

ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

por Rosana Rojas Rengifo

Fecha de entrega: 26-ene-2024 02:46p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2279169518

Nombre del archivo: ROJAS_RENGIFO_ROSANA_-_I.docx (4.9M)

Total de palabras: 10636

Total de caracteres: 63079

1
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN:

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD



**ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023**

1
Tesis para obtener el grado académico de:

**MAESTRA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA
CLÍNICA Y DE LA SALUD**

AUTORA

Br. Rosana Rojas Rengifo

ASESORA

Dra. Haydee Mercedes Aguilar Armas

<https://orcid.org/0000-0001-9368-6184>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia trasgresión e intervención y/o psicoterapia

TRUJILLO - PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señor Director de la Escuela de Posgrado: Dr. Reaño Portal Winston Rolando,

Yo, Dra. Haydee Mercedes Aguilar Armas con DNI N° 18211853, como asesor(a) de la tesis titulada: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

Desarrollada por la bachiller: Rosana Rojas Rengifo con DNI N° 40798357, de la MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.

Considero que dicha tesis reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de tesis de la Escuela de Posgrado. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.

Trujillo, 26 de octubre del 2023



.....
Dra. Haydee Mercedes Aguilar Armas
ORCID: 0000-0001-9368-6184
Escuela de Posgrado - UCT

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad

Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Vicerrectora Académica

Dr. Winston Rolando Reaño Portal

Director de la Escuela de Posgrado

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación (e)

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretaria General

DEDICATORIA

A Dios como un ser supremo y creador nuestro por habernos dado la inteligencia, paciencia y ser nuestro guía en nuestra vida. A mis queridos padres, esposo que me brindan su apoyo incondicional para poder lograr mis objetivos y seguir adelante y llegar a ser una buena profesional. A mi querida hija Rosana Yamileth por ser mi fuente de motivación e inspiración que ilumina mi vida y hace mi camino más claro.

AGRADECIMIENTO

Primero y antes que nada, dar gracias a Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mis queridos padres, esposo que me brindan su apoyo incondicional para poder lograr mis objetivos y seguir adelante y llegar a ser una buena profesional.

A mi querida hija Rosana Yamileth por ser mi fuente de motivación e inspiración que ilumina mi vida y hace mi camino más claro.

DECLARATORIA DE LEGITIMIDAD DE AUTORÍA

Yo, Rosana Rojas Rengifo con DNI N°40798357, egresada de la Maestría en Psicología con Mención en: Psicología Clínica y de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Escuela de Posgrado de la citada Universidad para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023, la que consta de un total de 66, en las que se incluye 11 tablas y 27 páginas en apéndices.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

La autora



Br. Rosana Rojas Rengifo

DNI: 40798357

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARATORIA DE LEGIMIDAD DE AUTORÍA	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. METODOLOGÍA	23
2.1. Enfoque, tipo	23
2.2. Diseño de investigación	23
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	24
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de información	25
2.6. Aspectos éticos en investigación	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS	34
ANEXOS	39
Anexo 1. Instrumentos de recolección de información	39
Anexo 2. Ficha técnica	42
Anexo 3. Operacionalización de variables	43
Anexo 4. Carta de presentación de la institución	44
Anexo 6. Consentimiento informado	47
Anexo 7. Matriz de consistencia	53
Anexo 8. Validación de instrumentos	55
Anexo 9. Imagen de Porcentaje de turnitin	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis descriptivo de la ansiedad en mujeres	26
Tabla 2. Análisis descriptivo de la violencia intrafamiliar en mujeres.....	26
Tabla 3. Prueba de distribución de datos, Kolmogory – Smirnov	27
Tabla 4. Análisis inferencial de la correlación entre ansiedad y violencia familiar	27
Tabla 5. Análisis inferencial de la correlación entre dimensión afectiva de ansiedad y violencia intrafamiliar.....	27
Tabla 6. Análisis inferencial de la correlación entre dimensión cognitiva de ansiedad y violencia intrafamiliar.....	28
Tabla 7. Análisis inferencial de la correlación entre dimensión somática de ansiedad y violencia intrafamiliar.....	28
Tabla 8. Fiabilidad del Inventario de ansiedad de Beck (1979)	39
Tabla 9. Fiabilidad de la Escala de medición de violencia intrafamiliar et. Al (2014)	40
Tabla 10. Matriz de operacionalización de variables	43
Tabla 11 Matriz de consistencia	53

RESUMEN

El presente estudio se dirigió a determinar la relación entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; para lo cual se empleó un método de diseño descriptiva, correlacional, cuantitativa, no experimental siendo los instrumentos aplicados el “Inventario de Ansiedad de Beck – BAI” y la “Escala VIFJ4”, a una muestra de 120 mujeres con antecedentes de violencia intrafamiliar. Entre los resultados más resaltantes se determinó que 61.7% de evaluadas presentan ansiedad severa, siendo también que el 53.3% presentaron un nivel grave de violencia intrafamiliar. Asimismo, se observó relación directa y significativa entre las dimensiones de ansiedad y violencia intrafamiliar. Se concluye que existe relación positiva y altamente significativa entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023.

Palabras clave. Ansiedad, violencia intrafamiliar, mujeres, asentamiento humano.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between anxiety and intrafamily violence in women from the human settlement Pachitea Piura 2023; for which a descriptive, correlational, quantitative, non-experimental design method was used, using as instruments the "Beck Anxiety Inventory - BAI" and the "VIFJ4 Scale", a sample of 120 women with a history of intrafamily violence. Among the most outstanding results, it was determined that 61.7% of those evaluated presented severe anxiety, while 53.3% also presented a level of serious intrafamily violence. Likewise, a direct and significant relationship was observed between the dimensions of anxiety and intrafamily violence. It is concluded that there is a positive and highly significant relationship between anxiety and intrafamily violence in women from the Pachitea Piura human settlement 2023.

Keywords. Anxiety, domestic violence, women, human settlement.

I. INTRODUCCIÓN

Los problemas relacionados con la salud mental de las personas, sobre todo aquellos que tienen una naturaleza psicosocial, como es el caso de la violencia, se reconocen como agentes responsables de una calidad de vida deteriorada, capaz de generar sufrimiento en la sociedad. No hay ser humano o grupo de persona que sea exento de experimentar estos problemas, sin embargo, existen ciertos grupos que debido a sus condiciones económicas, biológicas, culturales y/o geográficas presentan una mayor vulnerabilidad (García, 2017).

Entre estos problemas, se encuentra la ansiedad, la cual es un estado que de no ser equilibrado puede conllevar a las personas a perder su funcionalidad y actuar de formas desadaptativas, pudiendo incluso desarrollar en ellas posibles psicopatologías; haciéndose de manifiesto mediante sensaciones de tensión, taquicardias, disnea, entre otros síntomas involuntarios, por la supuesta anticipación a una potencial amenaza (Ovando, 2018).

A nivel internacional, se ha podido determinar que la ansiedad es experimentada a nivel mundial por 264 millones de adultos aproximadamente (Scott, 2021), siendo resultado de diferentes experiencias vitales y/o personales. Asimismo, según datos estadísticos a nivel mundial, se ha encontrado prevalencia de cuadros clínicos relacionados con ansiedad en más del 50% de mujeres que han sufrido de maltrato, cumpliendo en algunos casos los criterios de un trastorno de ansiedad, llegando a alcanzar hasta un 80% del total de casos (Arroyo, 2018).

El Perú, no es libre de presentar problemas psicofísicos y sociales, debido a que los estímulos estresores son experimentados en el día a día y afectan por sobre todo a aquellos que presentan un mayor acercamiento a este tipo de circunstancias, lo cual se puede observar en datos publicados por el Ministerio de Salud (2021) donde se revela que la ansiedad es la causa número cinco de las enfermedades que padece la población peruana, constituyendo una causa de discapacidad en mujeres que han sufrido de maltrato, representándose por el 27.4% y en general al 20% de la sociedad peruana. Asimismo, se menciona que el número de cifras incrementará con el pasar del tiempo, pues son muchos los casos que no acuden a atenderse a establecimientos de salud (Huerta et al., 2018).

En la localidad de la investigación, no se presencian aún estadísticas relacionadas, debido a la falta de estudios realizados sobre ansiedad, en una población como la indicada, pese a ello, la ansiedad se torna como posible efecto de la violencia, que, aunque es experimentada en la sociedad común, el mayor percance se detona de la violencia ejercida

en el contexto familiar, es decir, aquella que es practicada por una persona con relación sentimental o consanguínea (Ovando, 2018).

Quispe y Gutiérrez (2018) en su investigación afirman que la familia asume un papel relevante en la vida de las personas, constituyendo un pilar fundamental que sienta las bases para el autoconocimiento, establecimiento de vínculos interpersonal y formación de la personalidad en relación a las características del ambiente en el que se desenvuelven, siendo en algunos casos la violencia una de las situaciones que puede interferir con el buen desenvolvimiento, debido a experiencias relacionadas con maltrato psicológico, sexual o físico, generado por un miembro familiar a la mujer o a los integrantes del grupo primario.

Ante ello, la violencia se torna un tópico de importancia en lo que respecta a problemas sociales, considerando que conlleva a consecuencias en muchos casos catastróficas, ya que sobrepasa todos los derechos humanos que resguardan la dignidad de las personas. Por tanto, es que las diversas estadísticas encontradas, permiten asumir la relevancia de este tema y la necesidad además de poder diseñar estrategias preventivas que generen información útil para mejorar esta realidad (Buvinic et al., 2017).

En el Informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2012) se observa que del total de mujeres que habitan en los países latinoamericanos, entre 13.4% y 52.3% han sufrido violencia proveniente de su cónyuge, por lo menos una vez en su vida, determinándose el país de Bolivia como aquel con mayor incidencia de casos. Asimismo, en relación a lo descrito por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), 1 de 3 mujeres a nivel internacional, padecen de maltrato, representando el 35% de víctimas a nivel mundial; lo cual, es similar a lo hallado por Lorente (2018) quien señala que en el mundo 30% de mujeres en distintas etapas de su vida han sido víctimas por parte de su pareja.

A nivel nacional, se ha podido determinar también la existencia de esta realidad problemática mediante estadísticas obtenidas por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2016), las cuales indican que cerca del 32.3% de mujeres peruanas, han sufrido violencia física ejercida por su pareja, mientras que el 17.3% por parte de una persona relacionada a ella, asimismo, el 68.4% indica haber experimentado violencia psicológica (Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI, 2014).

El informe de Amoreti (2017), indica, además, que desde el año 2009 la tasa de violencia ha ido en aumento hasta la actualidad, por sobre todo la ejercida contra la mujer y la gravedad de los casos es cada vez peor. Para el año 2018, se pudieron establecer 133 mil 697 casos de víctimas de violencia, siendo el 85.1% de ellos, violencia ejercida contra la

mujer, con la psicológica como la de mayor prevalencia en el 49.83% y la física en el 40.1% (MIMP, 2018) y para el 2019, tan solo en el mes de enero se pudieron reconocer 14mil casos de violencia.

En el contexto de la presente investigación, siendo el asentamiento humano Pachitea, ubicado en el departamento de Piura, se ha determinado mediante entrevista psicológicas la existencia de casos de violencia, situación que indudablemente trae consecuencias para su desarrollo emocional, laboral, social, entre otros, presentando síntomas relacionados con temblores, problemas de sueño y apetito, nerviosismo constante, etc. Frente a ello, y teniendo en cuenta que la mayoría de las investigaciones a nivel local son descriptivas, resulta de importancia ejecutar el presente estudio.

El presente estudio a nivel teórico se justificó en la aplicación de las teorías relacionadas de ansiedad y violencia intrafamiliar para relacionar ambas variables, permitiendo encontrar explicaciones en la realidad problemática observada que afecta a las mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura. Asimismo, a nivel práctico y en relación con los objetivos propuestos, los resultados obtenidos permitieron conocer una realidad científica en base a la cual se podrán realizar estrategias que contribuyan con la mejora de las variables analizadas, trayendo consigo beneficios para la población.

A nivel metodológico, se cumplió con todos los lineamientos establecidos científicamente en la investigación con humanos, dando de esta forma validez y confiabilidad a lo encontrado, mediante la aplicación de instrumentos que midan de forma veraz y objetiva las variables de estudio. Finalmente, a nivel social la ansiedad y violencia familiar denotan una realidad de sumo interés, debido a su trascendencia mundial, ante ello, mediante la presente investigación se le dio la importancia debida de forma que diversas organizaciones puedan desarrollar propuestas de mejora en pro de las mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura.

Es en base a lo descrito que se formuló como problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre ansiedad y la violencia intrafamiliar en mujeres víctimas del asentamiento humano Pachitea Piura 2023? Y como problemas específicos: ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en mujeres víctimas del asentamiento humano Pachitea Piura 2023?; ¿Cuáles son los niveles de violencia intrafamiliar en mujeres víctimas del asentamiento humano Pachitea Piura 2023?; ¿Cuál es la relación entre la dimensión afectividad de la ansiedad y la violencia intrafamiliar en mujeres Del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023?; ¿Cuál es la relación entre la dimensión cognitiva de la ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del

asentamiento humano Pachitea Piura 2023?; ⁷ ¿Cuál es la dimensión entre la dimensión somática de la ansiedad y la violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023?

Ante ello, se propuso como objetivo ⁴ general: Determinar la relación entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; apoyándose en ⁷ los objetivos específicos de: Describir son los niveles de ansiedad en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; Describir los niveles ⁴ de violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; ⁴ Determinar la relación entre la dimensión afectividad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; ⁴ Determinar la relación entre la dimensión Cognitiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; ⁴ Determinar la relación entre la dimensión somática y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023

¹ Se realizó, asimismo, un estudio exhaustivo donde se pudieron reconocer investigaciones a nivel internacional, tales como Wang et al. (2020) en su investigación dirigida a relacionar la expresión familiar violenta como desencadenante de la ansiedad adolescente, trabajó con 921 sujetos en China, a quienes evaluó ¹ con las escalas correspondientes a las variables de estudio, obteniendo en sus resultados ¹ que existe relación directa y significativa ($r=0.44^{**}$) entre constructos, estableciendo además relación con la depresión ($r=.046^{**}$). Concluyendo así que los adolescentes que experimentan una mayor exposición a la violencia presentaban un mayor riesgo de padecer ansiedad en sus relaciones interpersonales.

Izaguirre y Calvete (2018) en su investigación dirigida a relacionar las acciones familiares violentas como desencadenante de la ansiedad adolescente, con una muestra de 613 personas en España, evaluadas con las escalas correspondientes a las variables de estudio, obtuvo entre sus resultados que la violencia psicológica presenta relación directa y significativa ($r=.18^{**}$) con la ansiedad. En base a ello, se pudo concluir que las acciones agresivas ejercidas por los progenitores generan en los adolescentes cuadros de ansiedad.

Ovando (2018) en su estudio “Ansiedad y violencia intrafamiliar”, quiso reconocer la ansiedad en mujeres víctimas de violencia, utilizando un método cuantitativo, descriptivo-no experimental, con 40 personas que conformaron la muestra, a quienes evaluó con el cuestionario desarrollado por Beck, observando entre sus resultados que, en su mayoría en

este grupo poblacional, se observó una violencia de nivel grave, lo que a su vez guardaría relación con la sintomatología ansiosa que presentan.

Asimismo, en el Perú se observaron estudios como el Tupa (2022) quien quiso relacionar violencia familiar y ansiedad, mediante una investigación descriptiva-correlacional y 200 mujeres en Bagua Grande, a quienes aplicó los cuestionarios que midieran cada variable, observando para la violencia que 54% se ubicó en un nivel leve, siendo la violencia psicológica la más sobresaliente y para la ansiedad, el 82.50% también presentó un nivel leve, considerando una mayor sintomatología fisiológica. Pudo observar una relación positiva y significativa entre constructos; así mismo determinó correlación positiva y significativa entre las dimensiones fisiológica (.529) y afectivo-cognitiva de la ansiedad (.565) con la violencia familiar.

Lozano (2021) realizó su investigación descriptiva cuantitativa mediante el cual, tuvo por objetivo correlacionar violencia intrafamiliar y ansiedad, con una muestra de 207 mujeres de Lima, evaluadas con el “Cuestionario de Violencia intrafamiliar” y el desarrollado por Beck, encontrando que del total de mujeres se observó para la violencia psicológica y física niveles medios, mientras que, para la sexual, bajos. Asimismo, al correlacionar ansiedad y las dimensiones de violencia se obtuvo para cada caso, relación significativa y directa. Concluyó que se pudo evidenciar un alta, significativa ($p < 0.001$) y directa ($r = 0.00$) relación entre constructos, pudiendo observar también correlación altamente significativa y directa, entre los componentes fisiológico (.781) y afectivo-cognitivo (.719) de ansiedad y la violencia intrafamiliar.

Chavesta y Minaya (2021) tuvieron el propósito de relacionare violencia intrafamiliar y ansiedad, con una muestra de 250 mujeres y una metodología cuantitativa, correlacional-no experimental, utilizando los inventarios correspondientes a cada variable, observando que relación positiva y muy significativa con cada uno de los tipos de violencia como son la psicológica, física y sexual, siendo $p < .01$.

Hilari (2018) en su estudio correlacional quiso reconocer la relación entre violencia familiar y ansiedad, con una muestra conformada por 154 adolescentes a quienes evaluó con los cuestionarios correspondientes a cada variable. Encontró en sus resultados que el nivel de violencia fue alto en el 79.2%, siendo la violencia psicológica la más sobresaliente y la sexual, la menor, representadas por el 79.9% y 86.4%. Asimismo, para el nivel de ansiedad se obtuvo que el 90.3% presentaba niveles entre severos y moderados. Resaltando la

dimensión afectivo-cognitiva. Concluyó que existe relación positiva considerable, siendo $p=0.000$.

Por otro lado, son escasas las investigaciones relacionadas a determinar los niveles de ansiedad en poblaciones similares a las del presente estudio, por ello, realizando una búsqueda exhaustiva se describen a continuación las halladas:

Barreto (2021) en su investigación tuvo el objetivo de relacionar violencia y bienestar psicológico, utilizando para ello un método no experimental correlacional, en una muestra de 300 mujeres evaluadas con las escalas correspondientes, observando una relación significativa pero negativa entre constructos, lo que indicaría que, a mayor violencia, menor bienestar psicológico.

Castillo (2016) en su estudio realizado en Piura, mediante una metodología no experimental transversal y 90 gestantes, a quienes aplicó la “Escala VIF” y la “Escala de Ansiedad de Hamilton” pudo observar que **no se hallaron diferencias que sean significativas entre los grupos de adolescentes que gestaban y las adultas que hayan sido víctimas de violencia.**

Para poder obtener un mejor conocimiento acerca de las variables de estudio, se describen a continuación las bases teóricas científicas que conforman el marco conceptual de las mismas:

La ansiedad es definida por Beck et al., (1985) como una emoción emitida como respuesta ante el miedo, debido a la previa evaluación de un posible peligro, el cual trae consigo sensaciones negativas en forma de ansiedad.

En tanto, Tobal (1985) menciona que se trata de un sistema complejo que trabaja a nivel emocional, físico, conductual y cognitivo, el cual se activado frente a situaciones que son valoradas como amenazantes debido a que no eran circunstancias esperadas, por tanto, imposibles de controlar lo que generaría en el ser humano una advertencia vital.

Ante lo descrito, Beck, tuvo a bien menciona que aquellas personas que padecen de ansiedad, comúnmente se encuentran centrados en los estímulos percibidos como amenazantes hacia sí mismo, demostrando así que la atención se encontraría posicionada fuera de la conciencia (García, 2017).

Para Cano (2007) al hablar de ansiedad, se menciona a un proceso que flexibilidad emocional de la persona a su contexto dependiendo de la situación en la que se encuentre, debiendo responder a las demandas del medio lo que activaría su ansiedad, permitiéndole utilizar recursos que puedan satisfacer esas exigencias. Comúnmente, estas reacciones traen

consigo emocionalidad negativa, debido a un estado constante de alerta e hiperactivación, por la posibilidad de enfrentarse a resultados negativos, pudiendo en casos extremos llegar a producir malestares patológicos.

En caso de que las exigencias del entorno sean excesivas en comparación con los recursos y capacidades del individuo, se incrementará la emocionalidad negativa que disparará la ansiedad y de encontrarse no constantemente expuesto a estos estresores, se podría comenzar una afectación de mayor nivel, tanto físico como mental (Reyes, 2009). Por tanto, si una persona se encuentra muy ansiosa y esta sensación es perdurable, puede agotarla emocionalmente y a la larga traer consigo problemas de carácter psicossomático o trastorno del estado del ánimo (Reyes, 2009), por ello, es que a la actualidad los estudios dirigidos a ofrecer solución frente a la ansiedad han resultados eficaces, aunque aún la distribución de la información no es lo suficientemente fluida para llegar hacia las personas que los padecen (García, 2017).

Es importante, reconocer que cuando la ansiedad se da de manera inesperada, puede producir una crisis de ansiedad, lo cual produce miedo a una repetida situación y predispone a un temor difícil de controlar. Entonces, al experimentar este temor difuso, abstracto, subjetivo se experimenta ansiedad debido a la hiperactivación fisiológica del individuo, por otro lado, el miedo en sí mismo es más objetivo y preciso en relación a su exterior (Fernández, 2012).

La ansiedad puede manifestarse para Beck en tres dimensiones distintas (Martínez y López, 2011).

Afectiva. Desde este nivel el individuo puede experimentar sensaciones de culpa, desesperanza, vacío, culpa, dificultad para poder relacionarse con sus pares, cambio de hábitos a nivel alimenticio y de sueño, fatiga, etc. (González, 2008).

Cognitiva. Indica aquella afección que deriva de un mal procesamiento de la información y que puede causar desequilibrio en el pensamiento, memoria, percepción etc. Entre los síntomas de este nivel, se encuentran los miedos irracionales, sobre anticipación, preocupación excesiva, pensamientos intrusivos, falta de concentración, atención enfocada en estímulos amenazantes contextuales, etc. (González, 2008).

Somática. Indica aquellas afecciones a nivel físico, que se experimentan a causa de una sobre activación del sistema nervioso autónomo. Entre los síntomas de este nivel se encuentran las taquicardias, dificultades al respirar, sudoración excesiva, aumento del tono muscular, náuseas, nudo en el pecho, diarreas, etc. (González, 2008).

Es importante indicar que la ansiedad cuando se experimenta en niveles muy elevados y tiene una duración muy extensa temporalmente hablando, puede constituir a la larga una patología psicosomática. Asimismo, se reconoce la ansiedad como un estado subjetivo o interior que genera emociones y que en ciertas ocasiones permite enfrentarse a las demandas de la vida diaria (Rojas, 2014).

Beck et al. (1985) indica los siguientes niveles de ansiedad:

Muy baja. Se encuentra relacionada con aquellas tensiones que todas las personas pueden presentar en su vida diaria, lo cual las lleva a un estado de alerta que les permite comportarse de forma adaptativa y enfrentar diferentes situaciones con facilidad; Moderada. Indica que una persona está mayormente centrada en los acontecimientos de su contexto inmediato que le causan intranquilidad, lo que perjudica el actuar de forma adaptativa debido a que se centra mayormente en los problemas; Severa. Indica una disminución notoria de la percepción, debido a que la persona comúnmente se centra en actividades específicas que permiten aliviar su ansiedad, y su atención no va más allá de ello.

Las afecciones que la violencia intrafamiliar causa en sus miembros, son innumerables y se manifiestan mediante problemas emocionales que pueden llegar a establecerse de forma crónica, debido a que desbordan las capacidades que la víctima tiene en este tipo de situaciones, debido al suceso que ha experimentado. Cuando la vida se pone en riesgo, es algo normal que uno se perciba como vulnerable frente a su contexto, a nivel emocional, mental, físico, moral, etc. Perdiendo así la víctima la capacidad de hacer frente a la circunstancia con las estrategias que comúnmente utiliza, debido a un sentimiento de falta de seguridad que la mantiene en un estado continuo de alerta (Rojas, 2014).

El organismo entonces, frente a esta expresividad psíquica, reactiva los síntomas en la mujer víctima en tiempos limitados, frente a ello, se recomienda un tratamiento que le permita responder de forma adecuada ante dichos cuadros de ansiedad (Sierra et al., 2003).

El enfoque cognitivo - explicativo de la ansiedad planteado por Beck, refiere que se trata de un proceso que responde a pensamientos de carácter irracional que llevan a desarrollar un desequilibrio emocional con conductas evitativas y de estancamiento. Por tanto, para lidiar con la ansiedad es importante que se intervenga la alteración cognitiva de forma oportuna, ya que ellos son los que desencadenan una labilidad emocional, siendo su abordaje en los esquemas instaurados basados en una realidad adquirida diferente a la objetiva (Loss et al., 2018).

Otro enfoque teórico importante es el de indefensión desesperanza, el cual entiende la ansiedad como un estado que se atribuye a la falta de habilidades que permiten una respuesta adaptativa ante diferentes situaciones, lo que conlleva a la persona a un estado de desesperanza en el intento de llegar hacia su autorrealización. Entonces, la persona se valora a sí misma como falta de habilidades para hacer afrontamiento ante las tensiones externas, percibiéndose incapaz de obtener un aprendizaje de las mismas lo que la llevaría a mantenerse en un estado ansioso constante, por la presencia de las ideas irracionales que traen emociones negativas y conductas desadaptativas en el normal desarrollo del ser humano, que en consecuencia traen consigo desesperanza (Camuñas et al., 2019).

Por otro lado, está la variable de violencia intrafamiliar, la cual se conceptualiza como el maltrato inducido de manera emocional, física o sexual, entre otros, que al ubicarse en un contexto familiar es ejercida por el cónyuge o un pariente de sangre, que genera en la víctima consecuencias para su desenvolvimiento en su ambiente (Organización Panamericana de la Salud, OPS, 2014). Entonces, se consideraría a la violencia intrafamiliar como las agresiones producidas en el seno de la familia, hacia la mujer, hijos o en menor porcentaje contra los hombres. Entre sus dimensiones se encuentran:

- Violencia psicológica o verbal. Hace referencia a acciones tales como insultos, gritos, burla, sarcasmo, calumnias, humillación y otras similares que afecten la moralidad, valor y autoestima de las personas. Lo descrito puede ejercerse de forma directa o indirecta, es decir, pasiva que finalmente está dirigida a menospreciar la dignidad del ser humano (Jaramillo, 2014).
- Violencia física. Hace referencia a aquellas acciones que con el uso o no de un objeto, pueden llegar a ocasionar un daño lesivo dejando heridas, moretones o similares. Por ejemplo, patadas, empujones, golpes, etc. (Jaramillo, 2014).
- Violencia sexual. Hace referencia a cuando una persona somete a otra sin su consentimiento a mantener actos sexuales relacionados con tocamientos indebidos e incluso penetración (Jaramillo, 2014).
- Violencia social. Hace referencia a aquellos actos dirigidos a mantener el poder por parte de la sociedad (Jaramillo, 2014).
- Violencia patrimonial. Hace referencia a aquellas acciones que no resultan tan evidentes como la violencia de tipo física, sin embargo, también son perjudiciales para el desarrollo de las personas, al no poder cubrir necesidades básicas, o controlar los aspectos económicos de la vida de una persona (Jaramillo, 2014).

- Violencia de género. Hace referencia a aquellos actos de maltrato y agresión ejercidos en un marco de desigualdad, considerando a los hombres como seres superiores que las mujeres, causando a estas últimas, daños psicológicos, físicos u otros, incluyendo la privación de libertad (Jaramillo, 2014); Algunas de las causas más reconocidas de la violencia intrafamiliar son: Alcoholismo. Las estadísticas señalan que el mayor número de casos de violencia contra las mujeres, tienen como factor principal que el agresor se encuentre bajo efectos del alcohol o drogas similares (Klevens, 2010).
- Ignorancia y falta de conciencia: Se considera que, en los casos de violencia intrafamiliar, los cónyuges comúnmente no cuentan con la madurez emocional, ni herramientas adecuadas que les permitan resolver conflictos de forma respetuosa, llegando a utilizar la violencia como medio resolutivo (Klevens, 2010).; Falta de comprensión: Al no tener los adultos la información suficiente respecto al crecimiento cognitivo y emocional de los menores de edad, muchas veces ejercen violencia física, psicológica o sexual como medio de control, sin justificación (Klevens, 2010).
- Adicciones: Los casos de violencia también son relacionados con el consumo de drogas, debido a que estas personas no poseen estrategias emocionales para lidiar con diferentes situaciones que las llevan al consumo y bajo los efectos de las drogas, pueden llegar a actuar de formas injustificables (Klevens, 2010); Desigualdad de género: Son muchos los casos en los cuales los hombres presentan por aprendizaje social cierto odio o rencor inexplicable hacia las mujeres, lo que los lleva a ejercer violencia debido a conflictos internos no resueltos (Klevens, 2010); En tanto, cada una de las posibles causas descritas finalmente llevan al ser humano a presentar problemas de salud mental, que afectan su crecimiento y desarrollo personal, tanto para la víctima como para observadores, pudiendo repetir patrones conductuales violentos en el establecimiento de sus vínculos y enfrentar la vida diaria (Klevens, 2010).

Así también, la violencia intrafamiliar presenta diversas consecuencias, para cada uno de los integrantes familiares: Víctima: Cuando la violencia ejercida fue de carácter físico las consecuencias pueden identificarse como heridas, hematomas, ETS, etc. Sin embargo, no sólo afectan la fisiología de la persona sino también su mentalidad, pudiendo presentar trastornos afectivos, TEPT, uso de alcohol y drogas, e incluso repetir patrones con personas

externas; Hijos: Los hijos al ser expuestos ante situaciones de violencia, tan solo en su calidad de observadores presentan desequilibrio en su normal desarrollo, a nivel social, afectivo y personal. Asimismo, esto puede evidenciarse por sobre todo en el contexto escolar con conductas inhibidas o calificaciones bajas, debido a problemas de atención que repercuten en su aprendizaje. También pueden presentar actitudes de violencia al relacionarse con sus compañeros de aula o somatizar; Agresor: Si bien las consecuencias para el agresor son muy distintas a las de la víctima, también presentan consecuencias, sobre todo a nivel social debido a la pérdida de reconocimiento que genera en ellos, asimismo, rechazo por parte de familiares y amigos y dificultades personales para poder volver a entablar relaciones familiares saludables.

Entre los modelos teóricos, encontramos al modelo explicativo-cognitivo de violencia, planteado por Bandura, indica que las conductas agresivas son aprendidas mediante la observación del contexto social, es decir, de la interacción entre vínculos cercanos a la persona. En tanto, el aprendizaje inicial siempre se dará a nivel familiar, pero existirán en todo momento referenciales de los cuales se imitará la conducta debido a los beneficios que trae consigo que pueden haberse mal percibido y que en consecuencia el sujeto ha definido como ideal para desenvolverse en su medio social de forma "adecuada" (Rivera y García, 2020).

En base a ello, se menciona según Tupa (2022) que las conductas aprendidas son tomadas de personas identificadas como relevantes socialmente que en muchos casos son parientes cercanos o conocidos que destacan en su desarrollo personal, por lo que el sujeto adoptará los mismos patrones con la finalidad de experimentar por sí mismo los resultados gratificantes esperados al imitar dicha conducta. Sin embargo, de no alcanzar el propósito o conseguir consecuencias negativas, se evidenciaría una disminución a repetir dichos patrones, llevando a la persona a la emisión y adquisición de un aprendizaje nuevo asumido mediante la experiencia y comprobación personal.

Por otro lado, la teoría ecológica, menciona que las conductas de violencia son resultado de un proceso experimentado por el ser humano, al interrelacionarse con sistemas; mesosistema, el cual está relacionado con la sociedad más próxima, es decir, el grupo más directo o cercano que no pertenece al núcleo familiar, con quienes se interactúa e intercambia patrones conductuales siendo estos validados o no según el grupo social; exosistema, referido a aquellos grupos de mayor porcentaje social, como religiones, educación, y

macrosistema, referido a la cultura asumida por diversas sociedades, que permiten marcar pautas de funcionamiento (Suárez-Sierra, 2018).

Es por ello, que se propone como Hipótesis General: Existe relación significativa entre la ansiedad y la violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023. Respecto a las Hipótesis Especificas: Existe relación significativa entre la dimensión afectividad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; Existe relación significativa entre la dimensión ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; Existe relación entre la dimensión Cognitiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023; Existe relación entre la dimensión somática y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023.

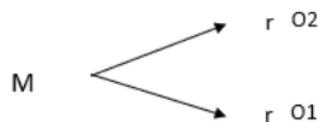
II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo

Fue básica ya que se originó en un marco teórico y permaneció en el mismo, ayudando al incremento de conocimientos científicos. Asimismo, fue cuantitativa debido a que el recojo de la información se dio mediante codificación numérica, pudiendo así medir las variables de estudio (Hernández y Mendoza, 2018). Se utilizó el método hipotético deductivo, ya que se intentó dar respuesta a los distintos problemas planteados, mediante la postulación de hipótesis que pueden ser aceptadas o rechazadas (Bernal, 2019). Fue descriptiva, porque se encargó de describir los datos estadísticos obtenidos al medir las dos variables como son ansiedad y violencia intrafamiliar.

2.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, sin manipulación de variables y correlacional porque buscó establecer una relación entre las dos variables ansiedad y violencia intrafamiliar; además fue transversal debido a que la obtención de los datos fue en un único momento (Hernández y Mendoza, 2018).



Dónde:

- M = Mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura
- O1 = Ansiedad
- O2 = Violencia intrafamiliar
- R = Correlación

2.3. Población, muestra y muestreo

La población es el conjunto universal de todas las unidades de las que se pretende obtener información acerca de las variables (Hernández y Mendoza, 2018), en el caso del presente estudio, la población fue infinita, es decir, que no puede ser cuantificable (Bernal, 2019) considerando entonces aquellas mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura que acuden al centro de salud, las cuales mediante registros se observó que ascienden a 120, quienes cumplieron con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: Mujeres de 20 a 50 años pertenecientes al asentamiento humano que acuden al centro de salud de Pachitea Piura que presenten antecedentes de violencia intrafamiliar y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Mujeres con discapacidad cognitiva, sin antecedentes de violencia intrafamiliar, que llenen de forma incorrecta los cuestionarios y no firmen el consentimiento informado.

Considerando el tamaño de la población, se consideró una muestra total o censal, es decir que abarcó su totalidad poblacional (Otzen y Manterola, 2017), siendo 120 mujeres.

2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Se consideró como técnica la encuesta debido a su naturaleza objetiva, sencilla y adaptable que permite el fácil recojo de información, mediante la realización de preguntas (Bernal, 2019). Así también, se tuvo dos instrumentos como el Inventario BAI (Beck, 1988) para medir la variable de ansiedad y la escala VIFJ4 (Jaramillo, 2014) para medir la violencia intrafamiliar.

El Inventario de Ansiedad-BAI, fue creado por Beck y Steer, en el año 1988, y fue adaptado al español por Sanz et al., (2011). Tiene por objetivo medir la sintomatología ansiosa, considerando una población clínica o general, en personas mayores a los 13 años. Su aplicación puede darse de forma personal o grupal, en de 20 minutos. El cuestionario, está conformada por 21 preguntas, distribuidas entre sintomatología fisiológica y cognitiva-afectiva, siendo su puntuación en Escala Likert de 4 opciones y su calificación ubicada entre los rangos: muy baja, moderada y severa. Su validación se realizó mediante el método correlación ítems-test, a través del estadístico Pearson, en el cual se obtuvo como índice 0.2 para cada reactivo. Asimismo, se utilizó Alpha de Cronbach como medio de confiabilidad, obteniéndose 0.852 (Díaz y Solís, 2019).

La Escala VIFJ4, fue creada por Altamirano y Castro en el 2012 dentro del contexto nacional, en la ciudad de Lima, dirigida para adolescentes y adultos, delimitándose por 20 ítems que permiten medir los tipos 6 de violencia. Las opciones de respuesta se puntúan mediante escala Likert de 4 opciones, pudiendo aplicarse de forma grupal o individual. Su validación se realizó mediante la técnica AFE, obteniéndose una varianza del 44.21%. Asimismo, Altamirano en 2020, obtuvo la

confiabilidad de la escala mediante Alfa de Crombach, obteniendo valores entre .73 y .75.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de información

Se utilizó la técnica de análisis estadístico descriptivo y para el procedimiento, inicialmente se analizó la data obtenida utilizando el software SPSS v22, realizándose tablas de porcentaje y frecuencia, así como figuras que permitan una mejor visualización con ayuda del programa Excel, 2016. Asimismo, para la prueba de distribución de datos se aplicó Kolmogorov Sminorva, la cual permitió determinar la aplicación del estadístico de correlación Rho de Sperman.

2.6. Aspectos éticos en investigación

En el presente estudio consideraron los principios de la ética investigativa de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, ello se evidenció a través de documentos tales de la declaración jurada de no plagium y originalidad.

Se considera también el artículo 24° del Capítulo III De la Investigación del Código de ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú: “El Psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente, contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos”. Asimismo, adoptó y respetó los principios éticos básicos de: Autonomía, Beneficencia, No maleficencia, Equitativa (Beauchamp y Childress, 1999), recalcando también la Confidencialidad de la investigación.

III. RESULTADOS

En la tabla 1 se determinó que del total de evaluadas el 61.7% presentaban niveles de ansiedad grave, seguido del 22.4% con un nivel moderado y solo un 15.9% se ubica entre los rangos leve y sin ansiedad.

Tabla 1

Análisis descriptivo de la ansiedad en mujeres

Nivel	f	%
Grave	66	61.7
Moderado	24	22.4
Leve	8	7.5
No Ansiedad	9	8.4
Total	107	100

Nota. f= frecuencia, % porcentaje

En la tabla 2 se determinó que, del total de evaluadas, el 53.3% ha experimentado un nivel de violencia severa, seguido por el 27.1% de nivel moderado y solo el 19.6% de nivel leve.

Tabla 2

Análisis descriptivo de la violencia intrafamiliar en mujeres.

Nivel	f	%
Severa	57	53.3
Moderada	29	27.1
Leve	21	19.6
Total	107	100.0

Nota. f= frecuencia, % porcentaje

En la tabla 3, se determinó que la distribución de los datos obtenidos mediante la aplicación de Kolmogorov-Smirnov fue normal, por lo que se optó por utilizar la prueba de correlación Rho de Spearman.

Tabla 3*Prueba de distribución de datos, Kolmogorv-Smirnov^a*

	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0.06	107	,200*
Violencia intrafamiliar	0.11	107	0.002

Nota. *=Límite inferior de la significación verdadera.

En la tabla 4, se determinó existe un nivel alto de correlación positivo y altamente significativo $p < 0,01$ entre las variables ansiedad y violencia intrafamiliar, rechazando así la hipótesis nula y aceptando la de investigación.

Tabla 4*Análisis inferencial de la correlación entre ansiedad y violencia intrafamiliar.*

			VIF
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	,769**

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 5, se determinó una correlación altamente significativa a nivel .370 positivo, por tanto, se determina relación positiva media y directamente proporcional, rechazando así la hipótesis nula y aceptando la de investigación.

Tabla 5*Análisis inferencial de la correlación entre dimensión afectiva de ansiedad y violencia intrafamiliar.*

			VIF
Rho de Spearman	D. Afectiva	Coefficiente de correlación	,370**

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6, se determinó una correlación altamente significativa a nivel .701 positivo, por tanto, se determina relación positiva considerable y directamente proporcional, entre la dimensión cognitiva de ansiedad y violencia intrafamiliar, rechazando así la hipótesis nula y aceptando la de investigación.

Tabla 6

Análisis inferencial de la correlación entre dimensión cognitiva de ansiedad y violencia intrafamiliar.

			VIF
Rho de Spearman	D. Cognitiva	Coefficiente de correlación	,701**

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 7, se determinó una correlación altamente significativa a nivel .301 positivo, por tanto, se determina relación positiva y directamente proporcional entre la dimensión somática de ansiedad y violencia intrafamiliar, rechazando así la hipótesis nula y aceptando la de investigación.

Tabla 7

Análisis inferencial de la correlación entre dimensión somática de ansiedad y violencia intrafamiliar.

			VIF
Rho de Spearman	D. Somática	Coefficiente de correlación	,301**

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

IV. DISCUSIÓN

La tesis que lleva por título Ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023 surgió al detectar mediante entrevistas psicológicas que distintas mujeres presentaban antecedentes de violencia, mismas que manifestaban sintomatología relacionada con la ansiedad. Frente a ello, se planteó como objetivo general de la presente investigación determinar la relación entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura, observando luego de la aplicación de los instrumentos y del análisis estadístico inferencial realizado que ansiedad y violencia intrafamiliar presentan relación estadísticamente significativa y positiva ($p=.769$), siendo así que se rechaza la hipótesis nula y acepta la planteada por la investigadora.

Considerando que la ansiedad es una emoción emitida como respuesta ante el miedo, debido a la previa evaluación de un posible peligro o amenaza (Beck et al., 1985) y la violencia intrafamiliar, la agresión producida en el seno de la familia, hacia la mujer (OPS, 2014); a nivel psicológico, la relación encontrada se explicaría de forma que aquellas mujeres que presentan síntomas ansiógenos, tales como nerviosismo, tensión, preocupación excesiva, falta de concentración, taquicardias, etc. (González, 2008), habrían experimentado a su vez mayores niveles de violencia en el hogar. De igual forma, si la ansiedad presentaba niveles menores, los niveles de violencia vividos habrían sido menores.

Lo hallado guarda relación con el antecedente de Wang et al., (2020) quienes observaron en su estudio que existía relación directa y significativa ($r=0.44$), de igual forma los resultados son similares a lo observado por Izaguirre y Calvete (2018) quienes pudieron determinar una relación también directa y significativa ($r=.18$) entre ansiedad y violencia familiar; así también Ovando (2018) establece relación entre sintomatología ansiosa y violencia en su investigación; entre otros estudios similares se encuentra Tupa (2022) quien halló relación positiva y significativa, tal como Lozano (2021) quien evidenció relación altamente significativa entre constructos ($p<0.001$), es decir que, al igual que en lo hallado en la presente investigación los niveles de ansiedad variarán en función a la violencia experimentada, siendo esto muy probable de ser cierto.

Respecto a los niveles de ansiedad encontrados en las mujeres evaluadas, se obtuvo que más del 50% presentaban un nivel de ansiedad grave, seguido por el nivel moderado con 22.4%, lo que indicaría que las evaluadas presentarían una predisposición constante a

percibir los estímulos externos como amenazantes (García, 2017). Así también, según lo planteado por Beck et al., (1985) son personas que están centradas la mayor parte del tiempo en circunstancias que les generan intranquilidad, experimentando en los casos más graves una disminución de la atención ya que la persona siempre estará predispuesta a realizar conductas que alivien su ansiedad.

Los resultados encontrados ¹ difieren de lo hallado por Tupa (2022) quienes observaron bajos niveles de ansiedad en más del 80% de evaluadas en su investigación. Sin embargo, guardan similitud con los encontrados por Hilari (2018) quien pudo determinar en su estudio que más del 90% presentaron niveles entre severos y moderados de sintomatología ansiosa.

En cuanto a la violencia, se observó de forma general que el 80.4% de mujeres han experimentado violencia en niveles moderados a severos; considerando que la violencia intrafamiliar es un maltrato inducido en el contexto del hogar comúnmente ejercido por el cónyuge o en otros casos por parientes cercanos a la víctima (OPS, 2014). En estos casos, como lo menciona Rojas (2014) las mujeres expuestas a tan altos niveles de violencia presentarían consecuencias psicológicas, tales como trastornos afectivos, TEPT, ansiedad, etc. Lo descrito guarda relación con la investigación de Hilari (2018) quien obtuvo niveles muy altos de violencia en sus resultados, al igual que Ovando (2018) quien observó que predominaba un nivel grave, sin embargo, es diferente de lo determinado por Tupa (2022) quien observó niveles leves de violencia.

Así también, respecto a la correlación entre las dimensiones de ansiedad y violencia intrafamiliar, se pudo observar que, para la dimensión afectiva, la cual hace referencia sentimientos de culpabilidad, vacío, desesperanza, etc. (González, 2008), se relacionó de forma altamente significativa y positiva ($p=,370$) con la violencia intrafamiliar, siendo el maltrato que se induce de diversas formas en un ambiente de familia, proveniente de sus mismos parientes (OPS, 2014); lo descrito indicaría que, a mayor nivel de sintomatología afectiva, mayor sería la violencia intrafamiliar experimentada en las mujeres evaluadas. Además, se encontró sobre la dimensión cognitiva de ansiedad la presencia de una correlación positiva considerable y directamente proporcional ($p=,701$) con la violencia familiar, lo cual indicaría que, a mayores niveles de sintomatología relacionada con un mal procesamiento de información, miedos irracionales, preocupación excesiva (Martínez y López, 2011), entre otros; mayores serían las agresiones percibidas en el seno familiar hacia las mujeres del asentamiento humano. Y, en cuanto a la dimensión somática, se observó

también una correlación significativa ($p=.301$) con la violencia intrafamiliar, siendo así que a mayores síntomas físicos causadas por una hiperactivación del sistema nervioso (González, 2008), mayores niveles de violencia en el hogar.

Lo descrito, es similar a lo hallado por Tupa (2022) quien observó en mujeres de Bagua Grande, correlación positiva y significativa entre las dimensiones fisiológica ($.529$) y afectivo - cognitiva de la ansiedad ($.565$) con VIF; al igual que Lozano (2021), quien en Lima halló correlación directa y altamente significativa entre los componentes fisiológico ($.781$) y cognitivo - afectivo ($.719$) de ansiedad y la violencia intrafamiliar. Es así que, en base a los hallazgos obtenidos, la relación más fuerte y significativa fue **la dimensión cognitiva de ansiedad y violencia intrafamiliar, lo** que a nivel psicológico implicaría que es más esperable que los pensamientos excesivos de preocupación, sobre anticipación y falta de concentración, entre otros, tengan una interdependencia según la violencia experimentada, asimismo, se sostiene que esta correlación es la de mayor peso, debido a que las evaluadas, habrían sido en su mayoría expuestas a violencia psicológica, llegando a manipularlas y tener cierto control sobre sus pensamientos y acciones para que los episodios de violencia no sean expuestos ante otras personas, en base a ello, la manifestación menos observable sería a nivel cognitivo, ya que es la menos obvia frente al ojo humano, de no ser porque las víctimas decidieran expresar lo que piensan.

Finalmente, entre las fortalezas encontradas en la investigación, se incluyen su rentabilidad para su aplicación y realización, asimismo los hallazgos obtenidos, son capaces de ser generalizables y constan de confiabilidad al ser captados mediante instrumentos validados a la realidad de la población. Sin embargo, la limitación más importante se determinó por la dificultad para poder acceder a las mujeres del asentamiento humano, en relación a la obtención de la información, ya que inicialmente se mostraban reacias a poder brindar datos sobre su vida personal, pero ello pudo superarse mediante la explicación, objetivos de investigación y explicando que no existiría ninguna repercusión sobre ellas por la información brindada.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye en relación al objetivo general planteado se pudo determinar que existe correlación significativa y positiva entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura ($p=.769$).
2. Se concluye respecto a los niveles de ansiedad, que en las evaluadas predominaba un nivel severo, lo que indicaría constante preocupación, incertidumbre y estado de alerta que estaría afectando su normal desarrollo.
3. Se concluye en cuanto a la violencia, el predominio de un nivel severo en las mujeres encuestadas, lo cual acarrearía consigo diferentes problemas a nivel emocional y psicológico.
4. Se concluye que existe correlación positiva y significativa entre la dimensión afectiva de la ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura ($p=.370$).
5. Se concluye que existe correlación positiva y significativa entre la dimensión cognitiva de la ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura ($p=.701$).
6. Se concluye que existe correlación positiva y significativa entre la dimensión somática de la ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura ($p=.301$).

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la dirección general del centro de salud, contexto de estudio, realizar estudios epidemiológicos sobre la ansiedad abarcando una mayor población relacionada con víctimas de violencia, debido a la escasez de investigaciones sobre ello, pudiendo manifestar la realidad problemática que acontece en la zona.
- Se recomienda al área de salud mental del centro de salud, no cesar en su labor de acompañamiento en los casos de violencia detectados, orientado y guiando a las mujeres en el desarrollo de su autoestima, valor personal, empoderamiento, permitiéndoles conocer, entender y comprender la situación que han experimentado para que puedan salir de ella y no recaer.
- Se recomienda además al área de salud mental del centro de salud, desarrollar programas de intervención orientados a reducir los casos de violencia intrafamiliar, trabajando no solo con las víctimas sino también con los posibles agresores.
- Se recomienda a profesionales y futuros investigadores ahondar en esta problemática, brindando en base a la realidad observada posibles programas o estrategias de solución que permitan disminuir las brechas de violencia y ansiedad halladas en el presente estudio.
- Así también, se recomienda poder caracterizar las variables de ansiedad y violencia intrafamiliar de forma más profunda, pudiendo identificar de esta forma sus mayores factores de influencia, permitiendo entender mejor la realidad problemática observada.

VII. REFERENCIAS

- Altamirano, L. (2020) Propiedades psicométricas del cuestionario de violencia familiar en estudiantes de secundaria, Lima, 2019 [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40192/ALTAMIRANO_OL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Enfoques Consulting EIRL. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arroyo, J. (2018). *Ansiedad y depresión como efectos emocionales en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que acuden al Centro de Apoyo Integral “Tres Manueles” de la ciudad de Quito* [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7128/1/T-UCE-0007-276c.pdf>
- Barreto, R. (2021) *Violencia intrafamiliar y bienestar psicológico en mujeres del distrito de Castilla – Piura 2020*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62619/Requena_BI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Beck, A. Beck, T. Emery, G. y Greenberg, R. (1985). *Trastornos de Ansiedad y Fobias: una Perspectiva Cognitiva*. Desclée de Brouwer.
<https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433027108.pdf>
- Bernal, C. (2018) *Metodología de la investigación*. PEARSON.
https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigaci%C3%B3n_Bernal_4ta_edicion
- Buvinic, M., Morrison, A. y Orlando, M. (2017) Violencia, crimen y Desarrollo social en América Latina y el Caribe. *Pap. Poblac.* 11(43). 167 – 214.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000100008
- Calderón, L. y Castro, A. (2019). *Violencia intrafamiliar y autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Virgen del Carmen, Alto Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo].
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15931>

- Cano, A. (15 de enero del 2007) *Ansiedad y estrés laboral*. EDUCAWEB. <https://www.educaweb.com/noticia/2007/01/15/muchs-veces-estres-laboral-produce-mala-organizacion-malos-habitos-2143/>
- Castillo, E. (2016) *Niveles de ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que han sufrido violencia familiar atendidas en un centro de Salud de Piura, 2016* [Tesis de grado, Universidad César Vallejo] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10055>
- Chavesta, S. y Minaya, Y. (2021) *Violencia intrafamiliar y ansiedad en mujeres adultas de la ciudad de Huaraz* [Tesis de grado, Universidad César Vallejo] Repositorio UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64779>
- Clark, D. y Beck, A. (1985). *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad*. Editorial Desclee de Brouwer SA.
- Condori, M. y Guerrero, R. (2010). *Factores individuales, sociales y culturales que influyen en la violencia basada en género en mujeres de 20 a 64 años de edad en el Centro de Salud Ganímedes San Juan de Lurigancho*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2993>
- Fernández, O., Jiménez, B., Alfonso, R., Sabina, D., Rafaela, J. (2012) Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 10(5), 466 – 479. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
- González-Vigil, T. (2008). Relación entre percepción del apoyo parental a la autonomía e involucramiento parental con ansiedad en púberes. [Tesis de licenciatura, Universidad Pontificia la Católica del Perú] <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/397>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018) *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hilari, H. (2018) *La violencia familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes en una institución educativa Socabaya, Arequipa 2018* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37604/hilari_fh.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Huerta, R., Bulnes, M., Ponce, C., Sotil, A. y Campos, E. (2018) Depression and anxiety in women suffering abuse from their couples according to the kind of marital cohabitation in the slum areas in Lima city. *Theorema*, 1(1), 123 – 136. <https://docplayer.es/47583354-Depression-and-anxiety-in-women-suffering-abuse-from-their-couples-according-to-the-kind-of-marital-cohabitation-in-the-slum-areas-in-lima-city.html>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2014) Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012 – 2019. INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2019). *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual*. INEI https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
- Izaguirre, A. y Calvete, E. (2018). Exposure to family violence and internalizing and externalizing problems among Spanish adolescents. *Violence and victims*, 33(2), 368-382. <https://connect.springerpub.com/content/sgrvv/33/2/368.abstract>
- Jaramillo, J., Bermeo, J., Caldas, J. y Astudillo, J. (2014). Construcción de una escala de violencia intrafamiliar. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 32 (2), 30 -39. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/885>
- Klevens, J. (2010) Violencia física contra la mujer en Santa Fe de Bogotá: prevalencia y factores asociados. *Rev Panam Salud Pública*, 9(2):78-83. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2001.v9n2/78-83>
- Lorente, S. (2018) Estudio longitudinal del impacto de la violencia de pareja sobre la salud física y el Sistema inmune de las mujeres [Tesis doctoral, Universidad de Valencia] <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10204/sachez.pdf>
- Lozano, B. (2021) “Violencia intrafamiliar y ansiedad en mujeres del distrito de San Vicente de Cañete, Lima, 2021” [Tesis de grado, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62593/Lozano_OBG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Martínez, M. y López, D. (2011) Trastornos de ansiedad. *Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 44(3), 101 -107.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2011/nnp113d.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016) Violencia contra la mujer y feminicidio en el Perú. Informe Temático N° 04/2015-2016. *Congreso de la República*.
- Ministerio de Salud (2022). *Encuesta Nacional Especializada de Salud Mental, 2022*.
<https://www.gob.pe/institucion/inism/campa%C3%B1as/13219-encuesta-nacional-especializada-en-salud-mental-2022>
- Organización Mundial de la Salud (8 de marzo del 2021) Violencia contra la mujer. *OMS*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women#:~:text=Las%20estimaciones%20mundiales%20publicadas%20por,el%20agresor%20es%20la%20pareja>.
- Organización Panamericana de la Salud (2016) Prevención de la violencia. *OPS*.
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Organización Panamericana de la Salud (25 setiembre del 2014) Programa de violencia familiar. *OPS*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9998:violence-prevention-program&Itemid=962&lang=es#gsc.tab=0
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.* 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Ovando, J. (2018) *Ansiedad y violencia intrafamiliar* [Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar] <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrzd/2018/05/42/Ovando-Josue.pdf>
- Quispe, J. y Gutiérrez A. (2017). *Relación entre la violencia familiar y el feminicidio en Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú].
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/600>
- Reyes, A. (2009) *Trastornos de ansiedad*. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento.
<http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
- Rivera, S. y García, M. (2020) Fundamentos teóricos y factores explicativos de la Violencia filio-parental. Un estudio de Alcance. *Psicología Clínica y de la Salud*, 36(2).
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/338881>
- Sierra, J., Ortega, V., Zubedait, I. (2003) Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Rev Mal-Estar Subj.* 3(1).

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002

- Suárez-Sierra, M. (2018) Factores de riesgo en la violencia contra la mujer en el municipio de Ventaquemada (Boyacá) desde una mirada de trabajo social. *Revista Búsqueda*, 5(20), 63 – 74. <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/392>
- Tupa, B. (2022) Violencia familiar y ansiedad en mujeres adolescentes del Caserío San Luis, Bagua Grande, 2021. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96418/Tupa_MBB-SD.pdf?sequence=1
- Wang, Y., Tian, L., Guo, L. & Huebner, E. (2020). Family dysfunction and Adolescents' anxiety and depression: A multiple mediation model. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 66(1), 1-12. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0193397318302740>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de información

3 INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente e indique cuando le ha afectado en la última semana incluyendo hoy.

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)					
		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.				
2	Acalorado.				
3	Con temblor en las piernas.				
4	Incapaz de relajarse				
5	Con temor a que ocurra lo peor.				
6	Mareado, o que se le va la cabeza.				
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.				
8	Inestable.				
9	Atemorizado o asustado.				
10	Nervioso.				
		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11	Con sensación de bloqueo.				
12	Con temblores en las manos.				
13	Inquieto, inseguro.				
14	Con miedo a perder el control.				
15	Con sensación de ahogo.				
16	Con temor a morir.				
17	Con miedo.				
18	Con problemas digestivos.				
19	Con desvanecimientos.				
20	Con rubor facial.				
		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
21	Con sudores, fríos o calientes.				

2

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4).

Instructivo: Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una **x** la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

PREGUNTAS	SI	NO
¿EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL?		
¿EL AGRESOR CONSUME ALGÚN TIPO DE DROGA?		

PREGUNTAS		RESPUESTAS				
		Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
Violencia Física						
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le pega?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
Violencia Psicológica						
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
Violencia Sexual						
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no la desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?					

Violencia Social						
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					
Violencia Patrimonial						
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
Violencia de Género						
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado fuera de casa?					

Anexo 2. Ficha técnica

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

- Nombre: Inventario de Ansiedad de Beck
- Autor: Beck
- Año: 1979
- Número de ítems: 21
- Objetivo: Medir el nivel de sintomatología de ansiedad.
- Ámbito de aplicación: Clínico, educativo, social.
- Escala: Likert (0-3)
- Aplicación: Individual o colectiva
- Tiempo estimado: 20 minutos
- Dimensiones: Afectiva, cognitiva, somática.

7 ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4).

- **5** Nombre: Escala de violencia intrafamiliar VIF J4
- Autor: Julio Jaramillo Oyervide y colaboradores
- Procedencia: Ecuador
- Adaptación: Lucia Peña
- Ámbito: Clínico, comunitario e investigación.
- Aplicación: Individual y colectiva, mujeres mayores de 18 años.
- Duración: 15 a 20 minutos.
- Finalidad: valorar la presencia de violencia de pareja.
- Aplicación: Individual o colectiva
- Dimensiones: Violencia física, psicológica, sexual, social, patrimonial y de género.

Anexo 3. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Ansiedad	Emoción negativa experimentada frente a un estímulo potencial de amenaza (Beck, 1988).	Suma de la puntuación de los ítems del "Inventario de Ansiedad de Beck".	Afectiva	5, 8, 9, 10, 14, 17	Inventario de Ansiedad de Beck	Ordinal, tipo Likert (0-3) Niveles: Leve (0-21) Moderado (22-42) Severo (43-63)
			Cognitiva	4, 11, 13, 16		
			Somática	1, 2, 3, 6, 7, 12, 15, 18, 19, 20, 21		
Violencia intrafamiliar	Maltrato infligido a nivel físico, sexual o psicológico por parte un integrante familiar (Jaramillo, 2014).	Puntajes obtenidos según las respuestas de la Escala de VIFJ4. Jaramillo (2014).	Física	1,2,3,4	Escala de violencia intrafamiliar (VIFJ4, 2014)	Ordinal, tipo Likert (1 – 5) Niveles: Baja (25-58) Moderada (59-92) Alta (93-125).
			Psicológica	5,6,7,8,9		
			Sexual	10,11,12,13 14,15		
			Social	16,17,18,19		
			Patrimonial	20,21,22		
			De género	23,24,25		

Anexo 4. Carta de presentación de la institución.

SOLICITA: PERMISO PARA APLICAR CUESTIONARIO DE ANSIEDAD DE BECK Y ESCALA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR(VIF4). -----

JEFE DEL CENTRO MEDICO E.S. PACHITEA - PIURA

Rosana ROJAS RENGIFO, identificada con DNI N° 40798357, con código de colegiatura Ps N° 34590, domiciliada en Mz. E - lote N° 5 - 1ª etapa - A.H Los Algarrobos - Piura; ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, estando desarrollando actualmente el Proyecto de Tesis "Ansiedad y Violencia Intrafamiliar en mujeres adultas del Asentamiento Humano Pachitea", a fin de obtener el grado académico de Maestría en Psicología con mención en Psicología Clínica y de la Salud, motivo por el cual solicito respetuosamente permiso para aplicar cuestionario de ansiedad de Beck y Escala de Medición de violencia intrafamiliar (VIF4) en mujeres que acuden al centro de salud Pachitea; motivo por el cual muy respetuosamente recorro a la consideración de Ud., Señor Jefe del Centro Médico E.S. PACHITEA - PIURA, a fin de que se digne disponer a quien corresponda, se atienda favorablemente mi solicitud.

POR LO EXPUESTO

Solicito a Ud. Jefe del Centro Médico E.S. PACHITEA - PIURA, acceder a mi solicitud por considerarla de justicia.

Piura, 11 de enero del 2023.


Rosana ROJAS RENGIFO
DNI N° 40798357
Ps. N° 34590



Anexo 5. Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos



AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN

Yo Juan Carlos Vergara Ramos, identificado con DNI 02866478, en mi calidad de jefe del Establecimiento del Centro de Salud Pachitea del área de Establecimiento del Centro de Salud Pachitea de la institución Centro de Salud Pachitea con R.U.C N° 20171766509, ubicada en la ciudad de Piura

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la Sra. Rosana Rojas Rengifo, identificada con DNI N° 40798357 del Programa de Maestría en ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023, para que utilice la siguiente información de la empresa:

Cuestionario de ansiedad de Beck y Escala de Medición de violencia intrafamiliar (VIFJ4) en mujeres que acuden al Centro de Salud Pachitea.

Con la finalidad de que pueda desarrollar su Informe estadístico, Trabajo de Investigación, Tesis para optar el grado académico de Maestro.

Publique los resultados de la investigación en el repositorio institucional de la UCT.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

Mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o

Mencionar el nombre de la empresa.



INSTITUCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
CENTRO DE SALUD PACHITEA I-4
Juan Carlos Vergara Ramos
C.M.P. 42038
J.E.F.F.

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 02866478

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Estudiante

DNI: 40798357

Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Renqifo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Ansiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Dina Mendaza Velasco

FIRMA: Mendaza

Fecha: 30 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Renqifo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Anxiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Zeneida Calle Zurita

FIRMA:



Fecha: 30 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Romo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Ansiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Perú 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Karen Malas Cruz

FIRMA:

Karen

Fecha: 30 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Rongillo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Anxiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023.

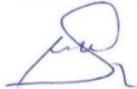
Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Bterat Neria chugaihuayga

FIRMA:



Fecha: 30 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Ronalfo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Ansiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Milagros de Jesús Ruiz Timaná

FIRMA:



Fecha: 30 / 01 / 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosana Rojas Penaflo; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con Ansiedad y Violencia Intrafamiliar en Mujeres del Asentamiento Humano Pachitea Piura 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Heli Brunella Cardoza Pasache

FIRMA:

Heli Cardoza

Fecha: 30 / 01 / 2023

Anexo 7. Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA		HIPÓTESIS	OBJETIVOS		VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023</p>	<p>General Cuál es la relación entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>General Existe relación entre ansiedad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura.</p>	<p>General Determinar la relación entre la ansiedad y la violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023.</p>	<p>Ansiedad</p>	<p>Somática Cognitiva Emocional</p>			
	<p>Específicos ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>Específicos El nivel de ansiedad en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura, es alto.</p>	<p>Específicos Describir los niveles de violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023</p>					
	<p>¿Cuáles son los niveles de violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>El nivel de violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura, es alto.</p>	<p>Describir los niveles de ansiedad en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023.</p>		<p>Física Psicológica Sexual Social Patrimonial De género</p>	<p>Tipo: descriptivo Método: cuantitativo Diseño: correlacional Población: finita y homogénea. Muestra: 120 mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura. Técnica: encuesta de Instrumentos de recolección de datos: -Inventario BAI (Beck, 1988) -Escala VIF (Jaramillo, 2014). Métodos de análisis de investigación: Estadístico descriptivo inferencial.</p>		

	<p>4 ¿Cuál es la relación entre dimensión afectividad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>Existe relación entre dimensión afectiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura.</p>	<p>4 Determinar la relación entre la dimensión afectividad y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea 2023.</p>		
	<p>4 ¿Cuál es la relación entre dimensión cognitiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>Existe relación entre dimensión cognitiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura.</p>	<p>4 Determinar la relación entre dimensión cognitiva y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura 2023.</p>		
	<p>4 ¿Cuál es la relación entre dimensión somática y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura?</p>	<p>Existe relación entre dimensión somática y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea Piura.</p>	<p>4 Determinar la relación entre dimensión somática y violencia intrafamiliar en mujeres del asentamiento humano Pachitea 2023.</p>		

1

Anexo 8. Validación de instrumentos

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: RUBÉN GUSTAVO TORO REQUE.
 1.2 Institución donde labora: Grupo Integra T. SAC.
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Inventario De Ansiedad de Beck (BAI)
 1.4 Autor del instrumento: BECK
 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																					X
8.COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																					X
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10.PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100. Lugar y Fecha: Chiclayo, 09 de enero del 2023.



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI: 16798556

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	x					
02	x					
03	x					
04	x					
05	x					
06	x					
07	x					
08	x					
09	x					
10	x					
11	x					
12	x					
13	x					
14	x					
15	x					
16	x					
17	x					
18	x					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: RUBEN GUSTAVO TORO REQUE
COLEGIATURA: 9366
DNI: 16798556



Firma

Fecha: 09/01/2023

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.5 Apellidos y nombres del informante: RUBÉN GUSTAVO TORO REQUE.
 1.6 Institución donde labora: Grupo Integra T. SAC.
 1.7 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Escala de Medición de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4)
 1.8 Autor del instrumento: JULIO JARAMILLO
 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																					X
8.COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																					X
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10.PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100. Lugar y Fecha: Chiclayo, 09 de enero el 2023.



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 16798556

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	x					
02	x					
03	x					
04	x					
05	x					
06	x					
07	x					
08	x					
09	x					
10	x					
11	x					
12	x					
13	x					
14	x					
15	x					
16	x					
17	x					
18	x					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los Ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: RUBEN GUSTAVO TORO REQUE
COLEGIATURA: 9366
DNI: 16798556



Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.9 Apellidos y nombres del informante: Juan Carlos Pérez Bautista
- 1.10 Institución donde labora: UCV
- 1.11 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI),
- 1.12 Autor del instrumento: BECK
- 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																				X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																				X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																				X
8.COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																				X
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10.PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100.


 Mg. Juan Carlos Pérez Bautista
 C. Psicología 1301-2

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	x					
02	x					
03	x					
04	x					
05	x					
06	x					
07	x					
08	x					
09	x					
10	x					
11	x					
12	x					
13	x					
14	x					
15	x					
16	x					
17	x					
18	x					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS PÉREZ BAUTISTA
COLEGIATURA: 13212
DNI: 42760833


 Mg. Juan Carlos Pérez Bautista
 C.P.E.P. 13212

Fecha: 11/01/2023

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.13 Apellidos y nombres del informante: JUAN CARLOS PÉREZ BAUTISTA
- 1.14 Institución donde labora: UCV
- 1.15 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: ESCALA DE MEDICIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4)
- 1.16 Autor del instrumento: JULIO JARAMILLO
- 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																				X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																				X
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100


 Mg. Juan Carlos Pérez Bautista
 C. Psic. 14 12.0 7

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

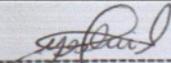
- 1.17 Apellidos y nombres del informante: YESLUÍ CAROL MARCOS SALAZAR,
 1.18 Institución donde labora: UPAO
 1.19 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI),
 1.20 Autor del instrumento: BECK
 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	61	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																					X
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100


 Ps. Yeslú Carol Marcos Salazar
 C.Ps.P. 14688

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 43971362

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

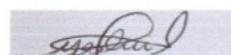
Nº ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	x					
02	x					
03	x					
04	x					
05	x					
06	x					
07	x					
08	x					
09	x					
10	x					
11	x					
12	x					
13	x					
14	x					
15	x					
16	x					
17	x					
18	x					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Yeslú Carol Marcos Salazar
COLEGIATURA: 14688,
DNI: 43971362



Ps. Yeslú Carol Marcos Salazar
C.Ps.P. 14688

Firma

Fecha: 15/01/2023

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

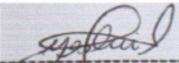
- 1.21 Apellidos y nombres del informante: Yeslú Carol Marcos Salazar
 1.22 Institución donde labora:.....
 1.23 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: ESCALA DE MEDICIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4)
 1.24 Autor del instrumento: JULIO JARAMILLO
 1.5 Título de la Investigación: ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																				X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																				X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																				X
8.COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																				X
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10.PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100


 Ps. Yeslú Carol Marcos Salazar
 C.Ps.P. 14688

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 43971362

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

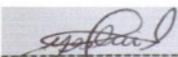
Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	x					
02	x					
03	x					
04	x					
05	x					
06	x					
07	x					
08	x					
09	x					
10	x					
11	x					
12	x					
13	x					
14	x					
15	x					
16	x					
17	x					
18	x					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Yesuí Carol Marcos Salazar
COLEGIATURA: 14688
DNI: 43971362



Ps. Yesuí Carol Marcos Salazar
C.Ps.P. 14688

Firma

Fecha: 15/01/2023

Anexo 9. Porcentaje de turnitin

ANSIEDAD Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO PACHITEA PIURA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unimagdalena.edu.co Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%

