

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar
atendidas en el Centro de Salud Viviate – Paita; 2022**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Psicología

Autora:

Girón Benites, Ivonne

Asesora:

Lam Flores, Silvia Liliana

(ORCID: 0000-0002-6039-7666)

Piura – Perú

2024

Índice general

Índice general.....	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de Originalidad.....	iv
Título.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	vii
Introducción.....	1
Metodología.....	12
Resultados.....	15
Análisis y Discusión	22
Conclusiones.....	25
Recomendaciones	27
Agradecimiento.....	27
Referencias bibliográficas.....	29
Anexos y apéndice	34

Índice de tablas

Tabla 1 Capacidad de adaptación en sus dimensiones Ecuanimidad	15
Tabla 2 Capacidad de adaptación en su dimensión Sentirse bien solo	16
Tabla 3 I Capacidad de adaptación en su dimensión Confianza en sí mismo	17
Tabla 4 Capacidad de adaptación en su dimensión Perseverancia	18
Tabla 5 Capacidad de adaptación en su dimensión Satisfacción	19
Tabla 6 Autoestima de las mujeres	20

Palabras clave:

Adaptación, Autoestima, Violencia intrafamiliar

Keywords:

Adaptation, Self-esteem, Intrafamily violence

Línea de investigación

Línea de Programa	Psicología clínica y de la salud
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Ocupacional

Titulo.

Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate – Paíta; 2022

Constancia de Originalidad.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate - Paita; 2022" del (a) estudiante: **GIRON BENITES IVONNE .,** identificado(a) con Código N° **2007110128,** se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%,** el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 17 de agosto de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Resumen.

El propósito de esta tesis fue determinar los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022. Metodología, por su finalidad fue básica y por su alcance descriptiva simple, Según el tiempo fue transversal. La muestra de estudio fue de 20 víctimas de violencia intrafamiliar que acudieron al Centro de Salud Viviate Paita, a quienes se les aplicó el instrumento de psicométrico de Rosemberg y de Wagnild y Young. Los principales resultados fueron: adaptación en su dimensión Ecuanimidad, medio del 50% y alto un 25%; Sentirse bien solo, medio en un 75% y alto en un 20%; Confianza en sí mismo, medio en un 60% y alto en un 40%; Perseverancia, medio del 25% y alto de un 75%; y, Satisfacción fue medio en un 60% y alto en un 40%. Autoestima elevada en un 5% y el 80% autoestima media. Conclusión: se determinó que la adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022; fueron adaptación medio y alto y en la autoestima fue media. El contraste de la hipótesis permitió acoger la hipótesis nula.

Abstract.

The purpose of this thesis was to determine the levels of adaptation and self-esteem of the victims of domestic violence attended at the Viviate Paita Health Center; 2022. Methodology, because of its purpose it was basic and because of its simple descriptive scope, according to time it was transversal. The study sample consisted of 20 victims of domestic violence who attended the Viviate Paita Health Center, to whom the Rosenberg and Wagnild and Young psychometric instrument was applied. The main results were: adaptation in its Equanimity dimension, medium 50% and high 25%; Feeling good alone, medium at 75% and high at 20%; Self-confidence, medium at 60% and high at 40%; Perseverance, average of 25% and high of 75%; and, Satisfaction was medium at 60% and high at 40%. High self-esteem by 5% and 80% average self-esteem. Conclusion: it was determined that the adaptation and self-esteem of the victims of domestic violence attended at the Viviate Paita Health Center; 2022; They were medium and high adaptation and in self-esteem it was medium. The contrast of the hypothesis allowed us to accept the null hypothesis.

Introducción.

En los estudios internacionales tenemos a Guayanay (2021) desarrollando s en su investigación en Ecuador, su finalidad fue investigar la incidencia de la autoestima en mujeres víctimas de violencia familiar, su metodología fue, de enfoque cuantitativo, con intervención de campo y de nivel explicativo, la población fue de 40 (24 mujeres, 16 varones), se usó la encuesta como instrumento y el cuestionario. En los resultados se demostró la relación de la violencia familiar con el bajo autoestima. Concluyendo que, la violencia familiar es un problema social, que viene menoscabando las relaciones afectivas, manifestándose en el contexto emocional, corporal y por negligencia, entre los que más daño ocasiona es en la afectiva, que trae como consecuencia que la víctima consume alcohol, estrés y desempleo entre otras.

Romero (2020) en su tesis fue desarrollada en Ambato Ecuador, y su objetivo fue, analizar la incidencia de las mujeres víctimas de Violencia Intrafamiliar, familia utilizo una metodología cuali-cuantitativo, descriptivo y correlacional, la técnicas para la recolección fue de campo y bibliográfica, la población de 100 mujeres, resultados demostraron que, 53% de la delas víctimas de violencia familiar consideró que se puede recuperar una relación sentimental luego de haber sufrido violencia intrafamiliar mientras que un 47% consideró que no se logra recuperar una relación después de la violencia. La tesis concluyó que, la violencia intrafamiliar asume especial efecto en la familia de modo directo contra los hijos viéndose afectados de manera psicológica.

Lara (2019) investigación desarrollada en España, tuvo como objetivo, evaluar la autoestima en mujeres víctimas de violencia. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo, comparativo, la población fue 170 mujeres víctimas, el instrumento utilizado fue de un formulario estructurado de autoestima de Rosenberg. Los resultados evidenciaron diferencias estadísticamente en autoestima con un $p < ,001$. La edad fue ± 38.55 años. La investigación concluyo que, se constató que la baja autoestima estuvo asociada de forma significativa con la agresión de la pareja de la víctima.

En lo estudios nacionales tenemos a Chávez y Vera (2022) en su tesis desarrollada en Cajamarca, el objetivo fue determinar la relación entre autoestima y adaptación en mujeres víctimas de violencia. Tipo de investigación fue empírica predictiva, de corte

transversal y correlacional. La población de estudio fueron 93 mujeres el instrumento usado fue Escala de Autoestima de Rosenberg y Escala de adaptación de Wagnild y Young. Los resultados demostraron que, hubo una correlación directa, media baja $p=,246$ entre adaptación y autoestima, así mismo las el 96% mujeres presentaron un nivel medio de adaptación y el 55% presentaron un nivel medio de autoestima. Las conclusiones demostraron que las mujeres víctimas de violencia tuvieron más capacidad de resistencia ante lo adverso y recuperación de los eventos dificultosos de la vida, tuvieron mayor nivel de afecto hacia sí misma, consiguiendo valorarse, reconociendo y amando su ser.

Vásquez (2021) tesis desarrollada en Cajamarca, tuvo como objetivo relacionar la autoestima y adaptación con sus componentes en mujeres. El método usado fue, Básica, correlacional, con una población de estudio de 61 madres de familia, los instrumentos usados fueron Escala de Autoestima Rosenberg y de adaptación de Wagnild y Young. El tipo de investigación es descriptiva correlacional. Los principales resultados fueron, no existió relación entre la variable autoestima variable adaptación. El 85% de la población estudiada tuvo autoestima baja, 15% fue autoestima media. La adaptación, fue el 50% nivel muy alto, el 42% nivel alto y el 8%, nivel medio. La investigación llegó a la conclusión que las variables estudiadas no se relacionaron significativamente.

Lázaro y Salas (2021) investigación desarrollada en Lima, su objetivo fue comparar la adaptación y sus dimensiones en víctimas de violencia. El método utilizado fue, descriptivo comparativo. La muestra fue de 50 personas. El instrumento de Ana Salgado. Los principales resultados señalaron que las víctimas de violencia familiar poseyeron un nivel promedio de adaptación. Del mismo modo, se evidenciaron que las dimensiones autoestima, autonomía, empatía y creatividad, tuvieron un nivel medio de adaptación y un nivel bajo en la dimensión humor. La tesis concluyó que, las dimensiones autoestima, empatía, humor y creatividad no se relacionaron con cada dimensión estudiada; empero, la dimensión autonomía si se relacionó con las dimensiones de la adaptación.

Bustamante (2020) tesis presentada en Lima, el objetivo principal fue, determinar la correlación entre afrontamiento y adaptación en mujeres víctimas de violencia

familiar. El método usado fue descriptivo y correlacional. La población de estudio fueron 251 víctimas. El instrumento usado fue Inventario de Estrategias de Afrontamiento COPE y Escala de adaptación de Wagnild y Young. Los resultados demostraron que, todas las estrategias centradas en la emoción se correlacionaron directamente con la adaptación ($p=.139$ y $p=.512$) afrontamiento se relacionó directamente con adaptación ($p=.524$ y $p=.392$). La investigación concluyó que, todas las dimensiones centradas en la emoción se relacionaron directamente con la adaptación.

Barbarón y Dueñas (2020) tesis presentada en Huancavelica, el objetivo desarrollado fue, determinar correlación de violencia familiar en mujeres víctimas con baja autoestima y la adaptación, el método usado fue, cuantitativo, básica, relacional, correlacional, el muestreo fue no probabilístico conformada por 100 alumnas, el instrumento el Inventario de Coopersmith y Escala de adaptación de Wagnild y Young. Los resultados demostraron que, el nivel promedio de la autoestima y adaptación fue predominante en el 28,7% y el 47,5% correspondientemente, y coexistió una relación directa entre ambas variables con una $\rho = 0,679 < 0,05$. La tesis concluyó, a más nivel de autoestima más será la adaptación, es decir que las mujeres presentaron características de autoaceptación, confianza en sí mismo, exhibieron tranquilidad ante las adversidades.

Rodrich (2020) tesis efectuada en Lima, desarrollo el objetivo, relacionar la autoestima en mujeres víctimas de violencia con la ansiedad. En la metodología manejada fue de tipo no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional, el instrumento fue Inventario de Autoestima de Coopersmith. La muestra de estudio fue de 236 personas. Los resultados demostraron que, sí existió una correlación negativa entre autoestima y ansiedad. En las conclusiones se tuvo que, si existe una distorsión a nivel de pensamientos, estas se verán dañadas causando que se origine una baja autoestima y un incremento de ansiedad, vale decir que, una buena autoestima será el asiento fundamental para un buen afrontamiento y adaptación ante cualquier situación.

Salcedo (2021) en la investigación realizada en Ica, por Salcedo, su objetivo fue determinar correlación que existe Violencia familiar de mujeres y agresividad, el diseño de la metodología fue descriptiva, correlacional, la población de estudio fue de

168 estudiantes. El instrumento los cuestionarios de, Violencia de Hernández y Agresividad de Buss y Perry, los resultados determinaron que, el estadístico Kolmogorov Smirnov con un $p > .05$, violencia familiar $=,104$) y agresividad $=,0.110$ siendo el 68% (71) en mujeres vieron violencia familiar. La investigación concluyo, que existe correlación significativa entre violencia familiar y agresividad equivalente a $Rho =,557$.

Chino (2019) tesis desarrollada en Lima, tuvo como objetivo correlacionará la violencia familiar y adaptación en adolescentes. Le método usado fue, cuantitativo, tipo aplicada y transversal, la población estudiada fueron 132 adolescentes. Los instrumentos fueron Cuestionario VIFA y la escala SV-RES. Los resultados demostraron que, la violencia familiar se relacionó débilmente y significativa con la capacidad de sobreponerse ante las adversidades ($r = -0,356$), respecto a la adaptación las dimensiones violencia física y psicológica se obtuvo como resultado que existieron diferencias significativas ($p = 0.025$). La tesis concluyo que, a mayor violencia dentro del grupo familiar menor capacidad de la víctima en superar situaciones desfavorables.

Túpac (2018) investigación realizada en el Callao tuvo como objetivo, conocer el resultado del Programa Quiérete Mucho referida a la autoestima en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. El diseño metodológico utilizado fue experimental y preexperimental, la muestra fue de 26 adolescentes, se utilizó una entrevista estructurada. Los resultados demostraron que, estadísticamente hubo un cambio significativo con un $p =,02$, además, se demostró el aumento Dimensiones Personal, Social y Escolar y en la Dimensión Núcleo de Convivencia, se conservaron. Se concluyó que, el resultado del programa «Quiérete Mucho» aumenta la Autoestima en las menores participantes.

En los estudios locales tenemos a Quijije (2019) en su tesis efectuada en Piura, tuvo como objetivo, determinar la correlación entre violencia intrafamiliar mujeres y niños con el aprendizaje. Uso el método positivista, cuantitativa; descriptivo y correlacional. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta y observación (cuestionario y ficha de observación), la muestra de fue 45 personas. Con los resultados ordenados y analizados se concluyó que, existió correlación significativa entre violencia intrafamiliar y el proceso de aprendizaje, lo que se corroboró con la prueba estadística Pearson siendo -

,673 lo que indicó una correlación alta e indirecta; la significancia bilateral menor a ,01; lo que demostró que, a más violencia le perteneció menor rendimiento escolar en las víctimas.

Raymundo (2019) tesis desarrollada en Tumbes, se sujetó al objetivo de estudio determinar la autoestima en mujeres maltratadas por violencia familiar que tienen en procesos judiciales. La investigación maneja el método cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal la muestra fue de 80 mujeres, el instrumento escala de autoestima de Rosenberg. Los resultados ubicaron a las mujeres en un nivel de autoestima Baja en un 67,00%. La investigación concluyó que el 84% de mujeres presentaron baja estima personal, encontrándose mayor incidencia en los grupos etarios de 19 a 23 años.

La fundamentación científica de esta investigación se encuentra basada de acuerdo con Para Reátegui y Neciosup (2019) la adaptación se entiende como "el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social". La Real Academia de Lengua Española la define como "Acomodarse a las condiciones de su entorno".

Para Albillos (2018) Piaget estableció que, la adaptación radica en abrir el medio donde el hombre florezca, y reside eventualmente en conseguir de la sociedad misma que cree las "desembocaduras" convenientes a esta prosperidad. Toda adaptación envuelve un estado de equilibrio, o delimitar un nuevo estado de equilibrio. Todo procedimiento de adaptación del organismo está sistematizado, asevera Piaget, por la rede-gradación de una merma de homeostasis, pero interioriza una movilización de los recursos, que se convierte en múltiples mermas de homeostasis por rede-gradar

De acuerdo con Albillos (2018) también establece que Piaget estableció que, la adaptación individual implica otras adaptaciones compatibles internamente de la confusa organización de la personalidad. Por ello se pide como condición indispensable previo ajuste de la personalidad. Un individuo con una patología irremediable tendrá perpetuamente una incapacidad para componer su personalidad y para alcanzar una adaptación. No obstante, la adaptación no incumbe sólo a una corrección de la personalidad. La denominada normalidad psíquica alcanza una

continuidad de modalidades en la organización de la personalidad, en las que únicamente en un sentido relativo consigue decirse que están correctamente adaptadas.

Cuando se trata de adaptación anormal, se exterioriza que se está congruentemente lejos de la integración ideal. Únicamente podemos observar el grado de Integración por debajo del cual pensaríamos anormales únicos los casos, y por encima del cual los pensaríamos normales. También, la adaptación presume más bien un prepararse o capacitarse para contextos que el conseguir un estado ideal perfecto y cerrado (Albillos 2018, p. 95).

Para Garzón (2018) el dinamismo de la capacidad de adaptación, esta relaciona con su capacidad para reaccionar a condiciones ambientales inconstantes. Esta capacidad está determinada por la habilidad para cambiar, educarse y reconfigurar sus capacidades para responder al dinamismo del entorno. En consecuencia, una organización con ascendentes niveles dinámicos de la capacidad de adaptación será uno que consiga desarrollar caminos estructurados y razonados, y fijar recursos de forma rápida y segura para enfrentar dificultades y eventos de crisis.

Niveles de adaptación. Se describe en 3 niveles (Díaz et al. 2002).

- Adaptación integrada, representa las estructuras y funciones de los procedimientos vitales que se comportan como un todo, para compensar las necesidades de las personas. Este nivel logra observar en una reunión de control de crecimiento y progreso, cuando se exhibe en un niño con un desarrollo psicomotor conforme con su edad y sin alteración alguna en su salud.
- Adaptación compensatoria, los componentes reguladores y cognitivos se prenden, como un reto de los procedimientos integrados para averiguar respuestas adaptativas, encaminando a restablecer la organización del sistema.
- Adaptación comprometida, se muestra cuando las respuestas de los componentes mencionados son impropias y, en consecuencia, resulta una dificultad de adaptación.

Para los investigadores Ruiz et al. (2012) Wagnild y Young, en el año 1993, elaboraron un instrumento de evaluación referidas a la Competencia Personal y Aceptación de uno mismo y de la vida, en cinco características de la adaptación. La escala se fundamenta en un estudio específico del año 1987 en mujeres que habían

experimentado y superado con exitosamente un suceso trascendental de sus vidas. La inicial escala de adaptación poseía 50 ítems luego se redujo a 25 ítems que manifiestan las cinco tipologías básicas de la adaptación. Las calificaciones pueden oscilar en una categoría comprendida entre 25 y 175. Posteriormente de repetidas diligencias de la Escala de adaptación con una diversidad de muestras, se instituyeron diferentes rangos para brindar un perfil general de adaptación donde las calificaciones superiores a 145 indican un elevado nivel de adaptación, entre 121 a 145 exteriorizan niveles moderados y las calificaciones de 120 o menos indican insuficiente capacidad de adaptación.

Las dimensiones de la adaptación de acuerdo con los sostenido por Wagnild y Young son las siguientes:

- Ecuanimidad: es la forma imponderable de ver la propia vida y experiencias, con capacidad de calma y actitudes apropiadas ante lo adverso.
- Perseverancia: es la capacidad de respuesta ante los problemas o desánimo, posee la necesidad de progreso y ser disciplinado.
- Confianza en sí mismo: es a la facultad que poseen las personas de creer en lo que lo pueden conseguir por sí mismos.
- Satisfacción personal: es el adecuado juicio del valor que se le otorga a la vida y la forma de contribuir a ella.
- Sentirse bien solo: es el sentido de ser autónomos y que cada individuo es importante y único (Ruiz et al, 2012).

En el Perú su confiabilidad del instrumento Wagnild y Young fue realizada por los autores Castilla et al. (2016) alcanzando un Alfa de Cronbach de 0.84. En la Validez se descartó la regla de Kaiser para aplicar el análisis factorial por mínimos cuadrados no ponderados, sin rotación siendo los resultados de cargas oscilan entre .499 y 0.754.

Autoestima. Para Alonso et al. (2006) la auto estima es una actitud hacia uno mismo.

Del mismo modo los investigadores Alonso et al. (2006) establecieron que, definir la auto estima como una actitud envuelve aceptar unos suposiciones antropológicas y psicológicas determinadas, así mismo, respetar otros esquemas basados en otras teorías de la personalidad. La autoestima a modo de actitud es el modo de meditar, amar, sentir y comportarse uno mismo.

El concepto de autoestima, ha sido una inquietud de muchos investigadores; Freud la definió como el amor propio de la persona. Distintos autores han esculpido en los factores con los que se relaciona, para conseguir un mayor juicio de este concepto (autoestima). Hamacheck en el año 1981 plantea que, es la parte cognitiva del yo, y la autoestima es la parte afectiva del mismo, relacionándose entre sí (Alonso et al. 2006).

En la autoestima hallamos tres componentes

- El cognitivo: conformado por el conjunto de conocimientos de uno mismo, indica ideas, creencias, opiniones, procesamiento y percepción de la información.
- El afectivo: Emoción de valor que nos imputamos y grado en que nos aceptamos. Puede ser positivo o negativo de acuerdo a nuestra autoestima: “Hay muchas cosas de mí que me gustan” o “no hago nada bien, soy un inútil”. Es una admiración ante la propia valía y compone un juicio de valor de nosotros.
- El conductual: concerniente con la intención, tensión y disposición de actuar, de trasladar a la práctica un procedimiento de manera coherente. Es la autoafirmación encaminada hacia el propio yo y en búsqueda de miramiento y reconocimiento de los demás. Compone el esfuerzo por conseguir el respeto de nosotros mismos y de los demás (Roa 2013 pp. 243-245).

Para los investigadores Cogollo, y Campo, y Herazo (2015) la Escala de Rosenberg para Autoestima - ERA es un instrumento compuesto por 10 ítems con respuestas dicotómicas u ordinales; los esquemas ordinales más usados, son aquellos que dan de 4 a 7 opciones de contestación, desde *muy en desacuerdo* incluso a *muy de acuerdo*. Estos 10 incisos, teóricamente, se suman a una sola dimensión; sin embargo, los propios se ordenan en dos partes iguales; 5 examinan la *autoconfianza* o *satisfacción personal* (autoestima positiva) y los 5 sobrantes, el *autodesprecio* o *devaluación personal* (autoestima negativa). Este instrumento de carácter psicométrico se encuentra validado para su utilización en el Perú por Sánchez, Ventura y De La Puente (2021)

Para Quiñon y Ríos (2021), esquemas desadaptativos prematuros como predictores de síntomas entre víctimas y no víctimas se pueden visualizar en el amorío con el objetivo

de presagiar el desarrollo de sintomatologías de depresión, ansiedad y estrés. Se evidencia que, los síntomas que se presentan en las víctimas mujeres; la violencia en la etapa de enamoramiento fue, susceptibilidad/abuso; derecho/magnificencia; autosacrificio, busca de aprobación/reconocimiento, negatividad/desilusión y estándares despiadados/esquemas de hipercrítica.

La autoestima de las víctimas de violencia se ha asociado a múltiples síntomas psicopatológicos, como baja autoestima, depresión y la ideación suicida. Los individuos inmersos en violencia tienen la tendencia a manejar estrategias de evitación ante circunstancias estresantes, lo que deduciría oportunidades para habitar emociones agudas, esto se correlaciona con una cierta discapacidad para el razonamiento de las emociones propias. Mientras que en los desadaptativos consiguen tener un doble papel en la fortaleza mental de la víctima (Quiñon y Ríos, 2021).

Violencia intrafamiliar. Para los investigadores Mayor y Salazar (2019) incluye a todas las maneras de abuso en las relaciones entre los integrantes de una familia. Se reseñan a las distintas maneras de relación desmedida que caracterizan de carácter permanente al vínculo familiar. Las relaciones de abuso son los vínculos representados por el ejercicio de la agresión de una persona hacia otra. Algunos autores han señalado que, en la familia poseen la misma posibilidad todos los miembros de actuar como víctimas o victimarios, por las mismas dinámicas familiares.

De acuerdo con Mayor y Salazar (2019) la violencia intrafamiliar, es el conjunto de actitudes o conductas de abuso de un integrante de la familia hacia a otro, en la que se perturba su integridad psicológica, física o ambas, tiene como fin el control del familiar a través de la violencia, presentándose de manera sistemática y se encuentra en su base relaciones interpersonales deficientes, sin un régimen de comunicación adecuada y con patrones de comportamientos típicos de violencia.

Según Quiñon y Ríos (2021), la autoestima de las víctimas de violencia es un problema de salud pública que contiene una clase de actuaciones abusivas, como atropello psicológico, físico y sexual. Es por ello que las formas de afrontamiento, esquemas desadaptativos y sintomatología psicopatológica pueden resultar componentes de vulnerabilidad que aumentan la probabilidad de que un individuo desarrolle subordinación emocional hacia a su agresor.

La justificación de la investigación se halla fundamentada sobre los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022, siendo su implicancia social, considerando que violencia intrafamiliar en sus innumerables manifestaciones se considera dañina y actualmente resulta imposible cuánto afecta está a la salud psicológica. En consecuencia, con el resultado de la presente investigación se tendrá un acercamiento más preciso sobre esta problemática (Sabaj y Landea, 2012, p. 327).

El fundamento metodológico de la presente investigación radica en que los instrumentos estandarizados utilizados en la presente investigación brindaran otra manera de evaluar las variables de estudio, medirlas y analizarlas, así como su procesamiento sobre la población de estudio (Fernández, 2020, p. 71).

La adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar, tiene una justificación práctica ya que beneficiara a los profesionales de la psicología, docentes y estudiantes universitarios de las carreras afines. Así mismo, tendrá una conveniencia ya que será de gran utilidad a otros estudiosos en la profundización de esta línea de investigación. Así mismo será de gran aporte a las víctimas de violencia familiar y a los trabajadores especialistas en la psicología del Centro de Salud Viviate Paita ya que contarán con información estadística actualizada y los beneficiados finales serán el público en general (Hernández, Fernández y Baptista, 2014; p. 40).

El Problema será: ¿Cuáles son los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022?

La conceptualización y operacionalización de las variables en su definición conceptual de Adaptación: se entiende como "el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social (Reátegui y Neciosup, 2019).

La definición operacional de la adaptación en las víctimas de violencia intrafamiliar se medirá a través del instrumento desarrollado por Wagnild y Young, en sus dimensiones: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción, a través de 25 ítems de tipo cerrado, con siete alternativas entre 1 (Totalmente desacuerdo) y 7 (acuerdo), la medición será mediante una escala tipo Likert.

Autoestima encuentra su definición conceptual en la actitud es el modo de meditar, amar, sentir y comportarse uno mismo (Alonso et al., 2006); y, su definición operacional en que la autoestima se medirá a través de la Escala de Rosenberg de Autoestima - ERA en sus dimensiones valía personal y respeto a sí mismo. Consta de 10 preguntas (5 inversos) con 4 opciones de respuesta tipo Likert que van desde muy en desacuerdo = 1 hasta muy de acuerdo = 4. Por lo tanto, posee un rango de puntuaciones de 10 al 40. La medición será con una escala tipo Likert.

La hipótesis será: la negativa no existen una adecuada adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022; y, la hipótesis positiva: si existen una adecuada adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022.

El Objetivo general será: determinar los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022; y los objetivos específicos: describir la adaptación en sus dimensiones Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción; y, describir la autoestima en sus dimensiones alta, media y baja en las víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022.

Metodología

Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación:

Por su finalidad: según el CONCYTEC (2018) la tesis manejó el tipo de investigación básica.

Por su alcance: según Hernández et. al. (2014) esta investigación fue descriptiva simple, no experimental.

Muestra

Observación

M _____ O

Según el tiempo: según Hernández et al. (2014) la investigación fue transversal.

Población - Muestra

Población:

La población se conformó por 20 víctimas de violencia intrafamiliar que acudan al Centro de Salud Viviate Paita en el mes de marzo del 2023 y que se encontraron comprendidos los siguientes criterios:

Inclusión: víctimas de la violencia de intrafamiliar en cualquiera de sus componentes (físico, psíquico o sexual), las detectadas en el ámbito de atención en el Centro de Salud Viviate Paita, personas que desearon participar en la presente investigación (consentimiento informado), las víctimas de violencia intrafamiliar (mujeres mayores de 18 años y menores de 60) y personas que no presentaron dificultades en el llenado de la encuesta.

Exclusión: víctimas de la violencia que no corresponda a violencia intrafamiliar (agresiones generadas por personas externas a la familia); las que no han sido detectadas en el ámbito de atención en el Centro de Salud Viviate Paita, las víctimas menores de 18 años y mayores de 60, las personas que no desearon participar en la presente investigación, las víctimas que presentaron síntomas o hayan sido

diagnosticadas con COVID-19 al momento que se aplicó la encuesta; y, personas que presentaron dificultades en el llenado de la encuesta.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica: se utilizaron 2 encuestas uno para la evaluación de la autoestima y otra para la evaluación de la adaptación

Para la autoestima se usó el cuestionario de Rosenberg del año 1965. (anexo 3)

Ficha técnica

Autor: Morris Rosenberg (1965)

Objeto de la prueba: Cuestionario dirigido a explorar la autoestima personal (sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo).

Validez y confiabilidad. La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80. Este instrumento de carácter psicométrico se encuentra validado para su utilización en el Perú por Sánchez, Ventura y De La Puente (2021)

El instrumento posee 10 ítems (5 inversos) con cuatro elecciones de respuesta tipo Likert que van desde muy en desacuerdo = 1 hasta muy de acuerdo = 4. Por lo tanto, tiene un rango de puntuaciones totales de 10 a 40. La escala para medir los ítems es nominal. Las preguntas del 1 al 5, respuestas A - D tiene una puntuación de 4 a 1. Las preguntas 6 - 10, respuestas A - D tiene una puntuación de 1 a 4.

Para la adaptación se usó el cuestionario de Cuestionario de Wagnild y Young (1993). (anexo 4)

Ficha técnica

Autor: Wagnild, G. y Young, H. (1993)

Objeto de la prueba: esta escala va dirigida a evaluar la adaptación de las personas, en las dimensiones: Ecuanimidad (Ítems 7, 8, 11 y 12), Sentirse bien solo (Ítems, 5, 3 y 19), Confianza en sí mismo (Ítems, 6, 9, 10, 13, 17, 18 y 24), Perseverancia, y Satisfacción (Ítems, 1, 2, 4, 14, 15, 20 y 23).

El instrumento posee de 25 ítems de tipo cerrado, con una escala de tipo Likert de siete alternativas cuya valoración está en 1 (totalmente desacuerdo); 2 (muy desacuerdo); 3 (de acuerdo); 4 (ni de acuerdo ni en desacuerdo); 5 (en desacuerdo); 6 (muy de desacuerdo) y 7 (totalmente en desacuerdo); la escala es calificada positivamente, con una puntuación máxima posible de 175 y una mínima de 25. El instrumento se aplica a adolescentes y adultos, aunque puede ser utilizado con personas mayores. Puede ser aplicada individual o colectivamente, tardando aproximadamente unos 20 minutos como tiempo total de aplicación.

Validez: se demostró altos índices de correlación de acuerdo con el criterio de Kaiser. La validez se da a priori, como la adaptación: Depresión $r = -0.36$, satisfacción de vida, $r = 0.59$; moral, $r = 0.54$; salud, $r = 0.50$; autoestima, $r = 0.57$; y percepción al estrés, $r = -0.67$.

La confiabilidad. Posee un Alfa de Cronbach 0.91 en su versión original.

En el Perú su confiabilidad del instrumento Wagnild y Young fue realizada por los autores Castilla et al. (2016) alcanzando un Alfa de Cronbach de 0.84. En la Validez se descartó la regla de Kaiser para aplicar el análisis factorial por mínimos cuadrados no ponderados, sin rotación siendo los resultados de cargas oscilan entre .499 y 0.754.

Los instrumentos son de libre uso, no siendo necesario pedir la autorización de los mismos.

Procesamiento y análisis de la información

La información se presentó en tablas estadísticas descriptivas, se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics 26 (procesamiento de datos) y Excel 2019 (base de datos). Para la prueba de hipótesis se empleó la prueba no paramétrica de Shapiro Wilks.

Resultados

Tabla 1

Capacidad de adaptación en su dimensión Ecuanimidad

Ecuanimidad	<i>n</i>	fi	Fi
Baja	5	5	25,00%
Media	10	15	50,00%
Alta	5	20	25,00%
Total	20		100%

En esta tabla la capacidad de adaptación en su dimensión Ecuanimidad que las mujeres estudiadas tuvieron una media de 50% y alta un 25% lo que demuestra que, denotan una perspectiva personal equilibrada de la propia vida, tomando las cosas de una manera tranquila y moderada ante lo adverso; y, el 25% tuvieron un resultado bajo en esta dimensión, por lo que se debe trabajar en este grupo de mujeres a fin de mejorar su ecuanimidad.

Tabla 2

Capacidad de adaptación en su dimensión Sentirse bien solo

Sentirse bien solo	<i>n</i>	fi	Fi
Baja	1	1	5,00%
Media	15	16	75,00%
Alta	4	20	20,00%
Total	20		100%

En esta tabla se aprecia que, la capacidad de adaptación en su dimensión Sentirse bien solo el resultado fue medio en un 75% y alto en un 20% lo que demuestra que en este grupo de personas tienen una adecuada comprensión de la vida teniendo un adecuado entendimiento de libertad y de ser únicos e importantes; y, un 5% que tuvieron un resultado bajo, debiéndose profundizar en este grupo de mujeres en el manejo de esta dimensión.

Tabla 3

Capacidad de adaptación en su dimensión Confianza en sí mismo

Confianza en sí mismo	<i>n</i>	fi	Fi
Baja	0	0	0,00%
Media	12	12	60,00%
Alta	8	20	40,00%
Total	20		100%

En esta tabla se aprecia que, la capacidad de adaptación en su dimensión Confianza en sí mismo las mujeres estudiadas mostraron un resultado medio en un 60% y alto en un 40%, lo que demuestra que tienen confianza, destreza de depender de uno mismo y mostrarse de acuerdo con sus propias fuerzas y restricciones.

Tabla 4

Capacidad de adaptación en su dimensión Perseverancia

<i>Perseverancia</i>	<i>n</i>	<i>fi</i>	<i>Fi</i>
Baja	0	0	0,00%
Media	5	5	25,00%
Alta	15	20	75,00%
Total	20		100%

En esta tabla se aprecia que, en la dimensión perseverancia las mujeres analizadas presentaron un resultado medio del 25% y alto de un 75%, lo que demuestra que persisten ante lo adverso o desaliento, continuar luchando valorando la vida, perseverar y practicar la autodisciplina.

Tabla 5

Capacidad de adaptación en su dimensión Satisfacción

Satisfacción	<i>n</i>	fi	Fi
Baja	0	0	0,00%
Media	12	12	60,00%
Alta	8	20	40,00%
Total	20		100%

En esta tabla se aprecia que, en la dimensión Satisfacción Personal el resultado fue medio en un 60% y alto en un 40% demostrándose que, mujeres estudiadas tienen una comprensión del significado de la vida y cómo se favorece a ésta.

Tabla 6

Autoestima de las mujeres

Autoestima	<i>n</i>	fi	Fi
Elevada	1	1	5,00%
Media	16	17	80,00%
Baja	3	20	15,00%
Total	20		100%

En la tabla se demuestra que, la autoestima de acuerdo a la escala de Rosemberg, las mujeres presentaron auto estima elevada en un 5% lo que significa que se encuentra en una autoestima normal; el 80% de mujeres presentaron autoestima media lo que significa que no exhiben problemas graves, sin embargo, se recomienda mejorar la autoestima; y baja en un 15% lo que significa que existen problemas con indicadores en la autoestima.

Tabla 7

Resumen de contrastes de hipótesis

Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
Las categorías definidas por Adaptación = A y Ninguno se dan con las probabilidades ,500 y ,500.	Shapiro Wilks	1,000 ^a	Conserve la hipótesis nula.
Las categorías definidas por autoestima. = B y Ninguno se dan con las probabilidades ,500 y ,500.	Shapiro Wilks	,012 ^a	Rechace la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,050.

a. Se muestra la significación exacta para esta prueba.

Análisis y Discusión

En la tabla 1 se observó la capacidad de adaptación en su dimensión Ecuanimidad que las mujeres estudiadas tuvieron una media de 50% y alta un 25% lo que demuestra que, denotan una perspectiva personal equilibrada de la propia vida, tomando las cosas de una manera tranquila y moderada ante lo adverso; y, el 25% tuvieron un resultado bajo en esta dimensión, por lo que se debe trabajar en este grupo de mujeres a fin de mejorar su ecuanimidad.

Al respecto, Chávez y Vera (2022) en su tesis utilizando el instrumento Wagnild y Young, demostró una correlación directa, media baja $p=,246$ entre adaptación y autoestima, así mismo las el 96% mujeres presentaron un nivel medio de adaptación y el 55% presentaron un nivel medio de autoestima.

En la tabla 2 se apreció que, la capacidad de adaptación en su dimensión Sentirse bien solo el resultado fue medio en un 75% y alto en un 20% lo que demuestra que en este grupo de personas tienen una adecuada comprensión de la vida teniendo un adecuado entendimiento de libertad y de ser únicos e importantes; y, un 5% que tuvieron un resultado bajo, debiéndose profundizar en este grupo de mujeres en el manejo de esta dimensión.

Al respecto, Vásquez (2021) en su tesis demostró luego de aplicar la escala de Wagnild y Young que, la adaptación, fue el 50% nivel muy alto, el 42% nivel alto y el 8%, nivel medio. La investigación llegó a la conclusión que las variables estudiadas no se relacionaron significativamente.

En la tabla 3 se apreció que, la capacidad de adaptación en su dimensión Confianza en sí mismo las mujeres estudiadas mostraron un resultado medio en un 60% y alto en un 40%, lo que demuestra que tienen confianza, destreza de depender de uno mismo y mostrarse de acuerdo con sus propias fuerzas y restricciones.

Al respecto, Lázaro y Salas (2021) investigación desarrollada en Lima, dentro de sus principales resultados señalaron que las víctimas de violencia familiar poseyeron un nivel promedio de adaptación. Del mismo modo, se evidenciaron que las dimensiones autoestima, autonomía, empatía y creatividad, tuvieron un nivel medio de adaptación y un nivel bajo en la dimensión humor.

En la tabla 4 se aprecia que, en la dimensión perseverancia las mujeres analizadas presentaron un resultado medio del 25% y alto de un 75%, lo que demuestra que persisten ante lo adverso o desaliento, continuar luchando valorando la vida, perseverar y practicar la autodisciplina.

Estos resultados guardan similitud con los encontrados por Bustamante (2020) en su tesis presentada en Lima, quien luego de aplicar la Escala de Wagnild y Young, demostró que, todas las estrategias centradas en la emoción se correlacionaron directamente con la adaptación ($p=.139$ y $p=.512$) afrontamiento se relacionó directamente con adaptación ($p=.524$ y $p=.392$). La investigación concluyó que, todas las dimensiones centradas en la emoción se relacionaron directamente con la adaptación.

En la tabla 5 se aprecia que, en la dimensión Satisfacción Personal el resultado fue medio en un 60% y alto en un 40% demostrándose que, mujeres estudiadas tienen una comprensión del significado de la vida y cómo se favorece a ésta.

Al respecto, Barbarón y Dueñas (2020) utilizado el instrumento de adaptación de Wagnild y Young. Los resultados demostraron que, el nivel promedio de la autoestima y adaptación fue predominante en el 28,7% y el 47,5% correspondientemente, y coexistió una relación directa entre ambas variables con una $\rho = 0,679 < 0,05$.

En la tabla 6 se demuestra que, la autoestima de acuerdo a la escala de Rosemberg, las mujeres presentaron auto estima elevada en un 5% lo que significa que se encuentra en una autoestima normal; el 80% de mujeres presentaron autoestima media lo que significa que no exhiben problemas graves, sin embargo, se recomienda mejorar la autoestima; y baja en un 15% lo que significa que existen problemas con indicadores en la autoestima.

Al respecto, Raymundo (2019) demostró luego de aplicar la escala de autoestima de Rosemberg que, los resultados ubicaron a las mujeres en un nivel de autoestima Baja en un 67,00%. La investigación concluyó que el 84% de mujeres presentaron baja estima personal, encontrándose mayor incidencia en los grupos etarios de 19 a 23 años.

Otras investigaciones también han señalado que, existen diferencias estadísticamente en autoestima con un $p<,001$. En consecuencia, se ha demostrado que, la baja

autoestima en ocasiones se haya asociada de forma significativa con la agresión de la pareja de la víctima. Lara (2019)

Conclusiones

Se determinaron los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022; en adaptación los resultados fueron medio y alto en la mayoría de las mujeres analizadas; mientras que en la autoestima las mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar un gran porcentaje no exhibieron problemas graves en la autoestima. El contraste de la hipótesis permitió acoger la hipótesis nula.

Se describió la adaptación en sus dimensiones:

- Ecuanimidad, siendo el resultado medio del 50% y alto un 25% lo que demostró que, las mujeres denotaron una perspectiva personal equilibrada de la propia vida, tomando las cosas de una manera tranquila y moderada ante lo adverso.
- Sentirse bien solo, el resultado fue medio en un 75% y alto en un 20% lo que demostró que en este grupo de personas tuvieron una adecuada comprensión de la vida teniendo un adecuado entendimiento de libertad y de ser únicos e importantes.
- Confianza en sí mismo, el resultado fue medio en un 60% y alto en un 40%, lo que demostró que las mujeres estudiadas tuvieron confianza, destreza de depender de uno mismo y mostrarse de acuerdo con sus propias fuerzas y restricciones.
- Perseverancia, el resultado fue medio del 25% y alto de un 75%, lo que demostró que las mujeres víctimas de violencia estudiadas persisten ante lo adverso o desaliento, continúan luchando valorando la vida, perseverar y practicar la autodisciplina; y,
- Satisfacción; el resultado fue medio en un 60% y alto en un 40% demostrándose que, mujeres estudiadas tuvieron una comprensión del significado de la vida y cómo se favorece a ésta

Se describió la autoestima en sus dimensiones alta, media y baja en las víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022, a través de la escala psicométrica de Rosemberg, las mujeres estudiadas tuvieron la autoestima elevada en un 5% lo que significó que se encontraron en una autoestima normal; el 80%

autoestima media lo que significó que no exhibieron problemas graves, sin embargo, se recomienda mejorar la autoestima; y baja en un 15% lo que significa que existen problemas con indicadores negativos en la autoestima.

Recomendaciones

A los responsables del Centro de Salud estudiado, se recomienda mejorar la autoestima en el grupo de mujeres que exhibieron problemas en su autoestima, ya que por alguna razón presentaron indicadores negativos en la autoestima, para tal fin se recomienda lo siguiente:

- Realizar visitas domiciliarias *in situ*.
- Realizar seguimiento sobre la violencia familiar poniendo en conocimiento ante las Autoridades Competentes de la zona.
- Realizar constantes campañas relacionadas a la autoestima en mujeres que no solamente sean víctimas de violencia familiar.

A la comunidad en general, hacer reuniones comunales que permitan ir radicando poco a poco todo tipo de violencia contra la mujer.

Agradecimiento

Mis Agradecimientos están dirigidos primeramente a Dios, luego a mis padres, hijos y esposo por estar conmigo en esta investigación, es grato ver que se ha culminado de manera satisfactoria este proyecto.

A todas las pacientes que acudieron al Centro de Salud de Viviate Paita, a ellos les estoy muy agradecida por su comprensión y colaboración.

A los docentes que colaboraron en el desarrollo de esta investigación.

Referencias bibliográficas

- Albillos, V. (2018). Aproximación al concepto psicológico de adaptación. *Revista en pedagógica*. 20, 95-113. <https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2018/04/5-Aproximaci%C3%B3n-al-Concepto-Psicol%C3%B3gico-de-Adaptaci%C3%B3n.pdf>
- Alonso, L. et al. (2006). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte. Barranquilla*; 23(1), 32-42. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v23n1/v23n1a05.pdf>
- Barbarón, G. y Dueñas, R. (2020). *Autoestima y resiliencia en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de la Provincia de Huancavelica – 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Archivo digital. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1825>
- Binfa, L., et al. (2018). Adaptación del instrumento WAST para la detección de violencia doméstica en Centros de Salud. *Revista médica de Chile* 146 (3); 331-340. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872018000300331&script=sci_arttext
- Bustamante, S. (2020). *Afrontamiento y resiliencia en víctimas psicología de violencia familiar en la provincia de Tarma, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad San Martín de Porres]. Archivo digital. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6963/BUSTAMANTE_MS.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Castilla, H. et al. (2016). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 4 (2); 121-136. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26829/Validez%20y%20Confiabilidad%20de%20la%20Escala%20de%20Resiliencia%20en%20una%20muestra%20de%20estudiantes%20y%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Lima%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Chávez, E., y Vera, J. (2022) *Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del centro de emergencia mujer Cajamarca* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Archivo digital. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2278>
- Chino, E. (2019). *Violencia familiar y resiliencia en adolescentes en los centros juveniles de modalidad medio abierto en Lima, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Archivo digital. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/41622>
- Cogollo, Z. y Campo, A. y Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. *psicología. Avances de la disciplina*, 9 (2),61-71. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297241658005>
- Díaz, L. et al. (2002). Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Aquichán*, 2 (1), 19-23. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en&tlng=es.
- Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*. 4(3); 65-76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Garzón, M. (2018). Capacidad Dinámica de Adaptación. *Revista Científica "Visión de Futuro"*. 22(1). 114-127. <https://www.redalyc.org/journal/3579/357959311007/357959311007.pdf>
- Guayanay, J. (2021). *Violencia intrafamiliar y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela de educación básica “Ciudad de Ventanas”, como elementos a considerar para una propuesta de intervención psicosocial y comunitaria durante los meses de septiembre de 2020 y enero 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Politécnica Salesiana Ecuador]. Archivo digital. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20347/1/GT003233.pdf>

- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Lara, E. (2019). Autoestima en las mujeres víctimas de violencia por la pareja íntima. *AULA Revista De Humanidades Y Ciencias Sociales*, 65(2), 9-16. <https://doi.org/10.33413/aulahcs.2019.65i2.116>
- Lázaro, M., y Salas, S. (2021). *Resiliencia en niños y niñas víctimas de violencia familiar: un estudio comparativo* [Tesis de pregrado, Universidad Femenina Del Sagrado Corazón]. Archivo digital <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/766>
- Mayor, S., y Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 96-105. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000100096&lng=es&tlng=es.
- Quijije, C. (2019). *Violencia intrafamiliar y su repercusión en el proceso de aprendizaje en el 4° Grado, escuela Aníbal San Andrés, 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Archivo digital. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42653/Quijije_LCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quiñon, A. y Ríos, C. (2021). La participación de los esquemas desadaptativos en la violencia de pareja y bienestar psicológico: Una revisión descriptiva de la literatura. *Socialium*, 6(2); 1408 – 1422. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.2.1408>
- Raymundo, E. (2019). *Autoestima en mujeres maltratadas inmersas en procesos judiciales de violencia familiar en la Corte Superior de Justicia de Tumbes, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Archivo digital. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10162/AUTO_ESTIMA_MUJERES_MALTRATADAS_RAYMUNDO_SUYON_ESTRELLITA_%20LISSET.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Reátegui, P., y Neciosup, V. (2019). Conceptos de aceptación y adaptación en discapacidades mayores. *Revista Médica Herediana*, 30(1), 54-55. <https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i1.3474>
- Roa, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *EDETANIA*. 44, 241-257. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4596298.pdf>
- Rodrich, P. (2019). *Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Archivo digital. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10295>
- Romero, A. (2020). *El confinamiento y la violencia intrafamiliar de los estudiantes de básica superior con vulnerabilidad de la unidad educativa hispano América, de la Provincia de Tungurahua, ciudad de Ambato*. (Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador). Archivo digital. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32571/1/TESIS%20ROMERO%20POMA%20ALEXIS%20EDUARDO.pdf>
- Ruiz, R., de la Vega, R., Poveda, J., Rosado, A., y Serpa, S. (2012). Análisis psicométrico de la Escala de Resiliencia en el deporte del fútbol. *Revista de Psicología del Deporte*, 21 (1), 143-151. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=235124455018>
- Sabaj, O., y Landea, D. (2012). Descripción de las formas de justificación de los objetivos en artículos de investigación en español de seis áreas científicas. *Onomázein*. 1 (25); 315-344. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134524361015>
- Salcedo, P. (2021). *Violencia familiar y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Pachacútec - Ica – 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10054/1/IV_FHU_501_TE_Salcedo_Gutierrez_2021.pdf
- Sánchez, A. Ventura, J. y De La Puente, V. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de*

Psicopatología y Psicología Clínica. 26 (1), 47-55.

https://www.researchgate.net/publication/350972042_Modelos_factoriales_de_la_Escala_de_Autoestima_de_Rosenberg_en_adolescentes_peruanos?enrichId=rgreq-d064914d5673e2775b0ad016e6949603-XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzM1MDk3MjA0MjtBUzoXMDE0MzM0NTA3NDY2NzU1QDE2MTg4NDc2MDA0NTM%3D&el=1_x_3&esc=publicationCoverPdf

Túpac, M. (2018). *Efecto del programa «quíérete mucho» en la autoestima de adolescentes mujeres residentes de una Casa Hogar del Callao*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Archivo digital https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3922/Efecto%20TupacYupanqui_Mirian.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vásquez, L. (2021). *Autoestima y resiliencia en mujeres beneficiarias del programa vaso de leche de Cajamarca* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Archivo digital <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28742#:~:text=La%20poblaci%C3%B3n%20estuvo%20constituida%20por,autoestima%20y%20la%20variable%20resiliencia.>

Anexos y apéndice

1. Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Adaptación	Adaptación se entiende como "el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social (Para Reátegui y Neciosup, 2019)	La adaptación en las víctimas de violencia intrafamiliar se medirá a través del instrumento desarrollado por Wagnild y Young, en sus dimensiones: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción, a través de 25 ítems de tipo cerrado, con siete alternativas entre 1 (Totalmente desacuerdo) y 7 (acuerdo), la medición será con una escala tipo Likert.	Ecuanimidad Sentirse bien solo Confianza en sí mismo Perseverancia Satisfacción.	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de los acontecimientos violentos. • Identificación de la víctima de esos incidentes. 	1 al 24	Nominal
Autoestima	La autoestima es la actitud es el modo de meditar, amar, sentir y comportarse uno mismo (Alonso, et al., 2006)	La autoestima se medirá a través de la Escala de Rosenberg de Autoestima - ERA en sus dimensiones valía personal y respeto a sí mismo. Consta de 10 preguntas (5 inversos) con 4	Autoestima alta, media y baja	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima positiva • Autoestima negativa 	1 al 10	Nominal

		opciones de respuesta tipo Likert que van desde muy en desacuerdo = 1 hasta muy de acuerdo = 4. Por lo tanto, posee un rango de puntuaciones de 10 al 40. La medición será con una escala tipo Likert.				
--	--	--	--	--	--	--

2. Matriz de consistencia.

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022?</p>	Adaptación	<p>General</p> <p>Determinar los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022.</p>	<p>H₀: no existen niveles adecuados de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Por su finalidad: se manejará el tipo de investigación básica.</p> <p>Por su alcance: descriptiva, no experimental.</p> <p>Según el tiempo: la investigación será transversal.</p> <p>Población - Muestra</p> <p>Estará conformada por 20 mujeres.</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</p> <p>Encuesta</p>
	Autoestima	<p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir la adaptación en sus dimensiones Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción. 2. Describir la autoestima en sus dimensiones alta, media y baja en las víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022. 3. Determinar el nivel de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar en el Centro de Salud Viviate Paita; 2022. 	<p>H₁: si existen niveles adecuados de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022.</p>	

3. Instrumento de recolección de datos,

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG (anexo 3)

**Validado para su utilización en el Perú por Sánchez, Ventura y De La Puente
(2021)**

Indicación: Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

Codificación proceso: 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE- α).

Administración: La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada.

Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A - D se puntúan de 4 a 1.

De los ítems del 6 al 10, las respuestas A - D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considera como autoestima norma.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas. La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

A. Muy de acuerdo

B. De acuerdo

C. En desacuerdo

D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona				

ESCALA DE ADAPTACIÓN Wagnild, G. y Young, H. (anexo 4)

Validado para su utilización en el Perú por Castilla et al. (2016)

PREGUNTAS

Edad: Sexo:

Fecha de Evaluación:

Instrucciones: A continuación, te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una X en la casilla que mejor represente la frecuencia con la que actúas.

Ítems	Totalmente desacuerdo	De acuerdo	Muy desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy de desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Factor I							
1 Cuando hago planes los llevo hasta el final.	1	2	3	4	5	6	7
2 Acostumbro a lidiar con los problemas de una forma o de otra.	1	2	3	4	5	6	7
4 Mantener interés en las cosas es importante para mí.	1	2	3	4	5	6	7
6 Siento orgullo de haber realizado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
8 Soy amigo(a) de mí mismo(a).	1	2	3	4	5	6	7
9 Siento que puedo lidiar con varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10 Soy determinado(a).	1	2	3	4	5	6	7

14 Soy disciplinado(a).	1	2	3	4	5	6	7
15 Mantengo interés en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
18 En situaciones de emergencia soy una persona con quién los otros pueden contar.	1	2	3	4	5	6	7
19 Puedo generalmente ver una situación de diversas maneras.	1	2	3	4	5	6	7
Factor II							
3 Soy capaz de depender de mí mismo(a) más que de cualquier otra persona.	1	2	3	4	5	6	7
5 Puedo estar por mi cuenta si hace falta.	1	2	3	4	5	6	7
7 Acostumbro aceptar las cosas sin mucha preocupación.	1	2	3	4	5	6	7
11 Raramente pienso en el objetivo de las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
17 Puedo enfrentar tiempos difíciles porque ya experimenté dificultades antes. Creer en mí mismo(a) me lleva a atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
20 A veces me obligo a hacer cosas quiera o no quiera. No me importa si hay personas a quienes no les gusto.	1	2	3	4	5	6	7
Factor III							

12 Hago las cosas día a día	1	2	3	4	5	6	7
16 Normalmente encuentro motivo para reír.	1	2	3	4	5	6	7
21 Mi vida tiene sentido.	1	2	3	4	5	6	7
22 No insisto en las cosas sobre las cuales no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23 Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24 Tengo energía suficiente para hacer lo que tengo que hacer	1	2	3	4	5	6	7

5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

5. Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN
- ADULTOS -**

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción: Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate – Paita; 2022.

Este es un estudio desarrollado por: Giron Benites, Ivonne, perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE/FILIAL Piura.

El objetivo de esta investigación es: determinar los niveles de adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate- Paita; 2022.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento. Llenado de encuesta

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

6. Repositorio Institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



1. Información del Autor			
GIRÓN BENITES, IVONNE		03499138	2007110128@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate - Paita; 2022			
5. Programa Académico			
PSICOLOGÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (<i>info-en-repo/semantics/openAccess</i>)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ⁴ (<i>info-en-repo/semantics/restrictedAccess</i>) ^(*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital		 FIRMA DEL ALUMNO	Lugar	Día	Mes	Año
	Chimbote 27 01 2024					

¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
² Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando al mismo tiempo los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
³ En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo con la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEGC (numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
⁴ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
⁵ Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".
⁶ Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27444, art. 32, numeral 3.3.

7. Reporte de Similitud

Adaptación y autoestima de las víctimas de violencia intrafamiliar atendidas en el Centro de Salud Viviate – Paita; 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
4	revistas.uncp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	docplayer.es Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	riul.unanleon.edu.ni:8080 Fuente de Internet	1%
8	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%

Apéndice N° 1

Figura 1. Representación diagramática de los sistemas adaptativos humanos.
Tomado de Roy, Callista; Andrews, Heather. *The Roy adaptation model*.
Editorial Appleton y Lange, p. 50 (fig. 2-3), 1999.

