

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD  
DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIAN, CUSCO 2023**

---

**Presentada por:**

Bach. Mora Ureta, Maria Elena

Bach. Rojas Amau, Yeny

**PARA OPTAR AL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**ASESORA:**

Dra. Paullo Nina, Maricela

**CUSCO-PERÚ**

**2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: Violencia Conyugal y autoestima en la Comunidad de Quillahuata Distrito San Sebastián, Cusco 2023.

presentado por: Yeny Rojas Amav con DNI Nro.: 47831638 presentado por: Maria Elena Mora Ureta con DNI Nro.: 42505452 para optar el título profesional/grado académico de Licenciada en Enfermería

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 9%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	<input type="checkbox"/>
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 29 de Abril de 2024

Marecela Poullo Nina

Firma

Post firma Marecela Poullo Nina

Nro. de DNI 23822407

ORCID del Asesor 0000 - 0001 - 7225 - 4534

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:351023012

NOMBRE DEL TRABAJO

"VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA  
EN LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA,  
DISTRITO SAN SEBASTIAN, CUSCO 2023  
"

AUTOR

MARIA ELENA MORA URETA YENY ROJA  
S AMAU

RECUENTO DE PALABRAS

**15972 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**88853 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**91 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.4MB**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 29, 2024 2:24 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Apr 29, 2024 2:26 PM GMT-5****● 9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

## **PRESENTACIÓN**

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

En cumplimiento al reglamento de Grados y títulos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con el fin de optar al título profesional de Licenciadas en Enfermería, presentamos ante ustedes el trabajo de tesis titulado: “VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023”

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación, que los resultados a los que concluimos constituyan un aporte para las instituciones involucradas para la salud y sociedad en general.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestra alma mater la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por una excelente formación académica y brindarnos la oportunidad de formarnos como buenas profesionales.

A la Facultad de Enfermería, en cuyas aulas se formaron todos nuestros conocimientos para ser profesionales con ética y sabiduría.

A nuestros docentes, que con su experiencia, dedicación y conocimiento motivaron nuestros ideales, forjando así nuestros logros académicos, lo que permitió desarrollarnos como futuros profesionales.

A nuestra asesora Maricela Paullo Nina cuya asesoría, dedicación, conocimiento, fueron fundamentales durante el proceso de elaboración de la tesis.

A nuestros dictamientes, MGT. Miguel Aliaga Apaza y MGT. Blanca Espinoza Díaz por su apoyo durante este proceso.

A la población de la comunidad de Quillahuata por su colaboración y participación para la realización de esta investigación.

Br. Mora Ureta María Elena

Br. Rojas Amau Yeny

## DEDICATORIA

A Dios por guiarme y haberme permitido  
llegar a este proceso de mi vida para alcanzar  
una de mis metas más anheladas.

*A la memoria de mi madre quien me  
enseñó que el mejor conocimiento  
que se puede tener es el de  
aprender por si mismo. También a  
mi padre que nunca dejo de creer en  
mi dándome ejemplo de humildad y  
sacrificio y enseñándome a valorar  
lo que tengo en la vida.*

*A mis hermanas (os), Isabel, Bertha, Yolanda,  
Vidal por su apoyo incondicional, durante todo  
este proceso y a Uriel por estar siempre conmigo  
y no dejarme en este camino para alcanzar una  
de mis metas anheladas.*

*A María Elena, por su paciencia,  
apoyo, confianza, por acompañarme  
durante este arduo camino, por  
nunca rendirse y por compartir los  
buenos y malos momentos.*

**Yeny**

## DEDICATORIA

*A Dios porque me ha dado fortaleza y haberme permitido llegar a este proceso de mi vida más importante y anhelada.*

*A mis padres Virginia y Sixto por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente a través del tiempo.*

*A mi hermana, Martha por su comprensión, consejo y apoyo emocional y la preocupación que ha demostrado durante este proceso.*

*A mi compañero de vida, Piter, por apoyarme, motivarme a seguir adelante, por no dejarme sola y estar constante en mis decisiones.*

*A Yeny, por su paciencia, apoyo, confianza, por acompañarme durante este arduo camino, por nunca rendirse y por compartir los buenos y malos momentos.*

**María Elena**

## ÍNDICE

PRESENTACIÓN .....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
DEDICATORIA.....	3
ÍNDICE .....	5
INDICE DE TABLAS .....	8
RESUMEN .....	10
ABSTRACT .....	11
INTRODUCCIÓN .....	12
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1.    Descripción del problema .....	13
1.2.    Formulación del problema .....	15
1.2.1.    Problema general .....	15
1.2.2.    Problemas específicos.....	15
1.3.    Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1.    Objetivo general.....	16
1.3.2.    Objetivos específicos .....	16
1.4.    Justificación de la investigación .....	16
1.4.1.    Conveniencia .....	16
1.4.2.    Relevancia social.....	17
1.4.3.    Implicancias practicas.....	17
1.4.4.    Valor teórico.....	17
1.4.5.    Utilidad metodológica .....	18
CAPITULO II MARCO TEÓRICO.....	19
2.1.    Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1.    Antecedentes Internacionales.....	19
2.1.2.    Antecedentes Nacionales .....	21
2.1.3.    Antecedentes Locales .....	23
2.2.    Bases Teóricas .....	24



2.2.1.	Violencia Conyugal .....	24
2.2.1.1.	Violencia Psicológica.....	27
2.2.1.2.	Violencia física.....	28
2.2.1.3.	Violencia Sexual.....	29
2.2.2.	Autoestima .....	29
2.2.2.1.	Componente Afectivo .....	32
2.2.2.2.	Componente Conductual.....	33
2.2.2.3.	Componente Cognitivo .....	34
2.2.3.	Definición de Términos .....	35
CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES .....		39
3.1.	Hipótesis .....	39
3.1.1.	Hipótesis General .....	39
3.1.2.	Hipótesis Específicas.....	39
3.2.	variables de estudio.....	39
3.3.	Operacionalización de variables .....	41
3.4.	variables intervinientes.....	42
CAPITULO IV METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN .....		44
4.1.	Área de estudio.....	44
4.2.	Diseño de la investigación .....	44
4.3.	Tipo de la investigación .....	44
4.4.	Nivel de la investigación .....	45
4.5.	Enfoque de la investigación .....	45
4.6.	Población y muestra .....	45
4.6.1.	Población.....	45
4.6.2.	Muestra.....	46
4.7.	Técnica e instrumento de recolección de datos .....	47
4.7.1.	Técnica .....	47
4.7.2.	Instrumento.....	47

4.8.	Validez .....	47
4.9.	Confiabilidad .....	48
4.10.	Procesamiento y análisis de datos.....	48
CAPÍTULO V RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....		49
5.1.	Datos generales .....	49
5.2.	Estadística descriptiva .....	51
5.3.	Estadística inferencial .....	63
DISCUSIONES.....		68
CONCLUSIONES.....		71
SUGERENCIAS .....		72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		74

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos de los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023.....	49
<b>Tabla 2.</b> Violencia Conyugal en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	51
<b>Tabla 3.</b> Violencia psicológica en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	52
<b>Tabla 4.</b> Violencia física en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	53
<b>Tabla 5.</b> Violencia sexual en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	54
<b>Tabla 6.</b> Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	55
<b>Tabla 7.</b> Componente afectivo en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	56
<b>Tabla 8.</b> Componente conductual en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	57
<b>Tabla 9.</b> Componente cognitivo en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	58
<b>Tabla 10.</b> Violencia conyugal y autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023.....	59
<b>Tabla 11.</b> Violencia psicológica y autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023.....	60
<b>Tabla 12.</b> Violencia física y autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	61

<b>Tabla 13.</b> Violencia sexual y autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	62
<b>Tabla 14.</b> Prueba de Kolmogorov-Smirnov .....	63
<b>Tabla 15.</b> Correlación de Spearman entre Violencia Conyugal y Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	64
<b>Tabla 16.</b> Correlación de Spearman entre Violencia Psicológica y Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	65
<b>Tabla 17.</b> Correlación de Spearman entre Violencia Física y Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	66
<b>Tabla 18.</b> Correlación de Spearman entre Violencia sexual y Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023 .....	67

## RESUMEN

La investigación titulada “Violencia conyugal y autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023” se desarrolló de la siguiente manera:

**Objetivo general:** Determinar la relación entre violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023.

**Metodología:** usada en el estudio es de diseño no experimental, con tipo básica y nivel correlacional con enfoque cuantitativo.

**Población de estudio:** para la investigación fue compuesta por 249 convivientes residentes en la comunidad de Quillahuata con una muestra total de 152 parejas convivientes que asegure la representatividad y generalización de los resultados a la población total.

**Resultados** Se encontró una fuerte y significativa correlación inversa entre diferentes formas de violencia y la autoestima en una muestra de 152 observaciones. La violencia conyugal, psicológica, física y sexual mostraron correlaciones inversas intensas con la autoestima, respaldadas por coeficientes de correlación significativos y valores de significancia estadística bilateral de 0,000 en todos los casos.

**Conclusión** En Quillahuata, la violencia (conyugal, psicológica, física y sexual) se relaciona negativamente con la autoestima.

**Palabras clave:** Violencia sexual, violencia psicológica, violencia física, componente afectivo, componente conductual, componente cognitivo

## ABSTRACT

The research titled "Marital Violence and Self-Esteem in the Community of Quillahuata San Sebastián District, Cusco 2023" was developed as follows:

**General Objective:** To determine the relationship between marital violence and self-esteem in the community of Quillahuata San Sebastián District, Cusco 2023.

**Methodology:** The study used a non-experimental design, with basic type and correlational level with a quantitative approach.

**The study population:** consisted of 249 cohabitants residing in the community of Quillahuata, with a total sample of 152 cohabiting couples to ensure representativeness and generalization of the results to the total population.

**Results:** A strong and significant inverse correlation was found between different forms of violence and self-esteem in a sample of 152 observations. Marital, psychological, physical, and sexual violence showed intense inverse correlations with self-esteem, supported by significant correlation coefficients and bilateral statistical significance values of 0.000 in all cases.

**Conclusion:** In Quillahuata, violence (marital, psychological, physical, and sexual) is negatively related to self-esteem.

**Keywords:** Sexual violence, psychological violence, physical violence, affective component, behavioral component, cognitive component.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada "Violencia Conyugal y Autoestima en la Comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023" se enmarca en un estudio exhaustivo que aborda la compleja relación entre la violencia conyugal y la autoestima en una comunidad específica. La violencia conyugal se refiere a cualquier forma de violencia que ocurre dentro de una relación de pareja o matrimonio. Incluye comportamientos físicos, emocionales, sexuales o económicos que tienen como objetivo ejercer control o poder sobre la pareja. Por otro lado, la autoestima se refiere a la valoración y percepción que una persona tiene de sí misma. Involucra la evaluación de sus habilidades, capacidades y valor personal. Una autoestima saludable implica tener una imagen positiva de uno mismo y sentirse competente y valioso. Por el contrario, una baja autoestima puede surgir a partir de experiencias negativas, críticas constantes, abusos o situaciones en las que la persona se siente menospreciada.

El Capítulo I: Establece el planteamiento del problema, la justificación de la investigación y los objetivos que orientan este estudio.

En el Capítulo II: Se exploran los antecedentes y se presenta la base teórica de las variables, brindando un marco conceptual sólido.

El Capítulo III: Aborda las hipótesis y variables, así como la operacionalización.

El Capítulo IV: Detalla la metodología utilizada para la recopilación y análisis de datos.

El Capítulo V: Presenta los resultados, discusión, conclusiones, sugerencias y anexos.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción del problema**

Epidemiológicamente a nivel mundial, según la OMS, aproximadamente el 30% de las mujeres a nivel mundial han experimentado violencia de género, equivalente a unos 736 millones de mujeres. Un análisis de datos entre 2000 y 2018 en 161 países muestra que alrededor del 30% de las mujeres ha sufrido violencia física y/o sexual por parte de su pareja. La prevalencia de violencia de pareja a lo largo de la vida es del 22% en países de ingresos altos y Europa, y del 25% en las Américas (1).

A nivel nacional, según datos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Perú, durante un informe realizado en 2022, se pudo evidenciar que el 83,92% de las mujeres sufren violencia conyugal, a diferencia de un 16,08% de varones que también pasan por la misma situación, evidenciando de estos casos que los tipos de violencia con mayor presencia son la física en un 33,02% y la psicológica en un 59,77% (2)

A nivel local, los datos epidemiológicos del 2012 al 2018, evidencian que la ciudad del Cusco es la segunda provincia con violencia conyugal, donde un 80,6% de las mujeres señalaron que alguna vez sus convivientes ejercieron violencia sobre ellas. Los datos también expresan la violencia a nivel física, psicológica y sexual, evidenciando los siguientes porcentajes 45,7%, 75,5% y 12,8% respectivamente (3).

En cuanto a los casos estadísticos, a nivel tenemos el caso de Colombia, donde se pudo evidenciar que para fines del 2021 los casos de violencia



conyugal incrementaron en un 22,5%, donde el 77,2% de las mujeres son las mayores víctimas, además según los casos de violencia que más se presentan son la física en un 48,3% y en un 9,3% la psicológica (4).

A nivel nacional, de acuerdo con las estadísticas del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 63.2% de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha experimentado algún tipo de violencia por parte de su pareja en algún momento de sus vidas. Entre estas mujeres, el 58.9% sufrió violencia psicológica, el 30.7% fue víctima de agresiones físicas, y el 6.8% padeció violencia sexual (5).

A nivel del Cusco, estadísticamente, en el 2022 se pudo evidenciar que Cusco presente los mayores casos de violencia con un 61% de denuncias por parte de mujeres donde sus parejas ejercieron violencia sobre ellas, además de mencionar que en dicho año se presentaron alrededor de 20 feminicidios, siendo estos datos alarmantes respecto al tema que deben ser tratados con prudencia lo antes posible (6).

En la comunidad de Quillahuata, se realizó visitas domiciliarias y a la entrevista con los conyugues manifestaron que existen muchos casos de violencia conyugal entre parejas, informándonos que gran parte de la población sufren de maltrato físico ocasionándoles moretones en diferentes partes del cuerpo y se constató que la gran mayoría sufren de violencia emocional con insultos, menospreciándolas de su aspecto físico como "No sirves para nada", "Estas viejas", debido a que en su mayoría son amas de casa y dependen económicamente de sus parejas generando conflictos en la convivencia de conyugues, provocando que indiscutiblemente repercute en la autoestima de las víctimas. A causa de esto, los conyugues manifestaron que acuden a las

comisaría y a los puestos de salud para denunciar la violencia conyugal, juntamente con esto se registra el maltrato sexual, esto se puede constatar con las denuncias realizadas por parte de las mujeres y los casos que se observan en la comisaria y puestos de salud del distrito San Sebastián.

El presidente de la comunidad manifiesto que hay mujeres que no realizan las denuncias correspondientes por temor a sus cónyuges, y cree que si continua este problema en la comunidad tendrá un impacto negativo sobre la autoestima de las mujeres afectando su integridad de las mismas que generaría inseguridad, temor y afectando su salud personal.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuál es la relación entre violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre la violencia psicológica y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la violencia física y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la violencia sexual y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la relación entre violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Establecer la relación entre la violencia psicológica y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023
- Evidenciar la relación entre la violencia física y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023
- Demostrar la relación entre la violencia sexual y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Conveniencia**

La investigación es conveniente y se justifica por su pertinencia y urgencia en abordar una problemática social prevalente. La evidente presencia de violencia conyugal impacta directamente en la salud emocional de la comunidad, afectando la autoestima de sus habitantes. Al comprender las dimensiones específicas de este fenómeno en el contexto local, la investigación proporcionó información crucial para diseñar intervenciones efectivas y personalizadas, contribuyendo así a la mejora de la calidad de vida y el bienestar psicológico de la población.

#### **1.4.2. Relevancia social**

Es de relevancia social para comprender y mitigar el impacto negativo que la violencia conyugal tiene en la salud mental y emocional de la comunidad. Al generar conocimiento específico sobre este fenómeno a nivel local, la investigación contribuyó al diseño de políticas y programas sociales más efectivos, promoviendo entornos seguros y saludables en los que los individuos puedan desarrollarse plenamente.

#### **1.4.3. Implicancias prácticas**

El estudio posee implicancias prácticas fundamentales que, al comprender los mecanismos y las manifestaciones específicas de la violencia conyugal a nivel local, se proporcionó un marco sólido para el desarrollo de intervenciones prácticas y adaptadas a las necesidades de la comunidad. Este conocimiento permitió implementar programas de prevención y apoyo, así como establecer servicios especializados para las víctimas, contribuyendo directamente a mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los residentes de Quillahuata. Además, la investigación brindó información esencial para la formulación de políticas públicas que aborden de manera efectiva esta problemática, generando un impacto positivo en el ámbito social y comunitario.

#### **1.4.4. Valor teórico**

El valor teórico que aporta la investigación proporcionó un marco sólido para el desarrollo de intervenciones prácticas y adaptadas a las necesidades de la comunidad. Este conocimiento permitió implementar programas de prevención y apoyo, así como establecer servicios especializados para las víctimas,

contribuyendo directamente a mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los residentes de Quillahuata. Además, la investigación brindó información esencial para la formulación de políticas públicas que aborden de manera efectiva esta problemática, generando un impacto positivo en el ámbito social y comunitario.

#### **1.4.5. Utilidad metodológica**

La justificación desde el punto de vista metodológico, al utilizar métodos específicos para la recolección de datos en un entorno comunitario, se estableció un modelo metodológico que pueda ser replicado en otras investigaciones similares, mejorando la validez y confiabilidad de los resultados. La implementación de encuestas, entrevistas y posiblemente observación participante permitió obtener datos cuantitativos y cualitativos, enriqueciendo el análisis y proporcionando una visión más holística de la problemática. Este enfoque metodológico robusto garantizó la obtención de información precisa y relevante, facilitando la formulación de estrategias de intervención y prevención específicas para Quillahuata y sirviendo como modelo para futuras investigaciones en contextos similares.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Celeste, (Argentina-2023) titulado “Autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia conyugal en GBA, Argentina”, el propósito de este estudio es examinar los niveles de autoestima y dependencia emocional en mujeres que han experimentado violencia de género conyugal. Se desarrolló una investigación cuantitativa de tipo no experimental, descriptivo-correlacional y de comparación de grupos. La muestra comprendió a 100 mujeres de 18 a 40 años residentes en la provincia de Buenos Aires, quienes informaron haber convivido o estar actualmente conviviendo en pareja. El 52% de las participantes provenían de un centro de atención a víctimas de violencia de género y reportaron haber sido afectadas por violencia conyugal, mientras que el 48% restante no se identificó como víctima. Se aplicaron la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965), la Escala de Dependencia Emocional (Lemos y Londoño, 2006) y el Cuestionario de Violencia (Rodríguez-Franco et al., 2010). Los resultados indican una asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, destacando niveles elevados de dependencia emocional y bajos niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia conyugal. (7)

Salazar y Jaramillo (Ecuador-2022) denominado “Tipos de violencia recibida y autoestima en mujeres del cantón Archidona, Ecuador”, cuyo fin de estudio se propuso explorar la relación entre los distintos tipos de violencia experimentados y los niveles de autoestima en mujeres del cantón Archidona,

Ecuador. La investigación, de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, adoptó un diseño no experimental y de corte transversal, involucrando a un total de 214 mujeres con una edad promedio de 37,5 años. Se emplearon la Escala de Violencia e Índice de Severidad para evaluar los distintos tipos de violencia, así como la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados indicaron que 102 mujeres sufrieron violencia psicológica, 96 experimentaron violencia física y 9 fueron víctimas de violencia sexual. Además, se identificaron 120 mujeres con niveles medios de autoestima. Aunque no se encontró una relación estadísticamente significativa entre los diversos tipos de violencia y los niveles generales de autoestima, se observó una asociación entre la violencia física y niveles bajos de autoestima. (8)

Lara (España-2019), en su trabajo denominado “Autoestima presente en las mujeres víctimas de violencia por parte de sus convivientes”, planteó como principal fin de investigación evidenciar si las mujeres que sufren violencia por parte de sus convivientes tienen un riesgo mayor de tener autoestima baja, a diferencia de aquellas que no vivieron violencia. Metodológicamente el trabajo fue desarrollado con un enfoque de carácter cuantitativo, y de tipo comparativo. La población estuvo constituida por dos grupos una de mujeres víctimas de violencia y otras no, siendo cada uno de 170 personas. Los resultados revelaron diferencias estadísticamente significativas en la autoestima ( $p < 0.001^*$ ) entre los grupos de mujeres víctimas y no víctimas de violencia. La edad promedio de las mujeres víctimas fue de 38.55 años (DE = 9.72, rango = 20 – 67), mientras que en el grupo de no víctimas fue de 37.25 años (DE = 11.43, rango = 18 – 65). En conclusión, se pudo evidenciar que la baja autoestima está significativamente asociada con la violencia de pareja (9).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Alva y Gaviria (Iquitos – 2022) estudio que titula “Violencia Familiar Y Autoestima En Adolescentes Del Centro Poblado De Santo Tomas Del Distrito San Juan Bautista, 2022” cuyo objetivo es determinar la relación entre la violencia familiar y la autoestima en jóvenes del Centro Poblado de Santo Tomas, distrito San Juan Bautista, año 2022. Adoptando una metodología cuantitativa de enfoque hipotético-deductivo, la población incluye 930 adolescentes, de los cuales se seleccionó una muestra aleatoria de 272. Utilizando técnicas psicométricas y encuestas con un inventario de autoestima y un cuestionario de violencia familiar como instrumentos, se analizó la información con el software SPSS v25. Los resultados indican que el 82,7% presenta nivel intermedio de autoestima, mientras que el 8,8% y el 8,5% exhiben niveles bajo y alto, respectivamente. En cuanto a la violencia familiar, el 85,7% tiene nivel bajo y el 14,3% nivel moderado. Se concluye que existe una relación entre la violencia familiar y la autoestima en estos jóvenes, evidenciando una correlación inversa media ( $Rho = -0,204$ ;  $p = 0,001$ ). (10)

Huaman (Piura – 2023) en su investigación que titula “Violencia conyugal y autoestima en mujeres del asentamiento humano santa rosa, Piura 2021” que tiene por objetivo de estudio consistió en establecer la relación entre la violencia conyugal y la autoestima en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura, en el año 2021, formulando la pregunta clave sobre la existencia de tal relación. La investigación adoptó un enfoque observacional, prospectivo y de corte transversal, con análisis estadístico bivariado. El diseño fue epidemiológico y relacional, buscando demostrar la dependencia estadística entre las variables sin manipulación. La población de interés fue conformada por mujeres del



Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura, seleccionadas según criterios de inclusión y exclusión. Debido a limitaciones de recursos, se optó por una muestra aleatoria simple de n=80 mujeres. Se emplearon técnicas psicométricas con la Escala de actitudes frente a la violencia conyugal y la Escala de Autoestima de Rosenberg como instrumentos. Los resultados respaldaron la existencia de una relación entre la violencia conyugal y la autoestima en estas mujeres. (11)

Vílchez (Lima – 2022) que titula “Autoestima Y Violencia Familiar En Estudiantes De Una Universidad Privada De Lima Metropolitana” cuyo propósito principal es identificar la relación entre la autoestima y la violencia familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana. La metodología empleada fue de naturaleza cuantitativa, específicamente descriptiva-correlacional. Para la evaluación de la muestra compuesta por 67 estudiantes de Psicología, se utilizaron el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma C) y el Cuestionario de exposición a la violencia familiar, aplicados de manera virtual a través de Google Forms. Los resultados revelaron una correlación moderada a fuerte entre las variables investigadas. Respecto a la autoestima, el 34.33% destacó con un nivel medio alto, mientras que el 89.55% indicó no sufrir violencia familiar. Al analizar los niveles de autoestima por género, se observó que el 2.99% de las mujeres presentaba niveles bajos, mientras que el 17.91% tenía niveles altos. En el caso de los hombres, el 1.49% mostró niveles medio bajos y el 13.43% registró niveles altos. En conclusión, se estableció una correlación directa entre la autoestima y la violencia familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana. (12)

### **2.1.3. Antecedentes Locales**

Becerra, Ramos y Rocca (Cusco – 2021), que titula “Autoestima Y Dependencia Emocional En Mujeres Víctimas De Violencia Conyugal De La Casa De La Mujer, Del Distrito De Santiago, Cusco-2021” cuyo objetivo de este estudio fue discernir la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres que han sido víctimas de violencia conyugal en la Casa de la Mujer del Distrito de Santiago, Cusco, durante el año 2021. La metodología empleada se encuadra en un enfoque observacional, prospectivo, transversal y de nivel relacional. La muestra consistió en 132 mujeres afectadas por violencia conyugal. Para la recolección de datos se utilizaron el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith para adultos (forma C) y el cuestionario de dependencia emocional de Lemos y Londoño, presentando los resultados de manera descriptiva y utilizando la prueba Rho de Spearman. Entre los hallazgos, se destaca que el 17.4% tiene un nivel de autoestima bajo, mientras que el 4.5% muestra un nivel bajo de dependencia emocional. La conclusión principal es la identificación de una relación inversa entre la autoestima y la dependencia emocional en estas mujeres víctimas de violencia conyugal. (13)

Cansaya (Cusco – 2022) que denomina “Violencia familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad del Cusco, 2022” que tuvo por objetivo de estudio determinar la relación entre violencia familiar y autoestima en estudiantes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús en el año 2022. Se llevó a cabo una investigación con enfoque cuantitativo y propósito básico, utilizando un diseño no experimental correlacional. La muestra incluyó a 77 estudiantes de quinto de secundaria, seleccionados de manera no aleatoria. Para la recolección de datos, se aplicaron dos instrumentos validados y

confiables: el cuestionario VIFA sobre violencia familiar y el inventario de autoestima de Coopersmith. Los resultados revelaron una relación significativa ( $p = 0,000$ ), moderada e inversa ( $p = -0,476$ ), indicando que los niveles más altos de violencia familiar se vinculan con niveles más bajos de autoestima y viceversa, subrayando un componente cultural asociado al papel de la familia en la violencia familiar. (14)

Villafuerte (Anta – 2019) en su investigación desarrollada que titula “Autoestima en mujeres que han sufrido violencia familiar por parte de la pareja en el distrito de Anta – Cusco” cuyo objetivo es evaluar el nivel de autoestima en mujeres que han experimentado violencia familiar de pareja en el distrito de Anta, Cusco. La metodología empleada se basó en el uso del inventario COOPERSMITH, versión para adultos, aplicado a una muestra compuesta por el 100% de mujeres que buscaban ayuda en el Centro de Emergencia Mujer (CEM) de Anta. La recopilación de datos se llevó a cabo durante un mes, abarcando edades desde los 20 años en adelante. Los resultados revelaron que la mayoría de las participantes, con edades comprendidas entre los 22 y 62 años, exhibían un 48.15% con autoestima baja, indicando una apreciación desfavorable y una baja prevalencia de autoestima. Además, el 51.9% presentó un nivel medio bajo de autoestima, también reflejando una evaluación desfavorable en ciertos aspectos. (15)

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Violencia Conyugal**

La violencia familiar se conceptualiza como: "cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesión, inclusive amenaza o coacción graves y/ o reiteradas, así como violencia sexual, que se produzca

entre: cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad; quienes habitan en el mismo hogar, siempre que no medien relaciones contractuales o laborales; quienes hayan procreado hijos en común, independientemente que 3 convivan o no al momento de producirse la violencia. (16)

La violencia se define como la aplicación deliberada de fuerza física o el ejercicio de poder real, ya sea como una amenaza dirigida hacia uno mismo, una persona, un grupo o una comunidad. Este comportamiento conlleva la posibilidad de ocasionar daño psicológico, lesiones, muerte, privación o un desarrollo negativo en las víctimas afectadas. (17)

La violencia de pareja engloba todas las conductas que acontecen en una relación íntima o de pareja y que generan perjuicios físicos, psicológicos o sexuales. Dentro de esta definición, se abarcan desde agresiones físicas y relaciones sexuales forzadas hasta formas de coacción sexual, maltrato psicológico, diversos comportamientos dominantes y, lamentablemente, el femicidio. Esta manifestación abarca una amplia gama de comportamientos perjudiciales que pueden afectar profundamente a la salud y el bienestar de quienes están involucrados en estas relaciones. (18)

La violencia de género en la pareja es una conducta que, en ocasiones, ha sido considerada como una manifestación inherente a la estructura biológica del hombre, argumentando que el desarrollo de la agresividad masculina ha sido crucial para la supervivencia. Aquellos que respaldan este enfoque sostienen que, en muchas especies animales, los machos exhiben mayor agresividad que las hembras. Sin embargo, esta perspectiva a menudo omite considerar la

influencia significativa de la construcción cultural en la expresión y percepción de la violencia de género. (19)

Según Cueto, la violencia doméstica o violencia conyugal hace referencia a agresiones que tienen lugar en el ámbito privado, donde el agresor mantiene una relación de pareja con la víctima. Esta conducta implica la repetición de actos violentos, destacando la posición dominante del agresor, quien utiliza la violencia como medio de sometimiento y control sobre la víctima. Es importante señalar que este tipo de violencia puede afectar a mujeres de todas las clases sociales, culturas y grupos de edad. Afortunadamente, ha evolucionado de ser considerado un asunto privado a ser reconocido como un problema de salud. (20)

Las reiteradas manifestaciones de violencia que se practican en el ámbito familiar desencadenan una serie de resultados adversos, ya sea en el corto o en el largo plazo, y afectan tres esferas cruciales: estos efectos de la violencia conyugal son el núcleo familiar, la comunidad y el bienestar individual (21).

En la familia: Se reconoce a la familia como el cimiento para la formación de individuos con autoconfianza, ya que cada miembro contribuye a la construcción de emociones, proporcionando un entorno de protección, seguridad y afecto. La ausencia de estas condiciones sugiere la presencia de un ambiente familiar marcado por la violencia y el miedo, lo cual conlleva a la aparición de problemas y situaciones similares en la nueva vida de los involucrados. Esto puede resultar en mujeres con baja autoestima y temor a la agresión, así como en niños y adolescentes que son víctimas o testigos de violencia, dificultando su capacidad para relacionarse de manera saludable con la sociedad (21).

En la sociedad: Las repercusiones más frecuentes se vinculan con la delincuencia juvenil, la presencia de niños con dificultades de conducta, el ausentismo laboral en ambos géneros, la disminución de la productividad y una limitada participación en la vida social (21).

En el individuo: La principal consecuencia reside en el sufrimiento humano, donde el dolor físico pasa a un segundo plano ante la intensidad del sufrimiento originado por los actos de violencia. Esto se debe a que la persona afectada ha desarrollado una dependencia emocional hacia su pareja, experimentando sentimientos de culpa, temor y rechazo frente a la agresión (21).

De acuerdo con Olga Bardales y Elisa Huallpa (16), la Violencia familiar se puede analizar dentro de las siguientes dimensiones:

#### **2.2.1.1. *Violencia Psicológica***

Se refiere a cualquier acción u omisión cuyo propósito sea degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas. Esto se logra a través de tácticas como intimidación, manipulación, amenazas directas o indirectas, humillación, aislamiento u otras conductas que causen perjuicio a la salud psicológica, la autodeterminación o el desarrollo personal. Este fenómeno se manifiesta en diversas formas, incluyendo hostilidad verbal mediante insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono. Además, se puede observar en el constante bloqueo de las iniciativas de la víctima por parte de algún miembro de la familia. (16)

La violencia se manifiesta de diversas maneras, y una de sus formas es la violencia psicológica, caracterizada por eventos negativos que surgen de manera abrupta, causando perjuicio tanto a la víctima inmediata como al resto

de la familia, afectando su estructura interna y social. En consecuencia, el trauma y las secuelas emocionales de aquellos que han sufrido abuso psicológico suelen perdurar a lo largo de toda su vida. Este tipo de maltrato se manifiesta a través de conductas y situaciones que causan daño psicológico, ya sea de forma leve o significativa. A diferencia de la violencia física, la violencia psicológica permanece oculta, silenciosa y es difícil de detectar, exponer, evaluar y reconocer su presencia y los daños infligidos a las víctimas. Es importante destacar que el abuso emocional puede ser encubierto o minimizado mediante estereotipos sociales y culturales. (22)

#### **2.2.1.2. *Violencia física***

Se trata de cualquier acto o falta que resulte en daño físico o enfermedad, excluyendo aquellos incidentes accidentales, y que incluya lesiones como hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones en la cabeza o envenenamientos. Este tipo de violencia puede originarse en eventos aislados o desarrollarse como una situación crónica de abuso. (16)

La violencia física de pareja, según la percepción de las mujeres, implica vivir en constante alerta debido a la posibilidad de sufrir golpes en cualquier momento. A pesar de esta alerta, no se evita o escapa, ya que el apego emocional mantiene la relación agresiva (23).

La violencia física se manifiesta como una invasión del espacio personal, ya sea a través de golpes directos, maltratos, heridas o restringiendo la libertad de movimientos mediante encierros y amarres, a menudo con el propósito de coaccionar a la víctima a mantener relaciones sexuales. Estas acciones generan deterioro emocional y físico en la víctima, debilitando sus defensas y propiciando

la escalada de agresiones por parte del agresor. En muchos casos, la violencia física se relaciona con violencia emocional previa, y su objetivo último es dañar emocionalmente a la víctima, debilitándola y despojándola de su capacidad de sobrevivir. Es importante destacar que la violencia física se considera el último recurso utilizado, después de intentar controlar a la pareja mediante formas más sutiles, como la violencia emocional y verbal. (24)

### **2.2.1.3. *Violencia Sexual***

Consiste en cualquier conducta que fuerce a una persona a participar en interacciones sexuales, ya sea físicas, verbales o de otro tipo, empleando métodos como la fuerza, intimidación, coerción, chantaje, soborno, manipulación, amenazas u otros medios. Esto tiene como resultado la anulación o restricción de la voluntad personal, especialmente en el contexto familiar de la persona afectada. (16)

La agresión sexual constituye un ultraje con consecuencias significativas en los ámbitos psicológico, físico, social y económico, consolidándose como una seria problemática de salud pública. Aunque las mujeres y menores de edad son estadísticamente los más afectados, las repercusiones se extienden a la comunidad y sociedad en su totalidad. Este fenómeno exige una atención integral para abordar sus impactos multifacéticos y fomentar la conciencia social en pro de la prevención y el apoyo a las víctimas. (25)

### **2.2.2. Autoestima**

Varios estudios y corrientes teóricas coinciden en la clasificación de la autoestima como elevada o reducida, según las características expresivas de la persona, su interacción con el entorno y las respuestas ante situaciones



cruciales. Martínez (2010) y la Biblioteca Práctica de Comunicación (2002) han argumentado que una autoestima alta se caracteriza por un conjunto de percepciones y actitudes positivas hacia uno mismo, implicando una mayor disposición para comprometerse y asumir responsabilidades en las actividades deseadas. Esto, a su vez, genera motivación para afrontar nuevos desafíos y trabajar en la consecución de metas establecidas. (26)

La autoestima ha sido conceptualizada por Rosenberg como "la actitud general, positiva o negativa, que el individuo tiene hacia sí mismo", e autoestima se describe como las percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y patrones de comportamiento dirigidos hacia nuestra propia persona, abarcando nuestra forma de ser, comportarnos, así como las características de nuestro cuerpo y carácter. Esta definición se fundamenta en la capacidad de cultivar confianza y respeto hacia uno mismo. (27)

La autoestima se caracteriza como un sistema dinámico que interactúa con el entorno de la persona y se autorregula con el propósito de mejorar el estado mental del individuo. Cuando el sistema se desequilibra, como en el caso de una baja autoestima, busca restaurarse mediante modificaciones en sus elementos constituyentes. Cualquier disfunción en este proceso, ya sea por motivos diversos, puede generar malestar subjetivo y posiblemente conducir a la aparición de psicopatologías. (28)

La autoestima exhibe una naturaleza dinámica, susceptible de crecimiento, consolidación más íntima y conexión con otras actitudes personales, pero también de debilitamiento y empobrecimiento. Representa una forma de ser y actuar arraigada en los niveles más profundos de nuestras capacidades, resultado de la amalgama de diversos hábitos y aptitudes

adquiridos. Esta cualidad se posiciona como la máxima aspiración en el proceso educativo, ya que influye de manera precursora y determinante en nuestro comportamiento, preparándonos para responder a la multitud de estímulos que enfrentamos. (29)

La autoestima se configura como la valoración emocional de la existencia; abarca nuestra identidad, incluyendo los diversos aspectos físicos, mentales y espirituales que constituyen nuestra personalidad. Desde el punto de vista etimológico, "auto" proviene del griego "autos", un pronombre que denota lo propio o el mismo, mientras que "estima" deriva del verbo estimar, implicando la valoración y aprecio. En este contexto, el término autoestima refleja el aprecio, consideración, cariño y amor que cada individuo siente hacia sí mismo. (30)

La autoestima, es el sentimiento de aceptación que tiene uno mismo y de su valía como persona. La autoestima ayuda a uno a actuar y motivarse para lograr sus propósitos u objetivos. Influye en como uno se trata, así como al resto de personas. Se marca en gran medida la calidad de relación que se tiene con la familia, pareja, amigos y compañeros. Una relación basada en la desvalorización tiene como consecuencia respuestas tanto sumisas, con timidez y retraídas, así como agresivas. (31)

La autoestima se refiere al valor subjetivo que una persona asigna a su propia valía y competencia. Es un constructo complejo que abarca la evaluación global de uno mismo, integrando aspectos físicos, mentales y emocionales. Una autoestima saludable implica una percepción positiva de las propias habilidades, logros y características, promoviendo la confianza y el respeto hacia uno mismo. Por el contrario, una baja autoestima se manifiesta en una evaluación negativa, acompañada de inseguridades y dudas acerca de la valía personal. Este

componente psicológico es fundamental en la formación de la identidad y juega un papel crucial en la salud emocional, influyendo en la manera en que enfrentamos desafíos, establecemos relaciones y buscamos el crecimiento personal.

### **2.2.2.1.      *Componente Afectivo***

La afectividad, como componente esencial de la actitud, constituye una función psíquica única, englobando un conjunto de emociones, estados de ánimo y sentimientos que impregnan las acciones humanas, aportándoles vivacidad y color. Este aspecto afectivo incide de manera significativa en el pensamiento, comportamiento y en la manera de relacionarse, experimentar placer, sufrir, sentir, amar u odiar, interactuando estrechamente con la expresividad corporal. Dado que el ser humano no participa de manera neutral en los acontecimientos de su vida, la afectividad otorga una sensación subjetiva a cada momento, contribuyendo a dirigir la conducta hacia metas específicas e influyendo en la totalidad de su personalidad. (32)

Según Robbins y Coulter, el aspecto afectivo de una actitud se define como "la dimensión emocional o sentimental de una actitud". Este se manifiesta cuando un individuo expresa preferencias, como "me gusta" o "no me gusta", y este afecto puede influir en resultados conductuales. Este componente esencial implica un proceso dinámico en las experiencias del sujeto, manifestándose como sensaciones placenteras o desagradables. Dentro de este marco, Robbins y Coulter, identifican características distintivas de la afectividad, incluyendo: a) la preeminencia de las reacciones emocionales sobre la percepción y el pensamiento, b) la inhibición de funciones conscientes, c) la orientación de

pensamientos, tendencias y deseos hacia metas específicas, y d) la fluctuación entre polos opuestos, lo agradable y lo desagradable. Además, subrayan que el afecto codifica información de manera significativa, influyendo en contextos físicos y sociales, como se evidencia en la relación entre el sentimiento de miedo y la percepción de peligro. (33)

El aspecto afectivo, abarca la evaluación de lo positivo y negativo, e implica la experiencia de sentimientos favorables o desfavorables, agradables o desagradables, que las personas experimentan en relación consigo mismas.

#### **2.2.2.2.      *Componente Conductual***

Conectada con la tensión, la intención y la decisión de llevar a cabo un proceso de manera consistente. Implica la afirmación personal dirigida hacia uno mismo, buscando consideración y reconocimiento por parte de los demás. Representa el esfuerzo dedicado a obtener respeto tanto de los demás como de uno mismo. (29)

Esta dimensión se relaciona con la intención y la decisión de llevar a cabo un comportamiento de manera consecuente y coherente. Involucra la predisposición y determinación para poner en práctica acciones específicas de manera consistente.

El componente conductual, en el contexto de la autoestima o actitudes, se relaciona con las acciones y comportamientos observables de una persona hacia sí misma. Implica la intención y la decisión de llevar a cabo acciones coherentes y consecuentes con la imagen que uno tiene de sí mismo. Este aspecto conductual abarca la autoafirmación dirigida hacia el propio yo y la búsqueda activa de reconocimiento y consideración por parte de los demás. Se manifiesta

a través de los esfuerzos por alcanzar respeto tanto ante los demás como ante uno mismo, influyendo en la forma en que nos presentamos y actuamos en diferentes situaciones de la vida cotidiana.

### **2.2.2.3. Componente Cognitivo**

Se refiere a las ideas, opiniones, creencias, percepciones y procesamiento de la información que la persona tiene sobre sí misma. (34)

El componente cognitivo se refiere a la dimensión de la cognición, es decir, a los procesos mentales relacionados con el conocimiento, la percepción, las ideas y las creencias. En el contexto de la autoestima o actitudes, el componente cognitivo implica la manera en que una persona piensa y evalúa a sí misma. Incluye las ideas, opiniones, creencias y percepciones que una persona tiene sobre sí misma. En el caso de la autoestima, este componente cognitivo se refiere a la valoración y percepción subjetiva que una persona tiene de su propio valor, competencia y valía personal.

De acuerdo con Ivancevich, la cognición se refiere a los "conocimientos básicos de los individuos sobre sí mismos y su entorno y supone un proceso consciente de adquisición de conocimientos". Este componente constituye la base fundamental de la actitud, representando el entendimiento que la persona tiene acerca del objeto en cuestión. Asimismo, abarca la totalidad de la información, conocimientos y creencias que un individuo posee sobre un objeto de actitud, junto con su capacidad intelectual adquirida a través de la interacción con el entorno. (35)

El componente cognitivo engloba percepciones, opiniones y creencias. Se trata de una estructura cognitiva organizada por ideas y conceptos que se

manifiestan como impresiones favorables o desfavorables hacia un objeto o persona. En el desarrollo cognitivo, la percepción de objetos físicos se ve influenciada por las experiencias que el sujeto tiene al interactuar con ellos. Las actitudes basadas en un conocimiento objetivo o razonado son susceptibles a modificaciones mediante nuevos datos y razonamientos, no presentando obstáculos significativos para su ajuste. La medición del componente cognitivo se realiza mediante la autoevaluación de creencias, conocimientos u opiniones relacionados con el objeto de la actitud, en este caso particular, la actividad investigativa. (35)

### **2.2.3. Definición de Términos**

- **Acoso sexual**

El acoso sexual debe ser interpretado como un tipo de acoso centrado en el género, manifestándose como un comportamiento que menosprecia, deshonra o avergüenza a un individuo en función de su género. Aquellos que perpetran el acoso sexual menosprecian a otras personas debido a su afiliación a un género específico con el propósito de proteger o mejorar su propio estatus social determinado por su género. Esta conducta está impulsada y se lleva a cabo en un contexto social que, de manera general y esencial, estratifica el estatus social según el género. (36)

- **Violencia**

La violencia se define como el uso intencional de la fuerza física, psicológica o verbal para causar daño, sufrimiento o control sobre otra persona. Este fenómeno abarca desde agresiones físicas directas hasta formas más sutiles de manipulación emocional, afectando negativamente la integridad y el bienestar de los individuos. La violencia puede

manifestarse en diversas situaciones, como conflictos familiares, relaciones de pareja o contextos sociales más amplios. (37)

- **Coacción sexual**

La coacción sexual se refiere a la manipulación o presión ejercida sobre una persona para obtener su consentimiento a actividades sexuales en contra de su voluntad. Este comportamiento implica el uso de amenazas, chantaje, o cualquier forma de coerción que limite la capacidad de una persona para tomar decisiones libres y voluntarias en el ámbito sexual. (38)

- **Autoaceptación**

La autoaceptación es un proceso psicológico que implica reconocer y aceptar de manera positiva y sin juicios tanto las características positivas como las negativas de uno mismo. Se trata de desarrollar una relación saludable y compasiva con la propia identidad, permitiendo la aceptación de imperfecciones y fortalezas. La autoaceptación promueve la autoestima y el bienestar emocional al fomentar una conexión auténtica con la realidad de uno mismo. (39)

- **Autorrespeto**

El autorrespeto es el reconocimiento y consideración hacia uno mismo, basado en el valor intrínseco de la propia dignidad y autonomía. Implica establecer límites saludables, defender los propios derechos y mantener una relación equitativa y respetuosa con uno mismo. Cultivar el autorrespeto es fundamental para el bienestar emocional y el desarrollo de relaciones saludables con los demás. (40)

- **Integridad**

La integridad es la cualidad de actuar de manera coherente y ética, alineando las acciones con los principios y valores personales. Se manifiesta en la honestidad, la transparencia y la consistencia entre las palabras y las acciones. Mantener la integridad contribuye a la construcción de una reputación sólida y a la promoción de relaciones basadas en la confianza y la sinceridad. (41)

- **Seguridad**

La seguridad se refiere a la sensación de confianza y protección tanto en uno mismo como en el entorno circundante. Implica una percepción de estabilidad emocional y física que permite desenvolverse con tranquilidad. La seguridad proporciona un cimiento para la toma de decisiones informadas y el bienestar general. (42)

- **Autonomía**

La autonomía se caracteriza por la capacidad individual de tomar decisiones independientes y actuar de acuerdo con la propia voluntad y valores. Implica la libertad para desarrollar iniciativas y gestionar la propia vida de manera autodirigida, sin depender en exceso de la influencia externa. La autonomía fomenta el crecimiento personal y la autorregulación en la toma de decisiones. (43)

- **Competencia**

La competencia se refiere a la habilidad y aptitud para realizar tareas o actividades de manera eficaz, demostrando conocimientos, destrezas y capacidad en un área específica. La competencia implica la capacidad de enfrentar desafíos y resolver problemas de manera efectiva,



contribuyendo al éxito y la eficiencia en diversas situaciones. Este término se aplica en contextos profesionales, académicos y personales, destacando la capacidad de sobresalir y cumplir con los requisitos de manera efectiva. (44)

- **Identidad**

La identidad se refiere a la percepción única y distintiva que cada individuo tiene de sí mismo, conformada por factores como la cultura, la historia personal, las creencias y las experiencias. Es el sentido interno de quién uno es y cómo se relaciona con el mundo, influyendo en la construcción de la autoimagen y en la formación de relaciones significativas. (45)

- **Autoconocimiento**

Es la capacidad de comprenderse a uno mismo de manera profunda, reflexionando sobre las propias emociones, pensamientos y motivaciones. Implica una exploración consciente de las fortalezas, debilidades, valores y metas personales, permitiendo un mayor entendimiento de la propia identidad y facilitando el crecimiento personal. (46)

## **CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. Hipótesis**

#### **3.1.1. Hipótesis General**

- Existe relación significativa entre la violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023

#### **3.1.2. Hipótesis Específicas**

- Existe relación significativa entre la violencia psicológica y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023
- Existe relación significativa entre la violencia físico y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023
- Existe relación significativa entre la violencia sexual y la autoestima en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023

### **3.2. Variables de Estudio**

#### **Violencia Conyugal**

- Psicológico, física y sexual

#### **Autoestima**

- Componente afectivo
- Componente conductual
- Componente cognitivo.

## **Variables Intervinientes**

### **Edad**

- De 18 a 28 años
- De 29 a 39 años
- De 40 a 50 años
- De 51 años a mas

### **Sexo**

- Masculino
- Femenino

### **Grado de instrucción**

- Sin estudios
- Primaria
- Secundaria
- Superior

### **Estado Civil**

- Conviviente
- Casado

### 3.3. Operacionalización de variables

“VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA, DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023”						
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICION
<b>VIOLENCIA CONYUGAL</b>	Según Bogaert (2014), la violencia se define como un acto agresivo, ya sea de naturaleza física, psicológica o sexual, que ocasiona dolor, enfermedades, trastornos emocionales e incluso la muerte afectando tanto su esfera	La violencia conyugal se refiere a cualquier forma de abuso físico, psicológico y sexual, perpetrado por uno de los cónyuges hacia el otro en el contexto de una relación marital. Esta conducta destructiva puede manifestarse a través de	<b>Violencia psicológica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aislamiento social</li> <li>• Control excesivo</li> <li>• Acoso y vigilancia</li> <li>• Amenazas y humillaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca (1)</li> <li>• Raras veces (2)</li> <li>• Algunas veces (3)</li> <li>• Frecuentemente (4)</li> <li>• Muy frecuente (5)</li> </ul>	Ordinal
			<b>Violencia física</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de objetos como armas</li> <li>• Castigos corporales</li> <li>• Uso de fuerza</li> </ul>		
			<b>Violencia sexual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acoso sexual</li> <li>• Humillación sexual</li> <li>• Actitud hostil</li> <li>• Coacción sexual</li> </ul>		

	pública como privada. (47)	golpes, amenazas.				
<b>AUTOESTIMA</b>	Según, Martínez citado por Panesso y Arango, 2017, la autoestima se define como la evaluación personal que una persona realiza de sí misma, abarcando aspectos emocionales, pensamientos, sentimientos, vivencias y actitudes acumuladas a lo largo de su vida. (48)	La autoestima se refiere a la valoración y percepción que una persona tiene de sí misma, abarcando componentes afectivos, cognitivos y conductuales. Esta evaluación interna influye en la manera en que una persona se percibe, se relaciona con los demás y afronta los desafíos de la vida.	<b>Componente afectivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto dignidad</li> <li>• Merecimiento</li> <li>• Autoaceptación</li> <li>• Autorrespeto</li> <li>• Autoafirmación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca (1)</li> <li>• Raras veces (2)</li> <li>• Algunas veces (3)</li> <li>• Frecuentemente (4)</li> <li>• Muy frecuente (5)</li> </ul>	Ordinal
			<b>Componente conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Integridad</li> <li>• Finalidad</li> <li>• Autoconfianza</li> <li>• Autonomía</li> </ul>		
			<b>Componente cognitivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoeficacia</li> <li>• Competencia</li> <li>• Identidad</li> <li>• Autoconcepto</li> <li>• Autoconocimiento</li> <li>• Autoevaluación</li> </ul>		

### 3.4. Variables Intervinientes

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CATEGORIAS	ESCALA
<b>Edad</b>	Este concepto de edad es el utilizado de forma más corriente y se refiere al número de años completos que tiene una persona en una fecha concreta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 18 a 28 años</li> <li>- De 29 a 39 años</li> <li>- De 40 a 50 años</li> <li>- De 51 años a mas</li> </ul>	Intervalo
<b>Sexo</b>	el sexo hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul>	Nominal
<b>Grado de instrucción</b>	es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin estudios</li> <li>- Primaria</li> <li>- Secundaria</li> <li>- Superior</li> </ul>	Nominal
<b>Estado Civil</b>	Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el Registro Civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conviviente</li> <li>- Casado</li> </ul>	Nominal

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1. Área de estudio**

La presente investigación se llevó a cabo en la comunidad de Quillahuata, perteneciente al distrito San Sebastián, provincia y departamento del Cusco. Su longitud es de -71.917590, y su latitud -13.523800.

#### **4.2. Diseño de la investigación**

El diseño de estudio fue no experimental, debido a que la información no tendrá modificación alguna, así como no existirá manipulación de ambas variables.

De acuerdo a Hernández et al., (2014) menciona que una investigación de diseño no experimental mantiene las variables analizadas sin cambios. Así, no se realiza ninguna modificación deliberada en las variables independientes para evaluar sus impactos en otras variables. Por ende, este tipo de investigación, conocida como "no experimental", se centra en la observación de fenómenos en su estado natural durante el estudio o en su entorno habitual, con el objetivo de analizarlos de manera más efectiva. (49)

#### **4.3. Tipo de la investigación**

La investigación empleada fue la básica, la cual se enfocó en la comprensión profunda de la relación entre violencia conyugal y autoestima en un contexto específico, donde se buscó ampliar y fortalecer el conocimiento teórico sobre este fenómeno social. La investigación buscó identificar patrones, factores subyacentes y consecuencias, proporcionando una base sólida de información que contribuye al desarrollo de teorías y marcos conceptuales en el ámbito de la

violencia conyugal y la autoestima, sin necesariamente buscar aplicaciones prácticas inmediatas.

Al respecto, Hernández citado por Álvarez, (2020) indica que una investigación de tipo básico es cuando se busca adquirir nuevos conocimientos con la finalidad de ampliar la comprensión sobre la realidad específica. (50)

#### **4.4. Nivel de la investigación**

“El alcance o nivel de la investigación es correlacional, ya que se pretende conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (51) Realizar este estudio tiene como objetivo reconocer la relación existente entre las variables de violencia conyugal y autoestima.

#### **4.5. Enfoque de la investigación**

La elaboración de la tesis actual se orientó hacia una investigación cuantitativa, ya que su objetivo implicó realizar mediciones a las variables e indicadores identificados. Proponer alternativa al problema identificado y derivar conclusiones basadas en los resultados obtenidos, las cuales poseen un carácter de generalización (51)

#### **4.6. Población y muestra**

##### **4.6.1. Población**

La población de estudio de la investigación "Violencia Conyugal y Autoestima en la Comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023" estuvo compuesta por un total de 249 convivientes residentes en la comunidad de Quillahuata, ubicada en el distrito San Sebastián, Cusco.



#### 4.6.2. Muestra

Con la población de estudio mencionada, se calculó la muestra haciendo uso de la siguiente ecuación:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra = desconocido

N = Población accesible = 249

q = Proporción de fracaso = 0.5

p = Proporción de éxito = 0.5

Z = Valor de confianza = (95%) 1.96

E = Error de muestra = (5%) 0.05

Quedando la fórmula de la siguiente manera:

$$n = \frac{249 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{249 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 152 parejas convivientes

En ese sentido la muestra para la investigación, estuvo constituida por 152 parejas convivientes seleccionadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Este método de selección buscó garantizar la representatividad y la generalización de los resultados a la población total de convivientes en Quillahuata.

## **4.7. Técnica e instrumento de recolección de datos**

### **4.7.1. Técnica**

La técnica de recolección de datos seleccionada para la investigación es la encuesta. La elección de la encuesta se justifica por su capacidad para recopilar información cuantitativa de manera eficiente y permitir el análisis estadístico de las respuestas.

La encuesta consistió en un cuestionario estructurado que abordó aspectos relacionados con la violencia conyugal y la autoestima de las parejas convivientes en Quillahuata. Las preguntas se diseñaron cuidadosamente para obtener datos específicos y relevantes para los objetivos de la investigación, abarcando áreas como la frecuencia y tipos de violencia conyugal experimentada, así como la percepción de la autoestima en el contexto de la convivencia.

### **4.7.2. Instrumento**

El instrumento de recolección de datos para la investigación consistió en un cuestionario estructurado. Este cuestionario estuvo diseñado cuidadosamente para recopilar información cuantitativa relevante sobre la violencia conyugal y la autoestima en parejas convivientes en la Comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023.

## **4.8. Validez**

Para asegurar la validez y la fiabilidad del instrumento de recolección de datos para la investigación se llevó a cabo un proceso de validación mediante la revisión crítica de tres expertos. Un especialista en metodología evaluó la

coherencia y la claridad de las preguntas, un experto estadístico garantizó la robustez del diseño para análisis cuantitativos, y un experto en investigación revisó la relevancia global del cuestionario. Las sugerencias y ajustes realizados en respuesta a este juicio de expertos fortalecieron la calidad del instrumento, asegurando que sea confiable y apto para capturar de manera precisa las complejidades de las relaciones entre la violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata.

#### **4.9. Confiabilidad**

Para garantizar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos en la investigación, se llevó a cabo un análisis de confiabilidad utilizando el coeficiente alfa de Cronbach. Este indicador proporciona una medida robusta de la consistencia interna de las preguntas en el cuestionario. La aplicación del alfa de Cronbach permitió evaluar la homogeneidad de las respuestas y asegurar que el instrumento sea confiable en la medición de las variables de interés, brindando así mayor validez a los resultados obtenidos en el estudio

#### **4.10. Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento y análisis de datos para la investigación "Violencia Conyugal y Autoestima en la Comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco 2023" se llevó a cabo utilizando el software estadístico SPSS versión 27. Este programa permitió una gestión eficiente de los datos recopilados a través del cuestionario, ofreciendo herramientas avanzadas para realizar análisis estadísticos descriptivos y multivariados. La utilización de SPSS contribuyó a la generación de resultados cuantitativos robustos, facilitando la identificación de patrones, correlaciones y tendencias significativas en la relación entre la violencia conyugal y la autoestima en la mencionada comunidad.

**CAPÍTULO V**  
**RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

**5.1. Datos generales**

**TABLA 1.**  
**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS POBLADORES DE LA**  
**COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO**  
**2023**

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
<b>Sexo</b>	femenino	73	48
	masculino	79	52
	Total	152	100
<b>Edad</b>	de 18 a 28 años	18	11,8
	de 29 a 39 años	68	44,7
	de 40 a 50 años	51	33,6
	de 51 años a más	15	9,9
	Total	152	100
<b>Estado civil</b>	Conviviente	114	75
	Casado	38	25
	Total	152	100
<b>Grado académico</b>	Sin estudios	19	12,5
	Primaria	59	38,8
	Secundaria	58	38,2
	Superior	16	10,5
	Total	152	100

Fuente: Elaborado por las tesisistas

El análisis de la tabla revela una distribución equitativa entre los géneros, con un 52% de participantes masculinos y un 48% femeninos. En cuanto a la edad, la mayoría se concentra en el rango de 29 a 39 años (44.7%), seguido por el grupo de 40 a 50 años (33.6%). Respecto al estado civil, el 75% de los participantes son convivientes, mientras que el 25% restante está casado. En

términos de educación, se observa una proporción significativa con educación primaria (38.8%) y secundaria (38.2%). Además, un 10.5% tiene educación superior, mientras que el 12.5% no posee estudios. Este análisis proporciona una visión panorámica de la muestra, destacando patrones demográficos clave que pueden ser fundamentales para comprender la composición y características del grupo de estudio.

La equitativa distribución de género podría reflejar un esfuerzo por garantizar la representatividad en la muestra. La concentración en el grupo de 29 a 39 años sugiere que esta cohorte demográfica puede ser particularmente relevante para el estudio, posiblemente debido a una mayor participación en eventos o contextos relacionados con la investigación. El predominio de convivientes podría indicar una tendencia hacia la formación de parejas sin la formalización del matrimonio, posiblemente influenciado por factores culturales o sociales contemporáneos. La prevalencia de educación primaria y secundaria podría reflejar características socioeconómicas de la población estudiada, destacando áreas de enfoque potenciales para iniciativas educativas. La proporción menor de personas sin estudios y con educación superior podría sugerir una distribución más homogénea en términos de nivel educativo, con posibles implicaciones para la interpretación de resultados en el contexto de la investigación.

## 5.2. Estadística descriptiva

**TABLA 2.**

**VIOLENCIA CONYUGAL EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE  
QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	66	43.4
<b>Nivel medio</b>	54	35.5
<b>Nivel alto</b>	32	21.1
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 2 revelan la medición de la Violencia Conyugal en Quillahuata, Cusco. El 43.4% de la población experimenta niveles bajos, el 35.5% niveles medios y el 21.1% niveles altos de violencia conyugal. Aunque la mayoría presenta un conflicto relativamente bajo, la presencia significativa de niveles medio y alto destaca la necesidad de un análisis más detallado para entender la violencia conyugal y su relación con la autoestima y otros factores en la investigación propuesta.

**TABLA 3.**  
**VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	76	50.0
<b>Nivel medio</b>	44	28.9
<b>Nivel alto</b>	32	21.1
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 3 presenta una medición detallada de la Violencia Psicológica en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco. La mayoría de la población, un 50.0%, experimenta un nivel bajo de violencia psicológica en sus relaciones conyugales. A su vez, el 28.9% se encuentra en el nivel medio y un 21.1% reporta un nivel alto. El análisis más profundo podría revelar diversos factores contextuales y dinámicas relacionadas con la prevalencia de violencia psicológica en la comunidad. Podrían influir aspectos socioeconómicos, culturales y de relaciones interpersonales en la configuración de estos niveles.

**TABLA 4.**  
**VIOLENCIA FÍSICA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE**  
**QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	72	47.4
<b>Nivel medio</b>	48	31.6
<b>Nivel alto</b>	32	21.1
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 4 ofrece un análisis detallado de la Violencia Física en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco. Los resultados indican que el 47.4% de la población experimenta un nivel bajo de violencia psicológica en sus relaciones conyugales, mientras que el 31.6% reporta un nivel medio y el 21.1% experimenta un nivel alto. Este patrón sugiere una variabilidad significativa en las experiencias de violencia física en la comunidad. Además, podría ser relevante examinar cómo estas experiencias se correlacionan con otros aspectos como la autoestima, permitiendo una comprensión más holística de la complejidad de la violencia física en este contexto específico y orientando posibles estrategias de intervención y apoyo.



**TABLA 5.**  
**VIOLENCIA SEXUAL EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE**  
**QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	72	47.4
<b>Nivel medio</b>	74	48.7
<b>Nivel alto</b>	6	3.9
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 5 proporciona un análisis detallado de la Violencia Sexual en la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco. Los resultados indican una distribución significativa en los niveles de violencia sexual, donde el 47.4% reporta un nivel bajo, el 48.7% se encuentra en el nivel medio y solo un 3.9% experimenta un nivel alto. Este patrón sugiere una prevalencia considerable de violencia sexual en la comunidad, con la mayoría de los casos situados en niveles medio y bajo. Un análisis más profundo podría explorar las posibles razones detrás de esta variabilidad, considerando factores socioeconómicos, culturales y de relaciones interpersonales que podrían influir en la percepción y expresión de la violencia sexual.

**TABLA 6.**  
**AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE**  
**QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	50	32.9
<b>Nivel medio</b>	61	40.1
<b>Nivel alto</b>	41	27
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 6 proporciona un análisis detallado de la Autoestima en los pobladores de la comunidad de Quillahuata distrito San Sebastián, Cusco. Los resultados reflejan una distribución diversa en los niveles de autoestima, donde el 32.9% de la población reporta un nivel bajo, el 40.1% se encuentra en el nivel medio y el 27% experimenta un nivel alto. Este patrón sugiere que hay una proporción significativa de la población con niveles variados de autoestima en la comunidad. Un análisis más profundo podría explorar las razones detrás de esta variabilidad, considerando factores psicosociales, culturales y contextuales que podrían influir en la construcción y percepción de la autoestima.

**TABLA 7.**  
**COMPONENTE AFECTIVO EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE**  
**QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	84	55.3
<b>Nivel medio</b>	37	24.3
<b>Nivel alto</b>	31	20.4
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 7 ofrecen una medida detallada del componente afectivo de la autoestima en Quillahuata Cusco. El 55.3% de la población muestra niveles bajos, el 24.3% niveles medios y el 20.4% niveles altos. Este patrón indica desafíos significativos en la autoestima afectiva. Un análisis más profundo podría explorar factores emocionales, psicológicos y socioambientales que influyen en la construcción de la autoestima en este contexto.

**TABLA 8.**  
**COMPONENTE CONDUCTUAL EN LOS POBLADORES DE LA**  
**COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO**  
**2023**

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Nivel bajo</b>	82	53.9
<b>Nivel medio</b>	35	23.0
<b>Nivel alto</b>	35	23.0
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 8 detalla el componente conductual de la autoestima en Quillahuata Cusco, con 152 participantes. El 53.9% experimenta niveles bajos, mientras que el 23.0% se encuentra en niveles medio y alto. Esta variabilidad sugiere influencias significativas de factores conductuales, sociales y culturales en la autoestima. Un análisis más profundo podría explorar la conexión entre estos niveles y variables como la violencia conyugal y psicológica para comprender cómo afectan la autoestima y el bienestar de la comunidad. Este análisis detallado podría informar estrategias de intervención específicas para abordar los desafíos conductuales en la construcción de la autoestima, considerando la diversidad de experiencias en la población.

**TABLA 9.**  
**COMPONENTE COGNITIVO EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD  
 DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nivel bajo</b>	48	31.6
<b>Nivel medio</b>	63	41.4
<b>Nivel alto</b>	41	27.0
<b>Total</b>	152	100.0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 9 detalla la autoestima cognitiva en Quillahuata Cusco, con 152 participantes: 31.6% niveles bajos, 41.4% niveles medios y 27.0% niveles altos. La variabilidad sugiere experiencias individuales diversas. Un análisis más profundo podría explorar factores cognitivos, psicosociales y contextuales. La conexión con variables como violencia conyugal y psicológica podría revelar cómo las percepciones afectan la autoestima y el bienestar general, siendo crucial para diseñar estrategias de intervención considerando la complejidad de las experiencias individuales en la población.

**TABLA 10.**

**VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA  
COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO  
2023**

	<b>Nivel de violencia conyugal</b>						<b>Total</b>	
	<b>Nivel bajo</b>		<b>Nivel medio</b>		<b>Nivel alto</b>		<b>F</b>	<b>%</b>
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>		
<b>Autoestima baja</b>	6	9,1	12	22,2	32	17,3	50	32,8
<b>Autoestima media</b>	23	1,5	38	70,4	0	0	61	40,1
<b>Autoestima alta</b>	37	56,1	4	7,4	0	0	41	26,9
<b>Total</b>	66	43,4	54	35,5	32	21	152	100,0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 10 presenta la relación entre la autoestima y la violencia conyugal en 152 individuos, dividiendo la violencia en niveles bajo, medio y alto. Se destaca que la autoestima baja está asociada con el 32.8% de la violencia conyugal de nivel bajo. En el nivel medio, la autoestima media predomina con un 70.4%. En el nivel alto, la autoestima alta representa el 26.9%, sugiriendo una asociación con violencia de mayor intensidad. Notablemente, no hay casos de autoestima baja o media en el nivel alto de violencia conyugal. En resumen, la tabla revela asociaciones entre niveles específicos de autoestima y distintos niveles de violencia conyugal en la muestra estudiada.

**TABLA 11.**

**VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA  
COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO  
2023**

	<b>Nivel de violencia psicológica</b>						<b>Total</b>	
	<b>Nivel bajo</b>		<b>Nivel medio</b>		<b>Nivel alto</b>		<b>F</b>	<b>%</b>
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Autoestima baja</b>	66	86,8	0	0	0	0	66	43,4
<b>Autoestima media</b>	10	13,2	44	28,8	0	0	54	35,5
<b>Autoestima alta</b>	0	0	0	0	32	21,1	32	21,1
<b>Total</b>	76	50	44	28,8	32	21,1	152	100,0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 11 presenta datos sobre los niveles de violencia psicológica clasificados según los niveles de autoestima en una muestra de 152 individuos. Se observa que la autoestima baja tiene una representación significativa del 43.4%, principalmente en el nivel bajo de violencia psicológica. En contraste, la autoestima media está asociada con el 35.5%, siendo más prevalente en el nivel medio de violencia psicológica. La autoestima alta se relaciona con el 21.1%, concentrándose en el nivel alto de violencia psicológica. En resumen, la tabla destaca patrones distintivos de asociación entre los niveles de autoestima y los diferentes niveles de violencia psicológica en la muestra analizada.

**TABLA 12.**  
**VIOLENCIA FÍSICA Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA**  
**COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO**  
**2023**

	Nivel de violencia física						Total	
	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto			
	F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Autoestima baja</b>	66	43,4	0	0	0	0	66	43,4
<b>Autoestima media</b>	6	8,3	48	28,8	0	0	54	35,5
<b>Autoestima alta</b>	0	0	0	0	32	21,1	32	21,1
<b>Total</b>	72	49,6	48	28,8	32	21,1	152	100,0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 12 presenta datos sobre los niveles de violencia física clasificados según los niveles de autoestima en una muestra de 152 individuos. Se destaca que la autoestima baja tiene una representación significativa del 43.4%, principalmente en el nivel bajo de violencia física. En cambio, la autoestima media está asociada con el 35.5%, siendo más prevalente en el nivel medio de violencia física. La autoestima alta se relaciona con el 21.1%, concentrándose en el nivel alto de violencia física. En resumen, la tabla destaca patrones distintivos de asociación entre los niveles de autoestima y los diferentes niveles de violencia física en la muestra analizada.



**TABLA 13.**

**VIOLENCIA SEXUAL Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA  
COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO  
2023**

	<b>NIVEL DE VIOLENCIA SEXUAL</b>						<b>TOTAL</b>	
	<b>NIVEL BAJO</b>		<b>NIVEL MEDIO</b>		<b>NIVEL ALTO</b>		<b>F</b>	<b>%</b>
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>AUTOESTIMA BAJA</b>	66	43,4	0	0	0	0	66	43,4
<b>AUTOESTIMA MEDIA</b>	6	8,3	42	20,1	6	8,3	54	35,5
<b>AUTOESTIMA ALTA</b>	0	0	32	21,1	0	0	32	21,1
<b>TOTAL</b>	72	49,6	74	28,8	6	21,1	152	100,0

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La tabla N° 13 presenta datos sobre los niveles de violencia sexual clasificados según los niveles de autoestima en una muestra de 152 individuos. Se destaca que la autoestima baja tiene una representación significativa del 43.4%, principalmente en el nivel bajo de violencia sexual. La autoestima media muestra un patrón más disperso, con una prevalencia del 35.5%, distribuida entre niveles medio y bajo de violencia sexual. Por otro lado, la autoestima alta está asociada con el 21.1%, concentrándose en el nivel medio de violencia sexual. En resumen, la tabla destaca patrones distintivos de asociación entre los niveles de autoestima y los diferentes niveles de violencia sexual en la muestra analizada.

### 5.3. Estadística inferencial

**TABLA 14.**  
**PRUEBA DE KOLMOGOROV-SMIRNOV**

	<b>Estadístico</b>	<b>Gl</b>	<b>Sig.</b>
<b>Violencia conyugal</b>	,245	152	,000
<b>Autoestima</b>	,212	152	,000

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov se utilizó para evaluar la normalidad de las distribuciones de las variables "Violencia Conyugal" y "Autoestima". Los resultados indican que el estadístico de Kolmogorov-Smirnov para la variable "Violencia Conyugal" es 0.245, y para la variable "Autoestima" es 0.212, ambos con grados de libertad de 152. La columna "Sig." muestra un valor de 0.000 para ambas variables. En términos generales, un valor de significancia (Sig.) inferior a 0.05 indicaría que los datos no siguen una distribución normal.

En este caso, el valor de significancia es 0.000 para ambas variables, lo que sugiere que hay evidencia estadística significativa para rechazar la hipótesis nula de normalidad. Por lo tanto, se puede concluir que las distribuciones de "Violencia Conyugal" y "Autoestima" en tu muestra no son normales. Este resultado tiene implicaciones importantes al seleccionar métodos estadísticos, ya que las pruebas y análisis basados en la normalidad pueden no ser apropiados, y se podrían considerar enfoques alternativos, como pruebas no paramétricas. Es crucial tener en cuenta este hallazgo al interpretar los resultados de cualquier análisis subsiguiente.

**TABLA 15.**

**CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

		<b>Correlaciones</b>		
			<b>Violencia Conyugal</b>	<b>Autoestima</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Violencia conyugal</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,788**
		sig. (bilateral)	.	,000
		N	152	152
	<b>Autoestima</b>	Coeficiente de correlación	-,788**	1,000
		sig. (bilateral)	,000	.
		N	152	152

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La prueba de correlación de Spearman entre la violencia conyugal y la autoestima en la comunidad de Quillahuata mostró un coeficiente de -0.788 y un valor de significancia bilateral de 0.000, indicando una correlación significativa al nivel 0.01. Esta fuerte correlación negativa sugiere que a medida que aumenta la violencia conyugal, la autoestima disminuye, y viceversa. Estos resultados subrayan la importancia de abordar tanto la violencia conyugal como la autoestima en la comunidad, reconociendo su conexión intrínseca y la necesidad de atención a la salud mental en el contexto de relaciones afectadas por la violencia.

**TABLA 16.**

**CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

		correlaciones		
			Violencia psicológica	Autoestima
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Violencia psicológica</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,829**
		sig. (bilateral)	.	,000
		N	152	152
	<b>Autoestima</b>	coeficiente de correlación	-,829**	1,000
		sig. (bilateral)	,000	.
		N	152	152

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La prueba de correlación de Spearman evaluó la relación entre la "Violencia Psicológica" y la "Autoestima" en la comunidad de Quillahuata. Los resultados mostraron un fuerte coeficiente de correlación negativa (Rho = -0.829) y un valor de significancia bilateral de 0.000, indicando una correlación significativa al nivel 0.01. Esto sugiere una relación inversa entre la violencia psicológica y la autoestima, donde el aumento de la primera se relaciona con una disminución de la segunda, y viceversa. La importancia de este hallazgo radica en reconocer el impacto perjudicial de la violencia psicológica en la autoestima de los pobladores de Quillahuata. La significancia estadística respalda la solidez de esta asociación en la muestra analizada (N = 152), destacando la necesidad de intervenciones integrales que aborden tanto la violencia psicológica como su impacto en la autoestima de los individuos

**TABLA 17.**

**CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE VIOLENCIA FÍSICA Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

<b>CORRELACIONES</b>			<b>Violencia</b>	
			<b>física</b>	<b>Autoestima</b>
<b>Rho de spearman</b>	<b>Violencia física</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,787**
		sig. (bilateral)	.	,000
	N	152	152	
	<b>Autoestima</b>	Coeficiente de correlación	-,787**	1,000
sig. (bilateral)		,000	.	
N		152	152	

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La prueba de correlación de Spearman entre la "Violencia Física" y la "Autoestima" en la comunidad de Quillahuata reveló un coeficiente de correlación negativa significativa ( $Rho = -0.787$ ) con un valor de significancia bilateral de 0.000, indicando una correlación significativa al nivel 0.01. Esta fuerte correlación negativa sugiere una relación inversa entre la violencia física y la autoestima, donde el aumento de la primera se asocia con una disminución de la segunda, y viceversa. Este hallazgo subraya la importancia crítica de reconocer el impacto perjudicial de la violencia física en la autoestima de los pobladores de Quillahuata. La significancia estadística respalda la solidez de esta asociación en la muestra analizada ( $N = 152$ ).

**TABLA 18.**

**CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE VIOLENCIA SEXUAL Y AUTOESTIMA EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023**

correlaciones				
		Violencia		
		sexual	Autoestima	
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Violencia sexual</b>	coeficiente de correlación	1,000	-,724**
		sig. (bilateral)	.	,000
		N	152	152
	<b>Autoestima</b>	coeficiente de correlación	-,724**	1,000
		sig. (bilateral)	,000	.
		N	152	152

Fuente: Elaborado por las tesisistas

La prueba de correlación de Spearman entre la "Violencia Sexual" y la "Autoestima" en los pobladores de la comunidad de Quillahuata revela un coeficiente de correlación negativa significativa ( $Rho = -0.724$ ) con un valor de significancia bilateral de 0.000, lo que indica una correlación significativa al nivel 0.01. Esta fuerte correlación negativa sugiere una relación inversa entre la violencia sexual y la autoestima en la muestra estudiada. El coeficiente de correlación negativo implica que a medida que la violencia sexual aumenta, la autoestima tiende a disminuir, y viceversa. Este hallazgo destaca la importancia crítica de reconocer el impacto perjudicial de la violencia sexual en la autoestima de los pobladores de Quillahuata. La significancia estadística respalda la solidez de esta asociación en la muestra analizada ( $N = 152$ ).

## DISCUSIONES

Respecto a la violencia conyugal y autoestima que es  $-0,788$ , este valor indica una fuerte correlación negativa entre las dos variables. Cuando una variable aumenta, la otra tiende a disminuir, y viceversa, basada en un análisis de 152 observaciones. La significancia está a un nivel del 0,01 por lo que subraya la robustez de esta relación, proporcionando evidencia estadística sólida de la asociación entre la violencia conyugal y la autoestima. Haciendo una comparación con la investigación de Alva y Gaviria (Iquitos-2022), un estudio sobre “Violencia Familiar Y Autoestima En Adolescentes Del Centro Poblado De Santo Tomas Del Distrito San Juan Bautista, 2022”, donde los datos señalan que el 82,7% de los participantes muestra un nivel intermedio de autoestima, mientras que el 8,8% y el 8,5% presentan niveles bajos y altos, respectivamente. En lo que respecta a la violencia familiar, el 85,7% exhibe un nivel bajo, y el 14,3% muestra un nivel moderado. Se puede concluir que hay una conexión entre la violencia familiar y la autoestima en estos jóvenes, evidenciando una correlación inversa moderada (coeficiente de Spearman  $Rho = -0,204$ ; valor de  $p = 0,001$ ). (10)

En cuanto a la violencia psicológica y la autoestima, revela una asociación significativa entre la violencia psicológica y la autoestima, basada en un conjunto de 152 observaciones. El coeficiente de correlación de Spearman indica una conexión inversa intensa entre ambas variables, con un valor de  $-0,829$  y una significación estadística bilateral de 0,000. En comparación con los resultados adicionales de Vílchez (Lima – 2022) denominada “Autoestima Y Violencia Familiar En Estudiantes De Una Universidad Privada De Lima Metropolitana”, que consideran la autoestima y la violencia familiar, se observa que el 34.33%

de los participantes tiene un nivel medio alto de autoestima, mientras que el 89.55% informa no sufrir violencia familiar. Al analizar por género, se destaca que un porcentaje pequeño de mujeres presenta niveles bajos de autoestima (2.99%), mientras que un notable 17.91% muestra niveles altos. Para los hombres, el 1.49% muestra niveles medio bajos y el 13.43% registra niveles altos de autoestima. La correlación directa establecida entre la autoestima y la violencia familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana sugiere que la experiencia de violencia familiar está vinculada a la percepción de uno mismo, destacando la importancia de abordar estas cuestiones en entornos educativos para promover la salud mental y el bienestar de los estudiantes. (12)

En cuanto a la violencia física y la autoestima, muestra un coeficiente de correlación de Spearman indica una conexión inversa intensa entre ambas variables, con un valor de  $-0,787$ , y una significancia estadística bilateral de  $0,000$ . La alta significancia a un nivel del  $0,01$  refuerza la solidez de esta relación, subrayando la importancia de considerar el impacto perjudicial de la violencia física en la percepción de la violencia conyugal. Este resultado, similar al obtenido en el análisis de correlación de Spearman en la investigación de Cansaya (Cusco – 2022) titulado “Violencia familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad del Cusco, 2022”, confirma que niveles más altos de violencia familiar se asocian con niveles más bajos de autoestima y viceversa. La aplicación de instrumentos validados, como el cuestionario VIFA sobre violencia familiar y el inventario de autoestima de Coopersmith, refuerza la solidez metodológica del estudio. La selección no aleatoria de los participantes podría introducir sesgos, pero la consistencia en



los resultados obtenidos a través de diferentes instrumentos sugieren la robustez de la asociación identificada. (14)

Por otro lado, la violencia sexual con la autoestima, muestra un coeficiente de correlación de Spearman que revela una conexión inversa sustancial entre ambas variables, con un valor de  $-0,724$ , y una significancia estadística bilateral de  $0,000$ . Comparando estos hallazgos con los resultados de la investigación de Nava et al. (México, 2017), donde se exploraron las relaciones entre autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas, se observa una coherencia en la importancia de la autoestima en el contexto de la violencia de pareja. El estudio de Nava et al. revela que el 43% de las mujeres indígenas mostró bajos niveles de autoestima, y la presencia de violencia de pareja se asoció significativamente con estos bajos niveles ( $R^2=0.047$ ,  $p<0.000$ ). Además, se evidenció que la baja autoestima contribuyó a la exposición a conductas sexuales de riesgo ( $R^2=0.019$ ,  $p<0.007$ ). Estos resultados sugieren una conexión universal entre la violencia de pareja, la autoestima y la salud mental, destacando la necesidad de estrategias de intervención y apoyo dirigidas a mitigar los impactos negativos en la autoestima y la salud sexual de las víctimas. (52)

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Como primera conclusión se pudo evidenciar que la correlación entre violencia conyugal y autoestima en Quillahuata es significativa. Es decir, a medida que aumenta la violencia, la autoestima disminuye, y viceversa con un nivel de significancia de ,000. Esto resalta la necesidad de intervenciones que aborden tanto la violencia como sus impactos psicológicos, especialmente la autoestima.

**SEGUNDA:** Como segunda conclusión se evidenció que según la correlación se revela una conexión significativa entre la violencia psicológica y la autoestima en los habitantes de Quillahuata. A medida que la violencia psicológica aumenta, la autoestima tiende a disminuir, y viceversa con un nivel de significancia de ,000. Estos hallazgos resaltan la necesidad urgente de intervenciones que aborden tanto la violencia psicológica como sus efectos en la autoestima, para promover un entorno comunitario más saludable y resiliente.

**TERCERA:** En conclusión, según la prueba de correlación, se revela una relación significativa entre la violencia física y la autoestima en los residentes de Quillahuata, con un nivel de significancia de ,000. En otras palabras si incrementa la violencia física en las relaciones conyugales, el autoestima de las víctimas ira disminuyendo.

**CUARTA:** Se concluye que, según la prueba de correlación de Spearman, entre la violencia sexual y la autoestima en los pobladores de Quillahuata revela una correlación significativa, con un nivel de significancia del 0.01. señalando que a medida que exista más violencia sexual la autoestima disminuirá.

## SUGERENCIAS

**PRIMERO:** Se sugiere que los profesionales del Ministerio de Salud (MINSA), colaboren en la implementación de programas integrales de prevención y apoyo para abordar la violencia conyugal y sus efectos en la autoestima en Quillahuata. Estos programas deben incluir capacitación para identificar y manejar situaciones de violencia, así como servicios de apoyo psicológico y social para las víctimas.

**SEGUNDO:** Se sugiere al presidente de la comunidad de la comunidad de Quillahuata promover relaciones basadas en el respeto mutuo, la comunicación abierta y la resolución pacífica de conflictos. Es esencial fomentarla empatía y el apoyo emocional entre los miembros de la pareja para prevenir la violencia psicológica y proteger la autoestima de ambos.

**TERCERO:** Es importante que las autoridades del distrito de San Sebastian estén informadas sobre la gravedad de la violencia física en las relaciones conyugales y las opciones de ayuda disponibles. Se recomienda realizar campañas de sensibilización y educación pública para promover la denuncia de la violencia y el acceso a recursos de apoyo, como líneas telefónicas de ayuda y centros de atención.

**CUARTO:** Se sugiere al Centro de Salud de San Sebastian, profundizar en la comprensión de las repercusiones de la violencia sexual en la autoestima y diseñar intervenciones específicas para su prevención y tratamiento en Quillahuata. Esto puede implicar la implementación de programas de educación

sexual integral y la capacitación del personal de salud en la identificación y atención de casos de violencia sexual.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. OMS: el 30% de las mujeres del mundo ha sido víctima de violencia física o sexual. En: -Bogota; 2021 p. -.
2. Rojas Y. Situación epidemiológica de la violencia familiar en el Perú. Bolteín Epidemiológico del Perú. 2022; I(21).
3. Durand D, Peña R. Perú: Indicadores de Violencia Familiar y Sexual, 2012-2019. Primera ed. García J, Sánchez A, editores. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019.
4. Serna J. Perspectiva epidemiológica de la violencia de género e intrafamiliar en Colombia, 2022. Archivo Médico Camaguey. 2023; XXVII(1).
5. INEI. Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019. Informe. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, LIma.-.
6. QosqoTimes. Cusco registra más de 700 casos de violencia sexual. Qosqo Times. : p. 3.
7. Gianatelli M. Autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia conyugal en GBA, Argentina. Tesis para licenciatura. Argentina: Universidad Abierta Intera, -.-.
8. Salazar M, Jaramillo A. Tipos de violencia recibida y autoestima en mujeres del cantón archidona, ecuador. Revista Psicología Unemi. 2021; 6(10): p. 112-121.

9. Lara E. Autoestima en las mujeres víctimas de violencia por la pareja íntima. AULA Revista de Humanidades y Ciencias Sociales. 2019; LXV(5).
10. Alva L, Gaviria Á. "VIOLENCIA FAMILIAR Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE SANTO TOMAS DEL DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA, 2022". Tesis de pre grado. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Loreto.ISBN.
11. Human L. Violencia conyugal y autoestima en mujeres del asentamiento humano santa rosa, piura 2021. Tesis de pre grado. Chimbote: Universidad Católica los Angeles Chimbote, Chimbote.ISBN.
12. Vilchez A. "Autoestima Y Violencia Familiar En Estudiantes De Una Universidad Privada De Lima Metropolitana". Tesis de pre grado. Lima: Universidad Privada del Norte, Lima.ISBN.
13. Becerra B, Ramos N, Rocca Y. "Autoestima Y Dependencia Emocional En Mujeres Víctimas De Violencia Conyugal De La Casa De La Mujer, Del Distrito De Santiago, Cusco-2021". Tesis de pre grado. Cusco: Universidad Autónoma de Ica, Ica.ISBN.
14. Cansaya E. Violencia familiar y autoestima en adolescentes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad del Cusco, 2022. Tesis de pre grado. Cusco: Universidad Cesar Vallejo, Cusco.ISBN.
15. Villafuerte S. Autoestima en mujeres que han sufrido violencia familiar por parte de la pareja en el distrito de Anta - Cusco. Tesis de pre grado. Cusco: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Cusco.ISBN.

16. Bardales O, Huallpa E. Violencia familiar y sexual en mujeres y varones de 15 a 59 años. MIMDES ed. MIMDES , editor. Lima: Ministerio de la mujer y desarrollo social; 2009.
17. OPS. Prevencion de la violencia. -. -: Organizacion Mundial de la Salud, -.ISBN.
18. Bogarín M, Gamarra A, Bagnoli A, Mongelós N, González H. Dependencia emocional y distorsiones cognitivas en mujeres víctimas de violencia conyugal. Revista de la Sociedad Científica del Paraguay. 2021; 26(2).
19. Ramírez A. Violencia masculina en el hogar. El Cotidiano. 2020; 18(113).
20. Cueto D. Consecuencias del maltrato en la pareja. -. -: CEPTECO, -.ISBN.
21. Llona BRS, Huaman E, Lujan V, Mayta L. La violencia psicológica en parejas durante el confinamiento por COVID-19: Impacto en la salud mental de mujeres que asisten a La Casa de la Mujer. Mujer y Políticas Públicas. 2023; 2(2).
22. Poalacin E, Bermúdez D. Violencia psicológica, sus secuelas permanentes y la proporcionalidad de la pena. Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas. 2023; 6(2).
23. Valdés P, Cuadra d, Vigorena F, Madrigal B, Muñoz B. Violencia contra la mujer: estudio cualitativo en mujeres víctimas de violencia de pareja. Liberabit. 2023; 29(1).

24. Eras J, Alberca C, Pérez B, Limaico J. Violencia física contra la mujer en el cantón Santo Domingo en Ecuador. *Revista Universidad y Sociedad*. 2022; 14(4).
25. Rodríguez V. Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones. *Revista Medica Herediana*. 2022; 33(3).
26. Panesso K, Arango MJ. La Autoestima, Proceso Humano. *Revista electronica Psyconex*. 2017; 9(14): p. 1-9.
27. González P, Salazar J, Castellanos E, Camacho J, Enríquez C, Conzatti ME. El sentido de la vida como mediador entre la autoestima y la adicción al internet en adolescentes. *Enfermería Global*. 2021; 20(64).
28. Duro A. Autoestima: Actualización y Mantenimiento. Un Modelo Teórico con Aplicaciones en Terapia. *Revista de diagnostico psicologico, psicoterapia y salud*. 2020; 12(3).
29. Roa A. La Educación Emocional, El Autoconcepto, La Autoestima Y Su Importancia En La Infancia. *EDETANIA*. 2013; -(44): p. 241-257.
30. Durán JJ, Crispin D. Influencia de la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de la carrera de medicina de la universidad mayor de san andrés. *Revista Médica La Paz*. 2020; 26(2).
31. Ballenato G. Autoestima y salud. *Formación y Magallanes*. 2020.



32. Torres L, Díaz J. Compromiso Organizacional: Actitud Laboral Asertiva para la Competitividad de las Organizaciones. *Formación Gerencial*. 2012; 11(1): p. 81-101.
33. Gutiérrez S. El componente afectivo de las representaciones sociales. *Cultura y representaciones sociales*. 2020; 15(29).
34. Naranjo M. Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*. 2007; 7(3).
35. Perozo S, Lugo S, De las Salas M. Actitud del estudiante universitario hacia la Investigación en el núcleo Luz - Costa Oriental Del Lago. *Revista electronica de Humanidades,educacion y comunicación social*. 2014; -(18): p. 162-176.
36. Frías S. Hostigamiento y acoso sexual. El caso de una institución de procuración de justicia. *Estudios sociológicos*. 2020; 38(112).
37. Hernández T. Des-cubriendo la violencia. Universidad Central de Venezuela. 2022; -: p. 57-75.
38. Balbuena D. Coacción sexual y violación en el código penal paraguayo. una regulación necesitada de reforma. -. 2021; 29(5).
39. Flecha A. Autoaceptación Y Sentido/Propósito Vital En Personas Mayores Institucionalizadas. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*. 2019; 33(-); p. 139-151.

40. Aguayo P. El rol del autorrespeto en la teoría de la justicia de John Rawls. Revista de Filosofía HYBRIS. 2017; 8(2): p. 55-76.
41. Nassi L. Criterios de autoría preservan la integridad en la comunicación científica. Scielo en perspectiva. 2018; 14(-).
42. Torrente D. Retos de la seguridad pública en España. Revista de Estudios en Seguridad Internacional. 2023; 9(2).
43. Alvarez S. La autonomía personal y la autonomía relacional. Analisis filosofico. 2015; 35(1): p. 13-26.
44. López E. En Torno Al Concepto De Competencia: Un Análisis De Fuentes. Revista de Currículum y Formación de Profesorado. 2016; 20(1): p. 311-322.
45. Vera JÁ, Valenzuela JE. El concepto de identidad como recurso para el estudio de transiciones. Psicología Y Sociedade. 2012; 24(2): p. 272-282.
46. Lazos E. Autoconocimiento: una idea tensa. Diánoia. 2008; 53(61).
47. Bogaert H. La Violencia Conyugal En La República Dominicana. Ciencia y Sociedad. 2014; 39(4): p. 573-600.
48. Panesso K, Arango MJ. La Autoestima, Proceso Humano. Revista electronica Psyconex. 2017; 9(14): p. 1-9.
49. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigacion: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES; 2014.

50. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones..
51. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta: In Mc Graw Hill; 2018.
52. Nava V, Onofre D, Baez F. Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. Enfermería Universitaria. 2017; 14(3): p. 162-169.

# **ANEXOS**

## Anexo 01

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**ESCUELA DE ENFERMERIA**



### **ENCUESTA:**

**“VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD DE  
QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023”**

### **PRESENTACION:**

Estimado(a), me dirijo a usted solicitando su apoyo en responder de manera honesta y precisa a la siguiente encuesta, la cual busca obtener información sobre la **“VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA DISTRITO SAN SEBASTIÁN, CUSCO 2023”** tómese el tiempo necesario, ya que esta encuesta se realiza de manera individual. Le agradecemos enormemente por su valiosa colaboración.

Para aclarar, esta investigación no divulgará ninguna opinión ni compartirá los datos de los encuestados. La información recopilada se tratará con discreción y solo se utilizará con fines de investigación.

### **DATOS GENERALES:**

#### **1. Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

#### **2. Edad**

- a) 18 - 28 años
- b) 29 - 39 años
- c) 40 - 50 años
- d) 51 años a más

#### **3. Estado Civil**

- a) Conviviente
- b) Casado

#### **4. Grado académico**

- a) Sin estudios
- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

Indicar su nivel de satisfacción en los siguientes ítems. La valoración es de acuerdo a la escala de Likert con una puntuación de 1 a 5, tal como se muestra a continuación:

**Calificación:**

<b>Nunca</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Frecuentemente</b>	<b>Muy frecuente</b>
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Valoración				
		1	2	3	4	5
<b>VIOLENCIA CONYUGAL</b>						
<b>Violencia Psicológica</b>						
1	Su pareja no quiere que se relacione con personas cercanas como (familia, vecinas, compañeras de trabajo)	1	2	3	4	5
2	Ha dejado de participar en eventos sociales o actividades que solía disfrutar debido a la relación de pareja	1	2	3	4	5
3	Su pareja revisa de manera constante su teléfono, correo electrónico u otras formas de comunicación	1	2	3	4	5
4	Mi pareja impone restricciones sobre mi vestimenta o apariencia personal.	1	2	3	4	5
5	Su pareja la insulta o la avergüenza delante de los demás	1	2	3	4	5
6	Su pareja le hace sentir inferior (por ejemplo, le dice que no valga para nada o que no hace nada bien)	1	2	3	4	5
<b>Violencia Física</b>						
7	Su pareja le pego al extremo de llevarla a un centro de salud u hospital	1	2	3	4	5
8	En mi relación de pareja, se ha utilizado objetos cotidianos como armas durante discusiones o conflictos.	1	2	3	4	5
9	Si mi pareja comete un error, pienso que los castigos corporales son una respuesta apropiada.	1	2	3	4	5
10	Si mi pareja y yo estamos en desacuerdo, pienso que el uso de fuerza física es una respuesta apropiada	1	2	3	4	5
11	He experimentado el uso de fuerza en mi relación	1	2	3	4	5
<b>Violencia sexual</b>						

12	Ha experimentado tocamientos no deseados o avances sexuales no consensuados por parte de su pareja	1	2	3	4	5
13	Se ha sentido humillado/a o menospreciado/a por su pareja en más de una ocasión por la forma de su cuerpo	1	2	3	4	5
14	Mi pareja me hace realizar actos sexuales que no me gustan y con los cuales no disfruto	1	2	3	4	5
15	Su pareja le ha exigido que tengan relaciones sexuales sin tener en cuenta si quería tener o no	1	2	3	4	5
<b>AUTOESTIMA</b>						
<b>Componente afectivo</b>						
16	En su relación con el resto de personas se siente valorado/a y respetado/a como individuo.	1	2	3	4	5
17	Siente el apoyo y la comprensión de su entorno	1	2	3	4	5
18	Se valora y tiene una actitud positiva sobre sí mismo(a)	1	2	3	4	5
19	Se permite establecer límites saludables y comunicarlos de manera efectiva al resto de las personas	1	2	3	4	5
20	Aprecia y respeta su capacidad para expresar sus emociones en la relación de otras personas	1	2	3	4	5
<b>Componente conductual</b>						
21	Mi seguridad en relaciones interpersonales se ve afectada por mi autoestima.	1	2	3	4	5
22	Mi autoestima influye en mi capacidad para resistir a presiones externas que podrían comprometer mi integridad	1	2	3	4	5
23	Mi autoestima influye en mi sentido de propósito y dirección en la vida	1	2	3	4	5
24	La autoevaluación positiva que tengo de mí mismo/a impacta en mi capacidad para asumir desafíos con confianza.	1	2	3	4	5
25	Mi autoestima afecta mi capacidad para buscar oportunidades y experiencias que promuevan mi crecimiento personal de manera independiente.	1	2	3	4	5
<b>Componente Cognitivo</b>						
26	Mi autoestima influye en mi creencia de que puedo enfrentar y superar desafíos.	1	2	3	4	5

<b>27</b>	Creo que una autoimagen positiva contribuye a sentirme competente y capaz en diversas áreas de mi vida	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>28</b>	La autoevaluación positiva que tengo de mí mismo/a impacta en mi sentido de identidad y autoimagen	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>29</b>	Mantener una autoestima saludable es esencial para desarrollar y mantener un autoconcepto positivo	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>30</b>	Considero que la autoaceptación es clave para un profundo autoconocimiento y comprensión de mis fortalezas y debilidades	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>31</b>	Mi autoestima influye en mi capacidad para evaluar mis propias acciones y decisiones de manera justa y equilibrada.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

**iii GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



Anexo 02



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



CIUDAD UNIVERSITARIA PIRAYOC TEL. CENTRAL 084239898 - AÑO 1420

Cusco, 04 de julio de 2023.

Oficio N° 322-2023-FEN-UNSAAC.

Señor:

**JESUS SUTTA DAZA.**

**PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA**

**ASUNTO:** *Solicita Brindar Facilidades y Apoyo para Desarrollo de Proyecto de Tesis.*

*De mi consideración:*

*Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle a las señoritas: MARIA ELENA MORA URETA con DNI No. 42505452 y YENYROJAS AMAU con DNI No. 47831638, Bachilleres en Enfermería, quienes vienen desarrollando el trabajo de tesis titulado "VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA, DISTRITO SAN SEBASTIAN, CUSCO 2023", para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería.*

*Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindar todas las facilidades posibles, a fin que las interesadas puedan aplicar los instrumentos de trabajo necesarios, en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la Institución de su digna representada, de tal forma cumplir con su cometido, objetivos y fines de su investigación.*

*Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención que se sirva dispensar al presente, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción.*

*Atentamente.*

c.c.  
Archivo  
CCCH/jmam

AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD DE QUILLAHUATA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO  
  
Dra. Clorinda Cepeda Cárdena  
DECANA (N)



