.

Delimitación social: Este proyecto que se presenta se delimitó con mujeres que acuden a los vasos de leche y comedores de la zona “Z” de Huaycan.

Delimitación conceptual: El desarrollo de esta investigación tiene como base y sustento los conceptos y teorías relacionadas a cada una de las variables en estudio.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que se encontraron para este trabajo, es que muchas mujeres no hicieron las denuncias respectivas por violencia debido al confinamiento, y el temor hablar acerca de esa amarga experiencia, y a la posible represalia por parte de su agresor o el entorno.

Así mismo, hubo algunos obstáculos para contar con el apoyo inmediato de las entidades que brinden información acerca de las denuncias por violencia en parejas; el confinamiento y el temor al contagio de la Covid-19 fueron algunos factores que no permitían desarrollarse de forma fluida. Existe muchas mujeres que tienen conceptos erróneos de sumisión, y patrones de vida establecidos que no permiten reconocer su estado de baja autoestima.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Esta investigación tiene como referencias diferentes fuentes de información que nos permite consolidar el propósito.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Castillo y Cristóbal (2021) realizaron una investigación con la finalidad de identificar la relación que existe entre violencia de pareja y autoestima en mujeres que viven en Centro poblado Paramonga-Huacho, el método fue correlacional no experimental de enfoque cuantitativo, con una muestra de 60 mujeres entre 18 y 60 años de edad, con la prueba de estadística coeficiente de correlación Rho de Spearman. El resultado en violencia fue de 68,3%, y la variable autoestima el 70% presentan baja autoestima, 23,3% mediana autoestima, y el 6.7% alta. Llegando a la conclusión, la significación bilateral es $p=0,000$ es menor que $\alpha=0,05$ y el valor Coeficiente correlacional de Spearman es 0.963, el cual asume que existe una relación inversa y buena, aceptando la hipótesis de su investigación, con una relación significativa entre ambas variables; a mayores signos de violencia menor nivel de autoestima. Concluyen que, la violencia física es la que más predomina.

Jeri y Teran (2022) realizaron un estudio sobre violencia de pareja y autoestima en mujeres del distrito de Puente piedra- Lima. Con tipo de investigación descriptivo correlacional, con un diseño no experimental, teniendo como muestra a 384 mujeres jóvenes de 18 a 30 años, usando el instrumento de VIFJ4 y la Escala de Autoestima de Rosenberg, teniendo como resultado de correlación inversa y altamente significativa ($\rho = -.718^{**}$), concluyendo su investigación que a mayor violencia de pareja hacia la mujer menor será la autoestima, ya que existe la correlación entre sus dimensiones de violencia física, sexual, psicológica, social, patrimonial y de género, donde encontraron que existe correlaciones significativas e inversas.

Valencia, M. et al. (2021) realizaron un estudio sobre violencia de género en tiempos de Covid-19 en mujeres que dirigen programas de vasos de leche en el distrito de Huancavelica. El objetivo fue determinar los tipos de violencia que se haya predominado en tiempos de cuarentena por la pandemia, la investigación fue de tipo descriptivo observacional, con un diseño no experimental, transversal, con una muestra de 47 mujeres que accedieron voluntariamente a la entrevista. Teniendo como resultado que la violencia psicológica tuvo mayor incidencia en los tiempos de Covid-19, alcanzando el 65,9%, seguidamente por la violencia económica con un 40,4%, y con baja autoestima el 38.1%, así mismo; en la violencia sexual con embarazos no deseados 20,0%, disminución del deseo sexual 80,00%, en la violencia económica las víctimas presentaron bajo ingreso por parte de su cónyuge un 58,1% y pérdida de oportunidad educativa, laboral o social el 41,9%.

Hidrogo et al. (2020) realizaron una investigación sobre la violencia contra la mujer por parte de su pareja, las mismas que asisten al centro de salud en zonas rurales y urbanas de Cajamarca; usaron el cuestionario de violencia conyugal, creado por Paco (2007) en Tacna Perú, la muestra fue 200 mujeres entre 18 y 50 años. El resultado entre violencia física y autoestima obtuvieron una relación de $-.168^*$ con nivel de significancia $.003$, en violencia social y autoestima presenta una correlación de $-.273^*$ con un nivel de significancia de $.000$, mostrando la correlación significativa, en la relación de violencia conyugal y la dimensión de autoestima de familia presenta una correlación de $-.280^*$ con nivel de significancia de $.000$, mostrando que la violencia afecta también a los miembros de familia que la rodea. En el resultado general encontraron una relación inversa de $-.296$ con un nivel de significancia de $.000$, esto indica que existe una relación inversa significativa que muestra que a mayor índice de violencia menor será la autoestima en mujeres.

Cabe resaltar que el resultado de esta investigación muestra que, las mujeres que sufren mayor violencia conyugal oscilan entre 31 a 50 años, y tiene bajo grado de instrucción o son analfabetas.

Pajarez y Pozo (2019), realizaron una investigación sobre autoestima y violencia en la etapa de enamoramiento en estudiantes de una universidad en Cajamarca, con el objetivo de determinar la relación de autoestima y violencia conformada por 200 estudiantes. Los resultados fueron que si existe relación significativa entre ambas variables el cual fue ($p= .006$), así como la correlación entre autoestima y violencia física ($p= .044$), en la dimensión psicológica ($p= .010$), y en violencia sexual ($p= .066$).

Pachas (2018) hizo un análisis titulado Autoestima en damas víctimas de maltrato familiar atendidas en un nosocomio emergencia, Lima, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología en la Universidad Católica de Chimbote, esta indagación tuvo como objetivo explicar la autoestima en féminas que sufrieron maltrato familiar, a partir del enfoque cualitativo, para la evaluación de las cambiantes de caracterización se realizó a través de las encuestas; y el instrumento que utilizaron fue EAR, y para la variable de interés se usó la técnica psicométrica. Dadas la situación y tratándose de una población N desconocida, se hizo un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia, en el cual se logró un total de $n=75$. Concluyeron que la mayor parte de las féminas de los 3 conjuntos poseen baja autoestima por recibir maltrato familiar de manera continua.

Castillo, E. (2017) realizó una investigación titulada violencia de género y autoestima de mujeres habitantes del Centro Poblado de Huanja- Huaraz en el año 2017, el objetivo fue determinar la relación entre la violencia de género y el nivel de autoestima. Su estudio fue tipo cuantitativo, prospectivo, correlacional de corte transversal. La muestra fue de 55 mujeres habitantes del centro poblado, cumpliendo cada una de ellas con los criterios de inclusión y exclusión de la investigación. Donde encontraron relación negativa y no significativa entre los tipos de violencia y la autoestima, donde la violencia física es ($r_s = -0,123$; $p = 0,371$), violencia psicológica ($r_s = -0,181$; $p = 0,186$), violencia sexual ($r_s = -0,177$; $p = 0,195$) y violencia económica ($r_s = -0,075$; $p = 0,589$). Llegando a la conclusión que la violencia física que sufren las mujeres del centro poblado de Huanja - Huaraz es la que está por encima de la violencia sexual, económica y psicológica.

Calongos (2017) realizó un análisis que lleva como título “Violencia psicológica y autoestima en damas de 18 a 49 años en un conjunto de comisarías de Lima”, esta investigación se refiere existente a una interacción entre maltrato Psicológica y autoestima. A partir del enfoque cualitativo el presente trabajo de averiguación usó la técnica de la encuesta llamada escala de Autoestima de Coopersmith y el Inventario de Violencia Psicológico, con una muestra de 100 damas que sufrieron maltrato psicológico por parte de su pareja, las edades de las mismas oscilan entre 18 a 49 años en un conjunto de comisarías de Lima, que al final el creador logró descubrir existente la interacción inversamente significativa de -0.311 entre los dos cambiantes, lo cual sugiere que a más grande sea el maltrato psicológico menor va a ser la autoestima. Al final el creador concluyó que se localizó existente una interacción inversamente significativa entre los dos cambiantes, al cual señala que cuanto más grande sea el maltrato psicológico menor va a ser la autoestima.

Reyes (2016) realizó un estudio sobre la práctica de conflictos matrimoniales y riesgos de violencia en las relaciones de pareja, en mujeres de la provincia de Trujillo. Tuvieron como muestra a 524 mujeres a las cuales aplicaron la Escala de Estrategias de Manejo de Conflictos de Arnaldo y un cuestionario de evaluación de riesgo en casos de violencia de pareja. En los resultados les permitió mostrar que existe una relación significativa entre el riesgo de violencia en la pareja, así como estrategias de manejo de conflicto marital, negociación y comunicación, auto modificación, el afecto, la evitación, relacional-reflexivo y separación con $\rho = -.36$; p relacional-reflexivo y separación con $\rho = -.36$ respectivamente.

Herrera (2015) adaptó la Conflict Tactics Scale (CTS2) con una muestra de 713 estudiantes de cuatro universidades de Lima, las cuales fue conformada por relaciones conyugales o pre-conyugales, donde alcanzó un $\alpha = 0.93$ para la escala total. Para esta investigación utilizaron las escalas de ataque psicológico, ataque físico, y coerción sexual, siendo como objetivo principal precisar la existencia de violencia en alguno de sus tipos, tomando en cuenta que las escalas adicionales se extendían más el tiempo de evaluación. Hallándose un $\alpha = 0.89$ para ataque psicológico un $\alpha = 0.79$ para ataque físico y un $\alpha = 0.73$ para coerción sexual.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Ayala et al. (2020) realizó una investigación para identificar los niveles de autoestima en mujeres que sufrieron maltratos de parte de sus parejas, este estudio se realizó en Bucaramanga-Colombia. La muestra fue de 53 mujeres que sufrieron violencia física, psicológica, sexual y económica, para dicho estudio utilizaron el cuestionario de (EAR), teniendo como resultado que los niveles de baja autoestima en estas mujeres prevalecen con 42%. Estas mujeres tomaron como medidas de afrontamiento contra esos abusos el aceptar la sumisión obligada por dar lugar a una supuesta educación y bienestar de sus hijos. La conclusión de esa investigación fue que ya había antecedentes familiares de violencia en estas mujeres, siendo un factor más para aceptar y ser sumisas al maltrato de parte de sus parejas. Como conclusión de este estudio se ve que las mujeres que sufrieron violencia en las diferentes dimensiones reflejan actitudes de sumisión y abandono con una personalidad de baja autoestima, aceptando normas que van contra su voluntad y salud integral.

Basurto y Rojas (2017), Ecuador, en su estudio titulado Violencia psicológica y autoestima en el noviazgo, tuvieron como objetivo principal encontrar la relación de violencia y el nivel de autoestima, así como la eficacia de la técnica de un cambio o reestructuración cognitiva, con una muestra conformada por 14 mujeres. Donde obtuvieron resultados que reflejan la situación de estas mujeres, ya que presentaron un bajo nivel de autoestima y un alto índice de violencia psicológica, donde la mujer que fue víctima de violencia psicológica durante el noviazgo experimenta niveles bajos de autoestima. En este sentido podemos relacionar que las mujeres son afectadas en diversas maneras su estado de ánimo, es decir, mientras mayor es el maltrato psicológico, el nivel de autoestima implicado será más bajo; por lo tanto, la inadecuada valoración de sí misma, el temor, una pobre percepción de los recursos psicológicos, la falta de charlas y orientaciones explican la situación de violencia y la carencia de capacidad para romper ese ciclo de maltrato.

En México, Nava, et al. (2017) realizó una investigación titulada "Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas", con la finalidad de identificar la relación entre la autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. La muestra fue de 386 mujeres de 18 a 60 años de edad. Para el recojo de datos utilizaron: una cédula de datos, el cuestionario de la Escala de Autoestima de Rosenberg y la escala de violencia e índice de severidad. Los resultados mostraron que el 43% de la muestra presentó baja autoestima como consecuencia de la agresión, el 63,2 % sufrieron violencia sexual, el 31 % violencia física y psicológica y el 16% fueron por relaciones amorosas ocasionales. Demostraron de esta forma que ante la existencia de violencia de pareja sí existe una baja autoestima ($R^2 = 0.047$, $F [386] = 18.73$, $p < 0.007$), y en conducta sexual de riesgo es ($R^2=0.019$, $F [386]=7.42$, $p<0.007$). Concluyendo que existen factores de violencia que repercuten en la autoestima de las mujeres indígenas.

Donoso, et al. (2017) realizaron un estudio con el objetivo de encontrar la relación entre autoestima violencia de género en mujeres autóctonas migradas en territorio español, con una muestra de 248 mujeres. Teniendo como resultado que

el 93.7% de las mujeres sufrieron maltrato psicológico, físico 62.2%, económico 38.3% y violencia sexual 21.2%. En cuanto al resultado estadístico en tiempos de exposición a la violencia fue significativa ($\chi^2_{(8)} = 32.587$; $P < .001$) con el resultado total de mujeres con baja autoestima ($r_s = -3.776$, $p = >.05$). Concluyendo que las mujeres migrantes presentan baja autoestima por valorarse de manera ambivalente por considerarse que son un fracaso.

Proaño (2017), realizó una investigación en Ecuador cuyo objetivo fue identificar los niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia psicológica, basado en la Teoría de aprendizaje Social de Albert Bandura. La muestra fue de 50 mujeres que acuden al “Centro de Apoyo Integral Tres Manueles”, la investigación fue cuantitativo de tipo descriptivo y usaron la (EAR). Donde el 50% de mujeres presenta autoestima baja, siendo en su mayoría con instrucción académico de nivel medio, el 52% con bachillerato, nivel básico 36%, nivel superior 12%, y muchas de ellas ya acarrean un historial de violencia física y/o sexual; y otro grupo con un nivel de autoestima media con tendencia a bajar, y el último grupo con autoestima alta. Concluimos que las mujeres que sufren violencia psicológica son vulnerables y con el tiempo desarrollan algún problema emocional, y solo un porcentaje mínimo presenta autoestima alta porque algunas alcanzaron una preparación académica, y no presenta dependencia.

2.2 Bases Teóricas

Anicama (1999), plantea que: “La agresión es una, clase de respuesta psicosocial, ante estímulos sociales aversivos y frustrantes; ello significa un conjunto de respuestas componentes y un conjunto de eventos estímulos en interacción, actuando a diferente nivel de expresión del organismo” (p.112).

Dutton y Golant (como se citó en Rodríguez y Cantera, 2012) sostiene que existen factores coadyuvantes de violencia hacia la pareja, considerando como elementos causantes como: el ser rechazado y maltratado por su progenitor, el apego e inseguridad con la mamá especialmente en la etapa de la infancia, edad básica donde la madre descuidó el cuidado especial y las necesidades y demandas del niño, teniendo un vacío el cual lo lleva en su etapa adulta a ser demandante en las atenciones que su cónyuge debe tener, a esto se suma una sociedad con una cultura machista.

Dávila, et al. (2017) establecen que el poder y control que usa el agresor sobre su pareja son tácticas y sistemáticas, y de esta manera perpetuar dicho control.

Tariq (2013) refirió que las causas para una dependencia económica, la inestabilidad y las influencias sociales fueron factores que causa la baja autoestima en las féminas que sufren violencia, poniendo en comparación con las damas que jamás sufrieron maltrato; en otros términos, la autoestima de las damas que recibieron maltrato psicológico y físico están más lastimadas comparativamente al de las féminas que nunca o casi nunca han sufrido deviolencia.

Ruiz (2014) sostuvo que la violencia desatada en la pareja en la teoría sociológica es multicausal. Esta posición tomada de parte del agresor ha sido y aún sigue siendo una postura machista con respecto a la mujer; siendo ambos expuestos a una sociedad machista, tomando conceptos equivocados como una situación normal por la misma cultura a la que todos están expuestos.

Branden N. (1999), sostiene que la esencia de la autoestima es confiar en nuestra propia mente y saber que merecemos la felicidad.

Coopersmith (1990) sostiene que: "La autoestima es la evaluación que cada persona hace sobre sí misma, y que expresa una actitud de aprobación en la medida que la persona cree ser importante, capaz, digno y exitoso; todo lo que respecta juicio de mérito".

Rosenberg (1965) afirma que la confianza es importante para los individuos con base a que, involucra la optimización y la comprensión de la identidad de uno como sujeto.

Así mismo, considero que, los casos de violencia se han suscitado por diferentes factores que alteran los verdaderos propósitos del valor y el respeto hacia la mujer, son los conceptos distorsionados y discriminatorios de la sociedad hacia la mujer, siendo muchas veces el entorno familiar el lugar donde se desata la violencia con respecto al género, imponiendo poder, autoritarismo, celos y desconfianza a su pareja, donde muchas veces inician por dificultades económicas.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1= Existe relación significativa entre la violencia conyugal y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en los comedores de la “Z” de Huaycán 2020.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1= Existe relación significativa entre la violencia física y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

HE2= Existe relación significativa entre la violencia sexual y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

HE3= Existe relación significativa entre la violencia psicológica y la autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

HE4= Existe relación significativa entre violencia patrimonial y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

HE5= Existe relación significativa entre la violencia social y la autoestima de la mujer en tiempos de cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020.

HE6= Existe relación significativa entre violencia de género y autoestima de la mujer en tiempos de cuarentena por pandemia en los comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020

2.4. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Violencia conyugal	<p>Es todo acto de agresión que da como resultado un daño físico, sexual, psicológico, inclusive social porque incluye las amenazas de la libertad ya sea pública o privada. (Jaramillo, et al. 2014 p.28)</p> <p>Son las formas de abuso que se dan dentro de la relación, donde uno de ellos es que ejerce mayor poder sobre la otra persona con menos poder; estas incluyen la forma física, psicológica, sexual, económica. (Corsi,1999).</p>	<p>Zavaleta, V. (2016) "La violencia es el uso intensional de la fuerza física, amenazas contra otra persona, produciendo traumas, daños físicos, psicológicos, inclusive la muerte."</p> <p>Los puntajes estan basadas por la Escala de medición del Cuestionario de Violencia Intra Familiar de Jaramillo VIFJ4 que consta de 25 items.</p>	<p>Psicológica: La persona lastima a su pareja afectando su identidad, afectandola emocionalmente y produciendo resentimiento interno.</p> <p>Física: Agresión en el cuerpo, el hombre no tolera ni controla sus impulsos.</p> <p>Sexual: Son actos sexuales forzados, agresivos y dolorosos con la intención de someter a la víctima tanto física como la voluntad.</p> <p>Económica: Control, manipulación económica.</p> <p>Social: Inpedimento de interacción con los demás.</p> <p>Género: Subordinación y discriminación a la mujer.</p>	<p>Hay insultos, gritos, menosprecio, amenaza, indiferencia.</p> <p>Recibe puñetes, patadas, agresiones con armas punzo cortantes.</p> <p>Existe el acoso, el chantaje sexual, es decir "si no tienes sexo conmigo te va irá mal, o no te doy dinero".</p> <p>El agresor no cumple con los gastos de casa, salud u otras necesidades; destruye objetos.</p> <p>Le prohíbe tener amistades, asistir a reuniones sociales, familiares.</p> <p>La humilla, no valora las cualidades por ser mujer.</p>	Ordinal

Tabla 2

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Autoestima	Rosenberg,(1965) s un sentimiento que tiene la persona hacia sí misma, puede ser positiva o negativa, que se construye por medio de una evaluación de las propias características. Forma de valorarse y la percepción que hace la persona de sí misma.	Es la definición o concepto que tiene de sí misma, y lo expresa en la forma de amar, pensar y socializarse. Es una necesidad de aprecio, reconocimiento y aceptación de toda persona. Puntajes de autoevaluación del cuestionario de Respuesta de Autoestima de Rosenberg, que consta de 10 ítems.	Cognitivo: Es la opinión que tiene de sí misma y de lo que piensan los demás de ella. Afectivo: Es el valor que tiene la mujer de sí misma, sea positivo o negativo. Actitudes referente a su estado físico, psicológico. Conductual: Es la forma como procede con las relaciones sociales, es la autoafirmación, y tiene que ser consecuente y lógico lo que piensa con lo que hace.	Baja autoestima: Tiene actitud derrotista, se siente triste, insegura, disminuida ante los demás, tiene pensamientos negativos, desvalora su potencial, tiene muchos prejuicios de sí mismo. Alta autoestima: La mujer se siente segura de sí misma, se da su lugar y no deja que la humillen, expresan lo que sienten y piensan, son asertivas. Media autoestima: Confían en sí mismas, pero a la vez hay cambios repentinos, de aparente alegría viene el llanto.	Ordinal

2.5 Definición de términos básicos

2.5.1. Violencia

Kaplan, (2006), define como el intento de dominar y controlar a otra persona. Según la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAME) es la acción de violentar o violentarse, es un comportamiento deliberado que puede provocar daños físicos o psíquicos al prójimo.

La violencia contra la mujer en nuestro país está protegida legalmente por una serie de leyes, gracias a los diversos acuerdos que fueron firmados y legalizados al mismo tiempo por el Estado Peruano en el correr de los años.

En el año 1993 se decretó la Ley N° 26260, la cual brinda Protección frente a la Violencia Familiar. En el año 2016 se aprobó la Ley N° 30364, la cual está reglamentada tanto por acciones de prevención como la erradicación y el castigo a los hechos violentos contra la mujer. Esta ley define a la violencia contra la mujer como: “cualquier acción o comportamiento que les cause la muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico por su condición, ya sea en un ambiente público o privado.” (Ley N° 30364, 2016, p.1).

Según el artículo 8 de la Ley N° 30364 nos dice que para; prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y para los integrantes del grupo familiar postulan los siguientes tipos de violencia contra las mujeres y el entorno familiar, las cuales son la violencia física, sexual, psicológica, tortura, trata de personas, prostitución forzada, acoso sexual en el trabajo, centros educativos, establecimientos de salud o cualquier otro lugar.

Esto se puede sostener en las bases teóricas del Modelo Integrador de la violencia contra la mujer desarrollado por J. Jaramillo et al. (2014), el cual resalta los siguientes tipos de violencia, como la violencia conyugal que son las situaciones de abuso que se repiten de forma cíclica y con tendencia a crecer, entre los miembros de la pareja conyugal; luego tenemos a la violencia física como lo describe Tristán (2005) que es la más visible, ya que la agresión muchas veces es mediante golpes, patadas, cortes con punzo-cortante y otros, el cual produce dolor en muchos casos se llega hasta la muerte.

- Según la OMS (2017), la violencia psicológica en las relaciones de pareja causa serios daños en la mujer, aquí el agresor intenta desvalorizar a la mujer a través de insultos, críticas destructivas, amenazas, busca ridiculizarla, creando un clima de miedo hasta que muchas llegan a un desequilibrio emocional hasta que las denigre y les baja la autoestima, logrando así la dependencia emocional y sentimientos de culpa.

Según France (2005) menciona que la violencia psicológica hacia la mujer es una forma muy sutil que muchas veces inicia con una palabra humillante subida de tono, una mirada con desprecio, creando una tensión y enviando mensajes a través de estas acciones de quién tiene el poder control en la relación.

-Como lo menciona Caballero (2012), la violencia sexual contra las mujeres es una de las agresiones que condiciona profundamente sus vidas cotidianas. El hombre usa la fuerza, la usa como objeto sexual, es agredida, abusada, cuando ésta se niega a tener relaciones, así como la exhibición de pornografías que también interfieren en los derechos de cada persona a disponer libremente su vida sexual, siendo intimidados y forzados para ejecutar el acto. En este sentido Jaramillo et al. (2014) resalta que la violencia patrimonial es una forma de tomar el control y manipulación de bienes económicos o materiales y/o el incumplimiento de obligaciones alimentarias, y destrucción de pertenencias de su pareja. Sobre la violencia social refiere la prohibición que el agresor impone sobre su pareja, acerca de sus amistades, reuniones sociales y familiares e incluso académico.

. Así mismo la violencia de género contra la mujer influye de tal forma que es determinante en los sentimientos de amor propio, así como en su autonomía y capacidad para sentir y actuar con total independencia y capacidad como mujer tal como refiere Moreno, et al. (2019). Por lo tanto podemos resaltar dos factores que incrementaron la violencia en mujeres en estos tiempos de pandemia, tal como el estrés y lo define Bruce McEwen (2002), como una amenaza real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de una persona que resulta en una respuesta fisiológica y/o conductual. El otro factor fue la cuarentena que según Gonzales, (2020) Docente investigadora del Centro Epidemiología y Políticas de salud de la facultad de Medicina Clínica Alemana, define al periodo de aislamiento de personas ya sea por una enfermedad o sospecha de ello aun cuando haya síntomas para evitar un contagio.

Giraldo (1972) realizó un estudio sobre el machismo como el fenómeno psicocultural en la población hispana, donde describe a una cultura y sociedad con una creencia y exageración de la superioridad del hombre; donde la subordinación hacia las mujeres es muy alta con relación a los hombres, siendo esto de mayor influencia para desatar violencia hacia ellas. Oblitas (2009) realizó un estudio sobre la cultura peruana con respecto al machismo y la violencia contra la mujer, ya que en las sociedades más antiguas el hombre ocupaba un lugar especial de respeto en la familia, considerado como jefe del hogar, a quien se le merecía el máximo respeto; sin embargo, se vio que esto pasó más allá de ese concepto ya que el machismo y el autoritarismo pasó a ser un control social para ejercer su posición con propios intereses. En este sentido podemos considerar que la humanidad sigue sufriendo una de las pandemias más dolorosas que va en aumento.

En Grecia, sucedía que a la pareja que se le encontraba en una falta o era acusada de cometer un delito, el castigo o sanción solo se recaía sobre la mujer. En Roma el pater-familia tenía el control, el poder y la autoridad sobre la mujer y sobre todas las personas de su entorno o con quienes convivía; prácticamente la tenía en sus manos, no era valorada sino considerada como inferior, maltratarla según sus deseos e incluso llegando a venderla. La mujer que se casaba no tenía parentesco civil ni con el marido ni con los hijos, de tal forma que nunca podía obtener la patria potestad sobre los hijos en la familia agnaticia romana (Páez, 2011).

El significado de la palabra violencia emerge a la época de la antigua Grecia, endonde “La palabra violencia designa una cualidad, la cualidad del héroe que le proporciona gloria y estimación social, a saber, un espíritu combativo, concebido como una fuerza física sobresaliente combinada con un impulso de agresividad” (Instituto Español de Estudios Estratégicos, 2015, p. 2).

Según Rodríguez, Antuña y Rodríguez (citado por Rey, 2008), la violencia en las parejas que no están casadas legalmente o son convivientes presentan dos características que se van a diferenciar en comparación con la violencia en las parejas que si son un matrimonio legalmente constituido.

La primera, es la edad del agresor y víctima, ya que éstos se hacen menos público que las parejas que ya están casadas, desarrollándose en la adolescencia o en otros casos en la edad del joven adulto, y la segunda razón por el cual existe las agresiones parecen ser diferentes a las de la violencia conyugal, porque no existe una responsabilidad directa o paternal, compromiso legal o dependencia económica (p. 229).

Dollard y Miller a través del modelo de impulso provocado, sostienen que la conducta agresiva y delictiva es causada por una experiencia o estímulo frustrante.

Bandura y Walters (1961) desarrollaron en Stanford el Modelo de Aprendizaje Social, donde después de varios estudios realizados observaron que las conductas antisociales, agresivos, violentos, eran originados principalmente por un proceso de aprendizaje, y no por factores biológicos o hereditarias. La agresión no surge de forma innata, sino que es por el modelo y el tipo de educación que recibe o la influencia en el entorno social, principalmente cuando buscan imitar esos modelos significativos y se va en aumento por el uso de reforzadores positivos por diferentes factores como en el factor social don de Condori, G. (2010) considera esos antecedentes donde la violencia se trasmite de generación en generación, que trasciende y se repite como una constante en las familias. La famosa frase “saco largo”, “pisado” es una etiqueta que el hombre machista no la sobrelleva, siendo esta una razón más para imponer su autoridad de la manera incorrecta, cayendo en un falso liderazgo en su hogar.

Según la ONU (2003), afirma que en el Reino Unido la violencia que se da contra la mujer en la mayoría de los casos proviene de un contexto social en su conjunto, reflejando diversas estructuras de desigualdad económica y social. En el factor cultural Lazarevich, et al., (2013), refiere que este factor va ligado con el machismo y los patrones culturales que se han demostrado diferentes estereotipos sobre la manera que actúa cada género, teniendo como cultura que los hombres si pueden realizarse profesionalmente mientras las mujeres solo deben quedarse en casa para los quehaceres de la misma. Estos patrones culturales son las que han prevalecido en las parejas, incentivado por una cultura patriarcal, machista imponente que brinda un modelo como debe ser un hombre con su posición de jefe del hogar y la de la mujer subordinada a la voluntad de su pareja.

En el factor económico muchas mujeres caen en una dependencia al no tener un ingreso que les permita sostenerse solas. Safranoff (2017), sostiene que en el Perú las mujeres que son propensas a recibir maltrato por parte de su pareja son aquellas de escasos recursos personales, no tienen grado de instrucción o solo recibieron educación básica, desempleos, a eso se suma la edad, es decir: cuanto más jóvenes son, hay más probabilidad de sufrir violencia de parte de su pareja. Así mismo, refiere desde un contexto comunitario que los riesgos de violencia hacia la mujer es más frecuente en barrios y/o comunidades que presentan escasos recursos e inestabilidad económica, donde la gran mayoría de mujeres son de bajos niveles de pobreza.

Walker (1979), menciona un ciclo de violencia y utilizó el modelo de la teoría del aprendizaje social, investigó por qué las mujeres golpeadas no pueden visualizar alternativas en situación de agredidas, concluyendo, entre otras cosas, que el ser aisladas y golpeadas en etapas iniciales de su relación, trataban de cambiar la situación minimizando el verdadero grado de violencia, poniendo en reemplazo un acto de éxito, pero pasado un tiempo este control empezaba a disminuir y la violencia regresaba.

En el Síndrome de la mujer maltratada, es un ciclo de maltrato a la esposa en tres fases que constituye el ciclo de violencia Walker (2017) donde menciona que las conductas de celos o posesión del hombre hacia la mujer son justificadas o mal interpretadas como halagos o signos de preocupación y afecto en nuestra cultura patriarcal. Ella afirma que previo a la violencia física, existe generalmente agresión psicológica: la mujer es desvalorizada y responde siendo amorosa, sin enojo, pero sintiéndose culpable, con lo que se prepara el terreno para la violencia física. Este ciclo de violencia tiene procesos, que inician con pequeñas señales tales como los celos y desconfianza donde el agresor empieza a desconfiar por supuestos comentarios o malos entendidos, tiene ideas irracionales sobre su pareja, justifica sus actos descontrolados y aduce que le ama demasiado.

Así mismo para la autora sostiene que el control y sobreprotección desmedida del agresor va dando más señales de celos irracionales y se deja llevar por ello y empieza a llamar excesivamente a su pareja, la presiona, la amenaza, y le advierte que debe contestar las llamadas inmediatamente y si no lo hace, “se preocupa”. Hay control en su forma de vestir, dice cómo vestir, revisa sus correos, llamadas, mensajes de texto.

Walker sostiene que existe las relaciones sociales limitadas donde el agresor empieza a supervisar las amistades de su pareja, y decide a quiénes de su familia o entorno puede o no frecuentar. La mujer busca cortar contactos o frecuentar a su familia para evitar que le digan algo negativo sobre la relación que vive con su cónyuge, teme a las críticas, el rechazo. Existe también la culpabilidad y justificación y es aquí donde el agresor empieza a culpar de sus actos a su cónyuge, le dice tantas veces que la mujer termina aceptando, y justifica los actos de su pareja; utiliza frases como: “Si yo fuera una mejor esposa no se descontrolaría”, “si le complazco en lo que me pide, no reaccionaría así”.

Como refirió Walker (2017) que existe la crítica constante y el agresor empieza a menospreciar y a humillarla las veces que pueda, y si lo hace en público siente que es lo mejor, así se siente más ante todos. Aprovecha cada oportunidad para vociferar los defectos que ve en su cónyuge, habla mal todo el tiempo en presencia o a sus espaldas, no la valora como persona, ni por lo que hace. Se torna en un ambiente tenso, hay gritos, hostilidad, provocación. La mujer hace las cosas con mucho cuidado para no provocar a ira a su agresor, actúa con cautela y mucha prudencia, la que origina síntomas de ansiedad, nerviosismo o inseguridad.

Walker, (citado por Bogantes, 2008) este ciclo de violencia fue creado por la autora y menciona que cada mujer que sufre violencia está atrapada por su propia percepción de la situación que pasa, y que cada pareja tiene su propio ritmo y cada fase tiene su propio tiempo y la escala de violencia pueden darse en periodos más cortas y violentas.

Esta escala de violencia tiene tres fases:

El estudio de Walker (2017) señala que la primera fase se refiere a la violencia psicológica, verbal y económica, donde la mujer refleja incertidumbre y temor porque su agresor empieza a manipularla, la amenaza con irse o echarla de la casa si ella decide terminar la relación. Esta etapa es “detonante” porque se presentan los argumentos y excusas de parte del agresor para justificar su conducta, inventan cosas y lo aseveran con tanta naturaleza que la víctima lo acepta. Luego viene la fase donde hay tensión y el agresor hiere emocionalmente a su pareja, usa palabras fuertes para lastimarla, porque conoce las áreas más vulnerables de la víctima. Walker también señala que en la segunda Fase hay una descarga acumulada de todas las tensiones, y agrede física y/o sexualmente a su pareja, a través patadas, puñetes, uso de materiales punzo cortantes, armas de fuego; el agresor se justifica y culpa a su víctima y le increpa que es necesario los golpes para ganarse el respeto.

Walker menciona que en la tercera Fase se desarrolla la etapa de la “reconciliación”, luna de miel, el agresor promete cambiar y la víctima le cree y usa a los hijos como razón suficiente para aceptarlo, o el temor a quedarse sola. El agresor se arrepiente de su actitud violenta y da pequeños cambios temporales de su arrepentimiento prometiéndole que no volverá a ocurrir. Sin embargo, esto es temporal solo son soluciones externas, porque si no se llega a la raíz del problema y corregir o recibir ayuda profesional no tendrá éxito y volverá a caer en el mismo círculo. Así mismo, viene la fase de la justificación después de haberse dado la reconciliación, el agresor genera pensamientos y creencias y vuelve a tomar la misma posición de antes, aduce que su comportamiento debe cambiar, que no fue la adecuada, y que la agresión sirva como una lección; llegando a pasar por alto la agresión sufrida; e incluso llegando a sentirse culpable por lo ocurrido.

Finalmente viene la fase del rompimiento del ciclo de la violencia, y esta sucede cuando la víctima es consciente que su agresor no cambiará si no pasa por un proceso de ayuda profesional y arrepentimiento genuino, sabiendo que las promesas dadas por el agresor son temporales y que siempre volverá a lo mismo, es ahí cuando es consciente que su agresor no cambiará y que lo mejor es cortar con la relación, aunque ésta no sea del todo ya que en muchos casos los une la relación de padre.

2.5.2 La autoestima

Watson (1913) quien dio apertura a la psicología conductista, realizó el estudio acerca del comportamiento observado en relación con el medio, a través de los métodos experimentales, donde lleva al ser humano en una posición de animal que está sujeto a reforzadores, haciendo la sugerencia de poner a la psicología como una ciencia experimental. Luego a mediados del ciclo XX, la autoestima empieza a ser valorada y a tomar un lugar importante en cuanto a la auto realización personal, gracias a la psicología fenomenológica realizada por Husserl, y la psicoterapia humanista. A partir de ahí empiezan a contemplar la satisfacción personal, así como un tratamiento psicoterapéutico, el cual permitió ingresar otros elementos que ayudó mucho a comprender el por qué las personas tienen la tendencia a verse desvalorados, desmotivados y no reconocer que pueden afrontar y emprender desafíos por sí mismos.

Dubois, Bull, Sherman, y Roberts, 1998. Sostienen que la autoestima es uno de los pilares sobre la cual se construye la personalidad desde la etapa de la infancia, siendo el más predecible del grado de ajuste psicológico en las etapas de la adolescencia y la adultez.

Según Estrada et, al. (2021) sostuvo que todo ser humano que tiene un bajo nivel de autoestima es propenso a reflejar problemas de alimentación, autoimagen desfavorable, siempre minimizan sus esfuerzos, hay un aislamiento social.

Rodríguez y Caño (2012) mencionan que las mujeres jóvenes con una autoestima elevada disfrutan de más experiencias positivas y que tienen mayor facilidad de afrontar experiencias negativas, el cual les permite tener respuestas más adaptativas tras el fracaso. Así mismo refieren que el nivel de autoestima no permanece de una vez y para siempre, sino que éstas van cambiando según la experiencia de vida que pasan. Hay casos en que la autoestima de una persona era más alta a los diez años que a los sesenta, y viceversa. La autoestima puede afirmarse positivamente por un buen periodo, así como aumentar y decrecer una y otra vez a lo largo de la vida.

Beck, E. (2004), sostiene que los sentimientos no pueden estar determinadas por las situaciones, sino la forma como cada persona las interpreta; es decir, cada reacción emocional de las personas estará condicionada por la forma cómo perciben las circunstancias.

El autor menciona los componentes de la autoestima según las dimensiones complementarias y estas son: La autoimagen que, según Mc Cabe, (citado en Martínez, 1998) definen a la autoimagen como ideas, afectos y prejuicios que es influenciado o modelado por la cultura y la sociedad donde se desenvuelven. Así mismo, muchos autores refieren que el concepto de Autoimagen va en función de diversos componentes como la percepción del cuerpo, actitudes, sentimientos, pensamientos, así como las conductas que se derivan de esta, y van contribuyendo a la formación de la Autoimagen y se van haciendo parte de ella. La autovaloración, es la percepción que tiene todo individuo de sí mismo; según Gonzales (1983) lo define como subsistema de la personalidad, incluido todo un conjunto de motivos y necesidades, así como sus diversas formas de manifestación consiente.

La autoconfianza es la seguridad en uno y el reconocer nuestras capacidades. Bandura (1997) define como la capacidad de reconocer sus propias habilidades, estar seguro de sus potenciales que lo lleva a realizar desafíos o conjunto de actividades. Según la dimensión conductual observable tiene tres componentes como el autocontrol que según Goleman (1995), define al autocontrol como la habilidad para detenerse y no actuar en el primer impulso ante una circunstancia, y controlar las emociones, pensamientos y comportamientos. Como menciona Bandura, la autoafirmación es la capacidad que tiene cada ser humano y tiene el potencial con el cual fue diseñado cada individuo para desarrollarse en el campo que se propone. Dios diseñó a cada ser humano con talentos, dones y capacidades y está en el ser humano descubrirlas.

Coopersmith, (citado por Arévalo, 2013) nos menciona áreas específicas y muy significativas en cuanto a la autoestima, las cuales son: la autoestima en el área personal donde se hace una evaluación con respecto a sí mismo, su imagen física y cualidades que posee. Considerando toda la capacidad y productividad y dignidad que la caracteriza. En el área académica, el individuo evalúa y describe todos los logros que haya adquirido, considerando todo el potencial, productividad e importancia para lograr sus metas. La autoestima en el área familiar según Coopersmith, la persona realiza una evaluación de su relación con su entorno e implica un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo. En el área social la persona evalúa con respecto a sus interacciones y habilidades sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad expresado en actitudes hacia sí mismo.

Mejía (2018) señala que la autoestima tiene tres componentes que consta: componente cognitivo, componente emocional y componente conductual, y que cada una de estas tienen una estrecha relación, afirmando de esta manera que si se altera una estas áreas implicarán una alteración en las demás. Es por ello que el incremento del área motivacional y afectivo traerá consigo a un nivel de conocimiento mayor que llevará a la persona a tomar mejores decisiones.

Calero (2000), señala que la autoestima es parte de la personalidad del individuo y que ésta tiene tres componentes: en el componente cognitivo consiste en el concepto, creencia y opinión sobre sí mismo, en el componente afectivo comprende en el sentimiento que uno mismo se atribuye y el grado que uno mismo se acepta, implicando la valoración positiva o negativa que uno mismo considera. En el componente conductual es la parte de capacidades, habilidades y competencias que posee la persona, a tomar decisiones y llevando a ejecutarlas de manera consecuente y coherente.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación fue de tipo básico, ya que los datos se recolectaron en un corto periodo a través de las entrevistas, y el uso de los instrumentos respectivos. El nivel es correlacionnal. Según Baena (2014), la investigación básica es el estudio de un problema que esta destinado a la búsqueda de conocimiento y formular o modificar teorías ya existentes. El nivel correlacional segun Sampieri (2014), tiene el propósito de medir el grado de relación que puede existir entre dos o más variables; llevandolos a la medición cuantitativa ambas variables posteriormente realizar la vinculación, finalmente las correlaciones tienen que ser sustentadas por hipótesis sometidas a prueba.

Según Chávez, (1994) sostiene que el tipo de investigación se va a determinar de acuerdo al tipo de problema que se desea solucionar, así como los objetivos que se pretenda alcanzar, así como la disposición de los recursos.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, ya que no hubo manipulación de las variables. Según Hernández & Mendoza (2018) el diseño de investigación es no experimental cuando en el estudio que se realiza no hay manipulación de las variables.

Hurtado (2007, p.147) refiere que el diseño de investigación está basado de acuerdo a las decisiones que se toman en el proceso para la recolección de datos, y de experimentación para los casos de investigación confirmatoria, permitiendo así la validez de la investigación y no haya error en las conclusiones de resultados.

3.3 Población y muestra de la investigación

Universo: Es el conjunto o un grupo de ellas que se desea estudiar que lo puede nacer de forma grupal o individual. (Bravo, 1998).

3.3.1 Población: Esta investigación es intencional no aleatoria, donde la población de la zona “Z” de Huaycán tiene registrado un aproximado de 4,000 lotes con un aproximado de 5,000 habitantes, de las cuales solo un aproximado de 200 mujeres participan en estos programas de comedores populares, de las cuales solo 90 mujeres accedieron a la encuesta.

Según autores la población esta formada por un conjunto de personas tienen rasgos en común (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Arias (2006, p. 81) la define como “un conjunto finito o infinito de elementos que tienen características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”.

3.3.2 Muestra: Tomaremos como muestra a 90 mujeres que participan en estos programas de comedores populares, vasos de leche, y representantes de las UCV (Unidad Comunal Vecinal).

Muestreo: El muestreo es no probabilístico intencional porque tomamos solo un grupo de mujeres que asisten a los comedores populares y vasos de leche, el cual se elaboró para la obtención de información.

Tabla 3

Distribución de la muestra según variables sociodemográficas

	Variables	f	%
sexo	Femenino	90	100
Grado de instrucción	Primaria	51	56.6
	Secundaria	32	35.5
	Estudios superiores	7	7.9
Ocupación	Ama de casa	78	86.6
	Comerciante	12	13.4

En la tabla 3 se presentan la distribución de la muestra según variables sociodemográficas, donde se visualiza que el 100% son de sexo femenino, el 56.6% tiene estudios primarios, el 35.5% estudios secundarios y el 7.9% estudios, finalmente la ocupación que desempeña la mayoría es como ama de casa en un 86.6% y un 13.4% trabaja como comerciante.

Criterios de inclusión

- Que las mujeres sean participantes de los comedores de la zona “Z” de Huaycán.
- Que los casos de violencia conyugal en la zona “Z” de Huaycán estén registrados en las entidades competentes como la DEMUNA, comisaria.
- Que cada una de las mujeres que participan no se sientan obligadas y tengan conocimiento de su participación libre y voluntaria.

Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 18 años

- Que las participantes no hayan sido presionadas o forzadas por las dirigentes de los comedores a las que integran.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Da Silva, et al. (2015) “La medición de confiabilidad de consistencia es utilizada para determinar la solidez de los resultados de una escala, y el cuanto se relacionan entre sí y con el resultado general de la investigación” (p.130).

El Psicólogo británico C. Spearman desarrolló la técnica estadística conocida como análisis factorial, así mismo aportó el coeficiente de correlación ordinal que lleva su nombre, que permite correlacionar dos variables por rangos en vez de medir por separado el rendimiento de cada una de ellas. La interpretación del coeficiente de rho de Spearman concuerda en valores próximos a 1; indican una correlación fuerte y positiva, y los valores próximos a -1 indican una correlación fuerte y negativa. Así como los valores próximos a 0 indican que no existe correlación lineal. Martínez, et al. (2009).

El método son las formas de procedimiento para lograr los objetivos trazados en una investigación.

Mario Burge (1989) escribe “El método científico es la estrategia para la investigación”. El método de esta investigación es descriptivo correlacional no experimental.

3.4.1 Técnicas de investigación

Según Hernández & Mendoza (2018) son procedimientos o forma particular de obtener datos o información.

Según Arias (2006.p) la técnica son las distintas formas que nos permite obtener información, así mismo; refiere que los instrumentos son medios materiales que nos permiten recoger y almacenar datos de la investigación.

La técnica que se usó para la recolección de datos fue a través de la encuesta, como técnica recogida para ambas variables, que se fue recolectando y obteniendo una serie de informes de las Instituciones pertinentes como la DEMUNA de Huaycán, las organizaciones de los comedores, dirigentes de la UCV.

Para la variable de violencia conyugal se aplicó el cuestionario de la Escala de Violencia Intrafamiliar VIJ4 de Jaramillo, que consta de 25 ítems. Esta escala está compuesta por frases que refiere a la violencia contra la mujer, empleando la siguiente escala: casi nunca = 1, pocas veces = 2, a veces = 3, muchas veces = 4, casi siempre = 5.

En la variable de autoestima se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) que consta de 10 ítems referidos a la valoración global que hace el individuo respecto de sí mismo. El rango de la escala oscila entre diez como puntaje mínimo y cuarenta como puntaje máximo, las respuestas son en el sistema de escala tipo Likert que va de la siguiente forma:

- * muy de acuerdo = 1
- * de acuerdo = 2
- * en desacuerdo = 3
- * totalmente en desacuerdo = 4

La escala presenta un nivel de fiabilidad test- retest que oscila entre 0.82 y 0.88, así como un nivel de consistencia interna, medida mediante el coeficiente Alpha de Cronbach que va desde 0.77 hasta 0.88 (Rosenberg, 1986), demostrándose igualmente su unidimensionalidad. (Rincón, et al., 2012).

3.5 Técnicas para el procesamiento de datos

En esta investigación el procedimiento se inició realizando una visita a las instituciones que se encuentran en la zona de Huaycán, y se solicitó apoyo en la información de datos referenciales sobre denuncias y casos sobre violencia conyugal, empezando por la DEMUNA, Casa De La Mujer, Comisaria, dichas referencias de denuncias es que nos llevó a elegir a las participantes de los comedores de la zona "Z".

Posteriormente se procedió realizar las visitas pertinentes a los comedores, vasos de leche, a las Unidad Comunal Vecinal (UCV), y se solicitó permiso a la dirigente para realizar la respectiva evaluación a todas las mujeres que voluntariamente aceptaron participar de la entrevista, cabe recalcar que previamente se brindó el propósito de esta investigación y la confidencialidad de ella con una de información y consentimiento, finalmente se procedió con las indicaciones de las pruebas de cada variable.

Se brindó los Cuestionarios para ambas variables, para la variable de la violencia se entregó el Cuestionario de la Escala de Violencia Intrafamiliar VIJ4, y para la variable de la autoestima fue el cuestionario de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR).

3.5.1. Ficha técnica del Cuestionario de Escala de VIJ4

El autor de este instrumento es Julio Jaramillo Oyervide y colaboradores, creado en Cuenca – Ecuador el año 2014, con el objetivo de identificar el nivel de violencia que sufre las mujeres mayores de 18 años de edad; fue adaptado en el Perú por Lucia Peña y N. Chinchay en el 2018. Su aplicación es un aproximado entre 15 a 20 minutos con una administración individual y colectiva. Costa de 25 ítems con 6 dimensiones que son violencia física, psicológica, sexual, social, patrimonial y de género.

Ítems de cada área:

- Violencia Física: 1, 2, 3, 4
- Violencia psicológica: 5, 6, 7, 8,9
- Violencia sexual: 10, 11, 12, 13, 14, 15
- Violencia social: 16, 17, 18, 19,
- Violencia patrimonial: 20, 21, 22
- Violencia de género: 23, 24, 25

Para determinar el nivel de violencia que tiene cada dimensión de esta variable y la escala total, fueron considerados de acuerdo a las puntuaciones que proponen Alvites y Suguey (2019), que se detalla a continuación:

Tabla 4*Baremos del instrumento de Violencia*

Severidad de la violencia	Física	Psicológica	Sexual	Social	Patrimonial	Género	Puntaje total
Leve	≤4 puntos	≤8 puntos	≤6 puntos	≤5 puntos	≤4 puntos	≤4 puntos	≤35 puntos
Moderada	5-11 puntos	9-16 puntos	7-12 puntos	6-13 puntos	5-9 puntos	5-10 puntos	36-67 puntos
Severa	≥12 puntos	≥17 puntos	≥13 puntos	≥14 puntos	≥10 puntos	≥11 puntos	≥68 puntos

3.5.2. Ficha técnica de Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Este instrumento fue creado por M. Rosenberg (1965), con el objetivo de evaluar el nivel de autoestima del individuo, con el tiempo de aplicación de 5 minutos aproximados, y la edad de aplicación es para adolescentes, adultos, personas mayores, puede ser individual o colectiva. Consta de 10 ítems con dos dimensiones que es autoestima positiva y autoestima negativa. Fue adaptada en el Perú por V. León et al. (2018),

Este instrumento consta de 10 ítems, cada una de estos es la afirmación de la valía personal, y la satisfacción con uno mismo, Branden (1995). Siendo 5 ítems de frase positivas y las otras 5 de forma negativa, evaluándose en un formato tipo Likert de 4 respuestas (1=muy de acuerdo, 2=de acuerdo, 3=en desacuerdo, 4=muy desacuerdo). Los puntajes se interpretan de forma directa para los ítems 2, 5, 8, 9 y 10; y de la manera inversa los ítems 1, 3, 4, 6, y 7; teniendo como puntuación general entre 10 y 40 puntos, con 5 minutos aproximadamente para resolver. Su interpretación es: de los ítems 1 al 5, la respuesta A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas de A a D se puntúan del 1 a 4.

- Autoestima elevada = 30 a 40 puntos. Considerada como autoestima normal.
- Autoestima media = 26 a 29 puntos. No presenta problemas de autoestima, pero puede mejorarla.
- Autoestima baja = Menos de 25 puntos. Existen problemas significativos de autoestima.

Tabla 5

Baremos del instrumento de Autoestima

Variable	Elevada	Media	Bja
Autoestima	30 - 40	26 - 29	Menos de 25

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISI DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Se realizó la respectiva revisión psicométrica de cada instrumento, para la cual se construyó una base de datos con toda la información obtenida en la encuesta, el cual se realizó en Microsoft Excel, luego de los debidos procesos la base de datos fue importada al programa estadístico SPSS26 para realizar los análisis descriptivos e inferenciales, donde se realizó el análisis de la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov como se puede apreciar en la tabla 5, que la distribución de la muestra es no normal por lo tanto se hará uso de estadísticos no paramétricos.

Tabla 6*Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia Conyugal	0.140	91	0.000
Autoestima	0.088	91	0.079

4.1.1 Análisis de fiabilidad de las variables

En el Perú, Peña (2018), realizó un estudio en una muestra de mujeres donde la consistencia interna obtuvo a través del análisis de fiabilidad Alfa de Crombach con un valor de 0,924; del mismo modo la validez del contenido, pasó por la valoración de expertos, el cual permite dar la confiabilidad del instrumento. Chalco (2021,p.39). La fiabilidad total de la Escala de VIFJ4 en el “Alfa de Crombach total fue de 0,938. Y Re test de 0,944 persiste en su consistencia interna a través del tiempo” (Jaramillo et al.,2014 p.60).

La Escala de autoestima de Rosenberg (EAR) es un instrumento psicológico muy utilizado para medir la autoestima, utilizada en hombres y mujeres casi en 50 países en diferentes estudios transculturales. Fue adaptada al español por (Atienza, et al. 2000) y aplicada por primera vez y adaptada en el Perú por (Ventura-León et al.,2018) en Lima Metropolitana a un grupo de estudiantes, el cual mostró la adecuada propiedad psicométricas para el modelo bidimensional, teniendo para la autoestima positiva ($\alpha = .83$) y autoestima negativa ($\alpha = .723$).

4.2. Resultados descriptivos de las dimensiones con las variables

Tabla 7

Niveles de la variable violencia conyugal y sus dimensiones

Dimensiones		Leve	Moderada	Severa
Violencia Conyugal	f	21	46	23
	%	23.3	51.1	25.6
Violencia Psicológica	f	11	21	58
	%	12.22	23.33	64.45
Violencia Física	f	33	7	50
	%	36.66	8.1	55.24
Violencia Sexual	f	53	27	10
	%	58.88	30	11.11
Violencia Económica	f	19	25	46
	%	21.11	27.77	51.12
Violencia Social	f	50	26	14
	%	55.55	28.88	15.55
Violencia de género	f	29	38	23
	%	32.22	42.22	25.56

En la tabla 7 se presentan los niveles de la variable violencia conyugal y sus dimensiones donde, se visualiza que las dimensiones de violencia con un mayor nivel (severo) son violencia psicológica (64.45%), violencia física (55.24%), violencia económica (51.125), para el puntaje total se observa que el 25.6% presenta una violencia severa, el 51.1% moderada y finalmente el 23.3% una violencia leve.

Tabla 8*Niveles de la variable autoestima*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alta	14	15.6
Media	51	56.7
Baja	25	27.8
Total	90	100.0

En la tabla 8 se presentan los niveles de autoestima de la muestra estudiada donde se evidencia que el 56.7% presenta una autoestima media, el 27.8% una autoestima baja y el 15.6% de mujeres una autoestima alta.

4.2.1. Contrastación de hipótesis**Tabla 9***Correlación de Spearman entre la variable violencia conyugal y la autoestima*

	Autoestima	
	rho	-.730
Violencia Conyugal	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 9 se muestra el análisis de correlación de la variable violencia conyugal y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia conyugal menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 10 *Correlación de Spearman entre la violencia física y la autoestima*

		Autoestima
Violencia Física	rho	-.690
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 10 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia física y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia física menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 11*Correlación de Spearman entre la violencia sexual y la autoestima*

		Autoestima
Violencia Sexual	rho	-.780
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 11 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia sexual y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia sexual menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 12

Correlación de Spearman entre la violencia psicológica y la autoestima

		Autoestima
Violencia psicológica	rho	-.550
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 12 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia psicológica y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia psicológica menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 13

Correlación de Spearman entre la violencia patrimonial y la autoestima

		Autoestima
Violencia económica	rho	-.430
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 13 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia económica y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia económica menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 14*Correlación de Spearman entre la violencia social y la autoestima*

		Autoestima
Violencia social	rho	-.420
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 14 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia social y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia social menor será la autoestima o viceversa.

Tabla 15*Correlación de Spearman entre la violencia de género y la autoestima*

		Autoestima
Violencia género	rho	-.670
	Sig.	.000
	N	90

En la tabla 15 se muestra el análisis de correlación de la dimensión violencia de género y la autoestima donde se evidencia que existe una correlación inversa altamente significativa, esto indica que a mayor violencia de género menor será la autoestima o viceversa.

4.3. Discusión de resultados

Esta investigación tuvo como objetivo principal encontrar la relación que existe entre violencia conyugal y autoestima en la mujer en tiempos de pandemia, y al analizar el planteamiento del problema, los objetivos, las hipótesis y los resultados se pudo comprobar que existe la relación entre las variables de violencia y autoestima; ya que los datos estadísticos de las entidades y medios de comunicación nos brindaban altos índices de violencia; teniendo como resultado una relación significativa y preocupante. La significancia fue comprobada por la Correlación de Spearman con ($\rho = -.730$ $p = .000$) con una correlación inversa altamente significativa. Este resultado coincide con las cifras del (MIMP), en el primer semestre del año 2020 se atendió 35,903 casos por violencia contra la mujer, los datos que arroja según los tipos de violencia el primer trimestre muestran un 11% en violencia sexual, 40% en violencia física y 49% en violencia psicológica.

Así mismo se refuerza este resultado con los estudios realizados por Jeri y Teran (2022) sobre violencia de pareja y autoestima en mujeres jóvenes del distrito de puente piedra, utilizaron el cuestionario de Escala de autoestima de Rosenberg y el cuestionario de VIFJ4, obteniendo un resultado de correlación inversa y altamente significativa ($\rho = -.718^{**}$) entre violencia de pareja y autoestima. Concluyendo que a mayor violencia contra las mujeres menor será el nivel de autoestima.

Respondiendo a la primera hipótesis específico, se determinó que si existe relación entre la dimensión de violencia física y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona “Z” de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa ($\rho = -.690$ $p = .000$); esto indica que a mayor violencia física menor será la autoestima o viceversa. Según Mullender (2000) afirma que la violencia física de una vez que esta se inicia se va prolongando y no se detiene, se hace cada vez más frecuente y más grave. Así mismo coincide con el estudio realizado por (Peña, 2018) que obtuvo un resultado de ($r = .748^{**}$) Concluyendo que a mayor presencia de celos hay mayor presencia de violencia física, teniendo como coeficiente de determinación para ese caso es de 0.559.

Según la segunda hipótesis específica, se determinó la relación de la dimensión entre violencia sexual y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona “Z” de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa de ($\rho = -.780$ $p = .000$); esto indica que a mayor violencia sexual menor será la autoestima o viceversa. Este resultado coincide con el estudio realizado por Castillo, E. (2017) que tuvo como objetivo determinar la relación de violencia sexual y autoestima, con resultado de ($r_s = -0,177$; $p = 0,195$). Concluyendo así que, a mayor violencia sexual menor será la autoestima o viceversa.

Según la tercera hipótesis específico, se determinó la relación de la dimensión entre violencia psicológica y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona “Z” de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa de ($\rho = -.550$ $p = .000$); el cual nos indica que a mayor violencia psicológica menor será la autoestima de las mujeres o viceversa. El resultado Este resultado se refuerza con la teoría de Hirigoyen, (2006) que las palabras, gestos y actitudes van dirigidas hacia la otra persona con el fin de denigrar o negar la manera de ser de la otra persona.

Así mismo coincide con la investigación realizado por Herrera (2015) con una muestra de 713 estudiantes de cuatro universidades de Lima, las cuales fue conformada por relaciones conyugales o pre-conyugales, donde alcanzó un $\alpha = 0.93$ para la escala total. Hallándose un $\alpha = 0.89$ para ataque psicológico un $\alpha = 0.79$. Se puede concluir que a mayor violencia psicológica menor será la autoestima en mujeres.

Según la cuarta hipótesis específico, se determinó la relación de la dimensión entre violencia patrimonial de y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona "Z" de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa de ($\rho = -.430$ $p = .000$); el cual nos indican que a mayor violencia patrimonial o económico menor será la autoestima de las mujeres. Así como lo menciona Porrúa et al., (2010) que identificó que existe dentro de la categoría de control personal existe el control o abuso económico en la violencia de pareja. Esta investigación coincide con los estudios realizados por Castillo, E. (2017) que encontró relación entre ambas variables obteniendo en la dimensión de violencia patrimonial ($r_s = -0,075$; $p = 0,589$). Concluyendo así que a mayor violencia patrimonial menor será el nivel de autoestima de la mujer.

Según la quinta hipótesis específico, se determinó la relación de la dimensión entre violencia social y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona "Z" de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa de ($\rho = -.420$ $p = .000$). Jaramillo (2003) menciona que la violencia social es el comportamiento o acción que toma el agresor hacia la víctima. Este estudio tiene coincidencia con los objetivos parecidos realizados por Peña (20018) en cuanto a la dimensión de violencia social y celos de pareja, el cual muestra una correlación alta ($r = ,822^{**}$), teniendo el coeficiente de detreminación para ese caso de 0,675. Se puede concluir que a mayor violencia social menor será los niveles de autoestima en mujeres.

Según la sexta hipótesis específico, se determinó la relación de la dimensión entre violencia de género y autoestima en mujeres que asisten a los comedores de la zona "Z" de Huaycán en el periodo 2020. Se dio como resultado que sí existe una correlación inversa y altamente significativa de ($\rho = -.670$ $p = .000$). Para Moreno, et al. (2019) sostiene que la violencia contra la mujer influye de tal forma determinante en los sentimientos de amor propio, así como en su autonomía y capacidad para sentir y actuar con total independencia y capacidad como mujer. Así mismo, este estudio tiene resultados similares en la dimensión de violencia de género realizado en Chincha-Ica por Challco (2021) obteniendo un resultado en la Correlación de Pearson ($r = -.480^{**}$), ($r_s = -.480$). Concluyendo así en nuestro objetivo que existe relación significativa entre violencia de género y autoestima.

Nuestros resultados de estudio de las variables de violencia y autoestima indican que a mayor violencia ya sea psicológica, física, sexual, social, patrimonial y de género los niveles de autoestima son bajos.

Así mismo refuerza este resultado con la teoría de Rosenberg (1965, como se citó en Céspedes, 2020), el cual indica que el componente afectivo y cognitivo que va con la valoración de sí mismo se ven afectados por la violencia de toda índole. Considero que mi investigación si alcanzó los objetivos propuestos, teniendo como referente toda la información teórica para construir un marco teórico basado en muchos autores. Cabe mencionar que la accesibilidad a la población fue un poco dificultosa por el tema de contagio de la Covid-19, el cual impidió que la muestra fuera mayor, sin embargo; se logró realizar la encuesta tomando todas las medidas preventivas de bioseguridad indicadas por el Ministerio de Salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En referencia al objetivo general, se pudo encontrar que si existe una relación significativa entre la violencia conyugal y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, debido a que el problema de la violencia psicológica en sus diferentes manifestaciones afecta directamente sobre la autoestima de las mujeres de los comedores de la zona “Z” de Huaycán.

Con respecto al objetivo específico 1: Existe relación significativa entre la dimensión violencia física y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, dado que las reacciones de la violencia que sufren las mujeres de la zona “Z” de Huaycán afecta a la estabilidad de su autoestima.

Con respecto al objetivo específico 2: Existe relación significativa entre la violencia sexual y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, esto se debe a que la forma de enfrentar los recursos de ayuda que depende en gran medida del nivel de autoestima que posean las mujeres de la zona “Z” de Huaycán.

Con respecto al objetivo específico 3: Existe relación significativa entre la dimensión violencia psicológica y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, debido a que los estímulos o factores que generan la violencia conyugal están en cierto modo condicionadas por la violencia psicológica.

Con respecto al objetivo específico 4: Existe relación significativa entre la dimensión violencia patrimonial y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, dado que las reacciones de este tipo de violencia que sufren las mujeres de la zona “Z” de Huaycán afecta a la estabilidad de su autoestima.

Con respecto al objetivo específico 5: Existe relación significativa entre la violencia social y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, esto se debe a que la forma de enfrentar los recursos de ayuda que depende en gran medida del nivel de autoestima que posean las mujeres de la zona “Z” de Huaycán

Con respecto al objetivo específico 6: Existe relación significativa entre la dimensión violencia de género y la autoestima de las mujeres de la zona “Z” de Huaycán, debido a que los estímulos o factores que generan la violencia conyugal están en cierto modo condicionadas por la violencia de género.

En base a las conclusiones establecidas se proponen las siguientes recomendaciones en aras de beneficiar a las mujeres que participan en los comedores de la zona “Z” de Huaycán.

5.2. Recomendaciones

- Presentar el informe a los dirigentes de las UCV (Unidad Comunal Vecinal) así como de los comedores y vasos de leche de la zona “Z” de Huaycán y realizar las coordinaciones con el departamento de desarrollo humano de la municipalidad, DEMUNA y especialistas de psicología para llevar a cabo talleres de empoderamiento femenino y talleres de fortalecimiento de la autoestima, en favor de todas las mujeres de la zona.

- Se recomienda establecer un trabajo con un plan de intervención para mantener una información fluida y actualizada en las zonas rurales de menor acceso a la tecnología.

- Los responsables o coordinadores deben registrar cuales son los principales tipos de violencia y el nivel de autoestima que afecta a las mujeres de la zona “Z” de Huaycán en el proceso de educación para el desarrollo, para reducir aquellas exigencias que les provoca el estudio, reemplazándolo por actividades más lúdicas y acordes a la predisposición de las mujeres.

- Las mujeres deben controlar y manejar asertivamente sus emociones, para que las demandas y exigencias conyugales sean asumidas como un reto, en favor de mantener el bienestar de su autoestima.

- Los coordinadores y personal del área de desarrollo deben sumar esfuerzos para empoderar de técnicas de apoyo emocional en las mujeres, de tal forma que estos desarrollen una serie de capacidades para enfrentar cualquier tipo de violencia conyugal.

- Se recomienda realizar futuras investigaciones utilizando las mismas investigaciones que permitan enriquecer esta investigación y aportar por el bien común de nuestra sociedad.

- Se recomienda para futuras investigaciones realizar el estudio incrementando el número de muestra para obtener resultados que sirvan de referencia para estudios de mayor población.

Kosovsky (2018) menciona que la terapia cognitivo conductual ha tenido gran influencia y desarrollo desde los años 70 hasta la actualidad y ha tenido buenos resultados. Considero que se debe tomar en cuenta la intervención psicoterapéutica en estas mujeres y ayudarlas a hacer cambios para una convivencia saludable.

REFERENCIAS

Arias, F. (2006). Introducción a la Técnica de Investigación en ciencias de la Administración y del Comportamiento, 3ª. ed., Ed. Trillas, México.

<https://bit.ly/3OPjeoZ>

Atienza, F. L., Moreno, Y. y Balaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis, 23, 29-42.

<https://bit.ly/3QUDCqk>

Branden, N. (1995). Los seis pilares de la autoestima. Barcelona: Paidós.

<https://bit.ly/3NlbCsZ>

Calongos Vallejos, K. P. (2016). Violencia psicológica y autoestima en mujeres de 18 a 49 años en un grupo de comisarías de Lima.

<https://bit.ly/3l3k4w3>

Castillo Saavedra, E. F., Bernardo Trujillo, J. V., & Medina Reyes, M. A. (2018). Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja-Huaraz, 2017. Horizonte Médico (Lima), 18(2), 47-52.

<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.08>

Chinchay Yajahuanca, N. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de violencia hacia la pareja en madres de estudiantes de Villa El Salvador.

<https://bit.ly/39YzUvs>

Chou Regal, A. V. (2022). Violencia familiar y el nivel de autoestima de las usuarias que acuden a la Unidad Médico Legal I Lima Noroeste, 2020.

<https://bit.ly/3a07KAb>

Cristóbal Romero, V. J. (2021). Violencia de pareja y autoestima en mujeres del Centro Poblado Cerro Blanco, Paramonga. <https://bit.ly/3u8dPBj>

Coba Mondragón, D. G., & Idrogo Ortiz, L. (2020). Violencia conyugal en las mujeres que asisten a centros de salud de la zona urbana y rural del distrito de Cajamarca, 2019. <https://bit.ly/3QRkaeh>

Cuervo, M. y Martínez, M. (2013). Descripción y caracterización del Ciclo de Violencia que surge en la relación de pareja. Tesis Psicológica, 8(1), 80.

<https://bit.ly/2ITJLSh>

García C. (2015). Addressing violence against women: a call to action. The Lancet, 385(9978), 1685-1695. doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61830-4](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61830-4)

Gil Ayala, J. Y., & Méndez Laguado, Y. S. (2020). Niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia en Bucaramanga. <https://bit.ly/3QPZ2oK>

Huayanay Flores, Y. L. Autoestima prevalente en mujeres violentadas en asentamiento humano 15 de abril, Chimbote, 2016. <https://bit.ly/3HX6oT9>

Herrera, M. (2015). Relación entre sexismo ambivalente y violencia de pareja íntima según nivel educativo (Tesis de maestría). Pontificia Universidad Católica. Lima, Perú.

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México, DF: McGraw Hill.

Kosovsky, R. (2018). El abordaje de las terapias cognitivas en niños, adolescentes y familias. En G. Guralnik (Ed.). Intersecciones psicológicas (pp. 12-13). <https://bit.ly/3y40oDB>

Mamani Calla, S. B. (2018). Incidencia de autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Agroindustrial Pomaoca-Moho 2018. <https://bit.ly/3xYZ9Wn>

Nava-Navarro, V., Onofre-Rodríguez, D., & Báez-Hernández, F. (2017). Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería universitaria*, 14(3), 162-169.

LOLI, Silvia (2002): Cien años de normas sobre relaciones de pareja en el Perú:1834-1934. Flora Tristán, Lima

Organización Mundial de la Salud. Salud Mental: Violencia contra la mujer. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Paco Ramos, A. (2009). Características sociodemográficas y su relación con la violencia conyugal percibida por la mujer residente en la Asociación de Vivienda Las Américas-Distrito Gregorio Albarracín Tacna-2007. <https://bit.ly/3NpTfmM>

Proaño Clavijo, P. A. (2017). Niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia psicológica que acuden al Centro de Apoyo Integral "Tres Manuelas" (Bachelor's thesis, Quito: UCE). <https://bit.ly/3nhWfap>

Pachas Torres, R. L. (2018). Autoestima en mujeres víctimas de violencia familiar atendidas en un hospital emergencia, Lima, 2017. <https://bit.ly/3AcxkfU>

Piza Burgos, N. D., Amaiquema Márquez, F. A., & Beltrán Baquerizo, G. E. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Conrado*, 15(70), 455-459. <https://bit.ly/3NxJRxm>

Reyes, G. (2016). Manejo de conflicto marital y riesgo de violencia en la pareja, en mujeres del distrito de La Esperanza, Trujillo. *Pueblo Cont*, 27 (1), 171-177.

Valencia C. & Vilcahuaman, J. M. (2021). Violencia de género en tiempos de Covid-19 en mujeres del programa vaso de leche del distrito de Huancavelica 2021. *Visionarios en ciencia y tecnología*, 6(1), 54-59.

DOI: <https://doi.org/10.47186/visct.v6i1.90>

Ventura-León, J. L., Barboza-Palomino, M., & Caycho, T. (2018). Evidencias de validez e invarianza factorial de una Escala Breve de Celos en estudiantes universitarios peruanos. *Propósitos Y Representaciones*, 6(2), 125–180.. Doi: <https://doi.org/10.20511/pyr2018.v6n2.216>

Vilela, L. R., Basurto, M. B., & Aguilar, C. V. (2017, June). Violencia psicológica y autoestima en el noviazgo. In *Conference Proceedings UTMACH* (Vol. 1, No. 1). <https://bit.ly/3nnWX5K>

ANEXOS

Anexo 1

**ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LA PAREJA DE JARAMILLO, J. et al.
ADAPTADA Y VALIDADA POR NOE CHINCHAY YAJAHUANCA**

Instructivo: Marque con una **X** la respuesta que le corresponda, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

EDAD EN AÑOS:NIVEL DE INSTRUCCIÓN: - primaria () - secundaria () - superior ()

EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL: SI () NO ()

	Preguntas	Respuestas				
		Nunca	Casi Nunca	Alagunas veces	Casi Siempre	Siempre
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿La reacción de su pareja al discutir le ha causado moretones?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja se opone a que use métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?					
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					

20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22	¿Su pareja le restringe el dinero para los gastos del hogar?					
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión por ser usted mujer?					
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar porque señala que es hombre?					
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa porque señala que la mujer solo debe trabajar en la casa?					

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)

(Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, et Moreno, 2000)

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

		Muy en Desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un Fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los Demás	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar Orgullosa	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

Anexo 2

Anexo 3

Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "Z" de Huaycan, 2020?	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre violencia conyugal y autoestima.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre violencia física y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020. Determinar la relación entre violencia sexual y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020. Determinar la relación entre violencia psicológica y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020. Determinar la relación entre violencia patrimonial y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020. Determinar la relación entre violencia social y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020. Determinar la relación entre violencia de género y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020 	<p>Hipótesis general: H: Existe relación significativa entre violencia conyugal y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p> <p>He1: Existe relación significativa entre violencia física y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p> <p>He2: Existe relación significativa entre violencia sexual y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020</p> <p>He3: Existe relación significativa entre violencia psicológico y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p> <p>He4: Existe relación significativa entre violencia patrimonial o económica y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p> <p>He5: Existe relación significativa entre violencia social y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p> <p>He6: Existe relación significativa entre violencia de género y autoestima en mujeres, en cuarentena por pandemia de los comedores de la zona "z" de Huaycan 2020.</p>	<p>Variable 1: Violencia Con sus dimensiones: física, sexual, psicológica, patrimonial, social y de género.</p> <p>Variable 2 Autoestima Unidimensional</p> <p>Pensamientos positivos: ítems 1,3,4,6,7 Pensamientos negativos: ítems 2,5,9,10</p>	<p>Tipo de investigación: Tipo básico, nivel correlacional.</p> <p>Diseño de investigación: Diseño no experimental.</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 90 mujeres que participan en los comedores de la zona "z" de Huaycan.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento de medición: Escala -Cuestionario de la Violencia Intrafamiliar de Jaramillo VIFJ4 -Cuestionario de la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR).</p>

Operacionalización de la variable violencia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Violencia conyugal	<p>Es todo acto de agresión que da como resultado un daño físico, sexual, psicológico, inclusive social porque incluye las amenazas de la libertad ya sea pública o privada. (Jaramillo, et al. 2014 p.28)</p> <p>Son las formas de abuso que se dan dentro de la relación, donde uno de ellos es que ejerce mayor poder sobre la otra persona con menos poder; estas incluyen la forma física, psicológica, sexual, económica. (Corsi,1999).</p>	<p>Zavaleta, V. (2016) "La violencia es el uso intensional de la fuerza física, amenazas contra otra persona, produciendo traumas, daños físicos, psicológicos, inclusive la muerte."</p> <p>Los puntajes estan basadas por la Escala de medición del Cuestionario de Violencia Intra Familiar de Jaramillo VIFJ4 que consta de 25 items. </p>	<p>Psicológica: La persona lastima a su pareja afectando su identidad, afectandola emocionalmente y produciendo resentimiento interno.</p> <p>Física: Agresión en el cuerpo, el hombre no tolera ni controla sus impulsos.</p> <p>Sexual: Son actos sexuales forzados, agresivos y dolorosos con la intención de someter a la víctima tanto física como la voluntad.</p> <p>Económica: Control, manipulación económica.</p> <p>Social: Inpedimento de interacción con los demás.</p> <p>Género: Subordinación y discriminación a la mujer.</p>	<p>Hay insultos, gritos, menosprecio, amenaza, indiferencia.</p> <p>Recibe puñetes, patadas, agresiones con armas punzo cortantes.</p> <p>Existe el acoso, el chantaje sexual, es decir "si no tienes sexo conmigo te va irá mal, o no te doy dinero".</p> <p>El agresor no cumple con los gastos de casa,salud u otras necesidades; destruye objetos.</p> <p>Le prohíbe tener amistades, asistir a reuniones sociales, familiares.</p> <p>La humilla, no valora las cualidades por ser mujer.</p>	Ordinal

Operacionalización de la variable autoestima

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Autoestima	<p>Rosenberg,(1965) s un entimiento que tiene la persona hacia sí misma, puede ser positiva o negativa, que se construye por medio de una evaluación de las propias características.</p> <p>Forma de valorarse y la percepción que hace la persona de sí misma.</p>	<p>Es la definición o concepto que tiene de sí misma, y lo expresa en la forma de amar, pensar y socializarse.</p> <p>Es una necesidad de aprecio, reconocimiento y aceptación de toda persona.</p> <p>Puntajes de autoevaluación del cuestionario de Respuesta de Autoestima de Rosenberg, que consta de 10 ítems.</p>	<p>Cognitivo: Es la opinión que tiene de sí misma y de lo que piensan los demás de ella.</p> <p>Afectivo: Es el valor que tiene la mujer de sí misma, sea positivo o negativo. Actitudes referente a su estado físico, psicológico.</p> <p>Conductual: Es la forma como procede con las relaciones sociales, es la autoafirmación, y tiene que ser consecuente y lógico lo que piensa con lo que hace.</p>	<p>Baja autoestima: Tiene actitud derrotista, se siente triste, insegura, disminuida ante los demás, tiene pensamientos negativos, desvalora su potencial, tiene muchos prejuicios de sí mismo.</p> <p>Alta autoestima: La mujer se siente segura de sí misma, se da su lugar y no deja que la humillen, expresan lo que sienten y piensan, son asertivas.</p> <p>Media autoestima: Confían en sí mismas, pero a la vez hay cambios repentinos, de aparente alegría viene el llanto.</p>	Ordinal

**CARTA DE ACEPTACIÓN UNIDAD COMUNAL VECINAL DE LA
ASOCIACIÓN "SEÑOR DE MURUHUY" DE HUAYCAN**

Huaycán 20 de noviembre 2020

Lorena Pilar Gonzales Mandujano
Presidenta de la Asociación de Pobladores del AA. HH Señor de Muruhuy-
Huaycán-Ate
Asunto: Aceptación de realización de encuesta

Mediante la presente quiero dejar constancia como presidenta de la asociación del AA. HH Señor de Muruhuy debidamente representado por mi persona: Lorena Pilar Gonzales Mandujano con DNI 42329438 acepta la realización de una Encuesta para la construcción de una Tesis de la estudiante identificado como Ana María Ramos Evangelista con DNI 10170157, de la facultad de Psicología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, a realizarse el 27 de noviembre del presente mes como única fecha y de manera presencial, el cual se registrará en el anonimato y de manera confidencial los datos obtenidos.

Pongo en conocimiento que la estudiante realizará dicha encuesta a las mujeres participantes de los comedores de nuestra zona, las cuales accedieron voluntariamente.

Sin otro particular me despido.



.....
DNI 42329438

Información de consentimiento

La presente investigación titulada “Relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres en cuarentena por pandemia en comedores de la zona “Z” de Huaycán 2020”, es dirigida por una estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Inca Garcilaso De la Vega, con el fin de determinar si existe relación entre dichas variables. Es por ello que se solicita ser partícipe del siguiente cuestionario, el cual tiene una duración de 15 a 20 minutos.

Cabe resaltar que su participación es voluntaria y se registrará por el anonimato y de manera confidencial.

ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LA PAREJA DE JARAMILLO, J. et al.
ADAPTADA Y VALIDADA POR NOE CHINCHAY YAJAHUANCA

Instructivo: Marque con una X la respuesta que le corresponda, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

EDAD EN AÑOS: 48..... NIVEL DE INSTRUCCIÓN: - primaria () - secundaria () - superior ()

EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL: SI () NO ()

	Preguntas	Respuestas				
		Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1	¿Su pareja le pega?			<input checked="" type="checkbox"/>		
2	¿La reacción de su pareja al discutir le ha causado moretones?			<input checked="" type="checkbox"/>		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?		<input checked="" type="checkbox"/>			
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?				<input checked="" type="checkbox"/>	
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?			<input checked="" type="checkbox"/>		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?		<input checked="" type="checkbox"/>			
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?		<input checked="" type="checkbox"/>			
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?			<input checked="" type="checkbox"/>		
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?			<input checked="" type="checkbox"/>		
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?				<input checked="" type="checkbox"/>	
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?		<input checked="" type="checkbox"/>			
13	¿Su pareja se opone a que use métodos anticonceptivos?		<input checked="" type="checkbox"/>			
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?			<input checked="" type="checkbox"/>		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?			<input checked="" type="checkbox"/>		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?			<input checked="" type="checkbox"/>		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?				<input checked="" type="checkbox"/>	
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?			<input checked="" type="checkbox"/>		
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?			<input checked="" type="checkbox"/>		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?		<input checked="" type="checkbox"/>			
22	¿Su pareja le restringe el dinero para los gastos del hogar?					<input checked="" type="checkbox"/>
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión por ser usted mujer?				<input checked="" type="checkbox"/>	
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar porque señala que es hombre?			<input checked="" type="checkbox"/>		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa porque señala que la mujer solo debe trabajar en la casa?				<input checked="" type="checkbox"/>	

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE)

(Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, et Moreno, 2000)

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

		Muy en Desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un Fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los Demás	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar Orgullosa	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

M = muestra

V1 = variable 1

V2 = variable 2

r = relación



