

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

**VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA  
EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO  
DE SALUD TACNA, 2024**

**TESIS**

**Presentada por:**

**Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipa**

**Para optar el Título Profesional de:**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**TACNA – PERÚ**

**2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

**VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA  
EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO  
DE SALUD TACNA, 2024**

**TESIS**


**Presentada por:**

**Bach. KIARA JAZMIN GARAY AROCUTIPA**

**Para optar el Título Profesional de:**

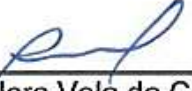
**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNIVERSIDAD, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Eloina Ynés Tejada Monroy  
**Presidente**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nofa Vela de Córdova  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
**Asesora**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, **Dra. Victoria Nora Vela de Córdova** en mi condición de asesora acreditada por la Resolución de Facultad N° 13440-2024-FACS-UNJBG, de la tesis titulada: **VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024**, presentada por la **Bach. Kiara Jazmín Garay Arocutipa**, para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajo de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a lo PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del Título Profesional.

Tacna, 26 de junio del 2025

  
\_\_\_\_\_

Dra. Victoria Nora Vela de Córdova

DNI: 29279038

**Asesora**

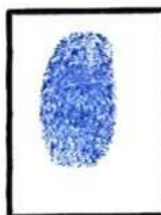


  
\_\_\_\_\_

Bach. Kiara Jazmín Garay Arocutipa

DNI: 76637984

**Tesista**



## **DEDICATORIA**

A Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, por guiar cada paso en este camino académico y personal. Su presencia constante me dio luz en los momentos de incertidumbre y ánimo en los de dificultad.

A mi madre, María, y a mi padre, Elvis, por su amor incondicional, sacrificios y apoyo incansable. A mis hermanos, por ser siempre un respaldo silencioso pero firme. También a Misi y Zoe, entrañables compañeras, cuya serena presencia alivió las jornadas más intensas de estudio.

Con especial gratitud, dedico esta tesis a mi asesora, la Dra. Victoria Nora Vela de Córdova, por su guía generosa, paciencia y compromiso durante todo este proceso. Su orientación ha sido fundamental para la culminación de este trabajo.

***Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipa***

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y a la Escuela Profesional de Enfermería, por brindarme la formación académica y humana que hicieron posible esta etapa de mi vida. A todos los docentes que, con vocación y entrega, contribuyeron a mi crecimiento profesional.

A mi familia, por su amor, apoyo incondicional y constante aliento a lo largo de este camino. A mi compañero de vida Anthony, por ser un pilar importante y fundamental en mi vida, su compromiso, apoyo permanente y contribución significativa. A mis amigas y colegas, por su compañía, palabras de ánimo y comprensión en los momentos clave.

Al Centro de Salud Alto de la Alianza, al personal y especialmente a las enfermeras, por su colaboración, disposición y valiosos aportes durante el desarrollo de esta investigación.

***Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipa***

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción del Problema .....	3
1.2. Formulación del Problema: .....	9
1.3. Objetivos .....	9
1.4. Justificación. ....	10
1.5. Variable de estudio .....	14
1.6. Operacionalización de variables .....	14
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del Problema: .....	17
2.2. Bases teóricas .....	21
2.2.1. Teoría de Enfermería .....	21
2.2.2. Mapa conceptual de la teoría elegida.....	25
2.2.3. Variable de estudio:.....	26
2.3. Definición conceptual de términos .....	40
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Enfoque de Investigación .....	42
3.2. Tipo de Investigación.....	42
3.3. Método de investigación .....	43
3.4. Población.....	43

3.4.1.	Criterios de inclusión y exclusión .....	43
3.5.	Muestra.....	44
3.6.	Unidad de análisis .....	44
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	45
3.8.	Procedimientos de recolección de datos .....	47
3.9.	Validez y Confiabilidad .....	48
3.10.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	50
3.11.	Consideraciones éticas .....	50
3.11.1.	Principio de autonomía.....	50
3.11.2.	Consentimiento informado .....	51
3.11.3.	Confidencialidad de los datos .....	51
3.11.4.	Principio de Beneficencia .....	51
3.11.5.	Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios	51
3.11.6.	Protección de grupos vulnerables .....	52
3.11.7.	Principio de justicia.....	52
3.11.8.	La selección de seres humanos sin discriminación.....	52
3.11.9.	Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad .....	53
<b>CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS</b>		<b>54</b>
4.1.	Presentación de resultados en tablas y descripción.....	54
4.2.	Discusión de resultados .....	63
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		
5.1.	Conclusiones .....	72
5.2.	Recomendaciones.....	73

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>75</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>85</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01</b>	Violencia física en adolescente que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024	55
<b>Tabla N° 02</b>	Violencia psicológica en adolescente que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024	57
<b>Tabla N° 03</b>	Violencia sexual en adolescente que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024.	59
<b>Tabla N° 04</b>	Negligencia en adolescentes que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024.	60

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		<b>Pág.</b>
<b>Gráfico N° 01</b>	Violencia física en adolescente que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024.	56
<b>Gráfico N° 02</b>	Violencia psicológica en adolescente que acuden al Centro de Salud alto de la Alianza en Tacna, 2024.	58
<b>Gráfico N° 03</b>	Violencia sexual en adolescente que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024.	60
<b>Gráfico N° 04</b>	Negligencia en adolescentes que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza en Tacna, 2024.	62

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tiene por objetivo identificar si existe violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes atendidos que acuden a un Centro de Salud en Tacna, 2024. Método: descriptivo, cuantitativo, transversal, de diseño no experimental. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: Los adolescentes presentaron: violencia física (45,72%), violencia psicológica (87,50%); violencia sexual (30,59%) y Negligencia (96,05%). Concluyendo, que los adolescentes presentaron un tipo de violencia; siendo la negligencia la más afectada, luego la violencia psicológica, seguido de la violencia física y por último la violencia sexual.

**Palabras clave:** Violencia física, violencia psicológica, violencia sexual, negligencia, adolescentes.

## **ABSTRACT**

The present research study aims to identify whether there is physical, psychological, sexual violence and neglect in adolescents treated who go to a Health Center in Tacna, 2024. Method: descriptive, quantitative, cross-sectional, non-experimental design. The data collection technique was the survey and the instrument a questionnaire. Results: Adolescents presented: physical violence (45.72%), psychological violence (87.50%); sexual violence (30.59%) and Neglect (96.05%). Concluding, that adolescents presented a type of violence; neglect being the most affected, then psychological violence, followed by physical violence and finally sexual violence.

**Keywords:** Physical violence, psychological violence, sexual violence, neglect, adolescent

## INTRODUCCIÓN

Según la OMS (2022), en los últimos años, alrededor del mundo las cifras de violencia contra los niños, niñas y adolescentes son alarmantes. Se estima que hasta 1000 millones de niños y adolescentes entre 2 y 17 años fueron víctimas de abuso físico, sexual, emocional o de abandono. Además, la violencia contra los menores de 18 años, es infligida por parte de los padres, cuidadores, compañeros, sus parejas u otras personas. También se detalla que los homicidios cometidos con armas blancas o de fuego son una de las tres principales causas de defunción en adolescentes y más del 80% de las víctimas y los autores son varones (1).

El presente estudio tiene como objetivo identificar si existe violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes atendidos que acuden a un Centro de Salud en Tacna, 2024.

Durante la etapa de recolección de datos se obtuvo algunas dificultades para lograr la entrevista a los adolescentes, ya que son muy pocos los adolescentes que acuden al Centro de salud, debido a su permanencia en el colegio.

Este estudio es importante, porque que permitirá identificar la existencia el tipo de violencia física, psicológica, sexual y negligencia que padecen los adolescentes que, acuden a un Centro de salud en Tacna.

La investigación está conformada por cinco capítulos:

En el primer capítulo, conformado por el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación e hipótesis del estudio y la Operacionalización de las variables de estudio.

En el segundo capítulo, conformado por el marco teórico, que comprende el desarrollo de los antecedentes del estudio, la base teórica de las variables y terminando con la definición conceptual de términos básicos.

En el tercer capítulo, conformado por la metodología del estudio, enfoque del estudio, tipo de investigación, método; población y muestra con criterios de inclusión y exclusión, también las técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos y consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo, está conformada por los resultados y discusión de los resultados

En el quinto capítulo, conformada por las conclusiones y recomendaciones.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

En la actualidad, la violencia en los adolescentes se ha intensificado, lo que se evidencia en el aumento de denuncias relacionadas con esta problemática. Esta puede adoptar diversas formas, como el maltrato físico, la negligencia, el abuso sexual o la violencia psicológica, en las que el adolescente se convierte en la principal víctima.

Actualmente, muchos padres se ven obligados a trabajar fuera del hogar para cubrir las necesidades básicas, lo que deja a los adolescentes en situaciones de mayor vulnerabilidad frente a diferentes tipos de violencia. En varios casos, los propios familiares, como tíos, hermanos o abuelos, son quienes ejercen maltrato o abuso, generando consecuencias negativas para la salud física y emocional del adolescente.

Tras la pandemia por COVID-19, numerosos adolescentes quedaron huérfanos, lo que dejó secuelas psicológicas profundas. Esta situación los expone a sentimientos de inseguridad y abandono

emocional, y en muchos casos, a la deserción escolar. Algunos son forzados a trabajar desde temprana edad o a depender de familiares que, a cambio de brindarles alojamiento, los someten a explotación. La negligencia también se manifiesta cuando los padres no asumen responsabilidades básicas como la alimentación, el acceso a la salud o la educación de sus hijos.

La violencia no se limita únicamente al entorno familiar, también está presente en la escuela, en las calles o en otros espacios sociales. Algunos adolescentes son agredidos por sus propios pares, ya sea mediante actos físicos, discriminación o acoso. Además, existen agresores externos que atentan contra su integridad física. Aunque se cuenta con cifras oficiales de denuncias, muchos casos permanecen sin registrar, lo que dificulta conocer la verdadera magnitud del problema. Por ello, resulta fundamental que las instituciones educativas se involucren en la detección temprana de adolescentes en situación de riesgo.

A nivel mundial, la plataforma de la UNFPA (2024) publica que las cifras más altas de víctimas de violencia sexual en niñas y adolescentes son en la región de Latinoamérica de América Latina y El Caribe, siendo aproximadamente 1,1 millones de niñas de 15 a 19 años

han experimentado violencia sexual o cualquier otro acto sexual forzado en su vida, incluyendo su infancia (2).

Según la UNICEF (2024), cada año esta población se encuentra expuesta a la violencia que origina problemas de salud mental, enfermedades no transmisibles, comportamientos de riesgo, lesiones e incluso la muerte (3).

Según los datos de UNICEF; la mayoría de los casos de violencia sexual en la infancia se producen durante la adolescencia, con un repunte significativo entre los 14 y los 17 años. Aunque las niñas y las mujeres son las más afectadas y sus experiencias están mejor documentadas, los datos muestran que los niños varones y los hombres también son víctimas de abusos. Se calcula que entre 240 y 310 millones de niños y hombres aproximadamente 1 de cada 11 han sufrido violaciones o abusos sexuales durante la infancia. Estimación que se eleva entre 410 y 530 millones si se incluyen formas de abuso sin contacto físico (3).

A nivel internacional un estudio realizado en Suecia por Peterson y col. (2021), mencionan que, la exposición a la violencia puede afectar al bienestar y la salud, es así que, el 43,2% de adolescentes reportaron exposición a la violencia emocional, física o sexual durante su vida y durante el último año, de los cuales presentaron una salud

autoevaluada estadísticamente significativa más baja que aquellos adolescentes que no se encontraban expuestos a la violencia (4).

A nivel nacional el estudio de Chávez, M (2023), menciona que, las consecuencias de la violencia familiar en adolescente fueron: alteraciones en el desarrollo de la personalidad, de la conducta, dificultad en el ámbito académico, fobias, daños en la salud física, embarazos como consecuencias de la violencia familiar. Asimismo, se determinó que sobresale las consecuencias de tipo psicológico continuando con la física y por último la sexual (5).

La violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes en Perú durante el periodo de 2019 a 2023, se han registrado múltiples casos donde se muestran un aumento alarmante en los incidentes reportados, siendo las más afectadas por violencia sexual en menores de 18 años en mujeres fue en un 95,7% y en varones 4,3%; aumentando el número de partos en niñas de 11 a 14 años en un 83,3 en el año 2023 comparado con el año anterior (6).

A nivel local, según las estadísticas del hospital Hipólito Unanue menciona que, durante el año 2022, de negligencia y abandono fueron 47, de abuso físico 11, abuso sexual 4 y abuso psicológico 22; durante

el 2023 de negligencia y abandono fueron 35, de abuso físico 22, abuso sexual 42 y abuso psicológico 9 y en el presenta año 2024 hasta la fecha se han presentado de negligencia y abandono 33, de abuso físico 12, abuso sexual 37 y abuso psicológico 13 (7).

La enfermera en el primer nivel de atención, encargada de la atención en salud del adolescente; brinda una atención integral de salud y una de las evaluaciones realizadas para la identificación de violencia en adolescentes; es el tamizaje de violencia, donde evalúa los indicadores de violencia en el adolescente como: físicos, psicológicos, sexuales y negligencia. Una vez identificados el tipo de violencia, se cursa el caso con las áreas colaborativas, derivando el caso al área de psicología, ambas áreas realizan el informe del paciente, que, es visado por la entidad de salud y es referido el caso al Programa de Salud mental, que se encuentra ubicado en Tacna, en el distrito de Leguía.

En el desarrollo de mis prácticas preprofesionales en el Centro de Salud Alto de la Alianza, observé con preocupación la frecuencia con la que adolescentes llegaban al servicio de emergencia como víctimas de diversas formas de violencia, ya sea ejercida por su entorno familiar, social o incluso autoinfligida. Esta experiencia despertó en mí el interés por comprender a fondo esta problemática. Al investigar más,

encontré noticias locales que reflejan su gravedad. El diario *Sin Fronteras* de Tacna publicó el 23 de noviembre del 2024 el caso de un adolescente que perdió un ojo tras ser agredido por un compañero con una regla rota, lo cual evidencia la violencia entre pares. Asimismo, el 27 de noviembre del mismo año, el medio reportó que una menor fue abusada y forzada a prostituirse por un presunto policía, lo que muestra cómo incluso instituciones llamadas a proteger pueden vulnerar los derechos de los adolescentes. Estos hechos reflejan la urgente necesidad de abordar la violencia en esta etapa de la vida, desde un enfoque preventivo y de salud integral.

Estos casos reflejan no solo la magnitud de la violencia que enfrentan los adolescentes, sino también cómo el mismo entorno ya sea familiar, escolar o comunitario puede actuar como un factor de riesgo en lugar de protección, estas manifestaciones de violencia afectan de manera significativa la salud mental de los adolescentes, provocando problemas de conducta, bajo rendimiento académico, ausentismo escolar, aislamiento social, autolesiones y comportamientos agresivos.

Frente a esta situación, resulta fundamental conocer a profundidad cómo se manifiesta la violencia que aqueja a los

adolescentes. Este estudio busca aportar evidencia que sirva de base para diseñar estrategias efectivas de intervención, tanto desde la promoción de entornos protectores como desde la prevención de situaciones de riesgo. Asimismo, se espera que futuras investigaciones proporcionen herramientas clave para los profesionales de enfermería, quienes desempeñan un rol esencial en la protección del bienestar integral de los adolescentes en instituciones educativas y de salud.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la existencia de los tipos de violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de salud en Tacna, 2024?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

- Identificar si existe violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna, 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar el tipo de violencia física en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna.
- Determinar el tipo de violencia psicológica en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna.
- Determinar el tipo de violencia sexual en adolescente que acuden a un Centro de Salud en Tacna.
- Determinar el tipo de negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de Salud.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio de investigación es importante porque nos permitirá identificar la existencia de los tipos de violencia dirigida hacia los adolescentes que puede ser física, psicológica, sexual o de negligencia.

Es importante por parte de enfermería la identificación de estos tipos de violencia, ya que es relevante identificarlo para poder ayudarlos y apoyarlos en sanar esos traumas que repercuten en su

vida; la identificación permitirá la intervención y estrategias del equipo de salud como es la asistente social, psicóloga, personal de salud mental y otros; que con su ayuda ayudarán a mejorar la salud de los adolescentes y afrontar los problemas con mayor asertividad y seguridad.

Este estudio es relevante, ya que el número de casos ha ido en aumento; y al obtener resultados del estudio se recomendará estrategias al Centro de salud, colegio y familia; ya que las consecuencias es esta población vulnerable; es la menos protegida frente a sus agresores.

Se realiza esta investigación ya que esta problemática ha ido en aumento desde el tiempo de la Pandemia por el COVID, el aislamiento social, conllevó más daño en el adolescente y en el niño, llegando al aumento de embarazos en adolescentes y daños psicológicos en la salud mental del adolescente.

El propósito de la investigación es identificar la existencia de los tipos de violencia hacia el adolescente, y la labor del profesional es identificar este tipo de violencia en el adolescente, su prevención y su recuperación.

### **Justificación teórica**

Este estudio permitirá la actualización del marco teórico sobre la Violencia y los tipos de violencia en el adolescente, además que ayudará mejorar la intervención de enfermería para su identificación y respuesta ante un caso víctima de violencia.

### **Justificación metodológica**

En justificación metodológica se realiza el aporte de un cuestionario sobre Tamizaje de violencia por el MINSA y que ha sido modificado por la presente autora, quien considera relevante para el presente estudio en base a los autores sobre el tipo de violencia.

### **Justificación práctica**

Mediante este estudio se propondrá estrategias de intervención que permitirá al Centro de Salud (profesionales de enfermería, psicólogos, asistente social), colegios, familia y comunidad trabajar en conjunto para minimizar los tipos de violencia percibidos por los adolescentes.

Este tema beneficia a los profesionales enfermeros del centro de salud para ver la manera cómo abordarlos y beneficiará sobre todo aquellas adolescentes víctimas de violencia y a aquellos adolescentes que se encuentren en riesgo.

### **Justificación social**

Este tema beneficia a la sociedad, sobre todo a los adolescentes, porque con la identificación se logrará ayudarlos para recobrar su salud mental, y su afrontamiento frente a la vida.

### **Justificación legal**

Este estudio tiene respaldo legal en el código de los niños y adolescentes aprobado por Ley 27337, publicado en el diario el peruano, el 7 de agosto de 2000. Y modificado en 13 de diciembre del 2024 de ley 32191; donde se menciona:

#### **“Artículo 4.- A su integridad personal**

El niño y el adolescente tienen derecho a que se respete su integridad moral, psíquica y física y a su libre desarrollo y bienestar. No podrán ser sometidos a tortura, ni a trato cruel o degradante”.

“Se consideran formas extremas que afectan su integridad personal, el trabajo forzado y la explotación económica, así como el reclutamiento forzado, la prostitución, la trata, la venta y el tráfico de niños y adolescentes y todas las demás formas de explotación” (8).

### **1.5. Variable de estudio**

**Variable:** Violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes.

### **1.6. Operacionalización de variables**

VARIABLE ÚNICA	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescente.	La violencia tiene múltiples formas: desde la violencia física, la violencia psicológica, la violencia sexual y negligencia en víctimas de violencia en adolescente (13).	Física	Agresión con manos	11 ítems de Violencia Física.	Violencia física: $> \text{ó} = 12$ No violencia: $< \text{ó} = 11$ Para el presente estudio, si el adolescente marcó a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia física.	Nominal Dicotómico
			Agresión con objetos			
			Consecuencias del maltrato			
			Heridas			
		Psicológica	Quemaduras	20 ítems de Violencia Psicológica.	Violencia psicológica: $> \text{ó} = 21$ No violencia psicológica: $< \text{ó} = 20$ Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 21 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia psicológica.	
			Agravio			
			Censurar			
			Distanciamiento afectivo			
			Gritos			
		Sexual	Clima de miedo	9 ítems de Violencia Sexual.	Violencia sexual: $> \text{ó} = 10$ No violencia sexual : $< \text{ó} = 9$ Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 10 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia sexual.	
			Con contacto físico			
			Sin contacto físico			
	Explotación sexual					

		Negligencia	Negligencia hacia las necesidades físicas	11 ítems de Negligencia.	Negligencia: $\geq 12$ No negligencia: $< 11$ Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido o sufre de negligencia.	Nominal Dicotómico
	Negligencia hacia las necesidades de protección					
	Negligencia hacia las necesidades formativas					

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

##### **A nivel Internacional**

Xia Y. ; Li S. ; Liu TH. (10), “La interrelación entre la violencia familiar, la violencia y la victimización violenta adolescente:”, año 2021.

**Objetivo:** explorar los factores que influyen en la violencia y la victimización adolescente. **Método:** explicativo, de modelo de ecuaciones estructurales. **Resultados:** La asociación violenta entre iguales y la aceptación de la norma de violencia mediaron plenamente el efecto de la violencia en el sistema familiar sobre la delincuencia violenta, y mediaron parcialmente el efecto de la violencia en el sistema familiar sobre la victimización violenta. **Conclusión,** los adolescentes con violencia familiar son más expuestos a influencias violentas de sus pares y de aceptar normas violentas, lo que aumentaba la posibilidad de violencia y victimización más adelante en su vida.

Peña J. y Sandoval - Obando E. (11), realizan el estudio sobre “Violencia de género adolescente en espacios educativos: Nuevas miradas desde la región de la Araucanía, Chile. Revista Internacional

de Sociología de la Educación” en Chile año 2021. **El objetivo** fue conocer las manifestaciones de violencia en las relaciones adolescentes en instituciones educativas de Temuco – Chile. Método: cuantitativo, descriptivo. **Resultados:** el 55,6% fueron mujeres y el 44,4 hombre; se hallaron una alta bidireccionalidad de violencia en edades adolescentes, así como una mayor prevalencia de la violencia psicológica con un 35%, siendo los hombres los más afectado, sin embargo, respecto a las dinámicas de la violencia de género en adolescentes sugirieron realizar más investigaciones.

Guasti J. y Gaibor I. (12), en su estudio “Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes”, en Ecuador 2022. **Objetivo:** identificar la relación entre la exposición a la violencia y la autoestima en adolescentes. **Método:** enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte trasversal. **Resultados:** existe relación negativa entre las dos variables estudiadas. La exposición a la violencia en los adolescentes, el 80,2% fue moderada. Y la autoestima en los adolescentes fue nivel medio y bajo. En relación al género los resultados de la exposición a la violencia no evidenciaron diferencias significativas, sin embargo, los resultados de la autoestima reflejan que los hombres presentan diferencias

significativas en el rango promedio siendo mayor en comparación con las mujeres.

### **Antecedentes Nacionales**

Olivera - Carhuaz E y Yupanqui – Lorenzo D. (13), “Violencia escolar y funcionalidad familiar en adolescentes con riesgo de deserción escolar” año 2020. **Objetivo:** analizar la relación entre la violencia escolar y la funcionalidad familiar en adolescentes. **Método:** cuantitativo, no experimental, de corte transversal. **Resultados:** las relaciones entre la violencia escolar y la funcionalidad familiar son significativas ( $p < .05$ ). Los integrantes de las familias extremas ( $n=18$ ) y medios ( $n=16$ ) muestran altos niveles de violencia escolar; el único estudiante de familia balanceada muestra un nivel medio de violencia física indirecta, así mismo, muestra nivel bajo en la exclusión social. **Conclusión:** los adolescentes de familias extremas y medios suelen mostrar agresividad dentro del aula de forma física, indirecta y mediante la exclusión social.

González-Castro A.; Guerra-Olivares T.; Rodríguez - Benites C. (14) “Violencia y dependencia emocional en parejas adolescentes de educación secundaria de la región Huancavelica”, 2021. **Objetivo:** establecer la relación entre violencia y dependencia emocional en estudiantes mujeres con pareja de educación secundaria. **Resultados:**

Las edades de 12 a 18 años, un tercio de ellas sufrió violencia y dependencia emocional moderado y severo, debido al machismo, desconocimiento de derechos de las mujeres y carencia de habilidades emocionales en adolescentes. El 38,5% son de 4to de secundaria, seguido del 37,6 de quinto grado, el 65,45 son de área urbana; el 95,1% el nivel de violencia entre parejas es de 69,8%. **Concluyendo:** Existe relación entre violencia y dependencia emocional con un p valor de 0,000. y una correlación 0,73.

Reque D. (15), realiza el estudio sobre “Violencia de género y sexismo en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, Lima” en Perú año 2020. Tuvo como **objetivo** establecer la relación entre violencia de género y sexismo en estudiantes de las instituciones educativas de Los Olivos. **Método:** fue de tipo descriptivo correlacional. **Resultados:** respecto al sexismo fueron: el 52,50% se encontraron en la categoría alta, y el 26,52 en la tendencia alta; del mismo modo respecto a la violencia de género el 95,9 se hallaron en el nivel alto y el 4,14% con rasgos presentes hacia actitudes violentas, finalmente **se concluye**, que hay una relación débil entre las variables violencia de género y sexismo en los adolescentes del distrito de los Olivos, Lima 2019.

Cahui C.; Enríquez Y.; Días G. (16), "Factores asociados a la violencia psicológica y física familiar en adolescentes peruanos". **Objetivo:** estimar los factores asociados a la violencia psicológica y física en el ámbito familiar en adolescentes. **Método:** cuantitativo, de corte transversal. **Resultados:** el 23,73 % experimentó violencia psicológica severa y el 42,47 %, violencia física grave. Los varones tuvieron una menor exposición a la violencia psicológica en comparación con las mujeres. Y los que desobedecieron a sus padres es una razón para que se cometa violencia física y fueron expuestos casi dos veces a ella (OR = 1,27; IC 95 %: 1,01-1,59). **Conclusiones:** cuanto menor es la edad del adolescente mayor es la predisposición a la violencia física; y el de ser mujer incrementa la probabilidad de sufrir maltrato psicológico.

### **Antecedentes locales**

No hay estudios.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Teoría de Enfermería**

#### **Teoría de los Sistemas de Betty Neuman**

La teoría de los sistemas desarrollada por Betty Neuman constituye un modelo conceptual integral utilizado ampliamente en enfermería para comprender y abordar al ser humano como un

sistema abierto, en constante interacción con su entorno físico, psicológico y social. Según Neuman, el individuo está compuesto por cinco variables fundamentales: fisiológica, psicológica, sociocultural, espiritual y de desarrollo, las cuales interactúan de manera dinámica para conformar la totalidad del sistema del cliente. Este sistema, entendido como abierto, es susceptible a influencias tanto internas como externas, que pueden desencadenar desequilibrios si superan la capacidad de afrontamiento del sujeto (17).

Uno de los elementos distintivos de este modelo es la representación del sistema cliente a través de líneas concéntricas de defensa y resistencia. En primer lugar, la línea de defensa flexible representa la protección inmediata y variable del individuo frente a los factores estresores; su fortaleza depende del estado de salud, soporte emocional, factores ambientales y otros recursos disponibles. En segundo lugar, la línea de defensa normal refleja el nivel habitual de bienestar o estabilidad del sistema, y actúa como un punto de referencia para identificar alteraciones en el estado del cliente. Cuando los estresores logran penetrar estas defensas, se activan las líneas de resistencia, mecanismos internos que intentan restaurar el equilibrio y minimizar el daño.

Los factores estresores, o estímulos disruptivos, pueden clasificarse en tres tipos: intrapersonales (procesos internos del

propio individuo, como pensamientos o emociones), interpersonales (interacciones con otras personas) y extrapersonales (condiciones sociales, económicas o ambientales que afectan al sistema desde el exterior). El objetivo de la intervención enfermera dentro de este modelo es proteger al cliente de estos estresores y fortalecer su capacidad de afrontamiento y recuperación.

El eje central del modelo de Neuman es la prevención como intervención terapéutica. Esta prevención se divide en tres niveles:

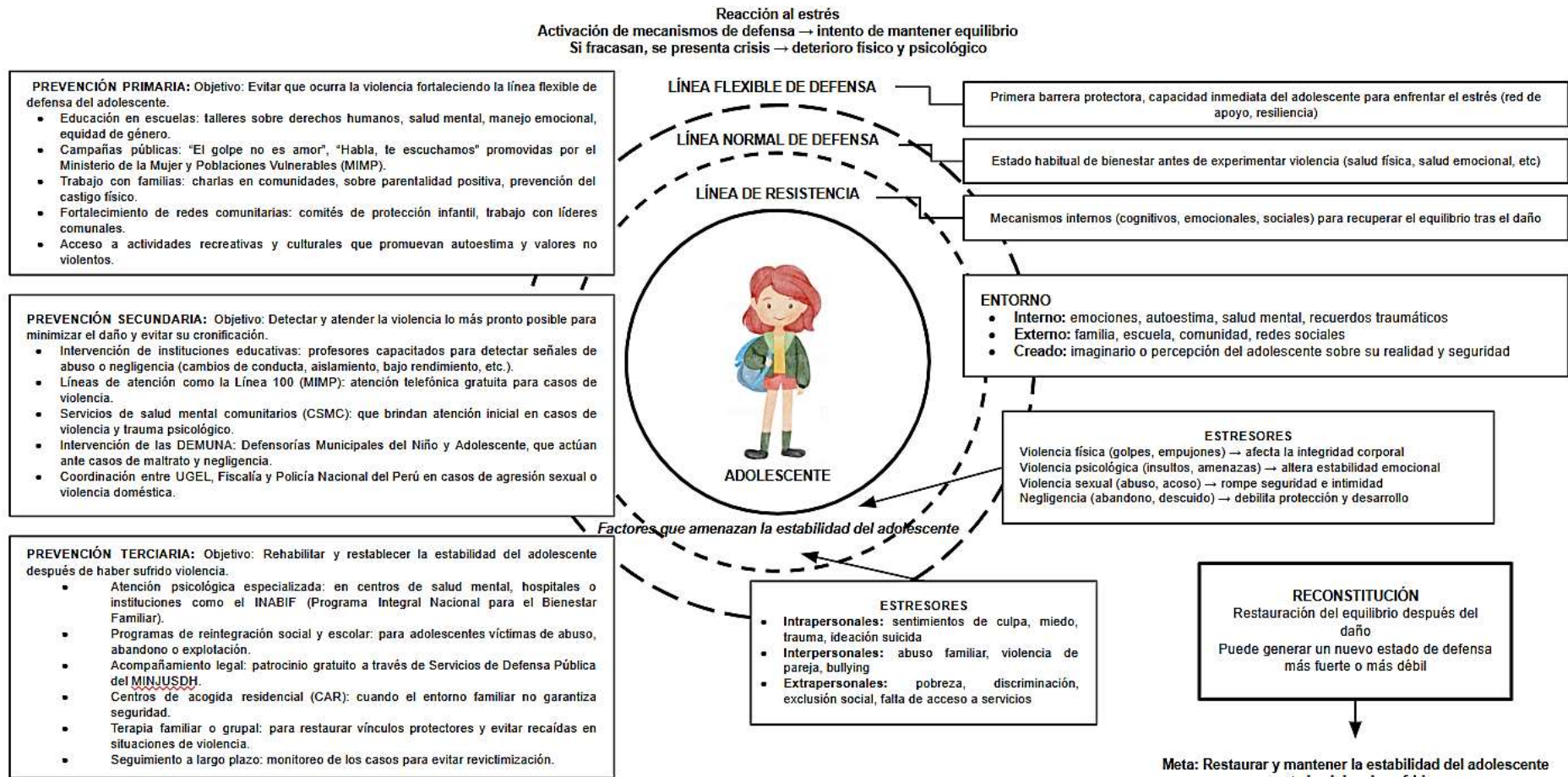
- Prevención primaria: se aplica antes de que el estresor afecte al cliente, y tiene como objetivo reforzar la línea de defensa flexible. Incluye acciones como educación para la salud, promoción de hábitos saludables y mejora del entorno.
- Prevención secundaria: se implementa una vez que el estresor ha traspasado las defensas y el sistema ha sido alterado. Las intervenciones buscan reducir los efectos negativos, mediante el diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno y la contención emocional.
- Prevención terciaria: se orienta a la rehabilitación del sistema después de una crisis o desequilibrio, con el fin de recuperar el nivel de bienestar previo o alcanzar uno nuevo funcionalmente estable.

Dentro del rol profesional, el modelo propone que el personal de enfermería actúe como agente estabilizador, identificando amenazas al equilibrio del sistema y proporcionando intervenciones individualizadas que consideren la totalidad de las variables del cliente. Este enfoque facilita una atención centrada en la persona, integral, proactiva y adaptable a diversas situaciones clínicas, familiares y comunitarias (17).

La teoría de los sistemas de Betty Neuman resulta adecuada para sustentar este estudio, ya que permite comprender la violencia física, psicológica, sexual y la negligencia en adolescentes como estresores que afectan su equilibrio biopsicosocial. Este modelo ofrece un enfoque preventivo y multidimensional que facilita la identificación de riesgos, la intervención oportuna y la promoción de la resiliencia. A través de sus tres niveles de prevención, brinda herramientas teóricas para orientar acciones que fortalezcan las defensas del adolescente y contribuyan a su recuperación integral frente a situaciones de vulnerabilidad.

## 2.2.2. Mapa conceptual de la Teoría elegida

### TEORÍA DE LOS SISTEMAS DE BETTY NEUMAN VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024



Autora: Kiara G.

### **2.2.3. Variable de estudio**

#### **Violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes**

##### **Violencia**

El concepto de violencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es usar la fuerza física y aplicar amenazas de manera intencionada que puede llevarse a cabo contra uno mismo, otras personas o un grupo. Dicha forma de vida, muchas veces generan consecuencias entre los cuales podemos encontrar los golpes o traumatismos, malestar psicológico, dificultades en cuanto al desarrollo y en el caso más grave la muerte (8)

Entre sus formas de manifestación se encuentran la violencia física y psicológica, sexual y negligencia la cual ocurre en diversos contextos sociales como en el ámbito de la familia (18).

##### **Violencia física**

La violencia física en el contexto familiar comprende toda acción u omisión que puede generar daño concreto o potencial en el adolescente en perjuicio de su integridad y su desarrollo físico, lo cual implica la vulneración de sus derechos. Por consiguiente, se

produce el deterioro de la salud, la aparición de los sentimientos de culpa y la aprobación del castigo corporal como un comportamiento socialmente aceptable (19).

La violencia física en las familias no es ajena ante esta problemática, ya que los padres usan esta táctica como método de educación hacia sus hijos, haciendo que ellos sean más vulnerables ante los ataques que puedan sufrir dentro de su círculo familiar. Este es el caso de los hijos que son víctimas por parte de sus padres, ya que ellos implementan el abuso de poder con la fuerza física (golpes con los puños, patadas, jalones de cabello, entre otros). Reflejando como enseñanza de que la violencia física es esencial para una buena educación en los hijos (20).

### **Agresión con manos**

Se refiere a actos de violencia tomados con la intención de causar daño al receptor haciendo uso de puñetes, cachetadas, estrangulación con las manos sin uso de otros objetos auxiliares. Puede manifestarse de diversas formas, desde agresión física directa hasta agresión pasiva-agresiva (21).

### **Agresión con objetos**

También conocida como agresión depredadora, o agresión instrumental está marcada por comportamientos aunados al empleo de materiales u objetos que dependiente de su origen o composición causan distintos tipos de lesiones siendo contundentes, cortantes, punzo-cortantes, asfixiantes y generalmente existe como un medio para un fin, herir a otra persona (22).

### **Consecuencias del maltrato**

Son las repercusiones negativas hacia las víctimas de violencia, observándose desajustes psicológicos como por ejemplo: aislamiento social, bajo rendimiento escolar, problemas de ansiedad, depresión, ideas o tentativas de suicidio, mayor insatisfacción con su vida, problemas dentro de su propia familia (23).

### **Heridas**

Lesión de continuidad en la superficie corporal producida por fuerzas mecánicas por acción violenta ejercida hacia otro, con el fin de dominar a alguien o imponer algo (24).

### **Quemaduras**

Es un tipo de lesión física ocasionada por el uso de agentes

corrosivos, térmicos o eléctricos que generan noxa sobre la superficie de la piel (24).

### **La violencia psicológica**

También conocido como maltrato psicológico es todo acto que puede afectar a la persona de manera emocional, con insultos, amenazas, despreciarla, entre otros, haciendo que el desarrollo de patologías sea cada vez más cercano para las víctimas. Dichos actos afectan el desarrollo emocional de la víctima mediante actos repetitivos, la cual realiza un desnivel en el equilibrio mental de la persona (25).

La violencia psicológica familiar se define como las acciones de cualquier integrante de la familia o allegado que, sistemáticamente, afecten al menor a nivel cognitivo, afectivo y social. Esta violencia suele manifestarse a través de insultos, humillaciones, actos negligentes, aislamiento, entre otros (18,26). Los efectos de esta pueden derivar en trastornos mentales graves como el estrés postraumático, la depresión mayor (27) y el riesgo de ser potencial agresor en etapas posteriores de la vida (28).

La violencia psicológica, también llamada abuso mental o

emocional se refiere a las conductas e interacciones dañinas, inclusive la negligencia, que tienen un efecto adverso en la salud emocional del niño/a. Este tipo de violencia abarca la reclusión o confinamiento, las amenazas e intimidación, aterrorizar, insultar, humillar o ridiculizar a alguien, el rechazo, la exclusión social o el aislamiento, y otras formas no físicas de tratamiento hostil llevadas a cabo por un adulto u otro niño/a (29,30).

**Agravio.**

Es el perjuicio que se hace a alguien en sus derechos e intereses.

**Censurar.**

Corregir o reprobar algo o a alguien.

**Distanciamiento afectivo.**

Se refiere a la falta de conexión emocional entre dos personas o miembros de una familia. Puede manifestarse como la falta de intimidad emocional, la falta de comunicación emocional o la incapacidad de expresar y recibir afecto (31).

**Gritos.**

Se refiere a una expresión que se prefiere levantando mucho la voz.

### **Clima de miedo.**

Se refiere a que las personas pueden incitar al miedo sobre otro para lograr objetivos ocasionado perjuicios emocionales.

### **La violencia sexual**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la violencia sexual abarca actos que van desde el acoso verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coacción, desde la presión social y la intimidación a la fuerza física, siendo “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo (32).

Varela, E; Lemos, C. (33), caracteriza las consecuencias de la violencia sexual: en síntomas emocionales, conductuales, cognitivos y físicos.

Según Habigzang y Koller (34), los cambios emocionales se refieren a sentimientos de miedo, vergüenza, culpa, ansiedad, tristeza, ira e irritabilidad. Refiriéndose al desarrollo psicológico y emocional del niño; señala también en su estudio que una experiencia de abuso sexual en la vida de un niño/adolescente puede producir efectos catastróficos desde el punto de vista psíquico, considerando que afecta diferentes aspectos de la estructura psicológica del individuo.

Como consecuencia de los cambios cognitivos derivados del abuso sexual, el bajo rendimiento académico evidenciado previamente en la categoría de cambios conductuales, identificando el bajo rendimiento como algo recurrente en el grupo de víctimas a las que apunta su abuso sexual. Otros cambios cognitivos importantes observados fueron síntomas de depresión, ansiedad y creencias distorsionadas respecto a la violencia. Estos cambios están directamente asociados con el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), siendo estos indicadores importantes de la condición.

Save the Children (35), menciona que las consecuencias de la violencia sexual van a depender del estado de vulnerabilidad en

el que se encuentre, de la gravedad de las lesiones y del tiempo y reiteración de la violencia. Lo más grave es que estas consecuencias pueden llegar a ser permanentes. Estas consecuencias pueden ser físicas ( hematomas, infecciones de transmisión sexual, desgarramientos o sangrados vaginales o anales, enuresis, encopresis, dificultad para sentarse o para caminar, embarazo temprano), consecuencias psicológicas: (miedos, fobias, síntomas depresivos, ansiedad, baja autoestima, sentimientos de culpa, estigmatización, trastornos por estrés postraumático, ideación y conducta suicida, autolesiones, conductas hiperactivas, problemas de atención y concentración, bajo rendimiento académico, peor funcionamiento cognitivo general, trastorno por déficit de atención con hiperactividad), consecuencias sociales (problemas de relación social, menor cantidad de amigos, menor tiempo de juego con iguales, elevado aislamiento social).

**Con contacto físico**, se refiere a cualquier actividad o contacto sexual sin el consentimiento explícito de la persona (36).

**Sin contacto físico**, se refiere a la coacción emocional, poder psicológico o manipulación para intimidar a la persona sin el consentimiento. Esto abarca actos que no requieren penetración ni

contacto físico directo. También se considera la exposición no consentida a material sexual o reproductiva, a través de amenazas, coerción, uso de la fuerza o intimidación (37).

### **Explotación sexual**

La explotación sexual ocurre cuando un grupo de personas involucra a niñas, niños o adolescentes en actos sexuales para satisfacción propia o de otras personas a cambio de cualquier tipo de beneficio, dinero, especies, protección, regalos.

La explotación sexual, es una de las formas de violencia hacia niñas, niños y adolescentes (38).

La legislación peruana tipifica la violencia sexual como delito, es así que en el Decreto Legislativo N.º 635 que aprueba el Código Penal, en su Capítulo IX “Violación de la libertad sexual”, establece las sanciones y categorías de violación sexual a menores de edad y actos contra el pudor, señalando como pena máxima la cadena perpetua, en los casos que el agresor tuviera cualquier posición, cargo o vínculo familiar que le dé particular autoridad sobre la víctima o la impulse a depositar en él su confianza (38).

## **Negligencia**

De acuerdo con Arruabarrena, M. (39), la negligencia es aquel escenario donde los niños y adolescentes están en riesgo de sufrir daño físico, psicológico, formativo, educacional o de la falta de protección a causa de la incompetencia de sus progenitores o cuidadores para satisfacer dichas necesidades ( vivienda improvisada, hacinamiento, carencia de hábitos de higiene) y formativas ( no asiste a la escuela, no tiene orientación en normas y reglas dentro del hogar) a consecuencias de incompetencia de sus progenitores o cuidadores.

En este sentido, podemos entender a la negligencia como la incapacidad reiterada o no, de los cuidadores o progenitores para satisfacer adecuadamente las necesidades básicas que su hijo requiera en la infancia, niñez o adolescencia.

Los padres negligentes por su parte, carecen de control, exigencia, cariño, comunicación, interés y compromiso con cumplir su función como padres Maccoby y Martin (40).

La negligencia por parte de los padres genera en los adolescentes dificultad para afrontar las tareas propias de su ciclo

vital, puesto que al no tener un padre presente genera sentimientos de inadecuación e inseguridad que afectan su valoración personal y lo expone a desarrollar otros problemas intrapersonales como sentimientos de inferioridad y falta de aceptación de los cambios que sufre su cuerpo, por lo que se encuentran en riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad, depresión y otros problemas de salud mental que pueden persistir en la edad adulta (41).

Al respecto, Rafael y Castañeda (42), obtuvieron resultados semejantes, pues encontraron que, la crianza negligente tiene efectos negativos sobre las habilidades sociales y otros factores de los niños y adolescentes.

Según Pérez-Muga; “La negligencia parental comprende la carencia de las necesidades básicas, que impide el normal desarrollo integral de los menores de edad como personas de derecho (realizadas)” (p.6). Para este autor, se trata de una carencia crónica, que supone para el /la menor una realidad traumática que limita su correcto desarrollo físico, emocional, social y cognitivo, exponiéndose a sufrir otras formas de maltrato activo (sexual, físico y psicológico). “Este tipo de negligencia es un factor de riesgo rotundo, que puede originar nuevos nacimientos de menores en

situación nocivo, también genera un aumento de integrantes en una familia y en determinados casos, la precariedad se agrava conllevando a una niñez y juventud con falta de oportunidades” (43).

**Negligencia hacia las necesidades físicas:** se refiere a la incapacidad de los padres o tutores para satisfacer sus necesidades básicas, como alimentación, servicios sanitarios, abrigo, higiene y ropa adecuada, manifestándose escasa higiene, hambre y ropa inadecuada para la estación (44).

**Negligencia hacia las necesidades de protección:** en estos casos se refiere a que, los adolescentes pasan mucho tiempo solos, o en abandono, o a la exposición a situaciones peligrosas a la falta de seguridad en la vivienda.

**Negligencias hacia las necesidades formativas:** se refiere a la negación del derecho de su propia educación, además de negar necesidades escolares especiales si se precisa.

### **La adolescencia**

La adolescencia es una de las etapas más difíciles por las que pasa el ser humano, caracterizada por cambios no solo físicos, sino

también psicológicos y conductuales relacionados con la manifestación del comportamiento social y cómo nos mostramos al exterior. Todos estos cambios generan expectativas, pero también conflictos y crisis en la adolescencia (45).

Allen y Waterman (45) refieren que la adolescencia es una de las etapas de transición más duras por las que pasa el ser humano, la cual se encuentra entre la niñez y la adultez. Esta etapa está llena de cambios no solo físicos, sino también psicológicos y conductuales que están relacionados a la manifestación del comportamiento social y como nos mostramos al exterior. Todos aquellos cambios que abordan en la adolescencia pueden generar expectativas sobre lo que pueden conseguir o lograr tanto en los protagonistas de este cambio como en sus familias.

La adolescencia tiene un periodo de transición que abarca desde los 10 a los 21 años de edad y se presenta a través de 3 grandes etapas. Estas 3 etapas son descritas a continuación. La adolescencia temprana se presenta desde los 10 hasta 13 años. El desarrollo físico se presenta con el crecimiento de vello axilar y genital así también, el desarrollo de los senos y testículos, en esta etapa se hace evidente la menstruación. Una característica importante es que muchos de estos cambios se pueden haber

presentado desde los 8 o 9 años. También, presentan pensamientos e ideas concretas, suelen ser egocéntricos y sentirse cohibidos por su apariencia. Requieren mayor privacidad y sus reacciones pueden manifestarse de manera más intensa poniendo límites a sus padres (45). La siguiente etapa es la adolescencia media que abarca desde los 14 hasta los 17 años. Las mujeres pueden ya estar terminando su proceso de desarrollo, mientras que los varones crecen repentinamente, la voz se quiebra, aparece el acné, y empiezan a interesarse por las relaciones románticas y sexuales.

Es aquí donde las discusiones con la autoridad son más constantes y las decisiones suelen responder a sus necesidades placenteras, es decir postergan las tareas o deberes, y prefieren realizar actividades de ocio o de su entero interés. Suelen ser desafiantes y tomar decisiones no maduras. Al completar su desarrollo serán capaces de efectuar y evaluar la elección de decisiones complejas, el control de los impulsos y la capacidad para evaluar opciones y consecuencias (45). De los 18 a 21 años se presenta la adolescencia tardía, el desarrollo físico ha concluido, suele haber un mayor control de los impulsos, evalúan con mayor claridad los riesgos y recompensas, toman decisiones que responden a sus responsabilidades y no a las necesidades de ocio. Empiezan a ser más individuales e independientes, se identifican

con sus propios valores y pensamientos. Suelen percibir a los padres como sus iguales y de confianza lo que permite un ambiente de confianza y consejería, es aquí donde dejan de ver a los adultos como figuras de autoridad (45).

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS O GLOSARIO**

**Violencia física:** La violencia física en el contexto familiar comprende toda acción u omisión que puede generar daño concreto o potencial en el adolescente en perjuicio de su integridad y su desarrollo físico (19).

**Violencia psicológica** o también conocido como maltrato psicológico es todo acto que puede afectar a la persona de manera emocional, con insultos, amenazas, despreciarla, entre otros, haciendo que el desarrollo de patologías sea cada vez más cercano para las víctimas (20).

**Violencia sexual** abarca actos que van desde el acoso verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coacción, desde la presión social y la intimidación a la fuerza física, siendo “todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar

o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo (32).

**Negligencia**, es aquel escenario donde los niños y adolescentes están en riesgo de sufrir daño físico, psicológico, formativo, educacional o de la falta de protección a causa de la incompetencia de sus progenitores o cuidadores para satisfacer dichas necesidades (vivienda improvisada, hacinamiento, carencia de hábitos de higiene) y formativas (no asiste a la escuela, no tiene orientación en normas y reglas dentro del hogar) a consecuencias de incompetencia de sus progenitores o cuidadores (36)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación cuantitativa es un enfoque de investigación que se basa en recopilar y analizar datos numéricos o datos que se pueden cuantificar y medir de manera objetiva. Este tipo de investigación se caracteriza por utilizar métodos y técnicas que implican la recolección sistemática de datos en forma de números, estadísticas y medidas (46).

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación es de tipo descriptivo, entendida en un sentido amplio como cuantitativa no experimental, responde a la pregunta “¿qué pasa?”, “¿cómo es o cómo se manifiesta una situación/suceso/hecho?”, “¿cuáles son las propiedades/características/perfiles de un fenómeno?”, y similares (Hernández Sampieri et al., 2010) (46).

#### **De diseño no experimental, de corte transversal.**

Un diseño de investigación no experimental transversal es aquel en el que se recolectan datos en un solo momento en el tiempo, con el

objetivo de describir variables y analizar sus relaciones (47).

### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El método deductivo es una estrategia de razonamiento que va de lo general a lo particular. Se basa en la aplicación de reglas o principios generales para llegar a una conclusión específica. Y se comienza con una afirmación general o premisa para posteriormente derivar en conclusiones lógicas y específicas a partir de esa premisa (48).

### **3.4. POBLACIÓN**

Para el presente estudio la población estuvo conformada por 1456 adolescentes pertenecientes a la jurisdicción del Centro de salud Alto de la Alianza según INEI (Instituto Nacional de Estadística E Informática) en el año 2024-2025.

#### **3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Alto de la Alianza.
- Adolescentes que no tengan problemas de audición y de lenguaje.

### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que pertenecen a otras jurisdicciones.
- Personas mayores de 18 años
- Adolescentes que no quieren participar del estudio

### **3.5. MUESTRA**

La muestra fue constituida por 304 adolescentes pertenecientes a la jurisdicción del C.S. Alto de la Alianza en el mes de diciembre 2024, enero, febrero y marzo del 2025, se determinó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, de muestreo aleatorio simple, con un grado de confianza del 95% (1,96) y la probabilidad de error de 5%. **(ANEXO N°01)**

#### **Muestreo**

El muestreo es probabilístico, aleatorio simple, ya que se hace uso de la fórmula para población finita a la población conformada por los adolescentes que acuden al Centro de Salud durante los meses de diciembre 2024 y enero a marzo 2025, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Adolescentes de 12 años a 17 años 11 meses 30 días.

### 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Para la variable única:** Se empleará la técnica: encuesta y el instrumento el Cuestionario sobre violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes, elaborado por la presente autora, aumentando dos dimensiones al cuestionario de Altamirano, L: cuyas dimensiones se complementan con violencia sexual y negligencia.

El Cuestionario tiene como finalidad evaluar la existencia/o detección de violencia física, psicológica y negligencia en adolescentes.

El instrumento está constituido en cuatro partes:

- a) Primera parte: Finalidad del estudio
- b) Segunda parte: Instrucciones del llenado
- c) Tercera parte: datos sociodemográficos de los adolescentes constituido por: edad, sexo, tipo de familia, N ° de hermanos, N ° de personas en el hogar.
- d) Cuarta parte: Contenido de ítems sobre la Violencia: física, psicológica, sexual y negligencia.

### **Escala de medición de Violencia física:**

- Violencia física:  $\geq 12$
- No violencia:  $< 12$

Para el presente estudio, si el adolescente marcó a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia física.

### **Escala de medición de Violencia psicológica:**

- Violencia psicológica:  $\geq 21$
- No violencia psicológica:  $< 21$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 21 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia psicológica.

### **Escala de medición Sexual:**

- Violencia sexual:  $\geq 10$
- No violencia sexual:  $< 10$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 10 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia sexual.

### **Escala de medición de negligencia:**

- Negligencia:  $\geq 12$
- No negligencia:  $< 12$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido o sufre de negligencia.

### **3.8. Procedimientos de recolección de datos**

En primer lugar, se procedió a realizar la validez de contenido y la validez de criterio del instrumento a través del juicio de expertos. Posteriormente, se corroboró la confiabilidad del mismo mediante una prueba piloto, la cual se llevó a cabo con una población similar a la del estudio. Esta prueba fue gestionada con antelación por la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando el apoyo de la Institución Educativa José Rosa Ara de Tacna, que brindó los horarios necesarios para su ejecución.

Una vez comprobada la confiabilidad del instrumento, se realizó la solicitud formal para la ejecución del proyecto de tesis, contando con la Resolución de Facultad N° 13440-2024-FACS-UNJBG. Seguidamente, se gestionó la autorización ante la Red de Salud Tacna, ya que la población objetivo pertenecía al Centro de Salud Alto de la Alianza. Cumpliendo con los requisitos establecidos por dicha entidad,

se envió una solicitud formal desde la Escuela Profesional de Enfermería al mencionado centro de salud.

Con la autorización correspondiente por parte de la Red de Salud y la aprobación institucional del Centro de Salud Alto de la Alianza, se procedió con la aplicación del instrumento. El personal del centro brindó las facilidades necesarias para su ejecución. Sin embargo, se presentaron dificultades para completar la muestra, debido a la escasa afluencia de adolescentes al centro de salud, quienes constituían la población objetivo. Ante esta situación, se contó con el apoyo de adolescentes provenientes de instituciones educativas que colaboran con el Centro de Salud, lo que permitió culminar el proceso de recolección de datos en un periodo aproximado de mes y medio.

### **3.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **Validez de contenido:**

Los instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos conformado por 5 profesionales de la salud, quienes identificaron la correspondencia de los ítems con los objetivos del estudio y dieron su consideración.

La V de Aiken es de 0,99 en el Cuestionario sobre Violencia

Física, Psicológica, Sexual y Negligencia en adolescentes, por lo tanto, podemos apreciar que el grado de Aiken es mayor a 0,80 por lo que es excelente **(ANEXO N° 04)**.

**Validez de criterio:**

La validez por criterio obtenido es de 0,92 en el Cuestionario sobre Violencia Física, Psicológica, Sexual y Negligencia en adolescentes, mediante el coeficiente de proporción de rango, esto significa que el instrumento tiene validez y concordancia muy alta.

**(ANEXO N° 04)**

**Confiabilidad:**

La confiabilidad se determinó a través del coeficiente alfa de Cronbach, mediante el método de varianza, que fue aplicado a la prueba piloto de 30 adolescentes de la I.E. José Rosa Ara, de Tacna, con las mismas características a la muestra de estudio.

El resultado fue el siguiente: En el cuestionario sobre Cuestionario sobre Violencia Física, Psicológica, Sexual y Negligencia se obtuvo un valor de ,903. Por lo tanto, el instrumento presenta una confiabilidad marcada y muy alta, por lo cual pueden ser aplicables en la presente investigación. **(ANEXO N° 04)**

### **3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Los datos serán procesados en el paquete SPSS v.22, se presentarán los datos en tablas simples y gráficos para cada tabla.

Otro recurso informático que se usará es el MS Excel, aplicación de Microsoft Office, que se caracteriza por sus potentes recursos gráficos y funciones específicas que facilitan el ordenamiento de datos.

Se presentarán las tablas según los objetivos establecidos en el estudio. Al igual que con Excel, las tablas y los análisis efectuados se trasladaron a Word, para su ordenamiento y presentación final.

### **3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1. Principio de autonomía**

En este estudio de investigación se respetó el principio de autonomía reconociendo el derecho de las personas a su privacidad y autodeterminación, de actuar libremente y conscientemente, sin condiciones externas. Con la obligación de respetar los valores, creencias y opciones de cada estudiante. Por lo cual cada participante es libre de decidir si contribuirá con la investigación sin ejercer presión alguna.

### **3.11.2. Consentimiento informado**

Cada adolescente antes de realizar la investigación fue informado sobre el contenido del cuestionario y se planteó la pregunta si desea formar parte del grupo de estudio y realizar la encuesta ello se presentará en un documento de consentimiento informado. **(ANEXO N° 02)**

### **3.11.3. Confidencialidad de los datos**

Se indicó a los participantes que se guardó reserva sobre la información obtenida por parte de ellos, por lo cual se explicó que el cuestionario sería estrictamente anónimo protegiendo la información brindada.

### **3.11.4. Principio de Beneficencia**

Se tuvo como objetivo el bienestar de los participantes, por tal motivo lo que se buscó es no generar daños o acciones que perjudiquen la integridad del participante y maximizar los beneficios.

### **3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

El trabajo de investigación tuvo un impacto positivo en la población objetiva de los adolescentes del Centro de Salud Alto de la Alianza, pues los resultados obtenidos pudieron ser utilizados por

el mismo establecimiento para implementar nuevas estrategias de promoción y prevención.

#### **3.11.6. Protección de grupos vulnerables**

El estudio reflejó que los adolescentes son un grupo vulnerable a su entorno, por ello al realizar la ejecución se respetó los derechos fundamentales de la persona, además de mantener el anonimato.

#### **3.11.7. Principio de justicia**

Se garantizó un proceso ético y equitativo en la recolección de datos, efectuándolo con transparencia y sin incurrir en sesgos o prácticas discriminatorias. Asimismo, los resultados obtenidos se han puesto a disposición de la población, asegurando su acceso libre e igualitario

#### **3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación**

La elección de los participantes se basó en los objetivos del estudio y la importancia del tema en el contexto del desarrollo adolescente. Durante la aplicación de las encuestas, se mantuvo un trato igualitario hacia todos los involucrados, sin distinción alguna por motivos de raza, situación económica, orientación sexual o

creencias religiosas, garantizando así un proceso justo, inclusivo y sin sesgos.

**3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

Este estudio proporcionó hallazgos significativos que beneficiarán a todos los adolescentes que acuden al Centro de Salud Alto de la Alianza ayudando al mismo a mejorar el enfoque e implementar nuevas estrategias de promoción y prevención hacia los adolescentes y su protección. Asimismo, a la sociedad como un antecedente de investigación de cómo es la violencia que aquejan a los adolescentes.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

Tras la implementación del instrumento para la recopilación de datos, se consiguieron los siguientes resultados, que se muestran en distribución de frecuencias y porcentajes, cumpliendo de esta manera con los objetivos propuestos.

**TABLA N° 01**

**VIOLENCIA FÍSICA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No violencia	165	<b>54,28</b>
Violencia física	139	45,72
Total	304	100,00

**Fuente:** Cuestionario Violencia física, psicológica, sexual y negligencia, aplicado a los adolescentes de la jurisdicción del Centro de Salud Alto de la Alianza

**Elaborado por:** Altamirano, L.

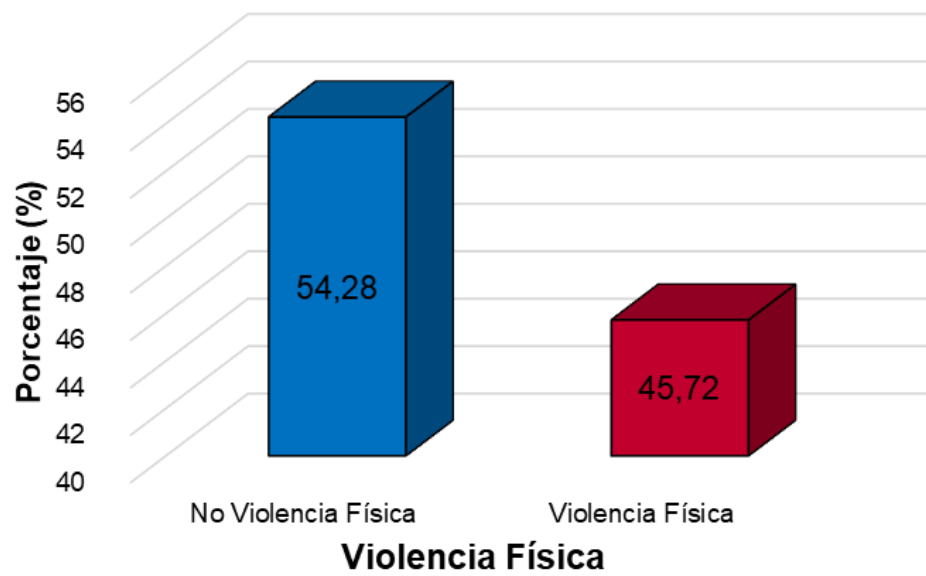
**Modificado por:** Bach. Kiara Garay A.

**Descripción:**

**En la Tabla N° 01**, se evidencia el tipo de violencia física en adolescentes que acuden al Centro de salud Alto de la Alianza; en donde el 54,28% no presentan violencia física y el 45,72% si presentaron violencia física.

### GRÁFICO N° 01

#### TIPO DE VIOLENCIA FÍSICA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024



Fuente: Tabla N°01.

**TABLA N° 02**

**VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO  
DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No violencia psicológica	38	12,50
Violencia psicológica	266	<b>87,50</b>
Total	304	100,00

**Fuente:** Cuestionario Violencia física, psicológica, sexual y negligencia, aplicado a los adolescentes de la jurisdicción del Centro de Salud Alto de la Alianza

**Elaborado por:** Altamirano, L.

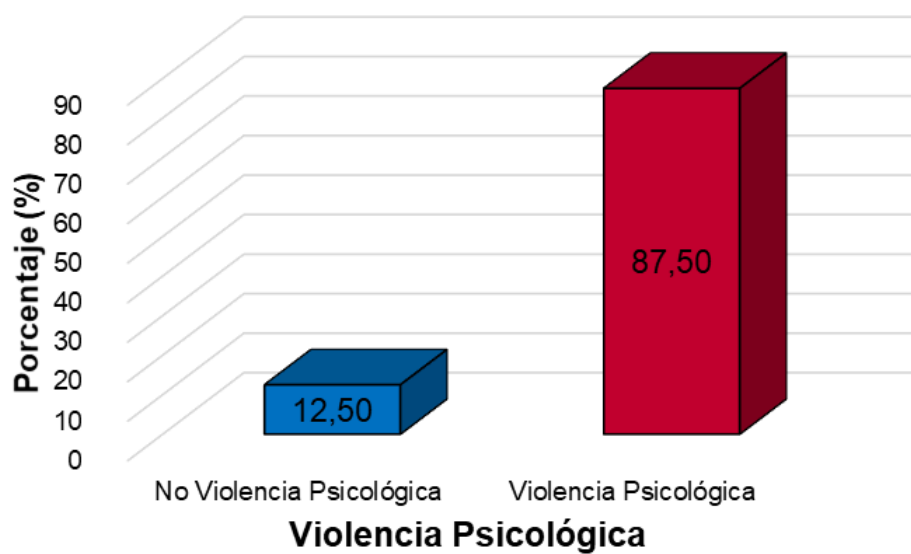
**Modificado por:** Bach. Kiara Garay A.

**Descripción:**

**En la Tabla N°02,** se evidencia el tipo de violencia psicológica en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza; en donde el 87,50% si presentan violencia psicológica y el 12,50% no presentaron violencia psicológica.

## GRÁFICO N° 02

TIPO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024



Fuente: Tabla N°02.

**TABLA N° 03**

**VIOLENCIA SEXUAL EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024**

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No violencia sexual	211	<b>69,41</b>
Violencia sexual	93	30,59
Total	304	100,00

**Fuente:** Cuestionario Violencia física, psicológica, sexual y negligencia, aplicado a los adolescentes de la jurisdicción del Centro de Salud Alto de la Alianza

**Elaborado por:** Altamirano, L.

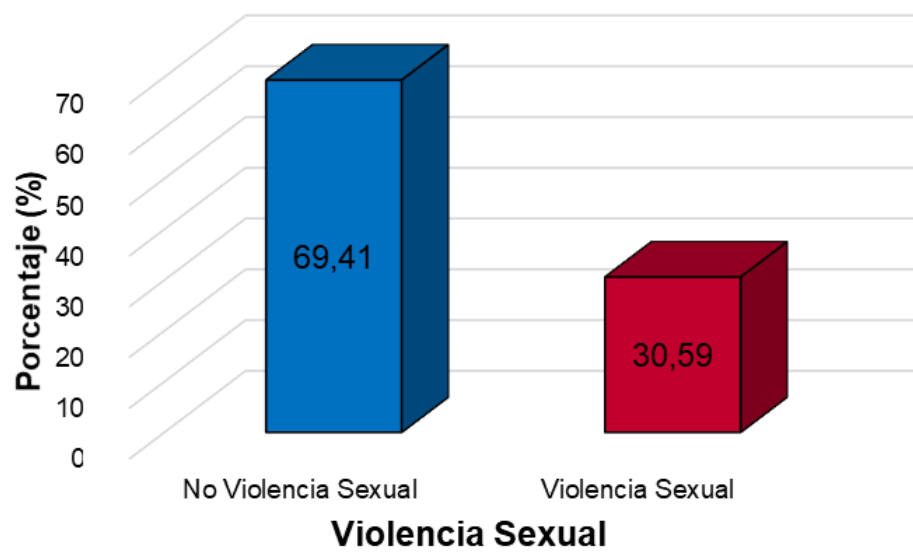
**Modificado por:** Bach. Kiara Garay A.

**Descripción:**

**En la Tabla N° 03,** se evidencia el tipo de violencia sexual en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza; en donde el 69,41% no presentan violencia sexual y el 30,59% si presentaron violencia sexual.

### GRÁFICO N° 03

#### VIOLENCIA SEXUAL EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024



Fuente: Tabla N°03.

**TABLA N° 04**  
**NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO**  
**DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA, 2024**

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No negligencia	12	3,95
Negligencia	192	<b>96,05</b>
Total	304	100,00

**Fuente:** Cuestionario Violencia física, psicológica, sexual y negligencia, aplicado a los adolescentes de la jurisdicción del Centro de Salud Alto de la Alianza

**Elaborado por:** Altamirano, L.

**Modificado por:** Bach. Kiara Garay A.

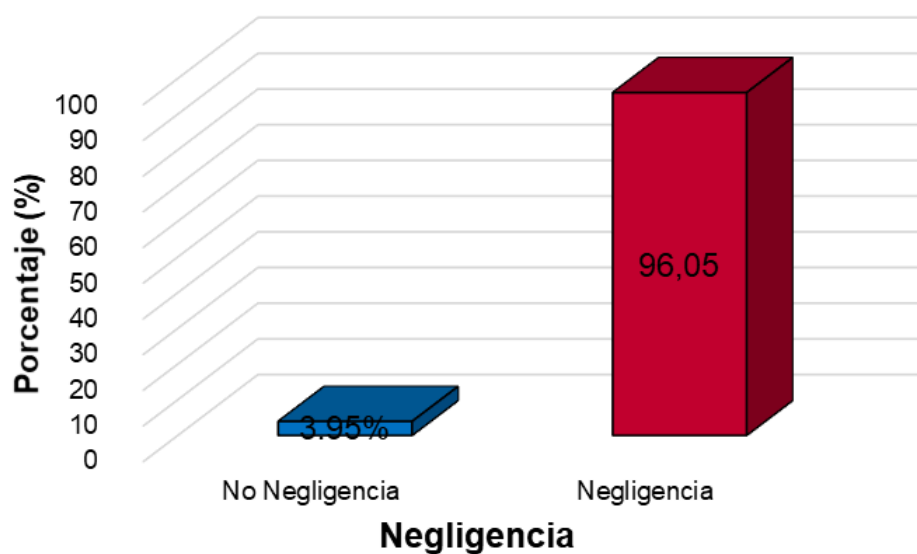
**Descripción:**

**En la Tabla N° 04,** se evidencia el tipo de negligencia en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza; en donde el 96,05% presentan negligencia y el 3,95% no presentaron negligencia.

### GRÁFICO N° 04

#### NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD

#### ALTO DE LA ALIANZA EN TACNA 2024



Fuente: Tabla N°04.

## 4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la discusión de resultados se identificaron el tipo de violencia que presentaron los adolescentes en un momento de su vida y que, acudieron o pertenecen a la jurisdicción del centro de salud en Alto de la Alianza en Tacna,

En la **Tabla N° 01**, se observa el tipo de violencia física en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza, en donde el 45,72% presentaron violencia física. Esta cifra representa casi la mitad de la población estudiada, lo que indica que el maltrato físico aún está presente de forma significativa en el entorno familiar y social de los adolescentes.

Al comparar este resultado con el estudio de Guasti J. y Gaibor I. (12), se observa una diferencia considerable, ya que ellos reportaron que el 80,2% de los adolescentes fueron expuestos a violencia de tipo moderada. Esto sugiere que, en otros contextos, la presencia de violencia física puede ser aún más frecuente, aunque quizá con diferente intensidad o modalidad.

Por otro lado, Cahui C. y Díaz G. (16) documentaron que un 65,67% de

los adolescentes evaluados sufrieron violencia física en diversas formas, lo cual refuerza la idea de que este fenómeno no es aislado, sino que persiste como una problemática transversal en distintos entornos.

En muchos casos, la violencia física en el contexto familiar no se percibe como tal, sino como un método de educación. Esto se refleja en comunidades migrantes provenientes de zonas andinas como Puno o zonas altas de Tacna, donde aún persisten prácticas tradicionales de crianza que incluyen el uso de castigos físicos como corrección. El uso del palo, látigo o silvina es parte de una cultura que normaliza estas formas de violencia como medidas educativas, lo que podría explicar por qué, en ciertos casos, tanto padres como hijos no reconocen este comportamiento como agresión, sino como parte de una crianza aceptada y habitual (23).

Esta aceptación cultural del castigo físico como mecanismo de disciplina contribuye a que su denuncia sea baja y su visibilidad limitada, generando un círculo de violencia que afecta no solo la integridad física, sino también el desarrollo emocional del adolescente. Aunque el porcentaje registrado en este estudio no es el más alto comparado con otras investigaciones, sigue siendo alarmante por sus

implicancias en la salud física y psicológica de los afectados.

En la **Tabla N° 02**, se observa el tipo de violencia psicológica en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza, en donde el 87,50% presentaron violencia psicológica. Este hallazgo pone en evidencia la alta existencia de este tipo de maltrato en la población estudiada, superando con creces las cifras reportadas en estudios previos.

Por ejemplo, Cahui C. y Díaz G. (16) encontraron que cerca del 23,73% de adolescentes experimentaron violencia psicológica severa. Otro estudio de estos autores señala que un 68% de adolescentes manifestaron haber sido víctimas de violencia psicológica, lo cual sugiere variabilidad en la forma en que se percibe y se vive este tipo de violencia, posiblemente influida por factores culturales y sociales, así como por diferencias en los criterios y metodologías utilizadas para medirla.

En contraste, Pasesku R. y Landacay T. (49) reportaron un porcentaje aún más alto, del 95%, lo que refleja que la violencia psicológica podría ser una realidad aún más extendida en ciertos contextos vulnerables.

La violencia psicológica, entendida como cualquier conducta que daña emocionalmente a la persona a través de insultos, amenazas o desprecios, representa un factor de riesgo significativo para el desarrollo de trastornos emocionales y sociales en los adolescentes. Esta forma de maltrato puede deteriorar aspectos esenciales como la autoestima, el rendimiento académico y las relaciones sociales, contribuyendo a un aislamiento progresivo y a problemas cognitivos y afectivos.

Es importante destacar que, en esta población, la elevada cantidad reflejada podría estar vinculada con patrones de crianza caracterizados por una educación autoritaria o poco afectiva, donde los insultos y humillaciones se normalizan como formas de corrección o disciplina. Este contexto favorece la internalización de conductas agresivas, que afectan directamente la salud emocional de los jóvenes, tal como lo señalan la Organización Mundial de la Salud y diversos autores especializados (32) (33).

Por último, la variabilidad en los porcentajes de violencia psicológica reportada en diferentes estudios puede deberse no solo a las diferencias metodológicas, sino también a la diversidad en la interpretación y aceptación cultural de ciertas conductas que para

algunos podrían ser consideradas normales y para otros, actos de violencia.

En la **Tabla N° 03**, se observa el tipo de violencia sexual en adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza, en donde el 30,59% presentan violencia sexual. Este porcentaje representa una preocupación significativa, considerando que no todos los casos son denunciados o visibilizados, lo que podría indicar una cifra real aún mayor. La violencia sexual en adolescentes, por su naturaleza silenciada y estigmatizada, muchas veces no se refleja en estadísticas oficiales, lo que limita la respuesta efectiva desde el ámbito social y sanitario.

Al comparar estos hallazgos con otras investigaciones, se observa una diferencia con el estudio de Aguilar D, Gonzales M (50), donde se reportó un 15% de abuso sexual en adolescentes. La discrepancia entre ambas cifras podría explicarse por diferencias contextuales, como el entorno social, el grado de supervisión familiar o las dinámicas comunitarias que influyen en la exposición al riesgo.

En contraste, los resultados obtenidos en el presente estudio son menores a los encontrados por Pasesku R. y Lancay T. (2021) (49),

quienes reportaron un 55,5% de casos de violencia sexual en adolescentes Awajún. Esta diferencia notable sugiere que puede variar considerablemente según el nivel de vulnerabilidad de cada población, las características culturales o el grado de acceso a servicios de protección.

Durante la pandemia, el aislamiento obligatorio y las tensiones económicas generaron condiciones que, según Peña E. (11), intensificaron la violencia intrafamiliar, incluyendo la violencia sexual. En este contexto, muchas víctimas se vieron obligadas a convivir de forma permanente con sus agresores, lo que dificultó aún más la denuncia oportuna de los abusos.

Además, las consecuencias que deja este tipo de violencia son múltiples y complejas. Según el estudio de Chávez M. (5), los adolescentes afectados pueden presentar alteraciones emocionales, conductuales y dificultades en su desempeño escolar. Estos efectos se agravan cuando el abuso proviene del entorno más cercano, como sucede en casos donde los cuidadores principales están ausentes debido a responsabilidades laborales, y los menores quedan bajo el cuidado de familiares cercanos.

Este aspecto es particularmente relevante en el contexto del centro poblado Alto de la Alianza, donde es común que ambos padres trabajen en el comercio, dejando a los adolescentes sin una supervisión constante. Esta falta de acompañamiento incrementa el riesgo de abuso por parte de personas del entorno familiar o social cercano, situación que contribuye a explicar la existencia de la violencia detectada en este estudio.

En línea con lo planteado por Save the Children (38), la magnitud del impacto de la violencia sexual en los adolescentes dependerá del nivel de exposición, la duración de los episodios y las condiciones de vulnerabilidad individual y familiar. Por ello, resulta fundamental implementar acciones preventivas, con enfoque comunitario, que garanticen espacios seguros y mecanismos de detección oportuna.

En la **Tabla N° 04** se evidencia que el 96,05% de los adolescentes que acuden al centro de salud Alto de la Alianza presentan negligencia por parte de sus cuidadores, lo que indica un alto porcentaje de esta forma de maltrato en la población estudiada. Este hallazgo muestra una realidad preocupante, dado que la negligencia, aunque menos visible que otros tipos de violencia, tiene consecuencias profundas en el bienestar del adolescente.

Estos resultados son similares a los encontrados por Pasesku R. y Lancay T. (2021) (49), en su estudio sobre maltrato y autoestima en adolescentes Awajún de Chipe Cuzú, en la región Amazonas, donde reportaron que el 95% de los encuestados habían pasado por situaciones de abandono, identificado también como una forma de negligencia. La similitud de los porcentajes sugiere que la negligencia es un fenómeno prevalente en distintas regiones del país, especialmente en contextos con vulnerabilidades sociales y económicas.

Asimismo, en el estudio de Císcar E., Martínez C., Pérez A. (2019) (51), se identificó a la negligencia como la forma de maltrato más frecuente, y se encontró que esta se relaciona con trastornos internalizantes, como ansiedad o depresión, y externalizantes, como conductas disruptivas o agresivas. Aunque el presente estudio no explora directamente dichas consecuencias, el alto porcentaje de adolescentes afectados refuerza la alerta sobre posibles impactos en la salud mental y social de esta población.

Además, se resalta que la ausencia o abandono por parte de los cuidadores puede generar sentimientos de inadecuación, inseguridad emocional y riesgo de desarrollar trastornos de salud

mental que pueden prolongarse hasta la adultez, como lo indican investigaciones previas. La alta cifra registrada en esta muestra indica la necesidad urgente de detectar e intervenir ante situaciones de descuido sistemático, que a menudo son normalizadas o invisibilizadas en el entorno familiar.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- El tipo violencia física en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna fue 45,72%.
  
- El tipo de violencia psicológica en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna, fue 87,50%.
  
- El tipo de violencia sexual en adolescente que acuden a un Centro de Salud en Tacna fue 30,59%.
  
- La negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de Salud fue 96,05%.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Centro de Salud Alto de la Alianza fortalecer el trabajo multidisciplinario entre los servicios, garantizando la derivación oportuna de los casos de violencia al área de psicología, y los de negligencia al área de asistencia social, además de hacer el seguimiento de los casos. Asimismo, se sugiere incorporar a los padres o cuidadores en las intervenciones como parte de una estrategia de orientación y acompañamiento integral.
- Se propone al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Adolescente reforzar la aplicación completa del paquete de atención integral, asegurando la utilización del cuestionario de VIF como herramienta clave para la detección de violencia. Ante un resultado positivo, se deberá realizar la derivación inmediata al profesional correspondiente y coordinar intervenciones conjuntas, incluyendo consejería en salud sexual, autocuidado y bienestar emocional.
- Se recomienda al personal de enfermería consolidar su rol en la atención primaria como agente fundamental en la prevención, detección y abordaje de situaciones de violencia en adolescentes, actuando con enfoque intercultural, perspectiva de género y respeto por los derechos humanos.
- Se sugiere fortalecer la coordinación entre enfermería y el área de

psicología para garantizar intervenciones especializadas en casos de adolescentes que hayan experimentado violencia emocional o psicológica, promoviendo la atención oportuna y centrada en el adolescente.

- Se recomienda a las instituciones educativas dar cumplimiento efectivo a la Ley N.º 31317, incorporando al profesional de enfermería en la comunidad escolar como actor clave en la prevención de violencia, promoción de la salud y fortalecimiento de entornos educativos seguros y protectores.
- Se exhorta a las autoridades de salud a implementar medidas integradas para la protección de adolescentes en situación de riesgo o víctimas de violencia, incluyendo la habilitación de una línea telefónica gratuita para atención de emergencias, así como la presencia permanente de la Defensoría del Niño y del Adolescente en los servicios de emergencia hospitalaria.
- Se recomienda promover una cultura institucional de tolerancia cero frente a cualquier forma de violencia contra los adolescentes, sustentada en un enfoque de salud integral, equidad, derechos y protección.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Violencia contra los niños [Internet]. 2022 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>
2. UNFPA. UNFPA LAC. 2024 [citado 10 de noviembre de 2024]. UNFPA América Latina y el Caribe. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/home>
3. UNICEF. La violencia amenaza la vida y el desarrollo de los niños [Internet]. 2021 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://unicef.org.ec/node/19>
4. Petersson C, Swahnberg K, Peterson U, Oscarsson M. Experience of violence and self-rated health: Do youths disclose their experiences when visiting a Youth Centre in Sweden. *Scand J Public Health*. mayo de 2021;49(3):277–84.
5. Chavez M. Revisión sistemática: Consecuencias de la violencia familiar en adolescentes. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2023 [citado 10 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/122003>
6. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia sexual NNA Perú 2019 - 2023 [Internet]. 2024 [citado 10 de noviembre de

- 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/6142805-violencia-sexual-nna-peru-2019-2023>
7. Hospital Hipólito Unanue. Datos estadísticos de la Oficina de Informática del HHUT. Reporte sobre víctimas de violencia en adolescentes, periodo 2022 a 2024.
  8. Código de los Niños y Adolescentes (Ley 27337) [actualizado 2025] | LP  
<https://lpderecho.pe/codigo-ninos-adolescentes-ley-27337-actualizado/>
  9. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2024 [citado 10 de noviembre de 2024]. Embarazo en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
  10. Xia Y., Li S., Liu TH. The Interrelationship between Family Violence, Adolescent Violence, and Adolescent Violent Victimization: An Application and Extension of the Cultural Spillover Theory in China. IJERPH. 21 de febrero de 2018;15(2):371.
  11. Peña J. & Sandoval - Obando E. Adolescent Gender Violence in Educational Spaces: New Looks from the Araucanía Region, Chile. RISE – International Journal of Sociology of Education. 2021;10(1):57–81.

12. Guasti J, y Gaibor I. Exposición a la violencia y su relación con la autoestima en adolescentes. *Ciencia Latina*. junio de 2022;6(3):1168–84.
13. Olivera-Carhuaz E, Yupanqui-Lorenzo D, Olivera-Carhuaz E, Yupanqui-Lorenzo D. Violencia escolar y funcionalidad familiar en adolescentes con riesgo de deserción escolar. *Revista Científica de la UCSA*. diciembre de 2020;7(3):3–13.
14. Gonzales-Castro A, Rodrigues-Benites C. Violencia y dependencia emocional en parejas adolescentes de educación secundaria de la región Huancavelica, Perú. *Espacios*. 15 de marzo de 2021;42(05):95–108.
15. Reque D. Violencia de género y sexismo en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, Lima 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41957>
16. Cahui C, Díaz G. Factores asociados a la violencia psicológica y física familiar en adolescentes peruanos desde un enfoque ecológico. *Horizmed*. 7 de julio de 2022;22(2): e1749.
17. Alligood M. *Modelos y teorías en enfermería*. 9.<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2022. p. 337–349.

18. World Health Organization. INSPIRE: seven strategies for ending violence against children [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2016 [citado 10 de noviembre de 2024]. 108 p. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/207717>
19. Lepistö S, Åstedt-Kurki P, Joronen K, Luukkaala T, Paavilainen E. Adolescents' experiences of coping with domestic violence. *Journal of Advanced Nursing*. 2010;66(6):1232–45.
20. Nazar A, Salvatierra B, Salazar S, Solís R. Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades. *EDU*. 20 de abril de 2018;33(2):365–400.
21. Viera I. Todos los hechos. 2022 [citado 19 de diciembre de 2024]. ¿Qué es la agresión física y verbal? Disponible en: <https://todosloshechos.es/que-es-la-agresion-fisica-y-verbal>
22. PsicoPortal. ¿Qué es la agresión?: Factores, Causas, Tipos Y Tratamiento [Internet]. 2018 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://psicoportal.com/psicologia/agresion/>
23. Cajal A. Lifeder. 2022 [citado 19 de diciembre de 2024]. Violencia en la adolescencia: qué es, tipos, causas, consecuencias. Disponible en: <https://www.lifeder.com/violencia-adolescencia/>
24. Rodríguez L. y Imaz C. Violencia y agresividad en la adolescencia [Internet]. I Curso de psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras. 2020 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-13-violencia-y-agresividad-en-la-adolescencia/>

25. Fagundes C, Crespo Á, Guareschi P. Violencia psicológica y asedio moral vertical ascendente en dos escuelas públicas de Porto Alegre, Brasil. 2013;21(2):129–40.
26. INEI. Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2013-2025 [Internet]. Lima; 2016 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1390/libro.pdf).
27. Zinzow H, Ruggiero K, Resnick H, Hanson R, Smith D, Saunders B, et al. Prevalence and mental health correlates of witnessed parental and community violence in a national sample of adolescents. *Child Psychology Psychiatry*. abril de 2009;50(4):441–50.
28. Rosmalen-Nooijens K, Prins J, Vergeer M, Wong S, Lagro-Janssen L. “Young people, adult worries”: RCT of an internet-based self-support method “Feel the ViBe” for children, adolescents and young adults exposed to family violence, a study protocol | *BMC Public Health* [Internet]. 2013 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/1471-2458-13-226>
29. UNICEF. UNICEF DATA. 2014 [citado 10 de noviembre de 2024]. *Hidden in Plain Sight: A statistical analysis of violence against*

- children. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/hidden-in-plain-sight-a-statistical-analysis-of-violence-against-children/>
30. Maternowska C, Potts A, Fry D. The Multi-Country Study on the Drivers of Violence affecting Children: A cross-country snapshot of findings. 2016 [citado 10 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://www.research.ed.ac.uk/en/publications/the-multi-country-study-on-the-drivers-of-violence-affecting-chil>
31. Molina D. Qué es el distanciamiento afectivo dentro de la familia [Internet]. 2023 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://psicologoemocionalonline.com/307-que-es-el-distanciamiento-afectivo-dentro-de-la-familia/>
32. Organización Mundial de la Salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres [Internet]. 2013 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/98821/WHO\\_RHR\\_12.37\\_spa.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/98821/WHO_RHR_12.37_spa.pdf?sequence=1)
33. Varela, E y Lemos C. Violência sexual contra crianças e adolescentes e suas consequências psicológicas, cognitivas e emocionais: revisão integrativa de literatura. *Psicologia e Saúde em debate*. 15 de septiembre de 2020;6(2):80–96.

34. Habigzang L, Corte F, Hatzenberger R, Stroehrer F, Koller SH. Avaliação psicológica em casos de abuso sexual na infância e adolescência. *Psicol Reflex Crit.* 2008;21:338–44.
35. Save the Children [Internet]. s.f. [citado 10 de noviembre de 2024]. Save the Children. Disponible en: <https://www.savethechildren.es> Save the Children
36. RAINN. Abuso Sexual [Internet]. [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://rainn.org/articles/abuso-sexual>
37. Gob.pe. Marco Conceptual - Conceptos y Definiciones - Tipos de violencia [Internet]. 2024 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/75274-marco-conceptual-conceptos-y-definiciones-tipos-de-violencia> UNICEF. Preguntas frecuentes sobre la explotación sexual de niñas, niños y adolescentes | UNICEF [Internet]. 2001 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/historias/preguntas-frecuentes-sobre-la-explotacion-sexual-de-ninas-ninos-y-adolescentes>
38. Sánchez L. Guía para prevenir y atender la violencia sexual. *Atenea (Concepc)*. diciembre de 1947;24 (266):280–3.
39. Arruabarrena M. Maltrato psicológico a los niños, niñas y adolescentes en la familia: definición y valoración de su gravedad. *Psychosocial Intervention*. abril de 2011;20(1):25–44.

40. Maccoby E. Socialization in the Context of the Family: Parent-Child Interaction. Hetherington; 1983.
41. Kokoulina E, Fernández R. Maltrato físico y emocional durante la infancia y conducta suicida en el adulto. RPPC [Internet]. 7 de septiembre de 2014 [citado 10 de noviembre de 2024];19(2). Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/13060>
42. Rafael R., Castañeda Bermejo S. Revisión teórica de los estilos de crianza parental [Internet]. Universidad Continental; 2021 [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/8703>
43. Pérez-Muga O. Negligencia: discriminación y desprotección de la Infancia. Psicología sin fronteras: revista electrónica de intervención psicosocial y psicología comunitaria. 2007;2(1-2):4-12.
44. Junta de Andalucía. Negligencia hacia un niño, niña o adolescente [Internet]. 2018 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7254\\_d\\_NEGLIGENCIA.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7254_d_NEGLIGENCIA.pdf)
45. Allen B, Waterman H. HealthyChildren.org. 2019 [citado 10 de noviembre de 2024]. Etapas de la adolescencia. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/English/Pages/ErrorPage.aspx?req>

uestUrl=<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-ofAdolescence.aspx>

46. Dupuis A. ¿Qué es y por qué utilizarla? [Internet]. Técnicas de Investigación. 2020 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-cuantitativa/>
47. Ámbito Digital. Diseño de Investigación NO EXPERIMENTAL Transversal: Caso práctico - ÁmbitoDigital.net [Internet]. 2024 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://ambitodigital.net/disenio-de-investigacion-no-experimental-transversal/>
48. Enciclopedia Significados. Enciclopedia Significados. s.f. [citado 19 de diciembre de 2024]. Método Deductivo. Disponible en: <https://www.significados.com/metodo-deductivo/>
49. Pasesku R, Landacay T, Santillán Z. Maltrato y autoestima de adolescentes Awajún de Chipe Cuzu, región Amazonas, Perú, 2021. Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales Y Humanidades. 2021; 4(3): p. 17-22. <https://doi.org/10.25127/rcsh.20214.785>
50. Aguilar D. y Gonzales M. Experiencias traumáticas de la infancia y desregulación emocional en adolescentes de una institución educativa pública. Universidad Nacional de Trujillo; 2024. <https://dspace.unitru.edu.pe/items/f8c79a35-e9e9-41e7-bebc-3820e5c6fe81>

51. Císcar E., Martínez C., y Pérez, A. Aproximación al estudio de la negligencia parental y sus efectos en la infancia y adolescencia. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, 39, 153-166. DOI: 10.7179/PSRI\_2021.39.10
52. Altamirano L. y Castro R. Ficha técnica VIFA-4: test psicológico para medir los niveles de violencia familiar [cuestionario en línea]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2013 [citado 7 jun 2025]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-de-tumbes/psicologia/ficha-tecnica-vifa-4-test-psicologico-para-medir-los-niveles-de-violencia-familiar/91400610>

# **ANEXOS**

- Anexo N°01: Muestra
- Anexo N°02: Consentimiento informado
- Anexo N°03: Cuestionario sobre violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes
- Anexo N°04: Formato de validación (Carta de presentación, Validez de contenido y criterio, Confiabilidad)
- Anexo N°05: Matriz de Consistencia
- Anexo N°06: Permisos respectivos o solicitud de permiso institucional
- Anexo N°07: Estadística Complementaria

## ANEXO N° 01

### Muestra

#### TAMAÑO DE MUESTRA CÁLCULO DE LA MUESTRA TOTAL PARA EL ESTUDIO

#### POBLACIÓN FINITA POBLACIÓN ADOLESCENTES PERTENECIENTES A LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA

Parámetro	Valor	Concepto
n	X	Tamaño de muestra buscado
N	1456	Tamaño de la población o Universo
Z	95%=1,96	Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)
e	5%=0,05	Error de estimación máximo aceptado
p	50%=0,5	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
q	50%=0,5	(1-p) =Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

#### APLICANDO FÓRMULA:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$n = 304$$

#### INTERPRETACIÓN:

La muestra estará conformada por 304 adolescentes pertenecientes al Centro de Salud Alto de la Alianza

**ANEXO N° 02**  
**Consentimiento Informado**

**VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES  
QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024,**

Estimada y estimado participante:

A través del presente documento expreso mi voluntad para participar en la investigación titulada, "Violencia Física, Psicológica, Sexual Y Negligencia En Adolescentes Que Acuden A Un Centro De Salud Tacna, 2024"

Dicha investigación es realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo, que tiene como objetivo determinar cómo es la Violencia Física, Psicológica, Sexual Y Negligencia En Adolescentes Que Acuden A Un Centro De Salud Tacna, 2024".

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y no hacer mal uso de los estudios, reportes, estadísticas, acuerdos, archivos electrónicos de información recabada, cualquier otra información relacionada con el estudio mencionado a mi cargo.

Al colaborar con esta investigación, deberá responder 51 ítems del cuestionario adaptado por el investigador. Dicha actividad durará aproximadamente 15 minutos y será realizada a través del siguiente cuestionario, durante días hábiles de la semana.

En consideración de lo anterior, agradezco su participación voluntaria en el llenado del instrumento.

Entiendo todo lo expuesto y consiento mi participación en esta encuesta:

- ( ) Sí (Los participantes que marquen esta opción accederán al desarrollo de la encuesta)  
( ) No (Los participantes que marquen esta opción no procederán al desarrollo de la encuesta y se les agradecerá por el tiempo)

---

Participante

---

Firma del investigador

Muchas gracias por su participación

## ANEXO N° 03

### Cuestionario sobre violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes

Autor: Altamirano, L. Modificado por Est. Kiara Garay A.

La finalidad del presente instrumento es describir la violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescente que acuden a un centro de salud.

#### Instrucciones:

Estimado(a) participante, a continuación te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. responda como crea conveniente; marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

#### Datos sociodemográficos:

**Edad:** 12 a 13 años ( ), 14 a 15 años ( ), 16 a 17 años ( ) **Sexo:** M ( ) F ( )

#### Tipo de familia:

Nuclear:..... Reconstituida:..... Monoparental:..... Extensa:..... Otros familiares:.....

**N ° de hermanos:** ..... **N ° de personas en el hogar:** .....

<b>VIOLENCIA FÍSICA</b>	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1. Si te portas mal tus padres te dan de "cachetadas".				
2. Si desobedeces tus padres te dan de "cachetadas".				
3. Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo				
4. Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean físicamente.				
5. Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.				
6. Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones				
7. Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones				
8. Los golpes te han ocasionado chichones				
9. ¿Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda?				
10. ¿Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza?				
11. ¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?				
<b>VIOLENCIA PSICOLÓGICA</b>	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1. Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.				
2. Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres)				
3. Tu madre te ha humillado en público				
4. Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)				
5. Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?				
6. Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?				
7. Tu madre critica tu vida				

8. Cuándo quieres dialogar con tu padre te dice que te retires				
9. Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo				
10. Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo				
11. Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas				
12. En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir				
13. En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.				
14. No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.				
15. Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti				
16. Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres				
17. Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos				
18. Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tú mamá.				
19. ¿Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste?				
20. ¿Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste?				
<b>VIOLENCIA SEXUAL</b>	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1. ¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?				
2. ¿Te obligan a tener relaciones sexuales amenazándote si no haces?				
3. ¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?				
4. ¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?				
5. ¿Sufres insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?				
6. ¿Te envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?				

7. ¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas u otras partes de cuerpo, sin tu consentimiento?				
8. ¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas materiales?				
9. ¿Te obligan a realizar trabajos sexuales a cambio de dinero?				
<b>NEGLIGENCIA</b>	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1. ¿Crees que la alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?				
2. ¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?				
3. ¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?				
4. ¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)				
5. ¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?				
6. ¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)				
7. ¿Tus padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?				
8. ¿Tus padres te protegen frente a un tipo violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?				
9. ¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?				
10. ¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?				
11. ¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?				

### **Justificación de la encuesta**

Se realiza esta encuesta dirigida a los adolescentes que acuden al Centro de Salud, para identificar el tipo de violencia que sufrieron durante los años de su vida y detectar los casos con la finalidad de ayudar al adolescente en recuperar el estado de salud mental, detectados por el profesional de enfermería, esta encuesta está basada en el Tamizaje de violencia que

realiza el MINSA y basada en el autor Altamirano y modificada por la presente autora, encuesta que realiza el profesional de enfermería durante la atención integral que realiza (52).

**Los ítems del presente cuestionario las primeras tres secciones están valoradas en:** Nunca =1, A veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4  
**En la última sección la escala correspondiente a Negligencia cambia a:** Nunca =4, A veces=3, Casi siempre=2, Siempre=1

**Escala de medición de Violencia física:**

Violencia física:  $> \text{ ó } = 12$

No violencia:  $< \text{ ó } = 11$

Para el presente estudio, si el adolescente marcó a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia física.

**Escala de medición de Violencia psicológica:**

Violencia psicológica:  $> \text{ ó } = 21$

No violencia psicológica:  $< \text{ ó } = 20$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 21 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia psicológica.

**Escala de medición Sexual:**

Violencia sexual:  $> \text{ ó } = 10$

No violencia sexual:  $< \text{ ó } = 9$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 10 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia sexual.

**Escala de medición de negligencia:**

Negligencia:  $\geq 12$

No negligencia:  $< 12$

Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido o sufre de negligencia.

## ANEXO N° 04

Formato de validación (carta de presentación, contenido y criterio)

### VALIDACIÓN N°01

	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CARTA DE PRESENTACIÓN</p>	
<p>Tacna, 07 de diciembre del 2024</p>		
<p>Sr(a) <u>Seniora Tullia Narcista León</u></p>		
<p>De mayor consideración:</p>		
<p>Quien suscribe es la estudiante Kiara Jazmin Garay Arocutipis de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.</p>		
<p>Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.</p>		
<p>Se agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.</p>		
<p>Atentamente,</p>		
		
<p>Est. Kiara Jazmin Garay Arocutipis Código 2019-122007</p>		
	<p>Firma del experto DNI: 43587485</p>	
<p>Adj. Matriz de consistencia, operacionalización de variables, consentimiento informado, instrumentos, Formatos de validación</p>		



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN"

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ACOSTA LEON JENASSE JUMA  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. "ATA DE LA AHANCA"  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: M.S. EN PSICOLOGIA HUMANA  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: MAGISTER MENCIÓN EN: SAUD PUBLICA  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACION: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					80%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

7. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente.... b) Baja..... c) Regular .....e)Muy buena... X  
 8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 91% FECHA Y LUGAR: 13/12/2024 - TACNA  
 9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)  
...modificar algunas ítems metodologías y redacción algunas preguntas

Jenasse Acosta Leon  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI 4358485



**"VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS"**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

Título de investigación: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024.

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		2	1	0	
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 golpea con una correa o látigo.	✓			
6	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones	✓			
7	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones	✓			
8	Los golpes te han ocasionado chichones	✓			
9	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda.	✓			
10	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza.	✓			
11	¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?	✓			
12	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.	✓			
13	Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres)	✓			

14	Tu madre te ha humillado en público	✓		
15	Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)	✓		
16	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?	✓		
17	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?	✓		
18	Tu madre critica tu vida	✓		
19	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires	✓		
20	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓		
21	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓		
22	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas	✓		
23	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir	✓		
24	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.	✓		
25	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.	✓		
26	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti	✓		
27	Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres	✓		
28	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos	✓		
29	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tu mamá.	✓		
30	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste	✓		
31	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste.	✓		
32	¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?	✓		
33	¿Te obligan a tener sexo amenazándote de muerte si no lo haces?	✓		
34	¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?	✓		
35	¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?	✓		
36	¿Tienes insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?		✓	
37	¿Le envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?	✓		
38	¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas sin tu consentimiento?	✓		
39	¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas	✓		

	materiales?			
40	¿Te obligan a trabajar teniendo relaciones sexuales a cambio de dinero?	✓		
41	¿La alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?		✓	
42	¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?	/		
43	¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?	/		
44	¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)	/		
45	¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?	/		
46	¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)	/		
47	¿Los padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?	/		
48	¿Tus padres te protegen frente a un tipo violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?	/		
49	¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?	/		
50	¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?	/		
51	¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?	/		

Apellidos y Nombres del Experto: ACOSTA LEÓN JENIFER JUNA  
Grado o Especialidad del Validante: MAGISTER EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL  
DNI: 43584485  
Fecha: 13/12/2024

  
Jeniffer J. Acosta León  
Psicóloga  
C.P.P. 26709  
FIRMA

## VALIDACIÓN N° 02



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTA DE PRESENTACIÓN



Tacna, 07 de diciembre del 2024

Sr(a) Jose Leonardo Rodas Torres

De mayor consideración:

Quien suscribe es la estudiante Kiara Jazmin Garay Arocutipá de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Kiara Jazmin Garay Arocutipá  
Código 2019-122007

Firma del experto  
DNI: 47877016

Adj. Matriz de consistencia, operacionalización de variables, consentimiento informado, instrumentos, Formatos de validación



"VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN"

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES


I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Roberto Torres San Leonardo  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. Alto de la Alimza / Médico Asistente  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Médico Cirujano  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Desplazado MENCIÓN EN: Auditoría Médica  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓ 95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓ 95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					✓ 95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				✓ 80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 98%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple etc: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				✓ 80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					✓ 95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					✓ 95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				✓ 80%	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				✓ 80%	

7. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy buena.....  
 8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 89.7% FECHA Y LUGAR: 09/12/24 TACNA  
 9. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)  
- ítem 4, ítem 3

  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI 4787016



"VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMES"

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

Título de investigación: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

Instrumento:

N°	Ítem	Escala			Observación
		Aplicable	Concige	No Aplicable	
		2	1	0	
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.		✓		* Golpear, no tiene necesidad de burlar con su hijo
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.	✓			
6	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.	✓			
7	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.	✓			
8	Los golpes te han ocasionado chichones.	✓			
9	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda.	✓			
10	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza.	✓			
11	¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?	✓			
12	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.	✓			
13	Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres).	✓			

14	Tu madre te ha humillado en público	/			
15	Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)	/			
16	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?	/			
17	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?	/			
18	Tu madre critica tu vida	/			
19	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires	/			
20	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	/			
21	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	/			
22	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas	/			
23	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir	/			
24	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.	/			
25	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.	/			
26	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti	/			
27	Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres	/			
28	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos	/			
29	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tu mamá.	/			
30	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste	/			
31	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste.	/			
32	¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?	/			
33	¿Te obligan a tener sexo amenazándote de muerte si no lo haces?	/			
34	¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?	/			
35	¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?	/			
36	¿Tienes insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?	/	/		de acuerdo Tercer -05/10
37	¿Le envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?	/			
38	¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas sin tu consentimiento?	/			
39	¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas	/			

	materiales?				
40	¿Te obligan a trabajar teniendo relaciones sexuales a cambio de dinero?	/			
41	¿La alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?	/			
42	¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?	/			
43	¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?	/			
44	¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)	/			
45	¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?	/			
46	¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)	/			
47	¿Los padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?	/			
48	¿Tus padres te protegen frente a un tipo de violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?	/			
49	¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?	/			
50	¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?	/			
51	¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?	/			

Apellidos y Nombres del Experto: *Roberto Torres Leonado*  
 Grado o Especialidad del Validante: *Médico Cirujano*  
 DNI: *47877016*  
 Fecha: *08/12/24*



Roberto Torres Leonado  
 MEDICO CIRUJANO  
 CIP 83534

FIRMA

## VALIDACIÓN N°03



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTA DE PRESENTACIÓN



Tacna, 07 de diciembre del 2024

Sr(a) Felicitas Rina Gutierrez Rojas

De mayor consideración:

Quien suscribe es la estudiante Kiara Jazmin Garay Arocutipa de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Est. Kiara Jazmin Garay Arocutipa  
Código 2019-122007

  
\_\_\_\_\_  
Firma del experto  
DNI: 00481985

Adj. Matriz de consistencia, operacionalización de variables, consentimiento informado, instrumentos, Formatos de validación



"VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN"

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Gutierrez Rojas Felicitas Rosa  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Centro de Salud Aire de la Avanza  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Magister en Enfermería  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: MAGISTER MENCIÓN EN: Estimulación temprana  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					88
3	Partinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación.					89
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					86
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					94
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					92
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					90
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					96
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					88
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95

7. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e) Muy buena. ✓  
 8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 89,72% FECHA Y LUGAR: Tacna, 07-12-2024  
 9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)  
Ninguna

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 00421925



"VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS"

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

Título de Investigación: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Conyugi	No Aplicable	
		2	1	0	
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.	✓			
2	Si desobedece 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 golpea con una correa o látigo.	✓			
6	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones	✓			
7	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones	✓			
8	Los golpes te han ocasionado chichones	✓			
9	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda.	✓			
10	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza.	✓			
11	¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?	✓			
12	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.	✓			
13	Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres)	✓			

14	Tu madre te ha humillado en público	✓		
15	Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)	✓		
16	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?	✓		
17	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?	✓		
18	Tu madre critica tu vida	✓		
19	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires	✓		
20	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓		
21	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓		
22	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas	✓		
23	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir	✓		
24	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.	✓		
25	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.	✓		
26	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti	✓		
27	Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres	✓		
28	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos	✓		
29	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tu mamá.	✓		
30	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste	✓		
31	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste.	✓		
32	¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?	✓		
33	¿Te obligan a tener sexo amenazándote de muerte si no lo haces?	✓		
34	¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?	✓		
35	¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?	✓		
36	¿Tienes insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?	✓		
37	¿Le envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?	✓		
38	¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas sin tu consentimiento?	✓		
39	¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas	✓		

	materiales?				
40	¿Te obligan a trabajar teniendo relaciones sexuales a cambio de dinero?	✓			
41	¿La alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?	✓			
42	¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?	✓			
43	¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?	✓			
44	¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (Jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)	✓			
45	¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?	✓			
46	¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)	✓			
47	¿Los padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?	✓			
48	¿Tus padres te protegen frente a un tipo violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?	✓			
49	¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?	✓			
50	¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?	✓			
51	¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?	✓			

Apellidos y Nombres del Experto: *Fuentez Rojas Felicitas Rina*  
 Grado o Especialidad del Validante: *Magister en Estimulación Temprana Integral*  
 DNI: *00481965*  
 Fecha: *07-12-2024*

*Fuentez*  
 F. RINA FUENTEZ ROJAS  
 LIC. ENFERMERIA  
 DNI: 00481965  
 SERNAC

## VALIDACIÓN N°04



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTA DE PRESENTACIÓN



Tacna, 07 de diciembre del 2024

Sr(a) GERALDO JOTELO DE LA PEÑA

De mayor consideración:

Quien suscribe es la estudiante Kiara Jazmin Garay Arocupita de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Kiara Jazmin Garay Arocupita  
Código 2019-122007

DNI: 3030520

Adj. Matriz de consistencia, operacionalización de variables, consentimiento informado, instrumentos, Formatos de validación



"VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN"

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: SOTILO DE LA ROSA, GERMÁN  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.I. PISA DE LA ROSA  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERÍA  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: ESPECIALISTA MENCIÓN EN: SAÚDE PÚBLICA  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACHA, 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				✓ 80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				✓ 80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					✓ 100%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 85%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				✓ 80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				✓ 80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				✓ 80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					✓ 100%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).				✓ 80%	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				✓ 80%	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 100%

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ b) Baja \_\_\_\_\_ c) Regular \_\_\_\_\_ d) Muy buena ✓  
 8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 86,01% FECHA Y LUGAR: 09/12/24 TACHA  
 9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

PROFESOR EXPERTO EN GERENCIA  
 DNI 37039220



"VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS"

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

Título de Investigación: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Corregir	No Aplicable	
		2	1	0	
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 golpea con una correa o látigo.	✓			
6	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.	✓			
7	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.	✓			
8	Los golpes te han ocasionado chichones.	✓			
9	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda.	✓			
10	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza.	✓			
11	¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?	✓			
12	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.	✓			
13	Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres)	✓			

14	Tu madre te ha humillado en público	✓			
15	Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)	✓			
16	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?	✓			
17	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?	✓			
18	Tu madre critica tu vida	✓			
19	Cuándo quieres dialogar con tu padre te dice que te retires	✓			
20	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓			
21	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	✓			
22	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas	✓			
23	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir	✓			
24	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.	✓			
25	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.	✓			
26	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti	✓			
27	Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres	✓			
28	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos	✓			
29	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tu mamá.	✓			
30	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste	✓			
31	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste.	✓			
32	¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?	✓			
33	¿Te obligan a tener sexo amenazándote de muerte si no lo haces?	✓			
34	¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?	✓			
35	¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?	✓			
36	¿Tienes insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?	✓			
37	¿Le envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?	✓			
38	¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas sin tu consentimiento?	✓			
39	¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas	✓			

	materiales?			
40	¿Te obligan a trabajar teniendo relaciones sexuales a cambio de dinero?	✓		
41	¿La alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?	✓		
42	¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?	✓		
43	¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?	✓		
44	¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)	✓		
45	¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?	✓		
46	¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)	✓		
47	¿Los padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?	✓		
48	¿Tus padres te protegen frente a un tipo violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?	✓		
49	¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?	✓		
50	¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?	✓		
51	¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?	✓		

Apellidos y Nombres del Experto: *JOSÉ DE LA PEÑA GARCÍA*  
Grado o Especialidad del Validante: *ESPECIALIDAD SALUD PÚBLICA*  
DNI: *3/030520*  
Fecha: *06/12/2024*



## VALIDACIÓN N°05



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARTA DE PRESENTACIÓN



Tacna, 07 de diciembre del 2024

Sr(a) Amanda Ríos Álvarez

De mayor consideración:

Quien suscribe es la estudiante Kiara Jazmin Garay Arocutipa de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Kiara Jazmin Garay Arocutipa  
Código 2019-122007

Esc. Amanda Ríos Álvarez  
ENFERMERA

CP: 12000  
Firma del experto  
DNI:

Adj. Matriz de consistencia, operacionalización de variables, consentimiento informado, instrumentos, Formatos de validación



"VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN"

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

I. DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rios Alarco Amanda  
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: C.S. Alta de la Alcaza  
 1.3 TÍTULO PROFESIONAL: Enfermera  
 1.4 GRADO ACADÉMICO: Explicativa MENCIÓN EN: Salud Comunitaria  
 1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					95%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					90%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					95%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					95%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					95%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... e)Muy buena   
 8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99.54% FECHA Y LUGAR: C.S. ALTA de la Alcaza TACNA  
 9. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 ENFERMERA  
 DNI: .....  
 C.P.: 25066  
 DNI: 25301352



"VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ÍTEMS"

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

Título de investigación: VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024

Instrumento:

N°	Ítems	Escala			Observación
		Aplicable	Consigna	No Aplicable	
		2	1	0	
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.	✓			
2	Si desobedece 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 golpea con una correa o látigo.	✓			
6	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones	✓			
7	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones	✓			
8	Los golpes te han ocasionado chichones	✓			
9	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencias heridas en los brazos o en las piernas o en el pecho o en la espalda.	✓			
10	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas o en el pecho o en la espalda o cabeza.	✓			
11	¿Alguna vez por incumplir obligaciones del hogar, te han ocasionado otro tipo de daño como fracturas de una parte de tu cuerpo?	✓			
12	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti.	✓			
13	Tus padres te han ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares o frente al público (o uno de tus padres)	✓			

14	Tu madre te ha humillado en público	/		
15	Tus padres te han dicho que no sirves para nada (o uno de tus padres te ha dicho)	/		
16	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?	/		
17	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?	/		
18	Tu madre critica tu vida	/		
19	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires	/		
20	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	/		
21	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo	/		
22	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas	/		
23	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir	/		
24	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre.	/		
25	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre o los gritos de tu madre.	/		
26	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti	/		
27	Sientes que estás atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres	/		
28	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos	/		
29	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá o tu mamá.	/		
30	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste	/		
31	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste.	/		
32	¿Tuvo relaciones sexuales contra su voluntad por temor a lo que pudiera hacer su agresor?	/		
33	¿Te obligan a tener sexo amenazándote de muerte si no lo haces?	/		
34	¿Te exigen a tener relaciones sexuales, sin que estés de acuerdo?	/		
35	¿Han usado la fuerza física para tener relaciones sexuales contigo?	/		
36	¿Tienes insinuaciones sexuales no deseadas o acoso sexual?	/		
37	¿Le envían fotos o imágenes con contenido pornográfico sin tu aprobación?	/		
38	¿Te han realizado tocamientos en tus partes íntimas sin tu consentimiento?	/		
39	¿Eres obligado (a) a tener relaciones sexuales a cambio de comida/ vestido u otras cosas	/		

	materiales?			
40	¿Te obligan a trabajar teniendo relaciones sexuales a cambio de dinero?	/		
41	¿La alimentación que recibes es adecuada según tus requerimientos nutricionales para tu edad?	/		
42	¿Cuándo estás enfermo, acudes a un centro de salud para una atención?	/		
43	¿La ropa, la vestimenta es la adecuada según la estación del año?	/		
44	¿Te brindan los útiles de aseo necesarios para tu higiene personal? (jabón, champú, crema dental, desodorante etc.)	/		
45	¿La vivienda donde vives, se encuentra libre de insectos, ratas, u otros roedores?	/		
46	¿La vivienda es habitable, reúne todas las condiciones como agua potable, desagüe, luz, etc.)	/		
47	¿Los padres están siempre supervisando lo que estás haciendo?	/		
48	¿Tus padres te protegen frente a un tipo violencia ejercida por algún familiar o tercera persona?	/		
49	¿Tus padres se preocupan por brindarte acceso a la educación?	/		
50	¿Tus padres te brindan afecto, cariño y amor?	/		
51	¿Tus padres ponen límites, promueven hábitos y valores en la familia?	/		

Apellidos y Nombres del Experto: *Ros Arcey Amador*  
Grado o Especialidad del Validante: *Salud Comunitaria*  
DNI: 25301553  
Fecha: *16/12/2024*

*Ros Arcey Amador*  
**ROSA ARCEY AMADOR**  
CIP: 25301  
980 25301553

## Confiabilidad de instrumentos

### VALIDEZ POR CONTENIDO

#### INSTRUMENTO: CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

*S* = Sumatoria de los valores dado por los jueces al ítem

*N* = Número de Jueces

*C* = Número de Valores de la Escala de Valoración ( 3 en este caso)

0 = no aplicable; 1 = corregir; 2 = aplicable

COEFICIENTE	INTERPRETACIÓN
< 0,70	Eliminado
De 0,70 a 0,80	Se modifica
> 0,70	Excelente

ITEMS	EXPERTOS					SUMA	V DE AYKEN
	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	EXPERTO N°4	EXPERTO N°5		
1	1	2	2	2	2	9	0.9
2	1	2	2	2	2	9	0.9
3	2	2	2	2	2	10	1
4	2	1	2	2	2	9	0.9
5	2	2	2	2	2	10	1
6	2	2	2	2	2	10	1
7	2	2	2	2	2	10	1
8	2	2	2	2	2	10	1
9	2	2	2	2	2	10	1
10	2	2	2	2	2	10	1
11	2	2	2	2	2	10	1
12	2	2	2	2	2	10	1
13	2	2	2	2	2	10	1
14	2	2	2	2	2	10	1
15	2	2	2	2	2	10	1

16	2	2	2	2	2	10	1
17	2	2	2	2	2	10	1
18	2	2	2	2	2	10	1
19	2	2	2	2	2	10	1
20	2	2	2	2	2	10	1
21	2	2	2	2	2	10	1
22	2	2	2	2	2	10	1
23	2	2	2	2	2	10	1
24	2	2	2	2	2	10	1
25	2	2	2	2	2	10	1
26	2	2	2	2	2	10	1
27	2	2	2	2	2	10	1
28	2	2	2	2	2	10	1
29	2	2	2	2	2	10	1
30	2	2	2	2	2	10	1
31	2	2	2	2	2	10	1
32	2	2	2	2	2	10	1
33	2	2	2	2	2	10	1
34	2	2	2	2	2	10	1
35	2	2	2	2	2	10	1
36	1	1	2	2	2	8	0.8
37	2	2	2	2	2	10	1
38	2	2	2	2	2	10	1
39	2	2	2	2	2	10	1
40	2	2	2	2	2	10	1
41	1	2	2	2	2	9	0.9
42	2	2	2	2	2	10	1
43	2	2	2	2	2	10	1
44	2	2	2	2	2	10	1
45	2	2	2	2	2	10	1
46	2	2	2	2	2	10	1
47	2	2	2	2	2	10	1
48	2	2	2	2	2	10	1
49	2	2	2	2	2	10	1
50	2	2	2	2	2	10	1
51	2	2	2	2	2	10	1
TOTAL							50.4

**APLICAMOS LA FÓRMULA:**

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

$$V = \frac{10}{(5(3 - 1))}$$

$$V=1$$

**PROMEDIO DEL VALOR DE AIKEN:**

$$V \text{ DE AIKEN PROMEDIO} = \frac{\text{SUMA DE V DE AIKEN}}{\text{N}^\circ \text{ DE ITEMS}}$$

$$V \text{ DE AIKEN PROMEDIO} = \frac{50,4}{51}$$

$$V \text{ DE AIKEN PROMEDIO} = 0,99$$

**INTERPRETACIÓN:** Podemos apreciar que el grado de Aiken es mayor a 0,80 por lo que es excelente.

## VALIDEZ POR CRITERIO:

### INSTRUMENTO: CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

$$CPR = \frac{PRI/J}{K}$$

CPR=Coeficiente de proporción de rango

J = N° de expertos o jueces

∑PRI = Sumatoria del promedio de rango

K = N° de ítems

ESCALA DE VALORACIÓN	
< 0,40	Validez y concordancia baja
De 0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
De 0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

INDICADOR	JUEZ N°1	JUEZ N°2	JUEZ N°3	JUEZ N°4	JUEZ N°5
1	86	95	85	80	95
2	95	95	82	80	95
3	90	95	89	100	95
4	95	80	86	95	95
5	80	98	90	80	90
6	95	80	94	80	95
7	90	95	92	80	95
8	90	95	90	100	95
9	95	95	96	80	95
10	95	80	88	80	95
11	90	80	95	100	95
	1001	988	1100	955	1040
	<b>5084</b>				

#### APLICAMOS LA FÓRMULA:

$$CPR = \frac{PRI/J}{K}$$

$$CPR = \frac{5084/500}{11}$$

$$CPR=0,92$$

**INTERPRETACIÓN:** Esto significa que el instrumento tiene validez y concordancia muy alta.

## CONFIABILIDAD

### INSTRUMENTO: CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,903	51

Intervalo de coeficiente de alfa de Cronbach	Valor
(0,91-1,00)	Excelente
(0,81-0,90)	<b>Bueno</b>
(0,71-0,80)	Aceptable
(0,61-0,70)	Débil
(0,51-0,60)	Pobre
(0,0-0,50)	Inaceptable

**Interpretación:** El instrumento “Cuestionario de Violencia Física, Psicológica, Sexual y Negligencia” presenta una buena confiabilidad con un valor de 0.903 obtenidos a través de la prueba de alfa de cronbach a 30 participantes que presentan características similares a la muestra original.

**ANEXO N°5: Matriz de Consistencia**

**VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024**

PROBLEMA	OBJETIVOS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:							METODOLOGÍA
		VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN	
¿Cuál es la existencia de los tipos de violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de salud en Tacna, 2024?	GENERAL: Identificar si existe violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna, 2024.	ÚNICA. Violencia física, psicológica, sexual y negligencia .	Es el uso de la fuerza física y aplicar amenazas de manera intencionada que puede llevarse a cabo contra uno mismo, otras personas o un grupo, que conllevan a un malestar psicológico, traumatismos, dificultades en su desarrollo y en casos	Violencia física	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agresión con manos.</li> <li>- Agresión con objetos.</li> <li>- Consecuencias del maltrato</li> <li>- Heridas</li> <li>- Quemaduras</li> </ul>	11 ítems de Violencia Física.	Violencia física: > ó = 12 No violencia: < ó = 11  Para el presente estudio, si el adolescente marcó a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia física.	Nominal Dicotómico	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo
									TIPO DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo
									MÉTODO: Deductivo y Analítico
									POBLACIÓN: 1456 adolescentes pertenecientes a la jurisdicción del C.S Alto de la Alianza.
									CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Adolescentes que pertenecen a la jurisdicción de C.S.A.A.  Adolescentes que no tengan problemas de audición y de lenguaje.

			graves la muerte (1).	Violencia psicológica	- Agravio - Censura - Distanciamiento afectivo - Gritos - Clima de miedo	20 ítems de Violencia Psicológica.	Violencia psicológica: > ó = 21 No violencia psicológica: < ó = 20  Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 21 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia psicológica.	Nominal Dicotómico	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:  Adolescentes que pertenecen a otras jurisdicciones.  Personas mayores de 18 años.  Adolescentes que no quieran participar del estudio.
	ESPECÍFICO:  Describir el tipo de violencia física en adolescentes que acuden a un Centro de Salud en Tacna.  Describir el tipo de violencia psicológica en adolescentes			Violencia sexual	- Con contacto físico.  - Sin contacto físico	9 ítems de Violencia Sexual.	Violencia sexual: > ó = 10 No violencia sexual: < ó = 9  Para el presente estudio, si el adolescente	Nominal Dicotómico	UNIDAD DE ANÁLISIS: Adolescente de 12 años a 17 años 11 meses 30 días.  MUESTRA: 304 adolescentes según fórmula de muestras finitas.  MUESTREO: Probabilístico. Aleatorio simple  CONSIDERACIONES ÉTICAS: Consentimiento Informado.

	que acuden a un Centro de Salud en Tacna.				Explotación sexual		marco a partir de 10 puntos ya es considerado que ha sufrido violencia sexual.		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Técnica. Encuesta Instrumento: El cuestionario.
	Describir el tipo de violencia sexual en adolescente que acuden a un Centro de Salud en Tacna.			Negligencia	- Negligencia hacia las necesidades físicas.	11 ítems de Negligencia.	Negligencia: 28 - 44 Negligencia: > ó = 12 No negligencia: < ó = 11	Nominal Dicotómico	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS Se utilizará el programa Excel y posteriormente SPS,
	Describir el tipo de negligencia en adolescentes que acuden a un Centro de Salud.			- Negligencia hacia las necesidades de protección.			Para el presente estudio, si el adolescente marco a partir de 12 puntos ya es considerado que ha sufrido o sufre de negligencia.		TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS
				- Negligencia hacia las necesidades formativas.					TÉCNICAS PARA INFORME FINAL: Será de acuerdo al reglamento de grados y títulos de la ESEN

## ANEXO N° 06

### Permisos respectivos o solicitud de permiso institucional

#### Resolución de facultad



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 13440-2024-FACS-UNJBG**  
Tacna, 30 de diciembre del 2024

#### VISTO:

El Oficio N° 957-2024-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita de designación de Asesor para el Proyecto de tesis y autorización para ejecución presentado por el(la) Int. KIARA JAZMÍN GARAY AROCUTIPA;

#### CONSIDERANDO:

Que, se deberá tener presente que en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNJBG, aprobado mediante la R.R. N° 12401-2023-UNJBG, (11.12.2023), en el Capítulo VI del asesor de Tesis, Art. 14° - *Previo carta de conformidad del asesor, el o los interesados solicitarán al Director de la Escuela profesional de aprobación del proyecto de tesis, el mismo que se otorgará mediante Resolución de Facultad, teniendo un periodo máximo de un (01) año para la ejecución de la tesis;*

Que, el(la) Int. KIARA JAZMÍN GARAY AROCUTIPA, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita la designación de un Asesor;

Que, con el Oficio N° 957-2024-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería designa como asesor a la DRA. VICTORIA NORA VELA DE CÓRDOVA, para el proyecto de tesis titulado: **VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024**, presentado por el(la) Int. KIARA JAZMÍN GARAY AROCUTIPA;

Que, teniendo la opinión favorable de su asesor se procede con la continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;


#### SE RESUELVE:

**ART. 1°** Oficializar la Designación como Asesor a la DRA. VICTORIA NORA VELA DE CÓRDOVA, para el Proyecto de Tesis titulado: **VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024**, presentado por el(la) Int. KIARA JAZMÍN GARAY AROCUTIPA, de la Escuela Profesional de Enfermería.

**ART. 2°** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Int. KIARA JAZMÍN GARAY AROCUTIPA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dra. Rhina Mynam Pico Velásquez  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DISTR. ESEN. ARCH.

  
Dra. Vanessa Varleth Valle Cochala  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VVCMtr.

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## Prueba Piloto



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° **944-2024-ESEN/FACS**

Tacna, 18 de diciembre de 2024

Señor:

PROF. ORLANDO PANIAGUA GUILLERMO  
DIRECTOR DE LA I.E 42005 JOSÉ ROSA ARA  
Presente.



**ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO**

*Referencia : Solicitud de Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipá*

Es muy grato dirigirme a Ud., para saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipá, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: **VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024**, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante la aplicación de un cuestionario dirigido a los adolescentes de 12 a 17 años en el horario de 15:30 hrs. hasta las 16:00 hrs. del día jueves 19 de diciembre del presente año; debiendo brindarles las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, me despido de Ud., reiterando mi especial consideración.

Atentamente,



**Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado**  
Directora ESEN

Cc: Archivo  
JCM/vee

## Solicitud Red de Salud Tacna



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



\*Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana\*

**OFICIO Nº 061-2025-ESEN/FACS**

Tacna, 05 de marzo de 2025



Señora:

**Mgr. Esp. Cd. Yaneth Mariela Vizcarra Arocutipa**  
Directora Ejecutiva de la RED DE SALUD TACNA  
Presente.


**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que el Bach. Kiara Jazmin Garay Arocutipa, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. Nº 13440-2024-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR su ejecución en el CENTRO DE SALUD ALTO DE LA ALIANZA, para la aplicación de un cuestionario sobre violencia física, psicológica, sexual y negligencia en adolescentes, dirigido a los adolescentes de 12 a 17 años de edad, a fin de que el personal del centro de salud le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada testista.

Sin otro particular, y a la espera de su pronta atención, me despido reiterando mis muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,



  
Dra. Jenny Concepción MARRÓCA Rosado  
Directora ESEN

Cc. Centro de Salud Alto de la Alianza  
JCMR/vae

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unbg.edu.pe](mailto:esen@unbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## Autorización de la REDST



**REDST**  
RED  
SALUD  
TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"  
"Año del Centenario de la Reincorporación de la Provincia de Tarata al Perú"

N° 012-2025-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

# AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

**KIARA JAZMIN GARAY AROCUTIPA**



ALUMNA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, SEXUAL Y NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD TACNA, 2024" APROBADO CON RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 13440-2024-FACS/UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

Tacna, 10 de marzo del 2025



YMVA/LCCH/FCL/KASC

## ANEXO N°07

### Estadística descriptiva complementaria

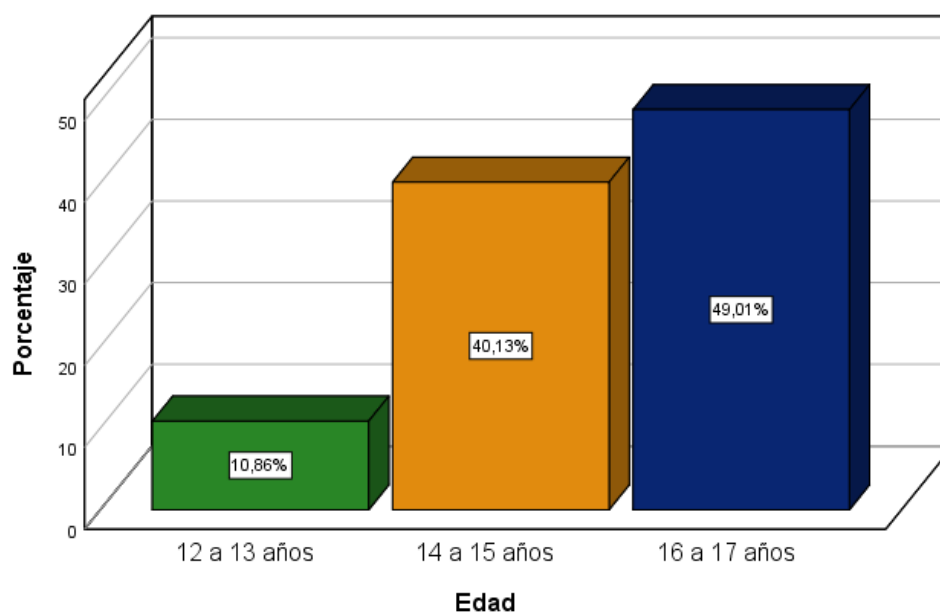
TABLA N° 05

#### Edad

Escala	Frecuencia	Porcentaje
12 a 13 años	33	10,86
14 a 15 años	122	40,13
16 a 17 años	149	<b>49,01</b>
Total	304	100,00

GRÁFICO N° 05

#### Edad



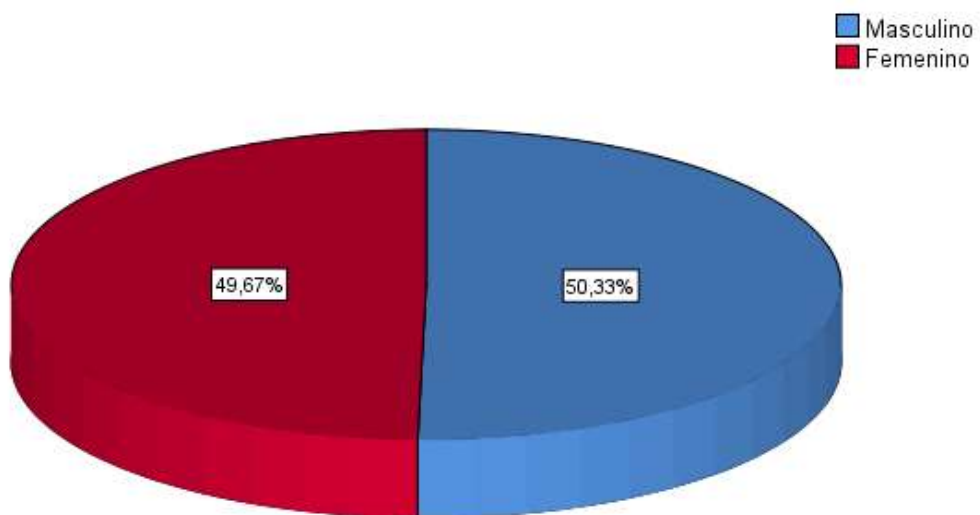
**TABLA N° 06**

**Sexo**

<b>Genero</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	153	<b>50,33</b>
Femenino	151	49,67
Total	304	100,00

**GRÁFICO N° 06**

**Sexo**



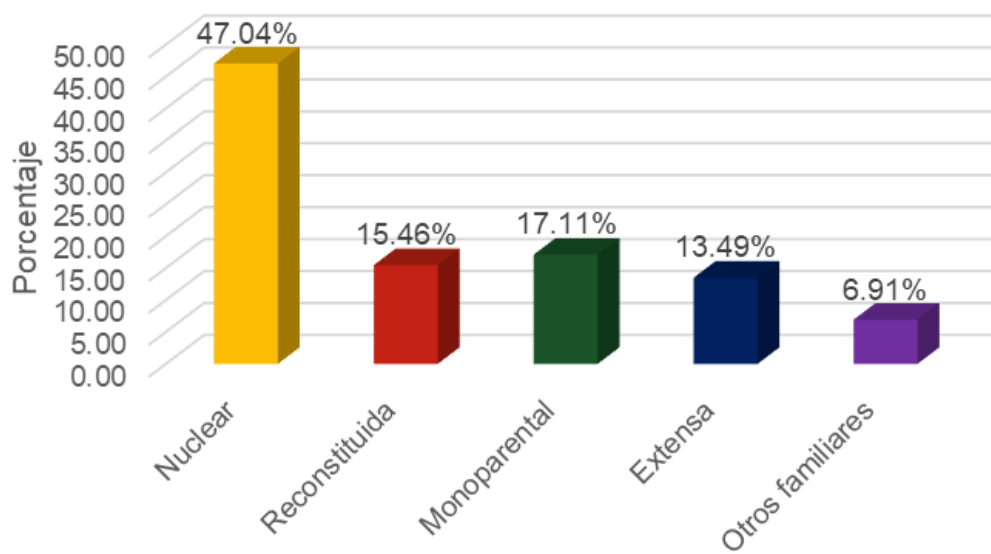
**TABLA N° 07**

**Tipo de familia**

<b>Familia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Nuclear	143	<b>47,04</b>
Reconstituida	47	15,46
Monoparental	52	17,11
Extensa	41	13,49
Otros familiares	21	6,91
Total	304	100,00

**GRÁFICO N° 07**

**Tipo de familia**

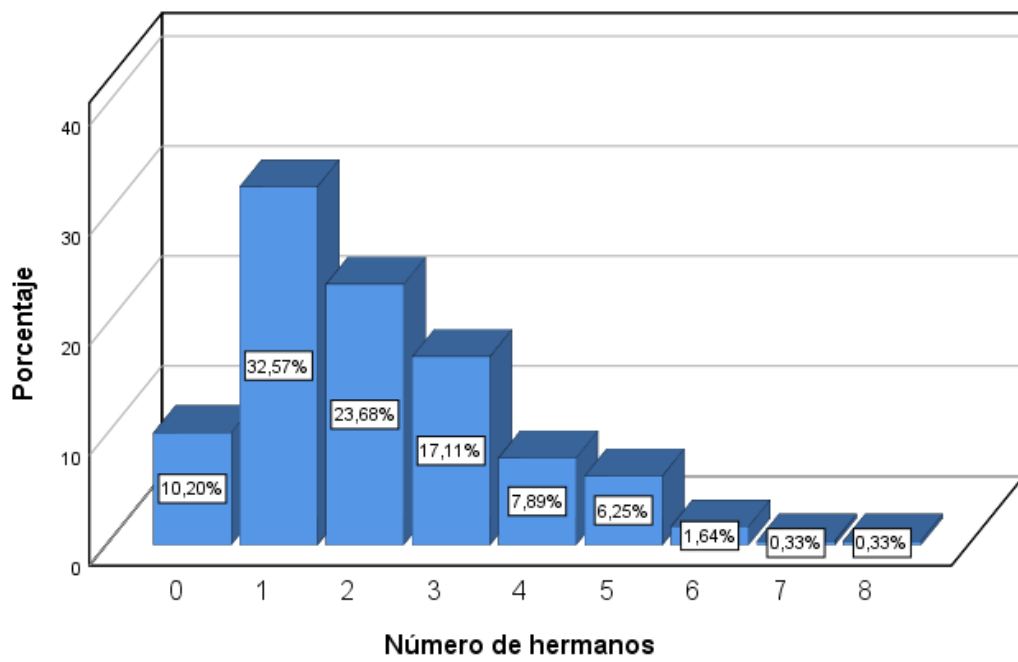


**TABLA N° 08**  
**Número de hermanos**

<b>N° de Hermanos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
0	31	10,20
1	99	<b>32,57</b>
2	72	23,68
3	52	17,11
4	24	7,89
5	19	6,25
6	5	1,64
7	1	0,33
8	1	0,33
Total	304	100,00

## GRÁFICO N° 08

### Número de hermanos



**TABLA N° 09**

**Número de personas en el hogar**

<b>N°</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1	1	0,33
2	12	3,95
3	36	11,84
4	86	<b>28,29</b>
5	79	25,99
6	33	10,86
7	25	8,22
8	11	3,62
9	7	2,30
10	3	0,99
11	2	0,66
12	3	0,99
13	2	0,66
14	3	0,99
15	1	0,33
Total	304	100,00

## GRÁFICO N° 09

### Número de personas en el hogar

