

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
“BENEDICTO XVI”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CAÑETE, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

Br. Luyo Barrios, Natalia Julissa
<https://orcid.org/0009-0001-3687-6878>

ASESOR

Mg. Cabrera Sandoval, Carlos Felix
<http://orcid.org/0000-0003-0972-2598>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia y transgresión

TRUJILLO - PERÚ
2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, CABRERA SANDOVAL, CARLOS FELIX con DNI 71210119, como asesor del trabajo de investigación titulado Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023, desarrollado por la egresada LUYO BARRIOS, NATALIA JULISSA con DNI 70381459 del Programa de Psicología; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. 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.



MG. CABRERA SANDOVAL, CARLOS FELIX
ASESOR

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

EXCMO. MONS. HÉCTOR MIGUEL CABREJOS VIDARTE, OFM

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”

DRA. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. ROMY ANGÉLICA DÍAZ FERNÁNDEZ

Vicerrectora académica

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Vicerrectora de investigación

DRA. ANITA JEANETTE CAMPOS MÁRQUEZ

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

DRA. TERESA SOFÍA REATEGUI MARÍN

Secretaria general

DEDICATORIA

A Dios por acompañarme y levantarme de mis continuos tropiezos. A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; mucho de mis logros se los debo a ustedes. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas me motivaron para alcanzar mis anhelos.

AGRADECIMIENTO

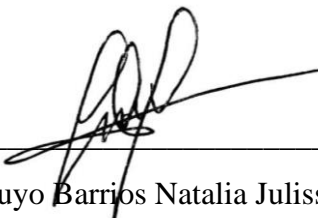
Este proyecto va dirigido principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. También a mi docente por inculcarme sus conocimientos y para realizar un trabajo con éxito, a mis padres que estuvieron siempre pendientes apoyándome para que nada salga mal y a las personas que han influenciado en mi vida dándome los mejores consejos, guiándome y haciéndome una persona de bien.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Natalia Julissa Luyo Barrios con DNI 70381459, egresada del programa de estudios de pregrado de psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023, el cual consta de 66 páginas, en las que se incluye 12 tablas, más un total de 14 páginas en anexos.

Dejamos 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, garantizamos 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 mi entera responsabilidad.

La autora.



Br. Luyo Barrios Natalia Julissa
DNI: 70427088

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	II
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	VI
ÍNDICE.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. METODOLOGÍA.....	26
2.1 Enfoque, tipo.....	26
2.2 Diseño de investigación.....	26
2.3 Población, muestra y muestreo.....	27
2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos.....	28
2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
2.5 Aspectos éticos de la investigación.....	30
III. RESULTADOS.....	32
IV. DISCUSIÓN.....	44
V. CONCLUSIONES.....	48
VI. RECOMENDACIONES.....	49
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
VIII. ANEXOS.....	56
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información.....	56
Anexo 2: Ficha técnica.....	60
Anexo 3: Operacionalización de variables.....	62
Anexo 4: Carta de presentación.....	63
Anexo 5: Consentimiento informado.....	64
Anexo 6: Asentimiento informado.....	66
Anexo 7: Matriz de consistencia.....	68
Anexo 8: Reporte turnitin.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Composición del sexo de los estudiantes del 4° y 5° del centro educativo Cañete</i>	32
Tabla 2	<i>Nivel de edad de los estudiantes del 4° y 5° del centro educativo Cañete</i>	33
Tabla 3	<i>Niveles de las dimensiones pertenecientes a la violencia intrafamiliar</i>	34
Tabla 4	<i>Niveles de violencia intrafamiliar según la edad y sexo de los estudiantes</i>	35
Tabla 5	<i>Niveles de las dimensiones pertenecientes a la ansiedad</i>	36
Tabla 6	<i>Niveles de ansiedad según la edad y sexo de los estudiantes</i>	37
Tabla 7	<i>Prueba de normalidad</i>	38
Tabla 8	<i>Coeficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad</i>	39
Tabla 9	<i>Coeficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas fisiológicos</i>	40
Tabla 10	<i>Coeficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas afectivos-cognitivos</i>	41
Tabla 11	<i>Coeficiente de relación entre la dimensión violencia física y la ansiedad</i>	42
Tabla 12	<i>Coeficiente de relación entre la dimensión violencia psicológica y la ansiedad</i>	43

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación existente entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. La investigación es de tipo básico, sustentada en un enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y alcance correlacional, con una población de 542 estudiantes y cuya muestra estuvo delimitada por 300 estudiantes del 4° y 5° del nivel secundaria del centro educativo, a quienes se les aplicaron el cuestionario de violencia intrafamiliar (CVIFA) e inventario de ansiedad de Beck para obtener información, los cuales fueron validados y presentaron una confiabilidad alta de $\alpha=0.983$ y $\alpha=0.962$, respectivamente. En los resultados, la variable violencia intrafamiliar presentó un nivel bajo del 91.7%, siendo la mayor prevalencia en estudiantes femeninos y en los que presentaban una edad de 17 años, mientras que la prevalencia de ansiedad fue de 27.7% y la mayor prevalencia se observó en estudiantes masculinos y los que registraban una edad de 16 años. Asimismo, se determinó la relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes ($\rho = 0.917$, $p < 0.05$) y a su vez, se comprobó la relación directa y alta de la violencia intrafamiliar con las dimensiones síntomas somáticos ($\rho = 0.919$, $p < 0.05$) y síntomas afectivos-cognitivos ($\rho = 0.904$, $p < 0.05$). También, se demostró la relación directa y alta entre la ansiedad y las dimensiones violencia física ($\rho = 0.862$, $p < 0.05$) y violencia psicológica ($\rho = 0.909$, $p < 0.05$).

Palabras clave: Violencia intrafamiliar, violencia física, violencia psicológica, síntomas somáticos, síntomas afectivos.

ABSTRACT

The general objective of this study was to determine the relationship between domestic violence and anxiety in adolescents from a public educational institution in Cañete, 2023. The research is basic, supported by a quantitative approach, non-experimental cross-sectional design and correlational scope, with a population of 542 students and whose sample was delimited by 300 students from the 4th and 5th grades of the secondary level of the educational center, to whom the domestic violence questionnaire (CVIFA) and Beck's anxiety inventory were applied to obtain information, which were validated and presented a high reliability of $\alpha=0.983$ and $\alpha=0.962$, respectively. In the results, the variable domestic violence presented a low level of 91.7%, with the highest prevalence in female students and those who were 17 years old, while the prevalence of anxiety was 27.7% and the highest prevalence would be verified in male students and those who registered an age of 16 years. Likewise, the significant, direct and high relationship between domestic violence and anxiety in adolescents is considered ($\rho = 0.917$, $p < 0.05$) and in turn, the direct and high relationship of domestic violence with the somatic symptoms dimensions was verified ($\rho = 0.919$, $p < 0.05$) and affective-cognitive symptoms ($\rho = 0.904$, $p < 0.05$). Also, the direct and high relationship between anxiety and the dimensions physical violence ($\rho = 0.862$, $p < 0.05$) and psychological violence ($\rho = 0.909$, $p < 0.05$) was demonstrated.

Keywords: Domestic violence, psychological violence, physical violence, somatic symptoms, affective symptoms.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia intrafamiliar es identificada como un problema que se encuentra presente en toda la sociedad, considerándose como algo normal dentro del hogar y su potencialidad de daño es mayor, no solo se evidencia en las víctimas, sino en todos los miembros de su familia, convirtiéndose en un factor de riesgo psicosocial que puede inducir daños psicológicos y daños social en la víctima y en su entorno. Cuando la violencia es generalizada, logra transgredir los derechos humanos, convirtiéndose en un problema de salud mundial y legal que amerita la ayuda necesaria a la familias, mujeres, infantes y adolescentes, demandando más vigilancia ante cada manifestación física, psicológica y sexual.

A nivel internacional, la violencia intrafamiliar es un problema de salud pública mundial con consecuencias físicas y emocionales de distinta intensidad; por lo cual, la exposición a la violencia intrafamiliar durante la adolescencia es una situación preocupante, debido a su alta prevalencia y la prolongación de problemas psicológicos (Fernandes et al., 2020). De esta manera, considerando que la adolescencia es un periodo de cambios claves en el desarrollo, donde los factores individuales y ambientales pueden tener una profunda influencia en el funcionamiento de un individuo en el futuro y en su capacidad para regular las emociones (Pang y Thomas, 2019).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) los infantes y adolescentes que crecen en familias donde existe violencia, pueden sufrir diversos trastornos conductuales y emocionales. Además, puede provocar problemas de salud mental, incluidos síntomas de interiorización (Carter et al., 2022). Es de hacer notar que, en el año 2022, se registraron a nivel mundial aproximadamente 1,000 millones de casos de niños con edades entre 2 y 17 años, víctimas de abusos físicos, sexuales, emocionales o de abandono (OMS, 2022).

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en América Latina y el Caribe (UNICEF, 2022) de los 187 millones de infantes de la región, se estima que alrededor de 73 millones viven en países donde el correctivo físico en el hogar es aceptado en cierta medida y cada dos de tres infantes experimentan una sanción disciplinaria de forma violenta en su familia, agresión psicológica o castigo corporal severo.

En el Perú, en el primer semestre del año 2023, se registró un total de 34,665 casos de violencia para niños, niñas y adolescentes para las edades entre 6 a 11 años, siendo la

violencia con mayor prevalencia fue la psicológica (45%), seguida de la física (28%) y sexual (26%). En referencia a las edades de 12 a 17 años, de acuerdo con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2023) se atendieron 16,986 casos distribuidos en violencia sexual (49%), psicológica (26%) y física (25%).

En este contexto, los niños y adolescentes que están expuestos a diversas formas de violencia familiar, pueden asociarse con una variedad de síntomas de salud mental, tanto a largo como a corto plazo, destacándose la ansiedad, como uno de los de mayor prevalencia (Haj et al., 2019). En este sentido, la ansiedad es una de las enfermedades mentales más comunes, están aumentando entre los niños y adolescentes, su aparición precoz a menudo se convierte en crónica o recidivante (Elmore y Crouch, 2020).

Incluso, puede interferir negativamente en su desarrollo psicosocial y los jóvenes estudiantes, con altos niveles de ansiedad pueden presentar desestabilización en la concentración y la memoria, provocando dificultades y fracaso escolar (Silveira et al., 2020). Así, la OMS (2021) determinó que la ansiedad está presente en adolescentes de 10 a 14 años en un 3.6% y de 15 a 19 años en un 4.6%, siendo un trastorno que se encuentra entre las morbilidades para este grupo etario. En Latinoamérica, UNICEF (2021) señaló que la ansiedad y depresión son los problemas de salud mental con mayor prevalencia (47.7%) en adolescentes de 10 a 19 años

A nivel nacional, los casos de problemas de salud mental en niños tienen una prevalencia del 17.50% y en los adolescentes de 14.50%, destacándose que los trastornos más diagnosticados fueron la ansiedad (28.81%) y del tipo emocional en niños/adolescentes (8.87%), siendo cifras que resultan alarmantes y requiere atención (El Peruano, 2022). A tales efectos, las causas de la ansiedad se han relacionado con estados crónicos de preocupación, miedo y culpa; lo cual, afecta a la capacidad de la persona para tomar decisiones lógicas y morales (Palomino y Nuñez, 2023).

Asimismo, es una respuesta a la presión o a un estímulo nocivo o aversivo que se presenta en su contexto como, por ejemplo, las experiencias traumáticas con los padres que pueden afectar gravemente al equilibrio mental de los jóvenes y provocar síntomas de ansiedad (Palomino y Nuñez, 2023). Es de hacer notar que, se ha identificado una etiología heterogénea en la ansiedad en adolescentes peruanos, causada por la interacción biológica, social y ambiental; lo que hace frecuente su presencia en esta población; quienes a su vez,

ven afectado su estado emocional, actividades diarias, familiares y escolares (Manrique y Calvet, 2022).

En este particular, el contexto local, en Cañete, es importante precisar factores que están contribuyendo a la presencia de ansiedad en los adolescentes, que puedan interferir en su desarrollo con un impacto a mediano y a largo plazo. Incluso, acrecentar la concientización y enseñanza sobre la trascendencia de la salud mental en todas las comunidades, sobre todo en aquellas donde existan registros de violencia intrafamiliar. Ante estas circunstancias que anteceden, se presenta la investigación en el contexto de una institución educativa pública de Cañete, en la cual se pretende estudiar la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes; en la cual se han detectado casos de ambas situaciones entre los estudiantes.

En esta institución, se observa que algunos estudiantes señalan que, en muchos casos, sus padres les aplican castigos que pueden representar formas de violencia severas y han sido víctimas de golpes e insultos dentro del entorno familiar. Por otro lado, estos estudiantes muestran síntomas de irritabilidad, retraso, insomnio, tristeza, etc. que son síntomas de ansiedad, lo cual ha generado que se muestran cansados en el aula, sean violentos y tengan un bajo rendimiento académico.

Estas razones son las que motivan a indagar la presencia de posibles asociaciones entre ambas variables; por consiguiente, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023? Siendo las específicas: ¿Cuál será el nivel de violencia intrafamiliar y ansiedad según edad y sexo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023? ¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas fisiológicos en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023? ¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023? ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023? ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?

Dada las condiciones de insuficiencia de investigaciones relacionadas a tema principal de forma justificada, el estudio presenta relevancia social, motivado a que apunta a examinar

dos realidades actuales, reconocidas como problemáticas de salud pública que tienen prevalencia en todo el mundo; en este caso desde la perspectiva de los adolescentes.

Por lo cual, se requiere dar impulso y atención a este grupo etario, como una población vulnerable que puedan encontrarse en situación de violencia intrafamiliar y ansiedad, cuyas problemáticas van en detrimento de su desarrollo integral y desempeño escolar. Con las derivaciones del estudio, serán visibilizadas ambas variables, lo que puede ser útil para el personal de salud, psicología y educativo al priorizar ciertas acciones que conlleve a la atención y minimización de estas, en atención a las necesidades de la sociedad.

De acuerdo con las implicaciones prácticas el estudio se justifica al beneficiar a los adolescentes, a sus padres y docentes de la institución educativa pública en Cañete; motivado a que se pretende contribuir con la identificación de elementos favorables para que puedan ser fortalecidos y los desfavorables para ser transformados en torno a la violencia intrafamiliar y ansiedad. De manera que, las evidencias puedan contribuir con cambiar la realidad de los adolescentes de centro educativo. Incluso, que pueda contribuir como punto de partida para generar atención en contextos escolares en condiciones similares.

En este sentido, la investigación posee valor teórico, al procurar originar conocimientos que relacionan la exposición a la violencia intrafamiliar durante la adolescencia, con un posible trastorno psicológico, la ansiedad, que pueda afectar su normal desarrollo durante esta etapa y el funcionamiento de un individuo durante la edad adulta. Aunque se han explorado las asociaciones entre estas variables, los diferentes impactos en los adolescentes son limitados.

Asimismo, el producto del proceso investigativo generará una reflexión educativa y psicológica de las implicaciones de las variables que, a su vez, podrá ser incorporadas en futuros estudios y como una contribución a la línea de investigación de la universidad.

Acerca de la utilidad metodológica, el estudio se justifica debido a que su alcance correlativo permitirá comprender las vinculaciones la violencia intrafamiliar y la ansiedad desde las perspectivas de los adolescentes; dado la observación y el seguimiento de los pasos del método hipotético deductivo permitirán a la investigadora un acercamiento objetivo a la realidad. Al mismo tiempo, será abordado por medio de test con propiedades psicométricas fiables, que garantizarán la obtención de resultados confiables y válidos; para ser expuestos y divulgados a la comunidad científica.

La relevancia social del estudio es que permite la comprensión de un problema que, muchas veces, se asume como común en la sociedad y del cual no se estima suficientemente que la violencia intrafamiliar es causante del abandono escolar, la drogadicción, la delincuencia y el alcoholismo, siendo problemas contemporáneos que requieren de atención. Por lo cual, se pretende dar un aporte como profesional de la psicología de su incidencia con la ansiedad, abordando el problema para que se establezcan acciones dentro de la institución educativa que impliquen la atención del niño y de su entorno familiar en procura de mejorar la funcionalidad y el vínculo familiar.

De esto se desprende el objetivo general que se pretende abordar: determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. En atención a esto, los objetivos específicos son: (a) identificar los niveles de violencia intrafamiliar y ansiedad según edad y sexo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023; (b) establecer la relación de violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas fisiológico en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023; (c) establecer la relación de violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023; (d) establecer la relación de ansiedad con la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023; (e) establecer la relación de ansiedad con la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023.

En términos de dar respuesta al objetivo general, se plantea la hipótesis general H_a : existe una relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023 y la hipótesis nula (H_0): no existe una relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. De esta manera, las hipótesis específicas son (a) H_{a1} : existe relación directa y significativa entre violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas fisiológico en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete; (b) H_{a2} : existe relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023; (c) H_{a3} : existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete,

2023; (d) Ha4: existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023.

En cuanto a los estudios previos, se destacan investigaciones en el contexto internacional, nacional y local respectivamente, que guardan similitud en el análisis de las variables establecidas.

Lins (2019) se planteó como propósito central determinar la asociación entre la percepción de apoyo familiar y la percepción de trastorno de ansiedad generalizada y depresión en adolescentes de Brasil. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 250 estudiantes de 13 a 15 años y se empleó el test de *Health Behavior in School-aged Children (HBSC)*, *Spense Children's Anxiety Scale (SCAS)* y del *Children's Depression Inventory (CDI)*. Concluyó que existe una asociación entre ansiedad generalizada con la edad ($r = 0.178$; $p < 0.01$), el género ($r = 0.315$; $p < 0.01$) con la de percepción de apoyo familiar ($r = -0.112$; $p < 0.01$) y la depresión ($r = 0.542$; $p < 0.01$).

Wang et al. (2020) en su estudio buscó identificar la asociación entre los entornos familiares violentos y la ansiedad en adolescentes, en China. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 921 estudiantes con edades entre 12 y 15 años; estos completaron dos instrumentos el SCARED y de disfunción familiar. Las conclusiones demostraron un coeficiente de correlación para las variables de $r=0.32$ ($p<0.05$), por lo que hay una asociación significativa entre los entornos familiares violentos y la ansiedad en adolescentes.

Sargent et al. (2020) llevó a cabo en su investigación determinar como objetivo las diversas formas de violencia en la familia y su asociación con el aumento de ansiedad de forma progresiva en adolescentes afroamericanos del medio oeste de los Estados Unidos. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 403 estudiantes de 11 a 15 años; a los cuales le aplicaron el test de trauma del índice de reacción al PTSD de la UCLA para la violencia en el hogar y el *Brief Symptom (BSI-18)* para la ansiedad. Entre sus conclusiones, destacaron una asociación de la violencia familiar psicológica ($r=0.36$) y violencia sexual ($r=0.26$) con respecto a la ansiedad ($p<0.001$).

Zhang et al. (2020) definió como propósito relacionar la ansiedad con la cohesión social y adaptabilidad familiar en estudiantes de China. Cuya metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 549 estudiantes (190 abandonados y 359 no abandonados) con edades entre 9 y 15 años; estos fueron encuestados mediante la escala de ansiedad social para niños (SASC) y la adaptabilidad familiar y escala de cohesión (FACES II-CV). Las conclusiones arrojaron una asociación entre la ansiedad con la cohesión social y adaptabilidad familiar en estudiantes que fueron abandonados $r = -0.251$; -0.229 ($p < 0.05$) y los que no fueron abandonados $r = -0.184$; -0.174 ($p < 0.05$).

Augustine et al. (2022) se plantearon el objetivo de obtener la relación entre la cohesión familiar de la adolescencia tardía afecta los problemas de ansiedad entre adolescentes afroamericanos, en Estados Unidos. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 886 estudiantes de 17 a 21 años; estos fueron encuestados con el autoinforme para la cohesión familia y *Symptom Checklist-90-Revised* (SCL-90-R). Las conclusiones evidenciaron una relación entre la ansiedad y el apoyo emocional familiar ($r = -0.15$; $p < 0.05$), cercanía con los padres ($r = -0.21$; $p < 0.01$) y cercanía con la familia ($r = -0.20$; $p < 0.01$).

En el ámbito nacional, Huertos (2022) en su investigación se centró en determinar la asociación de la violencia familiar con la ansiedad en adolescentes de Chancayllo. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 185 estudiantes de 16 a 19 años que fueron encuestados con el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20). Concluyó que existe una asociación entre las variables $\rho = 0.624$ ($p < 0.05$); también, entre la violencia familiar y fobia social ($\rho = 0.483$; $p < 0.05$), ansiedad psíquica ($\rho = 0.596$; $p < 0.05$), agorafobia ($\rho = 0.461$; $p < 0.05$), síntomas físicos ($\rho = 0.513$; $p < 0.05$) y pánico ($\rho = 0.527$; $p < 0.05$).

Martínez y Rojas (2022) tuvieron como propósito comprobar la asociación de la violencia familiar con la ansiedad en adolescentes de Lima. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 230 adolescentes de 14 a 17 años encuestados con el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños-Revisada (CMAS-R). Concluyeron que existe asociación entre las variables $\rho = 0.426$ ($p < 0.05$); asimismo, entre la violencia física / psicológica con

preocupaciones sociales ($\rho=0.182 / \rho=0.389$; $p<0.05$), ansiedad fisiológica ($\rho=0.130 / \rho=0.361$; $p<0.05$) y ansiedad cognitiva ($\rho=0.165 / \rho=0.377$; $p<0.05$).

Calzado y Paiva (2022) se enfocaron en estudiar la asociación entre la violencia familiar y la ansiedad en adolescentes de Huaura. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 111 de estudiantes de quinto año; encuestando con los instrumentos de maltrato familiar (VF) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). En las conclusiones, encontraron que no hay asociación entre las variables con $r=-0.122$ ($p>0.05$); adicional, entre la ansiedad y violencia física ($r=0.157$; $p>0.05$), violencia psicológica ($r=-0.319$; $p>0.05$), violencia sexual ($r=0.107$; $p>0.05$).

Quispe (2022) evaluó en su estudio, descubrir la asociación de la violencia familiar con la ansiedad en adolescentes de Ayacucho. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 120 estudiantes de quinto año de secundaria; quienes por autogestión completaron los instrumentos de violencia familiar y de ansiedad de Zung. Concluyó que existe una asociación entre las variables con $\rho=0.311$ ($p<0.05$); igualmente, entre la ansiedad y violencia física ($\rho =0.157$; $p<0.05$), violencia psicológica ($\rho =0.369$; $p<0.05$) y violencia sexual ($\rho =0.197$; $p<0.05$).

Chuzon y Tongombol (2023) se proyectaron como objetivo principal la asociación de la violencia familiar con la ansiedad en adolescentes de Túcume. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 272 de ambos sexos, con edades entre 12 a 18 años, quienes por autogestión completaron los instrumentos de violencia familiar (VIFA) y el inventario de ansiedad (BAI). Concluyeron que existe una asociación entre las variables $\rho=0.24$ ($p<0.05$); así mismo, entre la ansiedad y violencia física ($\rho =0.26$; $p<0.05$) y violencia psicológica ($\rho =0.24$; $p>0.05$).

En el contexto local, Roque (2023) como enfoque principal, comprobó la asociación del funcionamiento familiar con la ansiedad en adolescentes del distrito de San Vicente. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 100 adolescentes; quienes por autogestión completaron la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar FACES III y el inventario de ansiedad de Beck. Concluyó que existe una relación entre las variables $\rho=-0.388$ ($p<0.05$); igualmente entre la cohesión ($\rho =-0.257$; $p<0.05$), adaptabilidad ($\rho =-0.434$; $p<0.05$) con respecto con la ansiedad.

Levano (2023) se centró como propósito examinar la satisfacción familiar y su asociación con la ansiedad en estudiantes de secundaria del distrito de San Vicente. La metodología fue cuantitativa, correlacional, basada en la no experimentación, con la participación de 106 adolescentes con edades entre 14 y 16 años; quienes por autogestión completaron la escala de satisfacción familiar y el inventario de ansiedad estado -rasgo (STAI). Las conclusiones destacaron una asociación significativa entre la satisfacción familiar con la ansiedad estado ($r=-0.230$; $p<0.05$) y con la ansiedad rasgo ($r=-0.244$; $p<0.05$).

En cuanto a la definición de violencia intrafamiliar; es de hacer notar que, la violencia atañe cualquier acción, directa o indirecta, que se destina para causar lesiones o daños a las personas o a la propiedad. Este es un campo crucial de los estudios académicos por estar presente en todos los aspectos de la vida cotidiana; como es el caso de la familia, la cual es una de las formas en que se manifiesta el fenómeno de la violencia (Baştan y Dülek, 2023).

Al respecto, la violencia intrafamiliar, doméstica o familiar corresponde a cualquier acción o comisión que perjudique el bienestar, integridad física, psicológica, la libertad y el derecho al pleno desarrollo de cualquier miembro de la familia. En este sentido, puede ser cometido dentro o fuera del hogar por cualquiera, incluidas las personas que asumen un rol parental, aunque no sean consanguíneos (Barbosa, 2023). Asimismo, la violencia doméstica se puede definir como cualquier incidente de comportamiento amenazante, de abuso (psicológico, físico, sexual, financiero o emocional) entre adultos que son miembros de la familia, independientemente de su género (Carter et al., 2022).

De manera que, la violencia intrafamiliar se compone de diferentes formas de agresión perpetradas dentro o fuera del hogar por un miembro de la familia u otras personas que tienen un papel parental; incluso si no tienen lazos de sangre (Fernandes et al., 2020). Por lo cual, la exposición a la violencia doméstica durante la infancia o la adolescencia, se refiere a ser receptor y/o testigo de esta; vinculada con una menor capacidad del individuo para regular las emociones y una mayor vulnerabilidad a las emociones en el futuro (Pang y Thomas, 2019).

Por lo tanto, ser testigo de violencia familiar suele ocurrir a una edad temprana, lo que aumenta el riesgo de desarrollar problemas a largo y corto plazo y estos incluyen problemas emocionales, de comportamiento, fisiológicos, dificultades cognitivas y sociales (Haj et al., 2019). En este sentido, los adolescentes que viven en hogares en los que ocurre violencia

entre sus padres pueden estar expuestos a diversas formas de violencia familiar (Sargent et al., 2020); por consiguiente, la exposición a la violencia doméstica se considera una forma de maltrato infantil (Carter et al., 2022).

En términos de dimensiones, se emplean las establecidas por Altamirano y Castro (2013) derivadas de su estudio en adolescentes en ámbito nacional; las cuales son violencia física y psicológica. A tales efectos, la violencia física corresponde al uso de la fuerza física de forma intencional, no accidental, con el fin de herir, dañar o destruir independientemente de marcas evidentes (Fernandes et al., 2020).

Incluye, pero no se limita a agresión con las manos: arañar, empujar, lanzar, agarrar, morder, asfixiar, sacudir, tirar del pelo, abofetear, pegar, golpear; agresión con objetos: uso de un arma (pistola, cuchillo u otro objeto); consecuencia de maltratos, heridas y quemaduras y el uso de restricciones del propio cuerpo, tamaño o fuerza contra otra persona (Haj et al., 2019). Las lesiones causadas por el maltrato físico son frecuentes en la piel, mucosas, esqueleto, sistema nervioso central, tórax y abdomen y este tipo de violencia tiende a ser más fácilmente identificada a través de las marcas de sus lesiones (Barbosa, 2023).

Por su parte, la violencia psicológica conocida como maltrato emocional o abuso psicológico se refiere al comportamiento que pretende dañar el bienestar mental o emocional de una persona y abarca actos como el abuso verbal, amenazas, manipulación o el comportamiento controlador (Bastan y Dülek, 2023). Asimismo, atañe la interferencia negativa del adulto sobre el adolescente y su competencia social, depreciación, insultos, exposición al ridículo, amenazas e intimidación, discriminación, rechazo, omisión de afecto, negación de atención y supervisión y otras formas no físicas de trato hostil (Fernandes et al., 2020).

Adicional a ello, se agrega el uso de la comunicación verbal y no verbal con la intención de dañar a otra persona mental o emocionalmente y/o causar agravio, censurarla, ejercer control sobre otra persona y provocar distanciamiento afectivo y miedo (Haj et al., 2019). La violencia psicológica es más difícil de identificar y aunque no deja marcas físicas, compromete significativamente la subjetividad de la víctima, que a menudo lleva consigo el trauma de esta forma de violencia durante el resto de su vida (Barbosa, 2023).

Para la violencia intrafamiliar se menciona la teoría del aprendizaje observacional de Bandura; cuya premisa se sustentó en que, a través de la observación de las conductas de

otros, el individuo aprende nuevas acciones, refuerza cierta conducta o modifica las características de respuesta conductual. Esta teoría sostiene que el comportamiento de las personas se puede aprender a través de la experiencia directa, pero que la mayor parte de la experiencia se aprende indirectamente a través de la observación de ejemplos (Zhang et al., 2022).

De manera que, la adquisición de conductas basadas en la observación e imitación de otros es el principio central de la teoría del aprendizaje social, también denominada aprendizaje observacional; de hecho, Bandura fusionó las teorías conductuales y cognitivas para ofrecer un modelo de aprendizaje que incorpora tres factores de influencia: personales, conductuales, ambientales y la interacción entre ellos (Vahedi, 2020)

Asimismo, en esta teoría se reconoce el papel que desempeña la observación, ya sea en el comportamiento interpersonal o a través de las imágenes de los medios de comunicación en el modelado del comportamiento; puesto, que el comportamiento puede aprenderse a través de la observación y la adquisición de este, ya que no requiere ninguna recompensa o refuerzo adicional; incluso, afirma que las personas influyen en otras y son influidas por otras (Koutroubas y Galanakis, 2022).

Al respecto, Bandura y su equipo intentaron demostrar la importancia del aprendizaje de la violencia por observación en los niños; en concreto, dejar en relieve cómo la imitación de un modelo influía en el comportamiento de ellos. Tras un estudio conocido como el experimento del muñeco Bobo, uno de los más famosos en el ámbito de la psicología, Bandura describió que los niños se volvían más violentos cuando estaban expuestos a adultos violentos. El estudio ha tenido un impacto significativo en la comprensión del papel de la observación e imitación (positiva o negativa) en el aprendizaje y ha contribuido al desarrollo de numerosas teorías en psicología y otros campos (Bastan y Dülek, 2023).

En este sentido, tres importantes sistemas sociales pueden influir en el comportamiento, incluido el agresivo. Se trata de los modelos familiares, las subculturas y los símbolos. La familia se refiere a las interacciones entre los miembros del hogar; los principales modelos son los padres, hermanos, primos, tíos y otros parientes cercanos. Desde el punto de vista de la agresión, los niños pueden observar el lenguaje y las actitudes de los padres violentos; así, si estas personas demuestran sistemas de creencias agresivos o violentos, los niños del grupo

familiar pueden verse influenciados, lo que a su vez puede conducir a la adquisición de tendencias violentas (Cosme, 2021).

De acuerdo con estas premisas, los niños y adolescentes tienden a cometer actos violentos dentro de los grupos de su familia o comunidad debido al comportamiento que han aprendido de un modelo. A saber, estos aprenden a comportarse de forma agresiva observando a otros, en este caso a los padres u adultos que conforman su núcleo familiar, razones por lo cual, se ha considerado la teoría de Bandura para respaldar el estudio sobre violencia intrafamiliar.

A propósito de la descripción de la segunda variable se menciona, la ansiedad que es un estado experimentado en respuesta a amenazas que son distales o inciertas; por lo tanto, implica cambios en el estado subjetivo, el comportamiento y la fisiología de un individuo que facilitan la detección de una amenaza potencial dentro del entorno (Kenwood et al., 2022).

La ansiedad se caracteriza por temores y preocupaciones intensas e incesantes ante acontecimientos cotidianos (Augustine et al., 2022); de este modo, está relacionada con estados crónicos de preocupación, miedo y culpa y afecta a la capacidad de la persona para tomar decisiones lógicas y morales (Palomino y Nuñez, 2023). Asimismo, se puede considerar como la respuesta del organismo a una amenaza, real o imaginaria (Dolz y Oliver, 2021).

Por consiguiente, la ansiedad se refiere como la necesidad de querer hacer algo, lo que provoca una sensación desagradable y una aprehensión negativa arraigada en los adolescentes (Silveira et al., 2020). Estos pueden experimentar síntomas de ansiedad como nerviosismo, inquietud, preocupación excesiva, sensación de pavor, aumento del ritmo cardíaco y problemas de sueño. Las personas ansiosas escanean automáticamente su entorno en busca de señales de amenaza, que luego captan su atención, lo que hace más difícil desconectarse de esta información, mientras que los pensamientos sobre amenazas también pueden procesarse de forma automática y preferencial (Augustine et al., 2022).

La ansiedad se encuentra entre las formas más comunes de psicopatologías en la adolescencia, siendo trastornos que representan respuestas típicas a las presiones internas y externas correspondientes a los cambios físicos y psicológicos únicos asociados con esa etapa. En consecuencia, los adolescentes que sufren de ansiedad probablemente experimentarán múltiples resultados adversos, como dificultades académicas, abandono

escolar, relaciones sociales desadaptativas, mayor riesgo de abuso de sustancias y suicidio (Wang et al., 2020).

Aunado a ello, las diferentes alteraciones que se producen en el individuo debido a la ansiedad pueden ser de tres tipos: fisiológicas, cognitivas y motoras. Así, las respuestas de ansiedad tienen una importante función adaptativa para el organismo; sin embargo, si estas reacciones ocurren con demasiada intensidad o en momentos en que no son necesarias, esta capacidad de adaptación puede verse afectada y generar un gran malestar (Dolz y Oliver, 2021).

Estos sentimientos de malestar se entienden como la presencia de una determinación fisiológica y psicológica. Las determinaciones fisiológicas se presentan la mayoría de las veces como comportamientos agitados, hiperactivos y en ciertas ocasiones impulsivos, provocando temblores, sudoración, entre otros. Esto también ocurre con las determinaciones psicológicas, provocando irritabilidad, insomnio y pensamientos en gran medida negativos y estos síntomas pueden aparecer de forma momentánea o incluso permanente en el individuo, aumentando con el tiempo (Silveira et al., 2020).

De modo que, cuando se experimenta la ansiedad de una manera extrema, fuera de contexto y angustiada, las respuestas pueden volverse desadaptativas e interferir con el potencial de un adolescente para relacionarse con el mundo de la manera deseada. De hecho, la ansiedad extrema e inapropiada es una característica central de los trastornos de ansiedad; sin embargo, vale la pena señalar que la fuente de la ansiedad suele estar relacionada con una función adaptativa por ejemplo, las interacciones sociales son fundamentales para mantener el estatus dentro de un grupo, pero son el foco de la ansiedad en la fobia social (Kenwood et al., 2022).

En consecuencia, la ansiedad es uno de los trastornos de salud mental más prevalentes en la adolescencia y tiende a ser una afección crónica y estable que altera gravemente el funcionamiento a largo plazo. A pesar de esto, no se reconoce ni se trata lo suficiente, en parte debido a que es subestimada, pero se necesita una detección y un diagnóstico preciso para un tratamiento adecuado. Además, la detección con medidas cortas/breves mejoraría una de las barreras para la implementación de protocolos de evaluación. Incluso, la escuela es un lugar donde se puede llegar fácilmente a los jóvenes para realizar pruebas de detección e implementar programas de promoción y protección de la salud mental (García et al., 2015).

En lo tocante a las dimensiones, se ha considerado el modelo de Beck, éste considera dos factores: síntomas psicológicos y síntomas afectivo-cognitivos (Toledano et al., 2020). Los síntomas psicológicos se refieren a las sensaciones somáticas asociadas a la ansiedad, como el corazón acelerado o el sudor de las palmas de las manos y están vinculados a la actividad externa del sistema nervioso, sin sometimiento (Benuto et al., 2020).

También, se refieren a los siguientes síntomas: entumecimiento u hormigueo; sensación de calor; tambaleo en las piernas; mareo o aturdimiento; corazón palpitante o acelerado; inestabilidad; manos temblorosas; tembloroso; miedo; desmayo; cara enrojecida y sudoración (no debida al calor) (Calzado y Paiva, 2022). A la par, incluye irritabilidad, retraso, insomnio, susceptibilidad a la fatiga, anorexia, pérdida de peso, preocupación somática e interés sexual (Santos et al., 2021).

Los síntomas afectivo-cognitivos se refieren a los sentimientos emocionales, reflejan los pensamientos y preocupaciones asociados a la ansiedad; involucra la apreciación y la apariencia interna; como sentirse ansioso o nervioso, tener dificultad para controlar las preocupaciones (Benuto et al., 2020). Incluye, la tristeza, pesimismo, sensación de fracaso, insatisfacción, culpa, expectativa de castigo, autodesprecio, auto acusaciones, ideas suicidas, llanto, interacción social, indecisión y cambio en la imagen corporal (Santos et al., 2021).

Para la variable ansiedad se ha considerado la teoría cognitiva que considera que la depresión y la ansiedad son los trastornos emocionales más frecuentes. Ambos tipos de trastornos aparecen en la adolescencia y la juventud, son recurrentes o crónicos a lo largo de la vida y se asocian a un deterioro significativo del funcionamiento social, académico y laboral, así como a una menor calidad de vida (Clark y Beck, 2010).

Desde esta perspectiva cognitiva, el esquema propuesto por Aaron Beck para los trastornos de ansiedad, postula que las representaciones esquemáticas prepotentes del yo, el mundo y el futuro, se activan mediante experiencias vitales coincidentes. Esto conduce a un sesgo de información congruente con los esquemas y, en consecuencia, de pensamientos, imágenes e interpretaciones negativas o relacionadas con amenazas de conciencia (Clark y Beck, 2010).

De acuerdo con la teoría cognitiva de Beck, las personas creen que están amenazadas por un daño físico o social y experimentan ansiedad; dado que lo que determina una respuesta emocional es cómo interpreta una persona la situación en la cual se encuentra. En

consecuencia, la creencia de amenaza caracteriza al paciente con trastorno de ansiedad generalizada, expresada como miedo al fracaso y a las consecuencias del mismo; además, de las creencias básicas desadaptativas que el paciente tiene sobre sí mismo, los demás y el futuro (Gústavsson et al., 2021).

En el trastorno de ansiedad, Beck señala que la motivación sólo puede ser consciente; así, reacciones como evitación, huida, ataque o congelación de la reacción son conductas y no motivaciones conscientes (Romanowska y Dobroczyński, 2020). Asimismo, esta teoría manifiesta que cuando las actitudes disfuncionales se activan por un factor estresante, éstas conducen a errores cognitivos que distorsionan la percepción y el pensamiento de forma poco realista y extrema. Estos pensamientos automáticos negativos influyen en los síntomas emocionales, somáticos y motivacionales de la ansiedad (Pössel y Smith, 2020).

II. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque, tipo

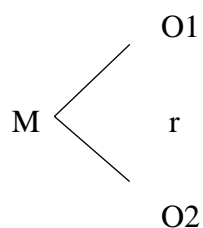
En atención al enfoque, es cuantitativo, visto que involucra la percepción objetiva y con criterios científicos de los datos para la comprensión del fenómeno a través de expresiones estadísticas y tratamiento numérico (Basias y Pollalis, 2018). En el presente estudio, se ha abordado el problema a través de la formulación de hipótesis con bases a preceptos teóricos, que fueron contrastadas con el análisis estadístico de la correlación de las variables, cuya información se derivó de la aplicación de instrumentos de recolección de datos.

Al mismo tiempo, es básica, centrada en profundizar en los conocimientos para comprender las variables, en ausencia de aplicación inmediata (Sileyew, 2019). Así, la investigación se ha centrado en profundizar la relación entre violencia intrafamiliar y ansiedad en una muestra compuesta por adolescentes, sin la pretensión de cambiar o modificar las condiciones de estos sujetos o realizar una intervención.

2.2 Diseño de investigación

En este particular, el diseño fue no experimental, motivado a la falta de manejo deliberado de las variables, dado que fueron examinadas sin ser modificadas, siguiendo un modelo predictor (Asenahabi, 2019). Además, tuvo un alcance descriptivo correlacional, dado que busca describir y examinar la relación de un contexto específico (Sánchez et al., 2018). Adicional, es de corte transeccional, es decir, los datos son tomados en único momento con su propósito de describir las variables y analizar su incidencia (Hernández y Mendoza, 2018).

Diseño no experimental correlacional de corte transeccional



Dónde:

M : Muestra de adolescentes de una institución educativa pública de Cañete.

O1: Variable 1 -Violencia intrafamiliar.

O2: Variable 2 – Ansiedad.

r : Relación existente entre las dos variables.

2.3 Población, muestra y muestreo

En este particular, estuvo constituida por 542 estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Cañete, años escolar 2023 cuya cantidad es quinientos cuarenta y dos, siendo estudiantes de 11 a 19 años, distribuidos en 60% de sexo masculino y 40% de sexo femenino y se establecen en zonas rurales con vocación agrícola, mayormente. La población simboliza la suma de todos los elementos que serán analizados (Lakens, 2022). Para su delimitación, se tomaron en cuenta los siguientes aspectos:

Para proceder con la muestra se tuvieron también que cumplir con los criterios de inclusión, donde solo fueron considerados: estudiantes de ambos sexos, estudiantes con edades de 15 a 19 años, estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria, estudiantes cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado, estudiantes matriculados en el presente año escolar y quienes se encuentren disponibles para resolver los cuestionarios de forma adecuada dentro del periódico académico. Asimismo, se aplicó criterios de exclusión donde no se tomó en cuenta para este análisis a los estudiantes menores y mayores de la edad determinada, estudiantes que no presenten la autorización de sus apoderados para la aplicación de la prueba, estudiantes con antecedentes legales y estudiantes con problemas de comprensión que por lo tanto tengan dificultad al ejecutar el instrumento.

Por consiguiente, la muestra quedó integrada por 300 estudiantes. De modo que, la muestra correspondió a una porción representativa de las unidades poblacionales (Lakens, 2022).

Para lograr tal fin, se acudió a un muestreo no probabilístico intencional, que responde a los criterios establecidos por el investigador (Sánchez et al., 2018). En este caso, como la elección proviene de criterios de la investigadora, no se empleó una fórmula para el cálculo del tamaño muestral (Lakens, 2022)

2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos

La encuesta es una técnica que favorece el acercamiento sistemático a un grupo de individuos, para conocer su opiniones sobre una temática en particular (Ávila et al., 2020). Para ello, se empleó el cuestionario como instrumento para reunir la información; a través de preguntas secuenciales en torno a las variables; cuyo formato ofrece alternativas de respuesta en cada caso (Arias y Covinos, 2021). En referencia a los instrumentos aplicados, se empleó el cuestionario de violencia intrafamiliar (CVIFA) e inventario de ansiedad de Beck (BAI).

Cuestionario de violencia intrafamiliar (CVIFA)

El CVIFA fue diseñado en el Perú por Altamirano, L., y Castro, R. en 2013 para medir el nivel de violencia familiar física y psicológica, se administra individual y colectivamente. Su aplicación es de 15 a 20 minutos y contiene 46 ítems distribuidos en dos dimensiones: violencia física y violencia psicológica con una escala de Likert de cuatro escalas. La validez ha sido examinada por Altamirano (2020) a través de dos procesos: validez de contenido y de constructo, mediante la técnica de juicio expertos. Además, por el Análisis Factorial de Exploratorio (AFE), este arrojó que ambas dimensiones son significativas ($p < 0.001$); con valores de homogeneidad superior a 0.30 y una varianza total de 87.89%. Asimismo, para la dimensión violencia física los ítems, obtuvieron una carga factorial entre 0.81 y 0.99; en el caso de los ítems de la violencia psicológica lograron entre 0.82 y 0.98. A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron la validez de constructo mediante los índices de homogeneidad ítem test e ítem factor con valores superiores al 0.20. La confiabilidad determinada por Altamirano (2020) arrojó un coeficiente alfa de Cronbach con un valor total de 0.855, para la dimensión violencia física 0.744 y la violencia psicológica 0.748. A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron un coeficiente alfa de Cronbach por encima de 0.70, tanto para el puntaje total como para las dimensiones. Estas razones permiten evidenciar que el cuestionario cumple con las propiedades psicométricas para ser aplicado, donde se arrojó una alta confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.983.

Inventario de ansiedad de Beck (BAI).

El BAI fue desarrollado en Estados Unidos por Beck, A., Epstein, N., Brown, G., y Steer, R. En 1988, su objetivo es medir los síntomas de la ansiedad y su ámbito de

aplicación es a niños, jóvenes y adultos de cualquier edad, se administra individual y colectivamente. Su aplicación es de 15 a 20 minutos y contiene 21 ítems distribuidos en dos dimensiones: síntomas somáticos o fisiológicos y síntomas afectivos-cognitivos con una escala de Likert de cuatro escalas. El BAI mostró una alta consistencia interna ($\alpha = 0.92$) y confiabilidad test-retest durante 1 semana, $r(81) = 0.75$. El BAI discrimina grupos de diagnóstico ansiosos (trastorno de pánico, trastorno de ansiedad generalizada) de grupos de diagnóstico no ansiosos (depresión mayor, trastorno distímico) (Beck et al., 1988)

En el Perú, se ha reportado la validez de contenido a través del juicio de experto (Calzado y Paiva, 2022). También, la validez se ha medido a través del método de ítem-test a través de la técnica de coeficiente de Pearson, con valores superiores a 0.20 (Roque, 2023). A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron la validez de por medio de los índices de homogeneidad ítem test e ítem factor con valores superiores al 0.20. En el Perú, la confiabilidad se ha detectado por el coeficiente de momento de Pearson de 0.804 y un coeficiente de Spearman Brown de 0.891 (Roque, 2023); asimismo un coeficiente de alfa Cronbach de 0.867 (Calzado y Paiva, 2022). A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron un coeficiente alfa de Cronbach por encima de 0.70, tanto para el puntaje total como para las dimensiones. Estas razones permiten evidenciar que el cuestionario cumple con las propiedades psicométricas para ser aplicado y para este estudio se obtuvo una alta confiabilidad con alfa de Cronbach de 0.962.

Los cuestionarios fueron suministrados presencialmente a cada estudiante, luego de que el director autorizará a la autora de la investigación a acceder a las instalaciones de la institución educativa. Seguidamente, en colaboración con los docentes, se realizó una presentación del objetivo de la investigación a los estudiantes y se les aplicó cada uno de los instrumentos de recolección de datos, constatándose que se completarán cada una de las respuestas. Posteriormente, los datos de cada cuestionario fueron registrados en una base de datos de Excel, donde por cada estudiante se identificó las respuestas a cada ítem y luego, se exportó esa base de datos al programa estadístico SPSS (por sus iniciales en inglés), donde se aplicaron los baremos para determinar los niveles de cada variable y proseguir con el procesamiento de datos.

2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para la aplicación de las pruebas psicológicas en la entidad pública de la provincia de Cañete se procedió a solicitar la carta de autorización a la escuela de la universidad. Una vez que se haya realizado los permisos, se realizó las coordinaciones con los encargados de los horarios de las aulas para dar inicio con la evaluación, para ello se dio una breve explicación en relación al tema de estudio, se les recalco que ingresaran bien sus datos personales como (edad, apellidos y nombres, sexo), siendo estas 3 engrapadas para obtener un orden al momento de vaciar la información al estadístico.

Habiendo aplicado las herramientas de evaluación, se procedió con el vaciado de datos en tres pasos. En primer lugar, una vez recolectados los datos fueron registrados en una base de datos en Excel y se agregaron los valores de los ítems correspondientes a dimensiones y variables, para luego aplicar los baremos de cada instrumento y así, con el uso de la estadística descriptiva, expresar el comportamiento en términos de frecuencia y porcentaje de cada una de ellas.

En segundo lugar, se exportó la base de datos al programa estadístico SPSS (por sus iniciales en inglés) y se aplicó el análisis de normalidad mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov que es apropiada para muestras grandes, con lo que se establecieron las hipótesis estadísticas (H_0 y H_a) con una significancia del 5%; así en caso de que el p-valor resultante de la prueba fue inferior a este valor se identificó que las variables y sus dimensiones no eran normales y se decidió usar una prueba no paramétrica para constatar las hipótesis del estudio.

Siguiendo con la estadística inferencial, se optó por la prueba de significancia del estadígrafo de correlación de Spearman usando el SPSS que es una prueba no paramétrica (Hernández y Mendoza, 2018). Para esta prueba, también se fijaron H_0 y H_a y la significancia del 5% con lo cual de encontrarse que el p-valor sea inferior a este valor se asume como cierta H_a (hay relación) y se comprobaría la hipótesis de la investigación, también dependiendo del signo se estableció si el tipo de relación (positiva) y su valor indicó la intensidad (alta, moderada o baja). Esta información fue presentada en tablas.

2.5 Aspectos éticos de la investigación

El presente trabajo de estudio consideró como fuentes fundamentales el Código de ética y deontología del Colegio de Psicólogos del Perú y el Código de ética de la investigación científica de la Universidad Católica de Trujillo, siendo algo transversal a ambos el consentimiento informado, que es un documento legal que se utilizó para conseguir el permiso correspondiente de parte de los padres o apoderados, a fin de que sus menores hijos o tutelados puedan participar dentro de la investigación. Dicho documento incluyó una descripción detallada de la investigación, los riesgos y beneficios potenciales, los derechos del estudiante, la confidencialidad y otras informaciones relevantes. Además, se incluyó una cláusula que permitía al menor retirarse en cualquier momento sin consecuencias, garantizando así su control sobre su participación en el estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

Entre las obligaciones consideradas en esta investigación, se han tenido en cuenta las directrices éticas proporcionadas por el Colegio de Psicólogos de la Libertad y los lineamientos éticos de la Universidad UCT. Esta integración ha sido fundamental para garantizar que el estudio se desarrolle con integridad y responsabilidad, protegiendo la confidencialidad de los participantes, minimizando los riesgos, respetando su autonomía y promoviendo la equidad y la justicia. Estos logros éticos son esenciales para avanzar en el conocimiento en psicología, manteniendo siempre el bienestar de los participantes como prioridad. (Colegio de Psicólogos de la Libertad y Universidad UCT, 2022)

III. RESULTADOS

Tabla 1

Composición del sexo de los estudiantes del 4° y 5° del centro educativo Cañete

Sexo	Frecuencia	%
Femenino	113	37.7%
Masculino	187	62.3%
Total	300	100.0

Según lo contenido en la tabla 1, se evidencia que de un total de 300 estudiantes encuestados pertenecientes a los cursos del 4° y 5° del centro educativo Cañete el 62.3% corresponden al sexo masculino, mientras que el restante 37.7% son del sexo femenino.

Tabla 2

Nivel de edad de los estudiantes del 4° y 5° del centro educativo Cañete

Edad	Frecuencia	%
15 años	63	21.0%
16 años	158	52.7%
17 años	67	22.3%
18 años	11	3.7%
19 años	1	0.3%
Total	300	100.0%

En base a lo observado en la tabla 2, se evidencia que de un total de 300 estudiantes encuestados pertenecientes a los cursos del 4° y 5° del centro educativo Cañete, el 52.7% presentan una edad de 16 años, el 22.3% tienen una edad de 17 años, el 21.0% registraron una edad de 15 años, mientras que el 3.7% poseen una edad de 18 años y, solamente, el 0.3% de los estudiantes consultados tiene una edad de 19 años.

Tabla 3*Niveles de las dimensiones pertenecientes a la violencia intrafamiliar*

Indicador	Niveles	Frecuencia	%
Violencia intrafamiliar	Bajo	275	91.7%
	Medio	25	8.3%
	Alto	0	0.0%

En la tabla 3, se observó que los niveles de prevalencia de la violencia intrafamiliar presentaron un mayor porcentaje en el nivel bajo (91.7%), mientras que en el segundo rango se tuvo al nivel medio con el 8.3%, por lo que se entiende que la mayoría de los estudiantes consultados consideraron que las situaciones de violencia en su entorno familiar no han sido frecuentes para sentirse amenazados por estas acciones.

Tabla 4*Niveles de violencia intrafamiliar según la edad y sexo de los estudiantes*

Dimensiones	Categoría	Niveles							
		Baja		Media		Alta		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Sexo	Femenino	104	92.0%	9	8.0%	0	0.0%	113	100.0%
	Masculino	171	91.4%	16	8.6%	0	0.0%	187	100.0%
Edad	15 años	57	90.5%	6	9.5%	0	0.0%	63	100.0%
	16 años	143	90.5%	15	9.5%	0	0.0%	158	100.0%
	17 años	64	95.5%	3	4.5%	0	0.0%	67	100.0%
	18 años	10	90.9%	1	9.1%	0	0.0%	11	100.0%
	19 años	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%

Conforme a lo descrito en la tabla 4, se observó que el 91.4% de los estudiantes masculinos apreciaron un nivel bajo de violencia intrafamiliar y el 8.6% evidenciaron un nivel medio. Por su parte, el 92.0% de las estudiantes indicaron que el nivel de violencia intrafamiliar estuvo en un nivel bajo, en tanto que el 8.0% señalaron que estas acciones se ubicaron en un nivel medio, por lo que se confirma que los mayores incidentes de violencia intrafamiliar se producen en los estudiantes del género masculino.

De la propia tabla 4, se evidencia que el 95.5% de los estudiantes que cuentan con una edad de 17 años apreciaron un nivel de violencia intrafamiliar bajo, mientras que el 9.5% de los estudiantes que tienen una edad de 15 años manifestaron que el nivel de violencia intrafamiliar se encuentra en un nivel medio. Por consiguiente, se tiene que los mayores incidentes de violencia intrafamiliar son generados en el grupo de estudiantes que presentan una edad de 17 años.

Tabla 5*Niveles de las dimensiones pertenecientes a la ansiedad*

Indicador	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad	No presenta	217	72.3%
	Leve	36	12.0%
	Moderado	44	14.7%
	Severo	3	1.0%

En la tabla 5 se observó que el 72.3% de los encuestados no presentaron síntomas de ansiedad, en tanto que en segundo término se encontró el nivel leve (12.0%), seguido del nivel moderado con un 14.7%. De esta forma, se tiene que los niveles de ansiedad en la mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran en niveles muy bajos, por lo que se deduce que no se encuentran de manera permanente expuestos ante situaciones que les causan angustias y miedos, las cuales afectan el estado emocional, físico y cognitivo de los estudiantes.

Tabla 6*Niveles de ansiedad según la edad y sexo de los estudiantes*

Dimensiones	Categoría	Niveles									
		No presenta		Leve		Moderado		Severo		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Sexo	Femenino	79	69.9%	15	13.3%	18	15.9%	1	0.9%	113	100.0%
	Masculino	138	73.8%	21	11.2%	26	13.9%	2	1.1%	187	100.0%
Edad	15 años	47	74.6%	7	11.1%	9	14.3%	0	0.0%	63	100.0%
	16 años	107	67.7%	21	13.3%	27	17.1%	3	1.9%	158	100.0%
	17 años	55	82.1%	5	7.5%	7	10.4%	0	0.0%	67	100.0%
	18 años	8	72.7%	3	27.3%	0	0.0%	0	0.0%	11	100.0%
	19 años	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%

Según lo contemplado en la tabla 6, se observó que el 73.8% de los estudiantes masculinos no presentaron síntomas de ansiedad y el 15.9% percibieron un nivel moderado. Por otro lado, el 69.9% de las estudiantes no presentaron síntomas de ansiedad, en tanto que el 15.9% indicaron que la ansiedad se ubicó en un nivel moderado, por lo que se admite que los estudiantes masculinos presentaron menores episodios de ansiedad.

Asimismo, la mencionada tabla 4 muestra que el 82.1% de los estudiantes que cuentan con una edad de 17 años evidenciaron no evidenciaron síntomas de ansiedad, mientras que el 17.1% de los estudiantes que tienen una edad de 16 años expresaron que el nivel de ansiedad se encuentra en un nivel moderado. De esta forma, se tiene que los mayores niveles de ansiedad son generados en el grupo de estudiantes que poseen una edad de 16 años.

Seguidamente, se presentan los resultados inferenciales de la investigación, para lo cual se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov al tener una muestra que está conformada por más de 50 elementos.

Tabla 7*Prueba de normalidad*

Prueba de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov*			
	Estadístico	gl	Sig.
Síntomas somáticos	0.349	300	0.000
Síntomas afectivo-cognitivos	0.374	300	0.000
Ansiedad	0.355	300	0.000
Violencia física	0.419	300	0.000
Violencia psicológica	0.328	300	0.000
Violencia intrafamiliar	0.348	300	0.000

En la tabla 7, se evidenció los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, lo que llevó a constatar que el nivel de significancia obtenidos para las variables y dimensiones estuvieron por debajo del 5% $p < 0.05$, lo que indica que las mismas no presentan una distribución normal, procediendo en consecuencia a la aplicación de la prueba no paramétrica de Spearman para establecer los niveles de correlación entre las variables y dimensiones analizadas.

Tabla 8*Coefficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad*

		Ansiedad
	rho	0.917*
Violencia intrafamiliar	p	0.000
	n	300

Según lo descrito en la tabla 8, se evidenció que la violencia intrafamiliar se relaciona en forma significativa, positiva y alta con la ansiedad, por lo que se rechaza la hipótesis nula al obtenerse un valor $\rho = 0.917$ ($p < 0.05$), sugiriendo que estas situaciones de violencia en el seno familiar generan un estado de preocupación, miedo y temor en los estudiantes, lo que indudablemente puede afectar el rendimiento académico de estos.

Tabla 9

Coeficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas fisiológicos

		Síntomas fisiológicos
	rho	0.919*
Violencia intrafamiliar	p	0.000
	n	300

Conforme lo observado en la tabla 9, se tiene que la violencia intrafamiliar se relaciona en forma significativa, positiva y alta con los síntomas fisiológico de la ansiedad, por lo que se acepta la hipótesis alternativa al obtenerse un valor $\rho = 0.919$ ($p < 0.05$), reconociendo en definitiva que los episodios violentos en el hogar conllevan a la aparición de las sensaciones fisiológicas vinculadas a la ansiedad, como el incremento en las palpitaciones del corazón, sensaciones de ahogo, irritabilidad, entre otros síntomas que pueden menoscabar la tranquilidad de los estudiantes.

Tabla 10

Coefficiente de relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas afectivos-cognitivos

		Síntomas afectivos-cognitivos
	rho	0.904*
Violencia intrafamiliar	p	0.000
	n	300

De acuerdo a lo observado en la tabla 10, se tiene que la violencia intrafamiliar se relaciona en forma significativa, positiva y alta con los síntomas afectivos-cognitivos de la ansiedad, por lo que se acepta la hipótesis alternativa al obtenerse un valor $\rho = 0.904$ ($p < 0.05$), por lo que se deduce que aquellos eventos violentos que se suscitan en el ámbito del hogar pueden afectar el perfil emocional de los estudiantes, al provocarles un estado de tristeza, desánimo e incluso hasta de ira que conlleva inevitablemente a un menor rendimiento en las actividades cotidianas.

Tabla 11*Coefficiente de relación entre la dimensión violencia física y la ansiedad*

		Ansiedad
	rho	0.862*
Violencia física	p	0.000
	n	300

Según lo contenido en la tabla 11, se tiene que la violencia física se relaciona en forma significativa, positiva y alta con la ansiedad, indicando de esta forma que se procede a aceptar la hipótesis alternativa al obtenerse un valor $\rho = 0.862$ ($p < 0.05$), por lo que se infiere que los eventos que representen situaciones de confrontación entre los miembros del hogar pueden redundar en mayores niveles de ansiedad para los estudiantes que forman parte del mismo, entendiéndose que estos hechos conllevan a un estado permanente de miedo, intranquilidad y nerviosismo ante futuras situaciones que involucren el uso de la fuerza física a un nivel de violencia que pueda provocar alguna lesión a un familiar.

Tabla 12*Coeficiente de relación entre la dimensión violencia psicológica y la ansiedad*

		Ansiedad
	Rho	0.909*
Violencia psicológica	P	0.000
	N	300

Conforme a lo descrito en la tabla 12, se tiene que la violencia psicológica se relaciona en forma significativa, positiva y alta con la ansiedad, indicando de esta manera que se debe aceptar la hipótesis alternativa al obtenerse un valor $\rho = 0.909$ ($p < 0.05$), lo que quiere decir que aquellas acciones que constituyan un maltrato de índole verbal por parte de algún miembro de la familia al estudiante puede afectar a tal punto de generar una situación de preocupación, miedo y desasosiego que indiscutiblemente podría incidir negativamente en su conducta habitual, tanto en su relación con su núcleo familiar, escolar y en su círculo de amistades.

IV. DISCUSIÓN

Con base al objetivo general, se comprobó la hipótesis general que refiere la existencia de una relación significativa, directa y alta entre ambas variables, registrándose un valor $\rho = 0.917$ ($p < 0.05$). Cabe destacar que, estos resultados son similares a los encontrados por Wang et al. (2020), quienes en un estudio correlacional realizado en adolescentes en China obtuvieron una relación significativa entre los entornos familiares violentos y la ansiedad en los jóvenes.

Por su parte, en el trabajo realizado por Sargent et al. (2020) se evidenció la asociación estadística entre las diversas formas de violencia en la familia y la ansiedad en adolescentes afroamericanos del medio oeste de los Estados Unidos. En el ámbito nacional, se tienen los estudios de nivel correlacional como los presentados por Huertos (2022); Martínez y Rojas (2022); Quispe (2022) y Chuzon y Tongombol (2023) los cuales comprobaron la relación significativa entre la violencia familiar y los niveles de ansiedad en jóvenes.

Sin embargo, discrepaban de los hallazgos obtenidos por Calzado y Paiva (2022) quienes no determinaron una relación significativa entre la violencia familiar y la ansiedad en adolescentes de la región de Huaura. Al respecto, desde el punto de vista conceptual, Haj et al. (2019) indican que los eventos de violencia familiar tiende a presentarse en una edad temprana, lo que incrementa el riesgo de desarrollar problemas a largo y corto plazo y que engloba a los problemas emocionales, de comportamiento, fisiológicos y de otra índole y es que desde una perspectiva teórica (Gústavsson et al., 2021).

En referencia al primer objetivo específico, se pudo constatar que el 91.7% de los estudiantes apreciaron que el nivel de violencia intrafamiliar se encontró en un nivel bajo, teniendo la mayor prevalencia en estudiantes femeninos y en lo correspondiente a la edad, se produjo con mayor frecuencia en los jóvenes de 15 años.

Dentro de los antecedentes que concuerdan de estos resultados, se tiene al estudio realizado por Lins (2019), quien demostró que, dentro del grupo de adolescentes estudiados en el Brasil, las del género femenino que contaban entre una edad de entre los 13 y 15 años fueron las que recibieron menor apoyo familiar, lo que acarrea la presencia de mayores signos de violencia. Sin embargo, los resultados difieren a lo encontrado por Augustine et al. (2022) y Sargent et al. (2020), quienes evidenciaron que la violencia se incrementa con la edad

En cuanto al nivel de ansiedad según edad y sexo en adolescentes, se verificó que el 72.3% de los estudiantes no manifestaron tener síntomas de ansiedad; así, el 27.7% presentó ansiedad (12.0% de nivel leve, 14.7% de nivel moderado y 1.0% nivel severo), teniendo la mayor prevalencia en estudiantes masculinos y en lo referente a la edad, se produjo con mayor frecuencia en los estudiantes de 16 años. Por otro lado, se tiene que estos hallazgos se contraponen a los obtenidos por Lins (2019) y Sargent et al. (2020), al determinar mayores niveles de ansiedad en adolescentes femeninas cuyas edades se encontraban entre los 13 y 15 años.

Con respecto al segundo objetivo específico, se demostró la hipótesis específica relacionada con la relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas fisiológicos al obtenerse un valor $\rho = 0.919$ ($p < 0.05$).

Estos resultados se corresponden con los obtenidos por Huertos (2022), al demostrar la asociación estadística entre la violencia familiar y el pánico y los síntomas físicos y somáticos de la ansiedad mientras que en el estudio de alcance correlacional presentado por Levano (2023), se constató la relación significativa entre la satisfacción familiar y la ansiedad estado, entendiéndose que a mayor apreciación negativa del funcionamiento familiar, mayor son los síntomas de ansiedad estado en los estudiantes de secundaria del distrito de San Vicente en el Perú.

En cuanto al tercer objetivo específico, se demostró la hipótesis específica relacionada con la relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas afectivos-cognitivos con un valor $\rho = 0.904$ ($p < 0.05$). Estos resultados son similares a los de Martínez y Rojas (2022) demostraron que la violencia familiar se relacionó de forma directa, significativa con la ansiedad en adolescentes, manifestada en las preocupaciones sociales y ansiedad fisiológica. Asimismo, Zhang et al. (2020) en su estudio comprobó que cuando la cohesión social y adaptabilidad familiar ocurre negativamente provoca mayor incidencia en ansiedad en los estudiantes.

Conceptualmente, se esta forma, la violencia intrafamiliar que es distinguida por Barbosa (2023) como cualquier acción que menoscaba el bienestar, integridad física, psicológica, la libertad y el derecho al pleno desarrollo de cualquier miembro de la familia, lo que incluye la aparición de distintos síntomas somáticos que son propios de los estados de ansiedad como el corazón acelerado o el sudor de las palmas de las manos o a situaciones de entumecimiento

u hormigueo; sensación de calor; tambaleo en las piernas; mareo o aturdimiento, entre otras condiciones.

En términos del cuarto objetivo específico, se comprobó la hipótesis específica existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la violencia física al registrarse un valor $\rho = 0.862 (p < 0.05)$. En referencia a los estudios con resultados similares se encuentra Quispe (2022) quien determinó que la violencia física se relaciona significativamente con la ansiedad; también Calzado y Paiva (2022) y Chuzon y Tongombol (2023) reportaron valores significativos para relacionar la ansiedad con la violencia física.

En consecuencia, desde lo conceptual se confirma lo planteado por Silveira et al. (2020) al indicar que las situaciones desagradables (lo cual involucra la violencia física) ocasiona un conjunto de determinaciones fisiológicas, como las conductas agitadas e hiperactivas, y determinaciones psicológicas, como los estados de irritabilidad, insomnio y la aparición frecuente de pensamientos negativos.

Por último, en cuanto al quinto objetivo específico, se comprobó la hipótesis específica relacionada con la relación significativa, directa y alta entre la ansiedad y la violencia psicológica, al registrarse un valor $\rho = 0.909 (p < 0.05)$.

Dentro de los estudios previos coincidentes con estos hallazgos se tiene al elaborado por Chuzon y Tongombol (2023), al determinar la relación significativa entre la violencia física y psicológica y la ansiedad en adolescentes que residen en Túcume en el Perú. De igual forma, en el ámbito nacional se tienen los estudios de Calzado y Paiva (2022) y Quispe (2022) quienes determinaron una relación significativa entre la violencia física y la violencia psicológica con la ansiedad en adolescentes.

En tal sentido, Baştan y Dülek (2023) indican que la violencia psicológica es parte del comportamiento que intenta dañar el bienestar mental o emocional de una persona, lo que evidentemente puede desencadenar en episodios de ansiedad severa que menoscaba la condición emocional de las personas. Por su parte, Cosme (2021) expresó que cuando los niños pueden observar lenguaje y actitudes de padres violentos; estos demuestran sistemas de creencias agresivos o violentos, por lo cual pueden verse influenciados, lo que a su vez puede conducir a la adquisición de tendencias violentas.

En lo concerniente a las limitaciones, esta investigación solamente abordó parte de la incidencia negativa que representa la violencia intrafamiliar en este grupo de estudiantes. No

obstante, sería realmente necesario ahondar en otros aspectos que son igual de importantes, como es el impacto que genera estos actos violentos en los niveles de depresión de estos jóvenes, en virtud de, el estrecho vínculo existente entre la ansiedad y esta última condición, sobre todo en una región donde la información sobre estas temáticas no resulta tan abundante.

Otra limitación que se desprende del estudio, es justamente que solo toma en cuenta las apreciaciones de los estudiantes, por lo que sería interesante que en investigaciones futuras se pueda considerar las opiniones de los docentes en función a su interacción con los estudiantes, sobre todo en lo relativo al reconocimiento de los indicios de violencia intrafamiliar y, posteriormente, a la valoración in situ de la conducta asumida por los estudiantes al evidenciar los síntomas de ansiedad en el aula de clase.

Aunado a ello, se podría considerar incluso las percepciones de los padres y representantes de aquellos estudiantes que han manifestado sentirse intimidados ante algún hecho violento suscitado en el seno del hogar, sobre todo para recoger sus impresiones y contextualizar así, aquellas circunstancias que provocan esa sensación de violencia en su familia.

V. CONCLUSIONES

- Con base a lo contemplado en el objetivo general, se demostró una relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023, al registrarse un valor $\rho = 0.917$ ($p < 0.05$), comprobó la hipótesis general de la investigación.
- En lo referente al primer objetivo específico, se constató que el 91.7% de los estudiantes apreciaron que el nivel de violencia intrafamiliar se encontró en un nivel bajo, y a su vez la mayor prevalencia de estas acciones fue en estudiantes de 16 años de edad del género masculino. Asimismo, se comprobó que el 72.3% de los estudiantes percibieron que el nivel de ansiedad se encontró en un nivel regular, y a su vez la mayor prevalencia de esta enfermedad fue en estudiantes masculinos de 16 años. En lo concerniente a estas situaciones se indica que existe la presencia mínima entre las variables de estudio.
- Con respecto, al segundo objetivo específico se obtuvo una relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas psicológicos en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023 al obtenerse un valor $\rho = 0.919$ ($p < 0.05$), por lo que se confirma la primera hipótesis específica del estudio.
- En función al tercer objetivo específico, se obtuvo una relación significativa, directa y alta entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas afectivos-cognitivos en los adolescentes, al evidenciarse un valor $\rho = 0.904$ ($p < 0.05$), por lo que se confirma la segunda hipótesis específica del estudio.
- En lo que respecta al cuarto objetivo específico, se obtuvo una relación significativa, directa y alta entre la ansiedad y la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023 al obtenerse un valor $\rho = 0.862$ ($p < 0.05$); confirmándose la tercera hipótesis específica del estudio.
- En lo que respecta al quinto objetivo específico, se obtuvo una relación significativa, directa y alta la ansiedad y la violencia psicológica, al evidenciarse un valor $\rho = 0.909$ ($p < 0.05$), confirmándose la cuarta hipótesis específica del estudio.

VI. RECOMENDACIONES

- Al director del centro educativo efectuar las articulaciones respectivas a fin de organizar talleres, conversatorios y otras actividades en el que logre invitar a profesionales de psicología para expongan los distintos aspectos que caracterizan a las situaciones de violencia intrafamiliar y a los aspectos inherentes a la ansiedad en los jóvenes.
- Al personal docente realizar una valoración de la conducta asumida por sus estudiantes en el aula de clases, a efecto de visualizar aquellos casos particulares donde se evidencie un comportamiento extraño, que haga referencia a la sintomatología de la ansiedad, vale decir; un estado de preocupación, miedo, nerviosismo permanente.
- A los padres y representantes mantener un comportamiento de tranquilidad en el seno del hogar, con el propósito de evitar eventos de violencia que puedan afectar el estado emocional de sus hijos. De este modo, es esencial que prevalezca un clima de tolerancia, respeto, armonía y comprensión entre los padres y el resto de los miembros del núcleo familiar para evitar situaciones de violencia excesiva que desencadena situaciones de estrés y ansiedad en los estudiantes.
- A las autoridades educativas, propiciar un programa de evaluación del funcionamiento y vínculo dentro del hogar, a fin de lograr un acercamiento mayor entre sus miembros y establecer un clima social familiar óptimo, alejando de signos de violencia.
- A futuros investigadores, evaluar la incidencia de un programa contra la violencia intrafamiliar en aspectos como rendimiento escolar, convivencia escolar, ansiedad y depresión en estudiantes, el cual pueda replicarse en otras organizaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Altamirano, L. (2020). *Propiedades psicométricas del cuestionario de violencia familiar en estudiantes de secundaria, Lima, 2019* [Tesis Doctoral, Universidad César Vallejos]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40192>
- Altamirano, L. y Castro, R. (2013). *Violencia familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa N° 2028, San Martín de Porres-2012*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10704>
- Arias, J, y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. (1° ed.). Enfoques Consulting EIRL.
- Asenahabi, B. (2019). Basics of research design: A guide to selecting appropriate research design. *International Journal of Contemporary Applied Researches*, 6(5), 76–89. <http://ijcar.net/assets/pdf/Vol6-No5-May2019/07.-Basics-of-Research-Design-A-Guide-to-selecting-appropriate-research-design.pdf>
- Augustine, D., Koss, K., Smith, E. y Kogan, S. (2022). The influence of family cohesion on self-regulation and anxiety problems among African American emerging adults. *Plos One*, 17(1), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261687>
- Ávila, H., González, M. y Licea, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3), 62–79. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
- Barbosa, F. (2023). *Violência intrafamiliar contra crianças e adolescentes em tempos de covid-19: tendências e demandas para o trabalho da (o) assistente social* [Tesis de Maestría, Universidade Federal do Rio Grande do Sul,]. <https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/254466/001162149.pdf?sequencia=1>
- Basias, N. y Pollalis, Y. (2018). Quantitative and qualitative research in business & technology: Justifying a suitable research methodology. *Review of Integrative Business and Economics Research*, 7(1), 91–105. https://sibresearch.org/uploads/3/4/0/9/34097180/riber_7-s1_sp_h17-083_91-105.pdf
- Baştan, A. y Dülek, A. (2023). Learned violence: bandura’s social learning theory in edward

- bond's the children. *Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi SBE Dergisi*, 13(1), 106–118. <https://doi.org/10.30783/nevsosbilen.1123069>
- Beck, A., Epstein, N., Brown, G. y Steer, R. (1988). Beck anxiety inventory. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56(6), 893-897. <https://doi.org/10.1037/t02025-000>
- Benuto, L., Zimmermann, M., Gonzalez, F. y Corral, A. (2020). A confirmatory factor analysis of the beck anxiety inventory in Latinx primary care patients. *International Journal of Mental Health*, 49(4), 361–381. <https://doi.org/10.1080/00207411.2020.1812833>
- Calzado, M. y Paiva, D. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa pública, Huaura* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejos]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110894>
- Carter, B., Paranjothy, S., Davies, A. y Kemp, A. (2022). Mediators and effect modifiers of the causal pathway between child exposure to domestic violence and internalizing behaviors among children and adolescents: a systematic literature review. *Trauma, Violence, & Abuse*, 23(2), 594–604. <https://doi.org/10.1177/1524838020965964>
- Chuzon, R. y Tongombol, F. (2023). *Violencia familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública, Túcume 2023* [Tesis d Licenciatura, Universidad César Vallejos]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/116899>
- Clark, D. y Beck, A. (2010). Cognitive theory and therapy of anxiety and depression: Convergence with neurobiological findings. *Trends in Cognitive Sciences*, 14(9), 418–424. <https://doi.org/10.1016/j.tics.2010.06.007>
- Colegio de Psicólogos de la Libertad y Universidad UCT. (2022). Directrices éticas para la investigación psicológica: Protección de la confidencialidad, minimización de riesgos y respeto por la autonomía.
- Cosme, G. (2021). A social learning understanding of violence. *Academia Letters*, 4(1019), 1–8. <https://doi.org/10.20935/AL1019>
- Dolz, B. y Oliver, J. (2021). Relationship between family functioning, differentiation of self and anxiety in Spanish young adults. *PloS One*, 16(3), 1–16.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246875>

El Peruano. (2022). *Minsa pone la lupa en la ansiedad*.
<https://www.elperuano.pe/noticia/192010-minsa-pone-la-lupa-en-la-ansiedad>

Elmore, A. y Crouch, E. (2020). The association of adverse childhood experiences with anxiety and depression for children and youth, 8 to 17 years of age. *Academic Pediatrics*, 20(5), 600–608. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2020.02.012>

Fernandes, G., Yunes, M. y Finkler, L. (2020). The social networks of adolescent victims of domestic violence and bullying. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 30(3007), 1–9. <https://www.scielo.br/j/paideia/a/6YJvQyW7gXZKhJVjBVz5vrd/?lang=en>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2021). *Estado Mundial de la Infancia 2021*. Promover, Proteger y Cuidar La Salud Mental de La Infancia. https://www.unicef.org/media/108166/file/Resumen_regional:_America_Latina_El_Caribe_.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2022). *Perfil estadístico de la violencia contra la infancia en América Latina y el Caribe*. <https://www.unicef.org/lac/informes/perfil-estadistico-de-la-violencia-contra-la-infancia-en-america-latina-y-el-caribe>

Garcia, L., Salvador, M. y De Los Reyes, A. (2015). Assessment of social anxiety in adolescents en K. Ranta, A. La Greca, L., Garcia-Lopez, y M. Marttunen (Eds.). *Social Anxiety and Phobia in Adolescents* (pp. 121–150). Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-319-16703-9_6

Gústavsson, S., Salkovskis, P. y Sigurðsson, J. (2021). Cognitive analysis of specific threat beliefs and safety-seeking behaviours in generalised anxiety disorder: revisiting the cognitive theory of anxiety disorders. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 49(5), 526–539. <https://doi.org/10.1017/S135246582100014X>

Haj, M., Sokar, S., Hassan, N. y Malka, M. (2019). The relationship between exposure to family violence in childhood and post-traumatic stress symptoms in young adulthood: The mediating role of social support. *Child Abuse & Neglect*, 1(92), 126–138. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.03.023>

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas*

cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill.

- Huertos, V. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en adolescentes de secundaria de institución educativa del centro poblado Chancayllo–2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad de César Vallejos].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/91389>
- Kenwood, M., Kalin, N. y Barbas, H. (2022). The prefrontal cortex, pathological anxiety, and anxiety disorders. *Neuropsychopharmacology*, 47(1), 260–275.
<https://doi.org/10.1038/s41386-021-01109-z>
- Koutroubas, V. y Galanakis, M. (2022). Bandura’s social learning theory and its importance in the organizational psychology context. *Psychology*, 12(6), 315–322.
[doi:10.17265/2159-5542/2022.06.001](https://doi.org/10.17265/2159-5542/2022.06.001)
- Lakens, D. (2022). Sample size justification. *Collabra: Psychology*, 8(1), 1–28.
<https://doi.org/10.1525/collabra.33267>
- Levano, H. (2023). *Satisfacción familiar y ansiedad estado – rasgo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública de San Vicente de Cañete* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú].
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2624>
- Manrique, M. y Calvet, M. (2022). Ansiedad según género, edad y grado de estudios en adolescentes de San Martín de Porres, Lima. *RSocialium*, 6(1), 48–64.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/1106>
- Martinez, I. y Rojas, L. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en adolescentes escolarizados de una institución educativa de Villa María del Triunfo, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejos].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97976>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. (2023). *Boletín estadístico*.
<https://portalestadistico.aurora.gob.pe/boletines/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Salud mental del adolescente*.
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#:~:text=Se calcula que el 3,padece un trastorno de ansiedad.](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#:~:text=Se%20calcula%20que%20el%203,padece%20un%20trastorno%20de%20ansiedad.)

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Violencia contra la mujer*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Violencia contra los niños*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>
- Palomino, M. y Nuñez, M. (2023). Stress, anxiety, and depression in social work students from Peru. *Revista de Salud Pública*, 22(6), 601–608.
<https://www.scielosp.org/article/rsap/2020.v22n6/601-608/>
- Pang, L. y Thomas, S. (2019). Exposure to domestic violence during adolescence: Coping strategies and attachment styles as early moderators and their relationship to functioning during adulthood. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 13(2), 185–198. <https://doi.org/10.1007/s40653-019-00279-9>
- Pössel, P. y Smith, E. (2020). Integrating Beck's cognitive theory of depression and the hopelessness model in an adolescent sample. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 48(3), 435–451. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00604-8>
- Quispe, J. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en adolescentes de la Institución Educativa Pública Nuestra Señora de las Mercedes, Ayacucho 2021* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejos].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84806>
- Romanowska, M. y Dobroczyński, B. (2020). Unconscious processes in Aaron Beck's cognitive theory: Reconstruction and discussion. *Theory & Psychology*, 30(2), 223–242. <https://doi.org/10.1177/0959354320901796>
- Roque, Y. (2023). *Funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes del distrito de San Vicente, Cañete 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31886>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Bussiness Support Aneth S.R.L.
- Santos, G., de Melo, G., Duprat, I., Brandão, T. y da Silva, Y. (2021). Sintomas depressivos em pessoas que vivem com o Vírus da Imunodeficiência Humana. *Research, Society and Development*, 10(6), 1–8. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i6.15493>

- Sargent, E., Zahniser, E., Gaylord, N., Morency, M. y Jenkins, E. (2020). Examining the effects of family and community violence on African American adolescents: The roles of violence type and relationship proximity to violence. *The Journal of Early Adolescence*, 40(5), 633–661. <https://doi.org/10.1177/0272431619858397>
- Sileyew, K. (2019). Research design and methodology en E. Abu-Taieh, A. El Mouatasim e I. Al Hadid (Eds.). *Rijeka: IntechOpen* (pp. 1-12). Cyberspace.
- Silveira, J., Santos, W., Paschoal, R. y Moraes, R. (2020). Ansiedade em alunos do Ensino Médio: um estudo de revisão. *Psicologia PT*, 1, 1–20. <https://www.psicologia.pt/artigos/textos/A1379.pdf>
- Toledano, F., Moral, J., Domínguez, M., Nabors, L., Barcelata, B., Rocha, E., D. Luna, Leyva, A, y Rivera, L. (2020). Validity and reliability of the Beck Anxiety Inventory (BAI) for family caregivers of children with cancer. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 1-24. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217765>
- Vahedi, Z. (2020). Social learning theory/social cognitive theory en B. Carducci, C. Nave y C. (Eds.), Nave *The Wiley Encyclopedia of Personality and Individual Differences: Models and Theories* (pp. 401–405). John Wiley & Sons Ltd.
- Wang, Y., Tian, L., Guo, L. y Huebner, E. (2020). Family dysfunction and Adolescents' anxiety and depression: A multiple mediation model. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 343(66), 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.appdev.2019.101090>
- Zhang, W., Wang, Y., Feng, Z., Zhu, S., Cui, J., Hao, W. y Wang, C. (2022). A method to improve the hazard perception of young novice drivers based on Bandura's observational learning theory: Supplement to expert commentary training. *Transportation Research Part F: Traffic Psychology and Behaviour*, 85(1), 133–149. <https://doi.org/10.1016/j.trf.2022.01.005>
- Zhang, X., Luo, Q. y Li, J. (2020). Correlation study on social anxiety and family cohesion and adaptability in rural left-behind children. *Annales Médico-Psychologiques, Revue Psychiatrique*, 178(9), 933–937. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2020.01.008>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA)

(Altamirano y Castro, 2013)

Estimado participante

El presente cuestionario es anónimo, forma parte de la investigación titulada “Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023”, así tus respuestas solo se presentarán de manera con fines investigativos.

Indicaciones: Presta la atención a cada ítem y coloca una (X) en la opción que te identifique más y no dejes ninguna pregunta sin marcar.

Edad: _____ Sexo: F () M () Grado: _____

N.º	Ítems	Siempre	Casi siempre	A Veces	Nunca
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.				
2	Si desobedeces tus padres te dan de bofetadas.				
3	Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo.				
4	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con las manos y pies.				
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.				
6	Si te portas mal tus padres te dan correazos.				
7	Si desobedeces a tus padres te dan correazos.				
8	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.				
9	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.				
10	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en las piernas.				
11	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en los brazos.				
12	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en el pecho.				
13	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en la espalda.				
14	Los golpes te han ocasionado chichones.				
15	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en los brazos.				
16	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en las piernas.				

17	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en el pecho.				
18	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en la espalda.				
19	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas.				
20	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en el pecho				
21	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en la espalda.				
22	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en la cabeza				
23	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.				
24	Tu padre te ha ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares.				
25	Tu madre te ha ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares.				
26	Tu madre te ha humillado en público.				
27	Tu padre te ha dicho que no sirves para nada.				
28	Tu madre te ha dicho que no sirves para nada.				
29	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?				
30	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?				
31	Tu madre critica tu vida.				
32	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires.				
33	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo.				
34	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo.				
35	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas.				
36	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir.				
37	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.				
38	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre.				
39	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu madre.				
40	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti.				
41	Sientes que estas atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres.				
42	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos.				
43	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá.				
44	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu mamá.				
45	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste.				
46	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste				

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

Estimado participante

El presente cuestionario es anónimo, forma parte de la investigación titulada “Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete,2023”, así tus respuestas solo se presentarán de manera con fines investigativos.

Indicaciones: Presta atención a cada ítem y coloca una (X) en la opción que te identifique más y no dejes ninguna pregunta sin marcar.

Edad: _____ Sexo: F () M () Grado: _____

Nº	Ítems	Nada	Leve	Moderado	Severo
1	Torpe o entumecido (no puede hacer las cosas bien).				
2	Acalorado (con mucho calor sin razón alguna).				
3	Con temblor en las piernas.				
4	Incapaz de relajarse (tenso, nervioso, sin poder tranquilizarse).				
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 (no siente que está bien, con respecto al ánimo).				
9	Atemorizado o asustado.				
10	Nervioso.				
11	Con sensación de bloqueo (con la mente en blanco).				
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 (como dolor de estómago, diarrea o gases sin razón).				
19	Con desvanecimientos (como si fuera adormecer).				
20	Con rubor facial (con la cara roja).				
21	Con sudores, fríos o calientes.				

Anexo 2: Ficha técnica

Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA)

Nombre original del instrumento:	Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA)
Autor y año:	Original: Altamirano y Castro (2013) Adaptación: Chuzon y Tongombol (2023)
Objetivo del instrumento:	Medir el nivel de violencia familiar física y psicológica
Usuarios:	Niños y adolescentes.
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual y colectiva.
Validez:	La validez ha sido examinada por Altamirano (2020) a través de dos procesos: validez de contenido y de constructo, mediante la técnica de juicio expertos. Además, por el Análisis Factorial de Exploratorio (AFE), este arrojó que ambas dimensiones son significativas ($p < 0.001$); con valores de homogeneidad superior a 0.30 y una varianza total de 87.89%. Asimismo, para la dimensión violencia física los ítems, obtuvieron una carga factorial entre 0.81 y 0.99; en el caso de los ítems de la violencia psicológica lograron entre 0.82 y 0.98. A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron la validez de constructo mediante los índices de homogeneidad ítem test e ítem factor con valores superiores al 0.20.
Confiabilidad:	La confiabilidad determinada por Altamirano (2020) arrojó un coeficiente alfa de Cronbach con un valor total de 0.855, para la dimensión violencia física 0.744 y la violencia psicológica 0.748. A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron un coeficiente alfa de Cronbach por encima de 0.70, tanto para el puntaje total como para las dimensiones. Estas razones permiten evidenciar que el cuestionario cumple con las propiedades psicométricas para ser aplicado.


Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

Nombre original del instrumento:	Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)
Autor y año:	Original: Beck et al. (1988)
	Adaptación: Chuzon y Tongombol (2023)
Objetivo del instrumento:	Medir los síntomas de la ansiedad
Usuarios:	Población en general.
Forma de administración o modo de aplicación:	Individual y colectiva.
Validez:	La validez ha sido examinada por Altamirano (2020) a través de dos procesos: validez de contenido y de constructo, media En el Perú, se ha reportado la validez de contenido a través del juicio de experto (Calzado y Paiva, 2022). También, la validez se ha medido a través del método de ítem-test a través de la técnica de coeficiente de Pearson, con valores superiores a 0.20 (Roque, 2023). A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron la validez de por medio de los índices de homogeneidad ítem test e ítem factor con valores superiores al 0.20.
Confiabilidad:	El BAI mostró una alta consistencia interna (alfa = 0.92) y confiabilidad test-retest durante 1 semana, $r(81) = 0.75$. El BAI discrimina grupos de diagnóstico ansiosos (trastorno de pánico, trastorno de ansiedad generalizada) de grupos de diagnóstico no ansiosos (depresión mayor, trastorno distímico) (Beck et al., 1988). En el Perú, la confiabilidad se he detectado por el coeficiente de momento de Pearson de 0.804 y un coeficiente de Spearman Brown de 0.891 (Roque, 2023); asimismo un coeficiente de alfa Cronbach de 0.867 (Calzado y Paiva, 2022). A nivel local, Chuzon y Tongombol (2023) obtuvieron un coeficiente alfa de Cronbach por encima de 0.70, tanto para el puntaje total como para las dimensiones. Estas razones permiten evidenciar que el cuestionario cumple con las propiedades psicométricas para ser aplicado.

Anexo 3: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDIACIÓN
Violencia intrafamiliar	Acción o comisión que perjudique el bienestar, integridad física, psicológica, la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia. (Barbosa, 2023).	Puntuación obtenida en el Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA)	Violencia Física	Agresión con manos/ Agresión con objetos/ Consecuencias del maltrato/Heridas /Quemaduras Agravio/ Agravio /Censurar/Distanciamiento	1-22	Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA) (Altamirano y Castro, 2013)	Escala Likert - Siempre - Casi Siempre - A Veces - Nunca
			Violencia Psicológica	afectivo/ Gritos/ Clima de miedo	23-46		
Ansiedad	Estado experimentado en respuesta a amenazas que son distales o inciertas, e implica cambios en el estado subjetivo, el comportamiento y la fisiología de un individuo que facilitan la detección de una amenaza potencial dentro del entorno (Kenwood et al., 2022).	Puntuación obtenida en el Inventario de Ansiedad de Beck los componentes de la ansiedad.	Síntomas Fisiológicos	1. Torpe o entumecido. 2. Con temblor en las piernas. 5. Mareado, o que se le va la cabeza. 6. Con latidos del corazón fuertes y acelerados. 11. Con temblores en las manos. 14. Con sensación de ahogo. 17. Con problemas digestivos. 18. Con desvanecimientos. 19. Me pongo rojo. 20. Con sudores, fríos o calientes. 21. Acalorado.	1, 2, 5, 6, 11, 14, 17, 18, 19, 20, 21	Inventario de Ansiedad de Beck (Beck et. al., 1993)	Escala compuesta por 12 reactivos tipo Likert (0) Nunca (1) Leve (2) Moderado (3) Severo Nivel de medición de ítems tipo ‘ordinal’. Nivel de dimensión de ítems tipo ‘intervalo’
			Síntomas Afectivo-Cognitivos	3. Incapaz de relajarse. 7. Inestable, inseguro o inconstante. 8. Atemorizado o asustado. 9. Nervioso. 4. Con temor a que ocurra lo peor. 10. Vacío o incapaz de hacer mis cosas. 12. Inquieto, inseguro. 13. Con miedo a perder el control. 15. Con temor a morir. 16. Con miedo.	3, 4, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15, 16.		

Anexo 4: Carta de presentación


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Trujillo, 31 de mayo del 2023

CARTA DE APLICACIÓN N°719-2023/UCT-FCS

Lic. JOSÉ LUIS CANDELA CAYCHO
DIRECTOR I.E.P. SAN ISIDRO LABRADOR N°21508

De mi especial consideración:


Reciba el cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Benedicto XVI, y el mío en particular.

Por medio de la presente es oportuno presentar a la alumna de la Carrera Profesional de Psicología detallada líneas abajo; a fin de que aplique los instrumentos: Cuestionario de violencia intrafamiliar VIF y Inventario de Ansiedad de Beck; de la investigación denominada "**Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Cañete, 2023**"; a la Institución que Ud. tan dignamente dirige; quien se encuentra asesorada por el Mg. Carlos Félix Cabrera Sandoval


- **LUYO BARRIOS NATALIA JULISSA**


Agradeciendo las facilidades que les brinde a nuestras estudiantes para tal fin, me despido expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente,


Anita Campos

DRA. ANITA JEANETTE CAMPOS MARQUEZ
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


José Luis Candela Caycho
José Luis Candela Caycho
DIRECTOR I.E.P. N° 21508 / 631 "SL"

Carretera Panamericana Norte Km. 555, Moche - Trujillo - Perú  www.uct.edu.pe

Anexo 5: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(ESTUDIANTE)	
<i>Título del estudio</i>	Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023
<i>Investigador (a)</i>	Luyo Barrios, Natalia Julissa
<i>Institución</i>	Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023

Este es un estudio desarrollado por un investigador de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, como parte del curso de Tesis II. Estamos realizando este estudio para evaluar, Adicción a internet y Agresividad.

- **Violencia Intrafamiliar:** Acción o comisión que perjudique el bienestar, integridad física, psicológica, la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia. (Barbosa, 2023).
- **Ansiedad:** Estado experimentado en respuesta a amenazas que son distales o inciertas, e implica cambios en el estado subjetivo, el comportamiento y la fisiología de un individuo que facilitan la detección de una amenaza potencial dentro del entorno (Kenwood et al., 2022).

Procedimientos: Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se entregará la carta de consentimiento informado para su firma tanto para el padre de familia y estudiante.
2. Se entregarán 2 instrumentos de evaluación para su ejecución.
 - a. Violencia Intrafamiliar
 - b. Ansiedad

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio. La evaluación será programada en un horario que no afecte el trabajo de los participantes. Si se presentara algún malestar emocional por las preguntas de los instrumentos, el participante podrá retirarse sin problemas y será asesorado por el investigador para preservar su bienestar mental.

Beneficios: Posterior a su participación en la investigadora se compromete en dejar un ejemplar la investigación en su Institución con la finalidad de conocer los resultados obtenidos de manera general, asimismo en base a los resultados se promoverá la realizar una charla – taller (con padres y estudiantes)

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con la investigación.

Confidencialidad: Se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del participante: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al investigador. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Universidad Católica de Trujillo mediante las plataformas Web (<https://www.uct.edu.pe/menus-articulos/pregrado-carreras/>)(<https://www.facebook.com/facultad.humanidades.37>) o Teléfono (044) 607430

CONSENTIMIENTO

<p>Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participó en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.</p> <p>Participante Nombre: DNI:</p>	<p><i>Fecha /firma</i></p>
<p>Investigador Nombre: Luyo Barrios, Natalia Julissa DNI: 70381459</p>	<p>Fecha /Firma</p>

Anexo 6: Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(PADRES DE FAMILIA)	
<i>Título del estudio:</i>	Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023
<i>Investigador (a):</i>	Luyo Barrios, Natalia Julissa
<i>Institución:</i>	Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023

Este es un estudio desarrollado por un investigador de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, como parte del curso de Tesis II. Estamos realizando este estudio para evaluar, violencia intrafamiliar y ansiedad.

- **Violencia Intrafamiliar:** Acción o comisión que perjudique el bienestar, integridad física, psicológica, la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia. (Barbosa, 2023).
- **Ansiedad:** Estado experimentado en respuesta a amenazas que son distales o inciertas, e implica cambios en el estado subjetivo, el comportamiento y la fisiología de un individuo que facilitan la detección de una amenaza potencial dentro del entorno (Kenwood et al., 2022).

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se entregará la carta de consentimiento informado para su firma tanto para el padre de familia y estudiante.
2. Se entregarán los 2 instrumentos de evaluación para su ejecución.
 - a. Violencia Intrafamiliar
 - b. Ansiedad

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio. La evaluación será programada en un horario que no afecte el trabajo de los participantes. Si se presentara algún malestar emocional por las preguntas de los instrumentos, el participante podrá retirarse sin problemas y será asesorado por el investigador para preservar su bienestar mental.

Beneficios: Posterior a su participación en la investigadora se compromete en dejar un ejemplar la investigación en su Institución con la finalidad de conocer los resultados obtenidos de manera general, asimismo en base el resultado se promoverá la realizar una charla – taller (con padres y estudiantes)

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con la investigación.

Confidencialidad: Se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del participante: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al investigador. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Universidad Católica de Trujillo mediante las plataformas Web (<https://www.uct.edu.pe/menus-articulos/pregrado-carreras/>)/(<https://www.facebook.com/facultad.humanidades.37>) o Teléfono (044) 607430

CONSENTIMIENTO

<p>Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participé en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. <i>Participante</i> Nombre: DNI:</p>	<p><i>Fecha/Firma</i></p>
<p><i>Investigador</i> Nombre: Luyo Barrios, Natalia Julissa DNI: 70381459</p>	<p>Fecha /Firma</p>

Anexo 7: Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACIÓN DE PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023</p>	<p>General: ¿Cuál es la relación entre violencia intrafamiliar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p> <p>Específicas: ¿Cuál será el nivel de violencia intrafamiliar y ansiedad según edad y sexo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y la dimensión síntomas fisiológico en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023?</p>	<p>Hipótesis general Ha: existe una relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023 y la hipótesis nula</p> <p>Ho: no existe una relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023</p> <hr/> <p>Hipótesis específicas Ha1: existe relación directa y significativa entre violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas fisiológicos en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete. Ha2: existe relación directa y significativa entre la violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. Ha3: existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. Ha4: existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023.</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023</p> <hr/> <p>Objetivos específicos - Identificar los niveles de violencia intrafamiliar y ansiedad según edad y sexo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. - Establecer la relación de violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas fisiológico en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. - Establecer la relación de violencia intrafamiliar con la dimensión síntomas afecto-cognitivo en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. - Establecer la relación de ansiedad con la violencia física en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023. - Establecer la relación de ansiedad con la violencia psicológica en adolescentes de una institución educativa pública de Cañete, 2023.</p>	<p>Violencia Intrafamiliar</p> <p>Ansiedad</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Diseño: No experimental correlacional de corte transeccional</p> <p>Población: 542 estudiantes del 4° y 5° del nivel secundaria</p> <p>Muestra: 300 estudiantes</p> <p>Técnica e instrumentos de recolección de datos: Encuesta Cuestionario de violencia Intrafamiliar (CVIFA) Inventario de Ansiedad de Beck.</p> <p>Procesamiento de datos. Estadística descriptiva. Prueba de normalidad Estadística inferencial</p>

Anexo 8. Reporte Turnitin

REPORTE TURNITIN - NATALIA LUYO

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%