

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Enfermería

**“MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL
AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.
JORGE CHÁVEZ DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACÍN LANCHIPA, TACNA - 2009”**

TESIS

Presentada por:

Bach. Jessica Maribel Choque Ayala

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2009

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA

Facultad de Enfermería

**“MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL
AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I. E.
JORGE CHÁVEZ DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACÍN LANCHIPA, TACNA - 2009”**

TESIS

Presentada por:

Bach. JESSICA MARIBEL CHOQUE AYALA.

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente Jurado



Dra. Nora Vela Paz
Presidenta



Lic. Wender Condori Chipana
Miembro



Mgr. Ruth Salinas Lunario
Miembro



Mgr. Eleana Tejada Mohroy
Asesor

DEDICATORIA

*A Dios por darme la dicha de
vivir, por ser mi guía espiritual,
fortaleza y luz en mi
camino.*

*A mis profesores quienes me
apoyaron, brindaron todos sus
conocimientos y enseñanzas en
mi formación.*

*A mis queridos padres
a quienes debo la existencia y todo lo que soy,
depositando en mi su amor y confianza e
inculcándome los valores, cristalizando así
una de mis grandes aspiraciones:
Ser profesional.*

*A mis hermanos por su apoyo
constante durante el transcurso
de mis años de estudios.*

CONTENIDO

Pág.

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I: DEL PROBLEMA

1.1.	Introducción.....	01
1.2.	Marco teórico	03
1.2.1.	Descripción del problema	03
1.2.2.	Antecedentes del problema	07
1.2.3.	Fundamentos teóricos	10

CAPÍTULO II: DE LA METODOLOGÍA

2.1.	Material y métodos.....	48
2.1.1.	Tipo de investigación.....	48
2.1.2.	Población y muestra de estudio.....	48
2.1.3.	Criterios de inclusión y exclusión.....	49
2.1.4.	Variables de estudio	49
2.1.5.	Métodos y técnicas de recolección de datos	49
2.1.6.	Recolección de datos	51

2.1.7. Control de calidad de datos.....	51
2.1.8. Procesamiento y análisis de datos.....	53

CAPÍTULO III: DE LOS RESULTADOS

3.1. Resultados	54
3.2. Discusión.....	69
3.3. Conclusiones.....	80
3.4. Recomendaciones	81

REFERENCIAS

ANEXOS

RESUMEN

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal y, de diseño no experimental; se realizó con el objetivo de "Determinar la influencia que existe entre el maltrato intrafamiliar y el autoestima de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna 2009". La muestra estuvo conformado por 154 adolescentes; obtenida la información, los datos fueron procesados en el software SPSS y presentados en tablas estadísticas; para el análisis estadístico se aplicó la prueba de chi cuadrado.

Las conclusiones son: se identificó los tipos de maltrato intrafamiliar; presentándose en el maltrato físico: que el mayor porcentaje refirió que le pegan con las manos. En el maltrato emocional: le prohíben salir del hogar y, que son frecuentes las discusiones entre mayores. Y por último en el abandono y negligencia: los dejan solos en el hogar. Los adolescentes presentaron en mayor porcentaje nivel de autoestima promedio, siendo en menor porcentaje autoestima baja. Existe influencia significativa entre autoestima y maltrato intrafamiliar: emocional y abandono o negligencia.

ABSTRACT

The present survey of research is of type descriptive and of notch transversal, of design not experimental; itself she achieved with the objective of "Determinar her influence which she exists in-between the abused intrafamiliar and the autoestima of the teens of the I. and Jorge Chávez of the Distrito of Gregorian Albarracín Long, narrow fishing boat of Tacna 2009". The was conformado for 154 teens; obtained the information, the data you were accused in the software SPSS and frontman at paintings statistician; in order to the breakdown statistician itself she applied her substantiation chi cuadrado.

The conclusions which identified types of domestic abuse, appearing at the physical abuse: reported that they hit with their hands. In emotional abuse, forbid her to leave home and there are frequent arguments between couples. And finally in the abandonment and neglect; the highest percentage left alone at home and, starting the school year parents do their registration on time. That most adolescents showed a greater of self-esteem level, with. There is significant influence between self-esteem and family abuse: emotional neglect.

CAPÍTULO I

DEL PROBLEMA

1.1. Introducción

Realizando un análisis de la situación actual en las instituciones educativas a nivel nacional, vemos la realidad de los enormes problemas que inmiscuyen a los adolescentes. Según documentos emitidos por el Instituto de Estadística e Informática, hoy en nuestro país los niños y adolescentes de ambos sexos son las principales víctimas del maltrato físico - psicológico, negligencia o abandono, abuso sexual y convivencia en espacios de consumo y venta de sustancias psicoactivas. (16)

En el origen de estos problemas, se pueden encontrar en dos elementos fundamentales: en primer lugar, la ausencia de una cultura que perdió la valoración de la infancia y de respeto a sus derechos y en segundo lugar, a problemas de carácter estructural que reflejan una situación de inequidad en la participación y de

acceso al disfrute de los bienes económicos, sociales y culturales. Es necesario señalar que la familia es la base del desarrollo integral del ser humano, sin embargo, es aquí precisamente donde se observa actualmente el maltrato intrafamiliar. La autoestima es el autoconcepto que se tiene cada persona; es en la adolescencia donde se forma parte de ella, ya que el adolescente desarrolla su identidad. (2)

“La Adolescencia es un periodo de cambio, de paso de la niñez a la posición adulta. Este período revela particularmente situaciones vulnerables a todo tipo de comportamientos riesgosos”. Es por ello que viendo esta problemática y con el objetivo de determinar la influencia del maltrato intrafamiliar en el autoestima de los adolescentes.

El presente trabajo de investigación consta de: el capítulo I, del problema; capítulo II, de la metodología; capítulo III, de los resultados y anexos.

1.2. Marco teórico

1.2.1. Descripción del problema

La población adolescente presenta tasas de mortalidad baja, por lo que es considerada como una población fundamentalmente sana, hecho que contribuye a que este grupo etéreo y sus necesidades, actualmente sean consideradas por los lineamientos de política del sector salud, por constituir una problemática compleja, difusa e inespecífica; agrandándose con otros problemas como la pobreza, escaso acceso a la educación y, maternidad temprana.(2)

Los adolescentes peruanos tienen una serie de características especiales. Algunos datos principales sobre su situación actual son los siguientes: "Representan algo más de 3,600 000 peruanos entre los 10 y 19 años de edad, lo que representa casi el 13% de la población. De ellos el 50,63% son hombres y el 49,3% mujeres. En el año 2003, el 73,5% de los adolescentes peruanos residían en el área urbana y el 26,5% en el área rural. Se estima que en el campo, el 74% de los jóvenes son pobres mientras que en la ciudad el porcentaje es de 39,8%. La pobreza, la exclusión y la inequidad son el orden del día para los adolescentes". (3)

El número de niños y adolescentes que son físicamente maltratados se ha incrementado dramáticamente en los últimos 10

años y continúa incrementándose, hay probablemente 2 000 muertos cada año en América Latina que son los resultados de esta causa. (3)

En el Perú, la violencia constituye un elemento cotidiano en la vida de miles de adolescentes, siendo la violación y el abuso sexual cometidos contra este sector vulnerable de la población, una de las manifestaciones extremas. Encuestas recientes a nivel nacional señalan que un 49% de adolescentes reciben golpizas por parte de los padres, siendo considerada esta práctica por los propios chicos como un método natural de disciplina y educación. Se estima que 8 de cada 10 casos de abuso sexual tienen como victimario a un miembro del entorno familiar y que, 6 de cada 10 embarazos en niñas de 11-14 años, son producto de incesto o violación. La maternidad adolescente es cuatro veces mayor en adolescentes sin educación 37% que con educación secundaria. Lo alarmante es que en el departamento de Loreto los indicadores muestran que el 26% de las adolescentes ya son madres de familia. En la sierra el porcentaje es de 15% y en la costa de 8,5%. Es evidente que las inequidades sociales existen: ser pobre y haber nacido en la selva determina un modo de vida que, en la mayoría de los casos, perpetúa las diferencias acentuando los conflictos sociales.(3)

En el Perú en el 2008, la oficina médico legal nos indicó; que de un total de 73 menores, el 31,5% de los agresores eran conocidos por el menor.(4)

En una encuesta realizada en Trujillo en el 2006, a menores de 5 a 15 años, que duermen en las calles de la ciudad: revela que un 26% recibieron maltrato físico de sus padres y familiares. La población adolescente en Tacna al 2008 representa el 12,3% de la población total. (1)

En el año 2005 la Policía Nacional del Perú en Tacna registró 4 denuncias (1,5%) de violencia familiar a menores de 11 años. Asimismo, recibió 1 denuncia (0,4%) a adolescentes de 11 a 17 años.(18)

La Defensoría del Niño y Adolescente de Tacna en el 2005, tuvo 79 consultas de casos de violencia intrafamiliar, en donde el afectado era el adolescente, mientras que en Lima 25 967 casos.(11)

El 89,3% (600) de los casos atendidos en el Centro de Emergencia de la Mujer en Tacna, en el 2008; son de sexo femenino, mientras que los varones constituyen el 10,7%. La presencia de las víctimas

de sexo femenino está distribuida en todos los grupos etáreos, mientras que la presencia de las víctimas de sexo masculino sobresale en la niñez. En el Centro de Emergencia de la Mujer han sido atendidas personas de "todas las edades". De los casos atendidos, la persona afectada de menor edad registrada ha sido de un año de edad, mientras que la de mayor edad atendida ha tenido 93 años. Y entre los casos atendidos durante este año, el 4,2% son menores de 5 años, el 11,2% tienen entre 6 a 11 años, el 16,4% son adolescentes entre 12 y 17 años; en total los menores de 18 años constituyen el 31,7%.(11)

En este contexto la profesional de enfermería, como miembro integrante del equipo de salud, es consciente de la importancia del cuidado que requieren los adolescentes para que sean capaces de conservar y mejorar su salud; dado que el proceso de crecimiento y desarrollo de los seres humanos, están enmarcados por un conjunto de satisfacciones propias y dificultades, presentes con mayor intensidad en ciertas etapas; como la adolescencia siendo una etapa de confusión, de interrogantes, dudas, de una enorme intensidad emocional, y por constituir cambios decisivos. Por ello, se desea determinar la influencia del maltrato intrafamiliar en el autoestima.

Ante el contexto descrito se formula la siguiente interrogante:

¿Existe influencia significativa entre el maltrato intrafamiliar y el autoestima de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2009?

1.2.2. Antecedentes del problema

Durante la revisión bibliográfica realizada se encontró trabajos de investigación referente con las variables de estudio.

SUAREZ B. En un estudio sobre **“Maltrato intrafamiliar en Valencia – España”**, concluyó que: el 74% de las adolescentes entre 15-19 años fueron maltratadas, de ellas el 48,1% son hijas de padres divorciados, con un nivel de escolaridad primario, categoría ocupacional obrero y proveniente de una familia extensa. Las discusiones en el hogar y la ingestión de bebidas alcohólicas fueron los factores generadores de violencia en el 96,1% y 80,5% respectivamente. Los golpes ligeros 88,3% y la humillación verbal 73,4% fueron las manifestaciones más frecuentes de violencia contra los adolescentes. Debemos continuar trabajando en la educación de los padres en la etapa de la adolescencia para elevar su cultura y evitar así el maltrato infantil.(18)

FLORES T, SCHIRMER J. En un estudio sobre **“Violencia intrafamiliar en la adolescencia en la ciudad de Puno – Perú-2006”** de tipo epidemiológico con diseño de caso-control, este estudio tuvo como objetivo describir el perfil epidemiológico de la violencia intrafamiliar sufrida por las adolescentes embarazadas y no embarazadas. El estudio fue realizado en el servicio integral al adolescente del Hospital Manuel Nuñez Butrón y colegios de educación secundaria de la ciudad de Puno - Perú. Los resultados fueron obtenidos por medio del análisis estadístico, encontrándose diferencia estadísticamente significativa en la ocurrencia de violencia física ($p = 0,008$) y para la violación como violencia sexual ($p = 0,01$). El estudio permitió concluir que, la mayoría de las adolescentes fueron víctimas de violencia en sus diversas formas de agresión, perpetrada tanto por los miembros de la propia familia (intrafamiliar) como por personas ajenas a la familia (extrafamiliar) y las causas más frecuentes asociadas a la agresión física y psicológica fue: desobediencia, llegar tarde a casa, tener amigos o enamorado y realizar el trabajo doméstico lentamente.(19)

MUÑOZ M. A. De la Universidad Cesar Vallejo Lima-Perú; en el estudio **“Autoestima y resentimiento, de acuerdo a edad y**

sexo en alumnos del nivel secundario del C. E. 80835 Virgen del Carmen de Poroto - 2005", con una muestra de 200 adolescentes del Distrito de Poroto. Concluyó que: la mayoría de la población alcanzó un nivel de autoestima medio bajo y una minoría se ubicó en un nivel bajo. También se encontró que un porcentaje importante de los alumnos, presenta un nivel medio de resentimiento de los cuales el 28% son mujeres, interpretándose los resultados a la tendencia a las mujeres de zonas marginales a estar expuestas al resentimiento que los varones.(20)

CAMPOS L. en Trujillo – Perú , en la tesis **"Diferencia en el nivel de la autoestima en adolescentes de 12 a 15 años que evidencian maltrato físico - psicológico y adolescentes que no evidencian maltrato físico psicológico del centro educativo experimental Rafael Narváez Cadenillas 2008"** concluyó que: el nivel de autoestima más representativo para los alumnos que evidencian maltrato físico - psicológico fue el nivel promedio para un 77,14% de adolescentes y un nivel bajo de autoestima en 21,43% de adolescentes. El nivel de autoestima más representativo para los alumnos que no evidencian maltrato físico - psicológico fue el nivel promedio para un 75,71% de

adolescentes. Según la edad, cuando se evidencia maltrato físico - psicológico las mayores proporciones corresponden a alumnos de 12 años y cuando no se evidencia maltrato la mayor proporción se encuentra en el nivel de autoestima promedio y corresponde a alumnos de 15 años. En función al sexo, se encontró mayores proporciones en el autoestima promedio en estudiantes que no evidenciaron maltrato físico – psicológico, son varones 15,47%, sin embargo una proporción menor se encontró en aquellos que no evidenciaron maltrato físico – psicológico y también fueron varones 68,52%.(21)

1.2.3. Fundamentos teóricos

A. Adolescencia:

a. Definición.-

“La Adolescencia es un periodo de cambio, de paso de la niñez a la posición adulta. Este periodo revela particularmente situaciones vulnerables a todo tipo de comportamientos riesgosos”.(10)

Es una continuación de la existencia del joven, en donde se realiza la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no

solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios fisiológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto, sus límites no se asocian solamente a características físicas.

“Define al grupo adolescente como la población comprendida entre los 10 y los 20 años”.(10)

La adolescencia es una de las transiciones más complejas en la vida, comprendida entre los 12 a 17 años, esta es sólo superada por la primera infancia en cuanto a ritmo desenfrenado de crecimiento y cambio; en esta etapa los adolescentes definen su personalidad, establecen su independencia emocional y psicológica, aprenden a entender y vivir su sexualidad y a considerar su papel en la sociedad. Los cambios físicos y emocionales que se producen terminan de definir las características con las que el adolescente afrontará su etapa adulta.(2)

En el largo periodo de crecimiento y desarrollo humano, la adolescencia constituye la última etapa antes de llegar a la madurez del adulto y una de estas peculiaridades es que de esta crisis debe surgir una persona madura que actúe como tal según las normas culturales predominantes en la comunidad y en el momento histórico para realizar su propia vida. Cada adolescente es un individuo, con una personalidad única y con intereses propios, sus propios gustos y disgustos. Sin embargo, hay numerosos factores comunes en el desarrollo que todos confrontan durante los años de la adolescencia. Se inician de manera acelerada cambios orgánicos, psicológicos y sociales, la edad promedio en que aparecen los primeros cambios es entre nueve y diez años para las mujeres, entre 11 y 12 para los varones, sin que la cifra sea un límite exacto. Todos ellos deben alcanzar su madurez psico-social a los veintiuno o veintidos años, pues la somato fisiológica, juzgada como la capacidad de reproducir la especie se logra mucho antes.

Pubertad (que es el comienzo de la adolescencia) y adolescencia comprenden el periodo de vida que media entre la niñez y la edad adulta. Para comprender la

influencia de la publicidad y los ejemplos del tabaco hay que considerar también el período de infancia anterior a la pubertad, llamado "**tercera infancia**" o etapa personal, y que abarca desde los seis hasta los nueve años. En este período el niño capta los mensajes publicitarios pues en cierta medida comienza a desarrollar su abstracción en el pensamiento y puede ser dueño de algunos actos voluntarios.

La **adolescencia** es una etapa del ciclo vital de desarrollo humano que se caracteriza por el crecimiento y maduración biológica, fisiológica, psicológica y social del individuo. Según la Organización Mundial de la Salud es el periodo de tiempo comprendido entre los 10 y 20 años, es decir que llega hasta los 19 años y 11 meses y 29 días, siendo flexibles estos márgenes según variaciones culturales e individuales. Deriva de "adolescere", que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez. (11)

b. Fases.-

Tiene tres fases:

Adolescencia temprana o inicial: desde 10 a 14 años.

Rápida aceleración del crecimiento corporal. Pensamiento concreto e inicio del pensamiento abstracto.

Adolescencia media: desde 15 a 17 años. El desarrollo puberal es casi completo. Gran interés por la sexualidad. El adolescente se siente único e invulnerable.

Adolescencia tardía o final: desde 18 a 19 años, 11 meses y 29 días. Pasan de estar en grupo a estar en pareja. Se afirma la personalidad, el sistema de valores y preferencia personal.(11)

c. Características.-

- El adolescente adquiere su identidad en el contexto social, en relación con sus compañeros y adultos y desarrolla su independencia psicológica con un sentido fuerte de sí mismo que le permite tomar decisiones, actitudes y comportamientos.
- Para un concepto **biológico** se inicia cuando aparecen los caracteres sexuales secundarios y la capacidad de reproducción, y termina con el cierre de los cartílagos epifisarios y del crecimiento.
- Para el concepto **social** es el periodo de transición entre la niñez dependiente y la edad adulta y autónoma, económica y socialmente.

- Para un concepto **psicológico** es el periodo que empieza con la adquisición de la madurez fisiológica y termina con la adquisición de la madurez social, cuando se asumen los derechos y deberes sexuales, económicos, legales y sociales del adulto.(13)

d. Principales teorías sobre la adolescencia.-

Los distintos enfoques, de las distintas teorías, creemos que son importantes manejarlas para poder tener un mejor dominio del proceso abordado en el presente trabajo, por tanto, a continuación daremos un esbozo de los principales teóricos o corrientes que tratan el tema.

Teoría psicoanalítica de Freud: según esta teoría la adolescencia es un estadio del desarrollo en el que brotan los impulsos sexuales y se produce una primacía del erotismo genital. Supone, por un lado, revivir conflictos edípicos infantiles y la necesidad de resolverlos con mayor independencia de los progenitores y, por otro lado, un cambio en los lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos.

Teoría de la adolescencia de Erikson: la adolescencia es una crisis normativa, es decir, una fase normal de incremento de conflictos, donde la tarea más importante es construir una identidad coherente y evitar la confusión de papeles.

Visión psicosociológica: ésta visión subraya la influencia de los factores externos. La adolescencia es la experiencia de pasar una fase que enlaza la niñez con la vida adulta, y que se caracteriza por el aprendizaje de nuevos papeles sociales: no es un niño, pero tampoco es un adulto, es decir, su estatus social es difuso. En este desarrollo del nuevo papel social, el adolescente debe buscar la independencia frente a sus padres. Surgen ciertas contradicciones entre deseos de independencia y la dependencia de los demás, puesto que se ve muy afectadas por las expectativas de los otros.

Escuela de Ginebra. Piaget: este autor señala la importancia del cambio cognitivo y su relación con la afectividad. El importante cambio cognitivo que se produce en estas edades genera un nuevo egocentrismo

intelectual, confiando excesivamente en el poder de las ideas.

Teoría de Elkind: como autor de orientación piagetiana, habla de dos aspectos de ese egocentrismo adolescente: “la audiencia imaginaria”, que es la obsesión que tiene el adolescente por la imagen que los demás poseen de él, y la creencia de que todo el mundo le está observando; y “la fábula personal” que es la tendencia a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

e. Desarrollo en el adolescente.-

El ingreso en el mundo adulto exige una serie de cambios, de maduraciones en todos los niveles del ser que desembocan en actitudes y comportamientos de madurez, éste cambio pone de manifiesto que el verdadero sentido de la etapa adolescente es la maduración de la autonomía personal, el adolescente en medio de su desorientación y conflictos persigue tres objetivos íntimamente relacionados entre sí:

- Conquista de madurez entendida como personalidad responsable.
- Logro de la independencia.

- Realización de la cualidad de tener una existencia independiente, de ser, en definitiva: persona.

La adolescencia debe entenderse, por consiguiente, como un complejo proceso de maduración personal, como una "etapa de inmadurez en busca de madurez". Pero la inmadurez del adolescente es distinta a la del niño o el adulto inmaduro: la inmadurez del adolescente es la de la persona que, sin valerse de sí misma, no percibe esta situación como problemática. La inmadurez del adolescente es la de quien no sabiendo valerse por sí mismo, experimenta el deseo de hacerlo, y al intentar conseguirlo pone en marcha capacidades nuevas, es decir, inmaduras. La inmadurez del adulto normalmente no es debida a una falta de experiencia ante situaciones nuevas, sino a una ausencia de esfuerzo. (12)

Durante la adolescencia, desarrollan la capacidad para:

- Comprender contenidos abstractos, como conceptos de matemática superior, y desarrollar filosofías morales, incluyendo derechos y privilegios.

- Establecer y mantener relaciones personales satisfactorias al aprender a compartir intimidades sin inhibición o miedo.
- Ir gradualmente hacia un sentido mas maduro de identidad y propósitos.
- Cuestionar los viejos valores sin sentimientos de temor o pérdida de identidad.

e.1. Desarrollo físico:

La adolescencia se caracteriza por cambios físicos enormes que trasladan a la persona desde la niñez hasta la madurez física. Los cambios tempranos de la prepubertad se notan con la aparición de las características sexuales secundarias.(10)

Las niñas pueden empezar a desarrollar los brotes de senos a los 8 años de edad, con un desarrollo completo de ellos que se alcanza en algún momento entre los 12 y los 18 años. El crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila y de la pierna, comienza normalmente alrededor de los 9 ó 10 años de edad y alcanza los patrones de distribución adulta alrededor de los 13 ó 14 años.(12,13)

La menarquia (el comienzo de los períodos menstruales) ocurre en forma característica alrededor de dos años después de notarse los cambios iniciales de la pubertad. Puede suceder incluso hacia los 10 años o, a más tardar, hacia los 15 años, siendo el promedio en los Estados Unidos aproximadamente a los 12.5 años. Entre los 9.5 y los 14.5 años se presenta un crecimiento rápido en la estatura en las mujeres, alcanzando el punto máximo alrededor de los 12 años.(11)

Los adolescentes pueden comenzar a notar el agrandamiento escrotal y testicular incluso a 9 años de edad seguido de cerca por el alargamiento del pene. El tamaño y la forma de los genitales adultos se logran normalmente hacia la edad de 16 a 17 años. El crecimiento del vello púbico (así como también el vello de la axila, pierna, pecho y cara) en los hombres, comienza en los niños alrededor de los 12 años y alcanza los patrones de distribución adulta más o menos entre los 15 y 16 años.

Un crecimiento rápido en la estatura sucede en los niños entre las edades de más o menos 10.5 a 11 años y 16 a

18 años, alcanzando su punto máximo alrededor de los 14 años. La pubertad en los hombres no está marcada con un incidente súbito, como lo es el comienzo de la menstruación en las mujeres. La aparición de emisiones nocturnas regulares (poluciones nocturnas) marca el inicio de la pubertad en los varones y ocurre normalmente entre las edades de 13 y 17 años, con un promedio alrededor de los 14.5 años.

Los cambios en la voz en los hombres suceden normalmente junto con el crecimiento del pene y la aparición de emisiones nocturnas ocurre con el punto máximo de aumento de estatura.

e.2. Comportamiento:

Los cambios rápidos y súbitos a nivel físico que experimentan los adolescentes normalmente le agregan a este período del desarrollo las características de timidez, sensibilidad y preocupación sobre los propios cambios corporales; a la vez que se presentan comparaciones angustiosas entre sí mismo y los compañeros.

Debido a que los cambios físicos quizá no ocurran en un plazo regular y sin problemas, los adolescentes podrían pasar por etapas de incomodidad, tanto en términos de apariencia como de movilidad y coordinación física. Pueden surgir angustias innecesarias si a las niñas adolescentes no se las informa y prepara para el comienzo de los períodos menstruales o si a los varones adolescentes no se les suministra información precisa acerca de las emisiones nocturnas.

Durante la adolescencia, es apropiado para los jóvenes comenzar a separarse de sus padres y establecer una identidad individual. En algunos casos, esto puede ocurrir con una reacción mínima de parte de todas las personas involucradas.(14)

Sin embargo, en algunas familias, pueden surgir conflictos significativos sobre los actos del adolescente o gestos de rebeldía y sobre las necesidades de los padres de mantener el control y hacer que el joven sea obediente.

A medida que los adolescentes se alejan de los padres en búsqueda de su propia identidad, el grupo de amigos o compañeros adquiere un significado especial, ya que

puede convertirse en un refugio seguro, en el cual el adolescente puede probar nuevas ideas y comparar su propio crecimiento físico y psicológico.

En la adolescencia temprana, el grupo de compañeros por lo general consta de amistades no románticas, a menudo incluyendo "pandillas", bandas o clubes. Los miembros del grupo de compañeros con frecuencia intentan comportarse y vestirse en forma semejante, tener códigos secretos o rituales y participar en las mismas actividades. **A medida que el joven avanza hacia la adolescencia media (15 a 17 años) y más allá, el grupo de compañeros se extiende hasta incluir amistades románticas.(14)**

f. Crianza del adolescente.-

Por lo general, los adolescentes requieren una privacidad en la que puedan contemplar los cambios que se llevan a cabo en sus cuerpos. Lo ideal es que el joven tenga su propia habitación, pero si esto no es posible, es necesario destinar algún lugar privado. Fastidiar al adolescente sobre sus cambios físicos no es bueno, ya que puede causar timidez y vergüenza.

Los padres deben recordar que el interés del adolescente por los cambios corporales y temas sexuales es desarrollo normal y natural y no necesariamente indica tendencia hacia la actividad sexual.

Los padres deben tener cuidado de no rotular los comportamientos e instintos como erróneos, "enfermos" o inmorales. Los adolescentes pueden experimentar o considerar una gran variedad de comportamientos y orientaciones sexuales antes de sentirse cómodos con su propia identidad sexual.

Un resurgimiento del complejo de Edipo (atracción del adolescente por el progenitor del sexo opuesto) es común durante los años de la adolescencia. Los padres sanos hacen frente a esto, notando los cambios físicos y la atracción del adolescente, a la vez que se enorgullecen del crecimiento del joven hacia la madurez sin cruzar los límites de la relación adecuada entre padre e hijo.

Es normal que el padre o la madre encuentren al adolescente atractivo, particularmente ya que el joven con frecuencia se asemeja en apariencia mucho a lo que el otro padre (del mismo sexo) era a una edad más

temprana. Esta atracción puede hacer que el padre o la madre se sientan incómodos, pero se debe tener cuidado de no crear distancia, lo cual puede hacer sentir al adolescente responsable. No es apropiado que la atracción de un padre por su hijo vaya más allá de esa simple atracción como padre, dado que cuando dicha atracción traspasa las fronteras de la relación padre e hijo, esto puede llevar a comportamientos íntimos inadecuados con el adolescente, conocidos como incesto.

La búsqueda de la independencia por parte del adolescente se presenta como un aspecto normal en su desarrollo y el padre o madre no deben considerar esta situación como una actitud de rechazo o pérdida del control. Para ayudar aún más al adolescente en crecimiento, los padres deben seguir siendo una figura constante y coherente, disponible como una caja armónica para las ideas del joven, sin dominar ni truncar la identidad independiente que está surgiendo en la persona joven.

A pesar de que los adolescentes constantemente retan a las figuras de autoridad, necesitan o quieren establecer

límites, ya que ello les brinda una frontera de seguridad en la cual crecer y desempeñarse. Establecer límites se refiere a reglamentos y reglas negociadas y predeterminadas con respecto al comportamiento.

En contraste, las luchas de poder surgen cuando la autoridad está en juego o el "tener la razón" se convierte en un aspecto principal. Estas situaciones se deben evitar, en lo posible. Al fin de cuentas, una de las partes (normalmente el joven) resulta dominado, causándole desprestigio. Esto puede provocar que el adolescente sienta vergüenza, insuficiencia, resentimiento y rencor.

Los padres necesitan estar preparados y reconocer que existen conflictos frecuentes que se pueden desarrollar durante la crianza de los adolescentes. La experiencia puede estar influenciada por aspectos sin resolver de su propia niñez, así como también asuntos sin resolver de los primeros años del adolescente.

Los padres pueden esperar que sus posiciones de autoridad sean reiteradamente desafiadas, a medida que los niños entran y avanzan a través de sus años de adolescencia. El hecho de mantener líneas de

comunicación abiertas y claras, incluso negociables, así como también límites o fronteras puede servir para minimizar los conflictos mayores.

La mayoría de los padres expresan un sentido de aumento del conocimiento y de crecimiento propio a medida que le hacen frente a los retos de criar adolescentes.(12-14)

B. El maltrato intrafamiliar:

a. Definición.-

“La Organización Panamericana de la Salud refiere que el maltrato intrafamiliar es todo caso de maltrato físico, sexual o emocional o la falta de atención del adolescente dentro de la familia”.(11)

Se han realizado esfuerzos por mejorar el tipo de clasificación de malos tratos en los menores, y se ha considerado los tipos mixtos y algunos niveles de gravedad.

b. Tipos.-

b.1. Maltrato físico:

Frecuentemente reúne el nombre de disciplina o castigo.

Las manifestaciones clínicas de maltrato físico son variadas. El daño más común es a la piel, el sistema esquelético, el sistema nervioso central y cualquier otro sistema orgánico.

Además se puede clasificar en:

Lesiones físicas graves: fracturas de huesos, hemorragias, lesiones internas, quemaduras, envenenamiento, hematomas subdurales, etc.

Lesiones físicas menores o sin lesiones: no requieren atención médica y no ponen en peligro la salud física del menor.

La víctima adolescente puede presentar o manifestar que sus padres o tutores cuándo le pegan lo realizan: con las manos (bofetadas, pellizcos, nalgadas, otras). Con objetos (palos, chancletas, otros). Otros (empujones, derramarle algo encima).

b.2. Maltrato emocional:

Llamado también maltrato psicológico, el cual se manifiesta a través de expresiones de rechazo, de falla de afecto y, atención.

Ante esta clasificación el Centro Nacional sobre Abuso y Negligencia (C.N.A.N. Kemin2001) de la UNICEF, la resume en 5 y lo expresa que mediante el rechazo aislamiento, ignorar, aterrorizar, corrupción (someter).

Rechazar: implica conductas de abandono, los padres rechazan las expresiones espontáneas del adolescente, sus gestos de cariño; desaprueban sus iniciativas y no lo incluyen en las actividades familiares.

Aterrorizar: amenazar al con adolescente un castigo extremo o con un siniestro, creando en él una sensación de constante amenaza.

Ignorar: se refiere a la falta de disponibilidad de los padres para con el adolescente. El padre está preocupado por sí mismo y es incapaz de responder a las conductas del adolescente.

Aislamiento: privar al adolescente de las oportunidades para establecer relaciones sociales.

Someter al adolescente a un medio donde prevalece la corrupción: impedir la normal integración del adolescente, reforzando pautas de conductas antisociales.

El adolescente puede referir que cuándo no se comporta adecuadamente sus padres o tutores: le insultan con frecuencia, le muestran indiferencia, amenazan con abandonarlo, le regañan constantemente, amenazan con agredirle físicamente o prohibirle salir de su habitación u hogar. Y que en su casa son frecuentes: el uso de palabras obscenas, las discusiones entre mayores y las discusiones con los vecinos.

Por otro lado, el maltrato de tipo psicológico y negligencia indica que le hace creer al menor que está solo en el mundo, no responde a las interacciones sociales normales, lo percibe al mundo como caprichoso y hostil, en el cual hay que comportarse de manera destructiva y antisocial. Estos afectos resultan como amenazas para el desarrollo humano.

b.3. Maltrato por negligencia o abandono:

Es el no actuar convenientemente ante las necesidades físicas, sociales y psicológicas del menor. Se priva al adolescente de los cuidados básicos, aún teniendo los medios económicos; se posterga o descuida la atención de la salud, educación, alimentación, protección, etc.

La víctima adolescente refiere que alguna vez sus padres: lo han: dejado fuera de casa y sin poder entrar por más de una hora, desprotegido del frío, abandonado en la escuela, abandonado en el hospital, sin alimentación, solo en el hogar, y en compañía de un menor. Al iniciar el año escolar sus padres o tutores no realizan la matrícula a tiempo y no le ayuda a preparar el material escolar. Además que sus padres o tutores no acuden a la escuela con regular frecuencia.(16)

c. La familia, definición.-

La familia es la base fundamental de la sociedad pero también el principal ente generador de violencia.

La familia funciona como un sistema. Como tal, establece canales de comunicación entre sus miembros, los protege

de las presiones exteriores y controla el flujo de información con el exterior, siendo la meta conservar la unidad entre los miembros y la estabilidad del sistema. Cuando hay demasiada permeabilidad, el sistema se cierra y se aísla, provocando desviaciones significativas en las interacciones que se dan entre los miembros de la familia; lo cual lleva al sistema a un estado de desequilibrio, como es el caso específico de la violencia intrafamiliar. La familia como sistema configura las condiciones inmediatas del espacio social en el cual el individuo afronta las posibilidades efectuales de realizar o no lo que desea y puede hacer. Esta situación lo pone en perspectiva del tiempo, sus vivencias del pasado y del presente como posibilidades del futuro, las cuales se unen en un sentido estructurante en cada individuo, expresado en un estilo de vida.

El estilo de vida es un concepto relacionado al sentido de vida y a la calidad de vida, el estilo de vida nace de:

Unas posibilidades psicológicas de la persona, que según algunos psicólogos tiene que ver con tres dimensiones de la conciencia: la conciencia de sí mismo que distingue unos de otros; la conciencia de la procedencia familiar, como también de la experiencia de la pertenencia a un universo

psíquico, social y espiritual; y, la aceptación por parte del prójimo o la congruencia de la identidad que cada uno atribuya a sí mismo, y las atribuciones sociales que provienen de los otros.

Unas circunstancias sociales y culturales, que tienen que ver con las posibilidades socioeconómicas y valorativas.

En esta dirección, el sentido hace referencia al modo en que cada uno modela o intenta modelar su propia vida, define el modo como se construyen significaciones a partir de situaciones cotidianas y consecuentemente el modo como cada cual decide interactuar con los otros. El sentido tiene un carácter cognoscitivo que afecta el modo como se construyen las posibilidades de comprensión de lo vivido. El ser humano atribuye significación en el ámbito de su vida de acuerdo con los elementos de la cultura y gracias a la apropiación que de ella hace como sistema activo de personalidad.

La familia es "el grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, limitado por lo general a la cabeza de la

familia, su esposa y los hijos solteros, que conviven con ellos" (5)

d. El problema del maltrato intrafamiliar.-

El problema de la violencia o maltrato en la familia es un problema social y de salud, afecta a todos sin distinción del país, ni de capas o clases sociales. Ha adquirido resonancia social en los últimos tiempos, no porque ocurra con mayor frecuencia sino porque hoy son más conocidas y estudiadas estas conductas. (4)

Violencia es la expresión de agresividad manifiesta o encubierta que tiene consecuencias negativas para todo aquel que se ponga en contacto directo con ella.

Violencia intrafamiliar es *"todo acto cometido dentro de la familia por sus miembros, que perjudica gravemente la vida, el cuerpo, la integridad psicológica o la libertad de otro miembro de la familia".(11)*

Por tal, un niño y adolescente que vive la violencia en su propia familia tiene un alto potencial de volverse un miembro violento de la sociedad de algún momento de su vida.

e. Factores predisponentes del maltrato intrafamiliar.-

Los factores predisponentes del maltratador; el factor socioeconómico, el haber sido golpeado cuando niños, la autoevaluación moral, el aislamiento social, la desconfianza para con el medio y la facilidad de la expresión de los impulsos agresivos. (16)

El mismo autor señala que se necesitan por lo menos 3 requisitos para que el maltrato se efectúe y éstos son:

Potencia de abuso: por lo general el padre maltratador tuvo una relación afectiva pobre durante los primeros años de vida y espera eso de sus hijos.

Un hijo especial: las características del adolescente . Que puede ser hiperactivo, malformado o simplemente distinto a los demás. Ese puede ser hijo especial susceptible a ser maltratado.

La situación económica: la crisis económica y su secuela de extrema pobreza, generan muchas veces las condiciones del abuso físico-mental.(16)

f. Factores de riesgo del maltrato intrafamiliar.-

- Familias disfuncionales: donde la ruptura de la unidad

familiar, de sus fuerzas internas y externas como problemas de relación, carencia expresividad, percepciones, atribuciones, valoraciones y expectativas parentales únicas y falta de cohesión familiar.

- El abuso de drogas y alcohol.
- La paternidad prematura.
- Tipo de empleo.
- Nivel de educación.
- Concepción errónea de disciplina. (15)

g. Consecuencias del maltrato intrafamiliar.-

El daño puede ser grave si es que se trata de un maltrato constante y habitual, y el maltrato se transforma en "la forma" en que el adulto a cargo del adolescente se relaciona con él.

Un adolescente que vive constantemente golpeado o maltratado psicológicamente, tiende a sentir que nadie lo quiere y a pensar que él no vale nada, y vive enrabiado, lleno de sentimientos de odio y pena. El maltrato hace que el adolescente se sienta constantemente negado,

descalificado e inútil y él piensa que lo maltratan por que no lo quieren. Y aunque los malos tratos puedan tener a veces una intención de corregir al adolescente, éste los interpreta como que él no sirve para nada y no puede hacer nada bien.(15)

Un adolescente que se siente rechazado no se quiere a sí mismo, y se vuelve incapaz de querer a los demás. El, aprende además que la única manera de lograr que los otros le hagan caso es a través del uso de la violencia física o psicológica. Algunos adolescentes se vuelven muy temerosos y retraídos, se encierran en sí mismos, y viven en su mundo sin sentirse dignos del cariño de nadie. Un adolescente con este tipo de reacciones guardará su rabia y amargura por un tiempo, pero frente a cualquier otro hecho de la vida puede explotar y manifestarse más violento que los demás. Esa violencia proviene de esta rabia guardada, de sentirse poco querido y rechazado. Además puede tener consecuencias como el suicidio en adolescentes, o conductas de riesgo (alcoholismo, pandillaje, drogadicción y otros), además de repetir actos en situaciones futuras.

h. Teorías que sustentan la influencia del maltrato en el autoestima en el adolescente.-

Al respecto los teóricos de la conducta del adolescente enfatizan que el entorno y las relaciones intrafamiliares influyen marcadamente para incentivar o no a conductas delictivas en mucho de los jóvenes. Caleman en uno de sus supuestos teóricos al referirse: "... en las familias disueltas en los que había afecto y apoyo mutuo, generaban mucho menor delincuencia que los íntegros en donde había indiferencia y hostilidad".(6)

De igual modo indica que el maltrato intrafamiliar y la autoestima del menor, se encuentra vinculado al medio socio cultural donde se desenvuelve, indicando que la patología social del adolescente delincuente se desarrolla en barrios pobres donde los valores se expresan producto de una baja autoestima con actividades de agresividad y hostilidad, llegando a considerarlo en algunos casos a la delincuencia como una profesión y modo de subsistencia cotidiana.(6)

Sarafino en su obra "Desarrollo del Niño y Adolescente también corrobora al respecto y refiere que los adolescentes que integran pandillas provienen de hogares pobres.(12)

C. La autoestima:

a. Definición.-

Las diferentes conceptualizaciones acerca de autoestima se forman de dos palabras "auto" y "estima". El término "auto" proviene del griego "aytos" que significa "uno mismo"; por sí mismo y en conjunción con "estima" que significa "aprecio" viene a ser aprecio y estima por uno mismo.

Autoestima es la evaluación que una persona realiza y mantiene comúnmente sobre sí mismo se expresa a través de sus actitudes de aprobación o desaprobación indicando el grado en que cada persona se considera capaz, significativa, competente y exitosa. (7)

El autoestima es la percepción valorativa del ser, de la manera de ser de cada persona, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran la personalidad. Afirma también que la autoestima se puede mejorar con la formación de

conceptos adecuados dados por los padres, profesores y compañeros y la experiencia que va adquiriendo. (7)

En resumen, casi todos los autores concuerdan en definir a la autoestima como una actitud evaluativa, valorativa, cognitiva que una persona en particular tiene sobre sí misma, que permanece y fluctúa a través de las experiencias positivas o negativas que presente en un momento dado y que ésta se forma y se solidifica a través de un régimen de crianza adecuado.

b. Teorías sobre la autoestima.-

Existen diversos enfoques teóricos que hacen referencia al estudio de la autoestima. Pese a ello, no se ha llegado a un acuerdo entre ellos. Cooper Smith Stanley efectúa investigaciones en las cuales plantea y considera como punto de partida que la autoestima se encuentra asociada significativamente con la satisfacción personal y el funcionamiento afectivo.(7)

Según estas actitudes, el autor establece que se puede caracterizar a la autoimagen-autoestima teniendo en cuenta cada una de estas dimensiones, sin embargo se obtendrá una buena pero todavía incompleta desaparición de la estructura de la autoestima.

c. Desarrollo de la autoestima.-

El desarrollo de la autoestima se va formando gradualmente a través del tiempo y la experiencia que tiene la persona, esta experiencia se asocia a las relaciones interpersonales que establezca la persona desde que es niño y pasando progresivamente por diversas etapas de su vida. Una vez que el niño pasa del primer sistema que es la familia la autoestima se sigue construyéndose en torno a otros sistemas como la escuela, donde los maestros cumplen un rol fundamental en su formación.

Pasada la primera infancia el niño amplía su experiencia del mundo fuera de la familia, relacionándose con compañeros de juegos, parientes, vecinos y luego hasta maestros y compañeros de clase. Las respuestas de ello se suman al complejo concepto del yo. (21)

El niño y adolescente en esta etapa percibe las experiencias de éxito y fracaso y siendo la forma de interacción con los adultos decisiva al inicio de la misma en el niño para que se defina a sí mismo y distinga de otros por sus rasgos psicológicos; el sentimiento de sí mismo en esta etapa resulta difícil modificar posteriormente. El desarrollo de la autoestima como aquella que se deriva en gran medida de las apreciaciones reflejadas por

otras, siendo el indicador de la autovaloración un espejo imagen del criterio empleado por personas importantes en el grupo social. Para esto asume que la autoestima depende en gran parte de las actitudes, sentimientos y valores que los demás tengan hacia la persona. Sostienen además que la autoestima se desarrolla "atrás o delante de los cinco años de edad", de acuerdo al éxito o fracaso diario experimentado por el individuo, mientras que el autoconcepto se desarrolla antes de los cinco años por lo que concluyen que la autoestima sería el último paso en el proceso de evaluación que realiza una persona teniendo en cuenta como antecedente la formación de sí mismo y sobre la lógica de la autoestima.(7)

d. Componentes del autoestima.-

La composición estructural del autoestima en base a 3 componentes:

- Autoconcepto: tiene que ver con el componente cognitivo. Lo define como la opinión que se tiene de su propia personalidad y conducta.
- Autoevaluación: es el elemento afectivo, es la dimensión que, conlleva la valoración de lo que en nosotros hay de positivo y de negativo.

- Autoafirmación: es un integrante conductual, es la autoafirmación dirigida a su propio yo y en busca de consideración y reconocimiento por parte de los demás. (13)

e. Niveles de autoestima.-

En base a los signos de una adecuada autoestima, sus niveles lo enfocaríamos así:(13)

- Autoestima alta: existen expresiones, sentimientos y actitudes que indican que tiene un buen concepto definido de sí mismo.
- Autoestima promedio: es aquel nivel donde se visualiza una de las 3 dimensiones (autoevaluación, autoconcepto y autoafirmación) afectada.
- Autoestima baja: es donde las 3 áreas de autoestima se perciben afectadas.

f. Autoestima en la adolescencia.-

La adolescencia es uno de los períodos más críticos para el desarrollo de la autoestima; es la etapa en la que la persona necesita hacerse con una firme identidad, es decir, saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su

talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia un futuro.

Son los años en que el adolescente pasa de la dependencia a la independencia y a la confianza en sus propias fuerzas. Es una época en la que se ponen sobre el tapete no pocas cuestiones básicas; piénsese en la vocación, en los planes para ganarse la vida, en el matrimonio, en los principios básicos de la existencia, en la independencia de la familia y en la capacidad para relacionarse con el sexo opuesto. Y a estos aspectos hay que sumar todos aquellos conflictos de la niñez que no se hayan resuelto y que surjan de nuevo, conflictos que habrá que afrontar también.

En la "crisis de identidad" de la adolescencia, el joven se cuestiona automáticamente, incluyendo la opinión que de sí mismo ha adquirido en el pasado.

Puede revelarse y rechazar cualquier valoración que le ofrezca otra persona, o puede encontrarse tan confuso e inseguro de sí mismo que no haga más que pedir a los demás aprobación y consejos de todo tipo.

Sea cual fuere su aproximación a su nueva identidad, el adolescente pasará inevitablemente por una reorganización crítica de su manera de apreciarse con el consiguiente cambio en su autoestima.

g. Un adolescente con autoestima:

- Actuará independientemente.
- Asumirá sus responsabilidades.
- Afrontará nuevos retos con entusiasmo.
- Estará orgulloso de sus logros.
- Demostrará amplitud de emociones y sentimientos .
- Tolerará bien la frustración .
- Se sentirá capaz de influir en otros .

h. Los cuatro aspectos de la autoestima.-

La autoestima puede desarrollarse convenientemente cuando los adolescentes experimentan positivamente cuatro aspectos o condiciones bien definidas:

h.1. Vinculación:

Resultado de la satisfacción que obtiene el adolescente al establecer vínculos que son importantes para él y que los demás también reconocen como importantes.

h.2. Singularidad:

Resultado del conocimiento y respeto que el adolescente siente por aquellas cualidades o atributos que le hacen especial o diferente, apoyado por el respeto y la aprobación que recibe de los demás por esas cualidades.

h.3. Poder:

Consecuencia de la disponibilidad de medios, de oportunidades y de capacidad en el adolescente para modificar las circunstancias de su vida de manera significativa.

h.4. Modelos o pautas:

Puntos de referencia que dotan al adolescente de los ejemplos adecuados, humanos, filosóficos y prácticos, que le sirven para establecer su escala de valores, sus objetivos, ideales y modales propios. (20,21)

Hipótesis:

El maltrato intrafamiliar influye significativamente en el autoestima de los adolescentes de la I. E Jorge Chávez del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna 2009.

Objetivos:**Objetivo general:**

Determinar el maltrato intrafamiliar y su influencia en el autoestima de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna 2009.

Objetivos específicos:

- Identificar el tipo de maltrato intrafamiliar en los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna 2009.
- Determinar el nivel de autoestima de los adolescentes de la I. E. Jorge Chávez del Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna 2009.

CAPÍTULO II

DE LA METODOLOGÍA

2.1. Material y Métodos

2.1.1. Tipo y diseño de investigación

El trabajo de investigación fue un estudio: descriptivo (se describió una determinada situación), correlacional (se evaluó la relación entre dos variables), de corte transversal (el trabajo se realizó en un tiempo determinado) y de diseño no experimental (no se puso nada a prueba).

2.1.2. Población de estudio

A. Población.-

La población estuvo constituida por los adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I. E. Jorge Chávez del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna, siendo un total aproximado de 250.(Ver Anexo N° 01)

B. Muestra.-

La muestra estuvo constituida por 154 adolescentes, según fórmula de muestreo. (Ver Anexo N° 01)

C. Muestreo.-

Muestreo probabilístico.

2.1.3. Criterios de inclusión y exclusión

A. Criterios de inclusión

- Adolescentes cuyas edades fluctúen entre los 15 a 17 años.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes con asistencia regular.

B. Criterios de exclusión

- Adolescentes sean menores o mayores de 15 a 17 años.
- Adolescentes con asistencia irregular.

2.1.4. Variables de estudio

Variable independiente: maltrato intrafamiliar

Variable dependiente: autoestima (Ver Anexo N° 02)

2.1.5. Métodos y técnicas de recolección de datos

La recolección de los datos fue mediante la valoración del maltrato intrafamiliar y autoestima:

Para valorar la variable independiente:

Maltrato intrafamiliar: se utilizó la técnica entrevista y de instrumento cuestionario; creado por la autora, que consta de 7 ítems de respuesta múltiple, en la cual, el adolescente se identificó.

En primer lugar se toman datos generales y luego se valora el maltrato intrafamiliar en sus tipos físico, emocional o psicológico y por negligencia o abandono. . (Ver Anexo N° 03)

Para la variable dependiente:

Autoestima: se utilizó la técnica entrevista y de instrumento el inventario de Coopersmith para adolescentes que consta de 25 ítems, de los cuales el adolescente se identificó con las opciones de “me describo” y “nada tiene que ver conmigo”, con valor de 0 a 1 punto.(Ver Anexo N° 03)

Escala	Puntaje
Nivel de Autoestima alta	de 17 a 25 puntos
Nivel de Autoestima promedio	de 8 a 16 puntos
Nivel de Autoestima baja	de 0 a 7 puntos

2.1.6. Recolección de datos

Para la recolección de datos se hicieron las coordinaciones respectivas con la Directora de la I. E. Jorge Chávez del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna para tener las facilidades del caso para la ejecución.

El proceso de recolección de datos fue llevado a cabo por la investigadora, durante los meses de Mayo y Junio del 2009 utilizando los instrumentos antes mencionados.

2.1.7. Control de Calidad de datos

A. Validez:

Los instrumentos fueron validados por la autora. A través de la validez por expertos que fueron: con resultados de "Adecuación total". (Ver Anexo N° 04).

Estadística de validez

Instrumento	Valor	Interpretación
Cuestionario para valorar el maltrato intrafamiliar	1,96	Adecuación total
Inventario de autoestima de Coopersmith		

B. Prueba piloto:

Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron aplicados en una muestra de 20 adolescentes (que representan el 10% de la población a investigar) con las características similares a la población. Posteriormente se realizaron las modificaciones que se estimaron convenientes en los diferentes instrumentos.

C. Confiabilidad:

La confiabilidad se determinó a través del alfa de Cronbach aplicado a la prueba piloto. (Ver Anexo N° 04).

Estadística de confiabilidad

Instrumento	Valor	Interpretación
Cuestionario para valorar el maltrato intrafamiliar	0,94	Adecuación total
Inventario de autoestima de Coopersmith	0,88	Adecuación total

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable y consistente debido a que existe un 94% y 0,88 respectivamente, de confiabilidad con respecto a los ítems propuestos.

2.1.8. Procesamiento y análisis de los datos

Los datos recopilados fueron procesados por el Software SPSS (Paquete de Ciencias Sociales). Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba estadística chi cuadrado. Se utilizó patrones de calificación simple como la tabulación nominal y porcentual. Los resultados se presentaron en cuadros estadísticos, complementados con representación gráfica reportando frecuencias absolutas y porcentuales.

CAPÍTULO III

DE LOS RESULTADOS

3.1. Resultados

En este capítulo se presentan los resultados en tablas y gráficos descriptivos, y para la comprobación de la hipótesis entre dos variables; se utilizó la prueba de chi cuadrado.

TABLA N° 01-A

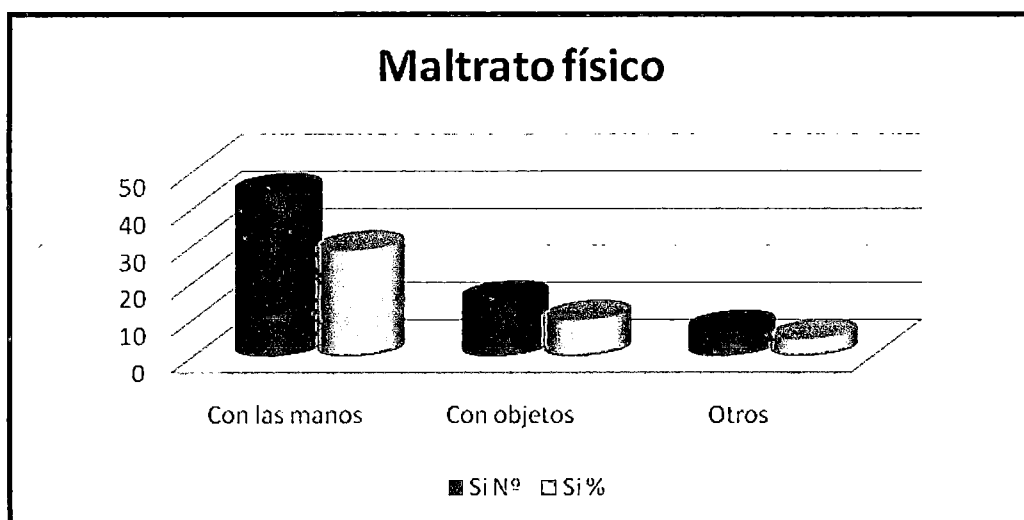
DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES DE LA I. E. JORGE CHÁVEZ DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA SEGÚN EL TIPO DE MALTRATO FÍSICO-TACNA 2009.

Maltrato físico	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Con las manos	44	28,57	110	71,43	154	100,00
Con objetos	15	9,74	139	90,26	154	100,00
Otros	7	4,55	147	95,45	154	100,00

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

GRÁFICA N° 01-A

DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES DE LA I. E. JORGE CHÁVEZ DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA SEGÚN EL TIPO DE MALTRATO FÍSICO-TACNA 2009.



Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

Según el tipo de maltrato intrafamiliar físico en los adolescentes estudiados; el mayor porcentaje 28,57% refirió que le pegan con las manos y en menor porcentaje 9,74% con otras formas.

TABLA N° 01-B

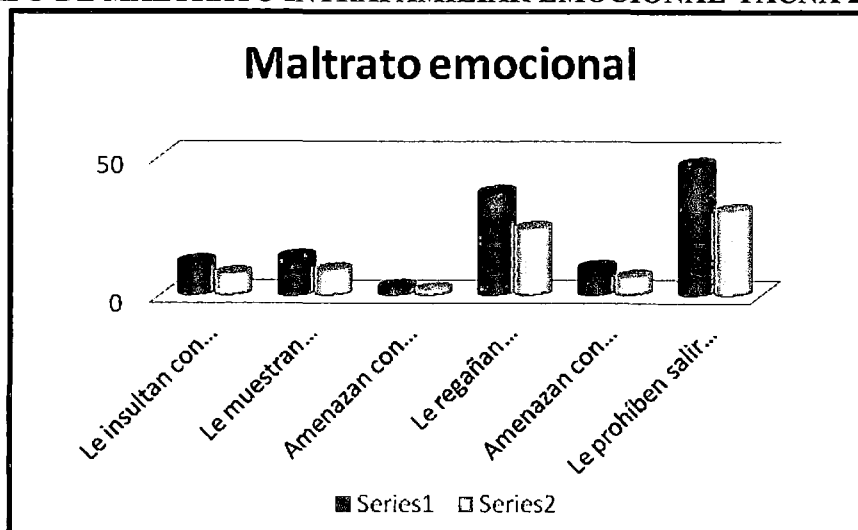
TIPO DE MALTRATO INTRAFAMILIAR EMOCIONAL-TACNA 2009.

Maltrato emocional	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
¿Cuándo no se comportan adecuadamente sus padres o tutores?						
Le insultan con frecuencia	12	7,79	142	92,21	154	100,00
Le muestran indiferencia	14	9,09	140	90,91	154	100,00
Amenazan con abandonarlo	3	1,95	151	98,05	154	100,00
Le regañan constantemente	37	24,03	117	75,97	154	100,00
Amenazan con agredirle	10	6,49	144	93,51	154	100,00
Le prohíben salir de su habitación u hogar	47	30,52	107	69,48	154	100,00
Son frecuentes en su casa						
El uso de palabras obscenas	30	19,48	124	80,52	154	100,00
Las discusiones entre mayores	54	35,06	100	64,94	154	100,00
Las discusiones con sus vecinos	13	24,07	141	91,56	154	100,00

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

GRÁFICA N° 01-B

TIPO DE MALTRATO INTRAFAMILIAR EMOCIONAL-TACNA 2009.



Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

Según el tipo de maltrato intrafamiliar emocional, presentado en los adolescentes estudiados; a la respuesta de la interrogante de que cuando no se comportan adecuadamente sus padres qué hacen, el mayor porcentaje 30,52% manifestó que le prohíben salir del hogar, y en las situaciones que son frecuentes en el hogar el mayor porcentaje 35,06% refirió son frecuentes las discusiones entre mayores.

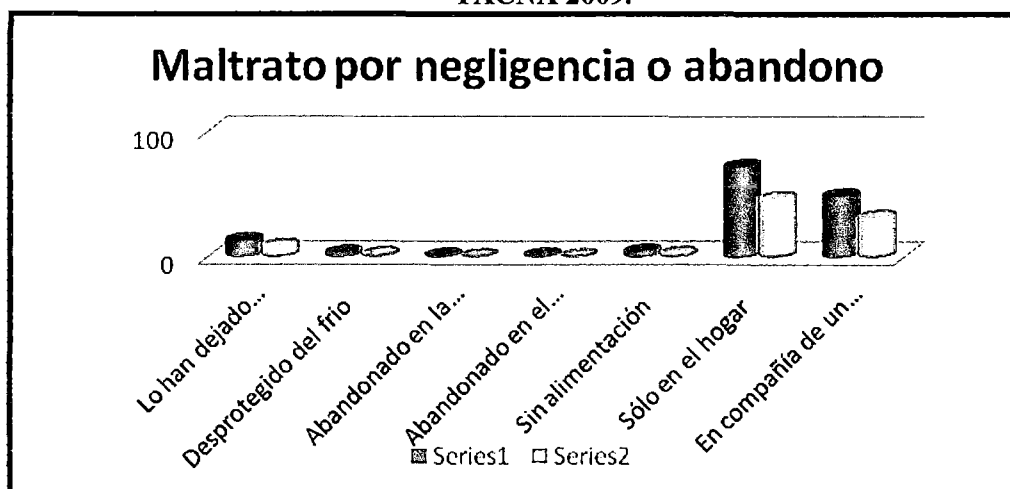
TABLA N° 1-C
TIPO DE MALTRATO INTRAFAMILIAR POR ABANDONO Y
NEGLIGENCIA -TACNA 2009.

Maltrato intrafamiliar por abandono y negligencia	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
¿Algunas veces sus padres?						
Lo han dejado fuera de casa	13	8,44	141	91,56	154	100,00
Desprotegido del frio	3	1,95	151	98,05	154	100,00
Abandonado en la escuela	1	0,65	153	99,35	154	100,00
Abandonado en el hospital	1	0,65	153	99,35	154	100,00
Sin alimentación	4	2,60	150	97,40	154	100,00
Sólo en el hogar	72	46,75	82	53,25	154	100,00
En compañía de un menor	49	31,82	105	68,18	154	100,00
Al iniciar el año escolar sus padres o tutores						
Realizan su matrícula a tiempo	124	80,52	30	19,48	154	100,00
Le ayudan a preparar el material escolar	104	67,53	50	32,47	154	100,00

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

GRÁFICA N° 01-C

TIPO DE MALTRATO INTRAFAMILIAR POR ABANDONO Y NEGLIGENCIA
-TACNA 2009.



Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

En la tabla según el tipo de maltrato intrafamiliar por abandono y negligencia; refirieron que algunas veces sus padres en mayor porcentaje 46,75% lo deja solo en el hogar y, al iniciar el año escolar sus padres en mayor porcentaje 80,52% realizan su matrícula a tiempo.

TABLA N° 02

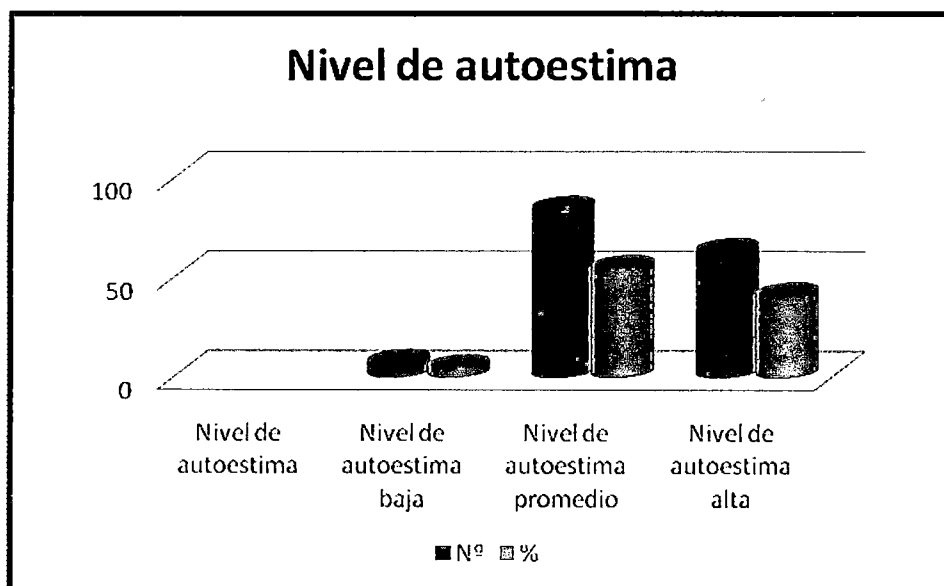
NIVEL DE AUTOESTIMA-TACNA 2009.

Nivel de autoestima	Nº	%
Nivel de autoestima baja	7	4,55
Nivel de autoestima promedio	84	54,55
Nivel de autoestima alta	63	40,99
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

GRÁFICA N° 02

NIVEL DE AUTOESTIMA-TACNA 2009.



Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

Según el nivel de autoestima de los adolescentes estudiados, el mayor porcentaje 54,55% presentó autoestima promedio y en menor porcentaje 4,55% baja.

TABLA N° 03-A

INFLUENCIA DEL MALTRATO INTRAFAMILIAR FÍSICO EN EL AUTOESTIMA-TACNA 2009.

Maltrato Intrafamiliar físico		Nivel de Autoestima						Total		Chi cuadrado
		Baja		Promedio		Alta		N°	%	
		N°	%	N°	%	N°	%			
Con manos	Si	2	1,30	23	14,94	19	12,34	44	28,57	<p>p=0,567 Gl=4 Xcal=5,42 Xtabl=9,49 No existe influencia significativa</p>
	No	5	3,25	61	39,61	44	28,57	110	71,43	
Con objetos	Si	5	3,25	5	3,25	5	3,25	15	9,74	
	No	2	1,30	79	51,30	58	37,66	139	90,26	
Otros	Si	3	1,95	4	2,60	0	0,00	7	4,55	
	No	4	2,60	80	51,95	63	40,91	147	95,45	
Total		7	4,55	84	54,55	63	40,91	154	100,00	

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

La siguiente tabla nos muestra la influencia del maltrato intrafamiliar físico en el autoestima de los adolescentes estudiados, en donde: el mayor porcentaje 14,94% de los adolescentes maltratados físicamente fue con las manos y presentó autoestima promedio.

Además según la prueba de comprobación de hipótesis, chi cuadrado, no existe influencia entre ambas variables, ya que presentó un $X_{cal} < X_{tabl}$ y $p > 0,05$, por lo que no existe dependencia entre variables.

TABLA N° 03-B

INFLUENCIA DEL MALTRATO INTRAFAMILIAR EMOCIONAL EN EL AUTOESTIMA-TACNA 2009.

Maltrato emocional	Nivel de Autoestima						Total		Chi Cuadrado	
	Baja		Promedio		Alta					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Cuándo no se comportas adecuadamente sus padres o tutores:										
Le insultan con frecuencia	Si	6	3,90	3	1,95	3	1,95	12	7,79	P= 0,00032 gl= 10 Xcal= 44,13 Xtabl=18,31 Si existe Influencia significativa
	No	1	0,65	81	52,60	60	38,96	142	92,21	
Le muestran indiferencia	Si	2	1,30	7	4,55	5	3,25	14	9,09	
	No	5	3,25	77	50,00	58	37,66	140	90,91	
Amenazan con abandonarlo	Si	1	0,65	2	1,30	0	0,00	3	1,95	
	No	6	3,90	82	53,25	63	40,91	151	98,05	
Le regañan constantemente	Si	4	2,60	26	16,88	7	4,55	37	24,03	
	No	3	1,95	58	37,66	56	36,36	117	75,97	
Amenazan con agredirle físicamente	Si	2	1,30	5	3,25	3	1,95	10	6,49	
	No	5	3,25	79	51,30	60	38,96	144	93,51	
Le prohíben salir de su habitación	Si	6	3,90	23	14,94	18	11,69	47	30,52	
	No	1	0,65	61	39,64	45	29,22	107	69,48	
Son frecuentes en su casa:										
El uso de palabras obscenas	Si	1	0,65	17	11,04	12	7,79	30	19,48	P=0,023 gl=4 Xcal= 11,14 Xtabl=9,49 Si existe Influencia significativa
	No	6	3,90	67	43,51	51	33,12	124	20,52	
Las discusiones entre mayores	Si	4	2,60	2	1,30	48	31,17	54	35,06	
	No	3	1,95	82	53,25	5	3,25	100	64,94	
Las discusiones con los vecinos	Si	5	3,25	8	5,19	0	0,00	13	24,07	
	No	2	1,30	76	49,35	63	40,91	141	91,56	
Total		7	4,55	84	54,55	63	40,91	154	100,00	

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

Aquí se muestra la influencia del maltrato intrafamiliar emocional en el autoestima de los adolescentes, en donde; a la pregunta cuándo no se comportan adecuadamente sus padres, le regañan constantemente y presentaron autoestima promedio en mayor porcentaje con un 16,88%. Y en la pregunta que son frecuentes en su casa, el mayor porcentaje 31,17% refirió las discusiones entre mayores y autoestima alta.

En la comprobación de hipótesis, si existe influencia entre variables, ya que presentó un $p < 0,05$ y $X_{cal} > X_{tabl}$; por lo que si existe dependencia.

TABLA N° 03-C

**INFLUENCIA DEL MALTRATO INTRAFAMILIAR POR ABANDONO,
NEGLIGENCIA EN EL AUTOESTIMA-TACNA 2009.**

Maltrato por Negligencia y abandono	Nivel de Autoestima						Total		Chi cuadrado	
	Baja		Promedio		Alta		N°	%		
	N°	%	N°	%	N°	%				
Alguna vez tus padres te han:										
Dejado fuera de casa	Si	2	1,30	5	3,25	6	3,90	13	8,44	P=0,012 gl=12 Xcal=45,18 Xtabl=21,03 Si existe influencia significativa
	No	5	3,25	79	51,30	57	37,01	141	91,56	
Desprotegido del frío	Si	1	0,65	2	1,30	0	0,00	3	1,95	
	No	6	3,90	82	53,25	63	40,91	151	98,05	
Abandonado en la escuela	Si	0	0,00	1	0,65	0	0,00	1	0,35	
	No	7	4,55	83	53,90	63	40,91	153	99,35	
Abandonado en el hospital	Si	0	0,00	1	0,65	0	0,00	1	0,35	
	No	7	4,55	83	53,90	63	40,91	153	99,35	
Sin alimentación	Si	1	0,65	3	1,95	0	0,00	4	2,60	
	No	6	3,90	81	52,60	63	40,91	150	97,40	
Sólo en el hogar	Si	4	2,60	46	29,87	22	14,29	72	46,75	
	No	3	1,95	38	24,68	41	26,62	82	53,25	
En compañía de un menor	Si	6	3,90	40	25,97	3	1,95	49	31,82	
	No	1	0,65	44	28,57	60	38,96	105	68,18	
Al iniciar el año escolar tus padres o tutores te han:										
Realizan matrícula a tiempo	Si	4	2,60	67	43,51	53	34,42	124	80,52	P=0,043 gl=2 Xcal=11,13 Xtabl=5,99 Si existe influencia significativa
	No	3	1,95	17	11,04	10	6,49	30	19,48	
Te ayudan a preparar material	Si	5	3,25	56	36,36	43	27,92	104	67,53	
	No	2	1,30	28	18,18	20	12,99	50	32,47	
Total		7	4,55	84	54,55	63	40,91	154	100,00	

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.

Interpretación:

La tabla nos muestra la influencia del maltrato intrafamiliar por negligencia y abandono en el autoestima, en donde: a la pregunta si alguna vez sus padres, en mayor porcentaje 29,87% lo dejan solo en el hogar y presentaron autoestima promedio; y al iniciar el año sus padres en mayor porcentaje 43,51% realizan su matrícula a tiempo y presentaron autoestima promedio.

Los resultados de la comprobación de hipótesis, demuestran que existe influencia entre ambas variables, ya que presentó un $p < 0,05$ y un $X_{cal} > X_{tabl}$, por lo que existe dependencia entre variables.

3.2. Discusión

En la **tabla 01-A** según el tipo de maltrato intrafamiliar físico, el mayor porcentaje 28,57% refirió que le pegan con las manos y en menor porcentaje 9,74% con otras formas.

Contrastando con FLORES T, SCHIRMER J. En un estudio sobre **“Violencia intrafamiliar en la adolescencia en la ciudad de Puno – Perú- 2006”** de tipo epidemiológico con diseño de caso-control, este estudio tuvo como objetivo describir el perfil epidemiológico de la violencia intrafamiliar sufrida por las adolescentes embarazadas y no embarazadas. El estudio fue realizado en el servicio integral al adolescente del Hospital Manuel Nuñez Butrón y colegios de educación secundaria de la ciudad de Puno - Perú. Los resultados fueron obtenidos por medio del análisis estadístico, encontrándose diferencia estadísticamente significativa en la ocurrencia de violencia física ($p = 0,008$) y para la violación como violencia sexual ($p = 0,01$). El estudio permitió concluir que, la mayoría de las adolescentes fueron víctimas de violencia en sus diversas formas de agresión, perpetrada tanto por los miembros de la propia familia (intrafamiliar) como por personas ajenas a la familia (extrafamiliar) y las causas más frecuentes asociadas a la agresión física y psicológica fue:

desobediencia, llegar tarde a casa, tener amigos o enamorado y realizar el trabajo doméstico lentamente.(19)

La violencia o maltrato representa, hoy, una de las causas principales del morbilidad, especialmente en niños, adolescentes, hombres y mujeres jóvenes de la población. Sin embargo, el análisis cuidadoso de la información disponible demuestra que la violencia tiene varias facies y afecta de manera distinta a la población.(5)

En relación con los resultados del maltrato intrafamiliar físico de este estudio, la bibliografía internacional, refiere que los niños a edades más tiernas corren más riesgo de agresión por ser los más frágiles y susceptibles a accidentes, haciendo posible el diagnóstico sin muchas dificultades. El maltrato contra los adolescentes son poco denunciados porque el comportamiento de los mismos se considera "irreverente", justificando actos abusivos.

La violencia de género crea obstáculos para la plena participación de las mujeres en la vida social, económica y política. También, es la violación de los derechos humanos más aceptados en la sociedad. La violencia es una experiencia traumática para cualquier hombre o mujer, pero la violencia de género es predominante infringida por los hombres en contra de las mujeres y los jóvenes. Refleja al mismo tiempo reforzar las desigualdades entre hombres y mujeres y

compromete la salud, la dignidad, la seguridad y la autonomía de las víctimas.

Una de las causas sociales para los maltratos infantiles se refiere a la extensión del uso de la fuerza física en la formación de hijos de familias de diversas clases sociales. Las carencias económicas podrían justificar el índice más grande de agresión en los adolescente, donde las familias que maltratan los hijos, son ellas mismas, víctimas del estrés de la pobreza. La fuerza física es utilizada cuando otros métodos disciplinarios (no físicos) se muestran ineficientes, como conversar o llamar la atención. Los padres, muchas veces, refieren que la razón principal de golpear a un adolescente es enseñarle una lección, para hacerle cambiar cierto comportamiento. La violencia o maltrato intrafamiliar, aunque pueda ocurrir con “fines educativos”, se convierte en práctica social y culturalmente aceptado. Peor puede resultar desencadenante para la futura población adulta ya que la adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la adultez.

Tabla 1-B nos muestra el tipo de maltrato intrafamiliar emocional presentado en los adolescentes estudiados, en donde; a la respuesta de la interrogante de que cuándo no te comportan adecuadamente tus padres realizan, el mayor porcentaje 30,52% manifestó que le

prohíben salir del hogar y, en las situaciones que son frecuentes en el hogar el mayor porcentaje 35,06% refirió las discusiones entre mayores.

SUAREZ B. En un estudio sobre **“Maltrato intrafamiliar en Valencia – España”**, concluyó que: el 74% de las adolescentes entre 15-19 años fueron maltratadas, de ellas el 48,1% son hijas de padres divorciados, con un nivel de escolaridad primario, categoría ocupacional obrera y proveniente de una familia extensa. Las discusiones en el hogar y la ingestión de bebidas alcohólicas fueron los factores generadores de violencia en el 96,1% y 80,5% respectivamente. Los golpes ligeros 88,3% y la humillación verbal 73,4% fueron las manifestaciones más frecuentes de violencia contra los adolescentes. Debemos continuar trabajando en la educación de los padres en la etapa de la adolescencia para elevar su cultura y evitar así el maltrato infantil.(18)

En el presente estudio, durante la recolección de datos, casi un buen porcentaje de la totalidad de adolescentes refirió la violencia psicológica o emocional (los gritos, las reprimendas, las amenazas, los insultos) como actos normales e incluso no lo consideran como maltrato, pues desde la infancia, habían recibido siempre agresiones verbales en su día-por-día.

En la tabla 1-C nos muestra el maltrato intrafamiliar por abandono y negligencia, en donde; refirieron que en que algunas veces sus padres en mayor porcentaje 46,75% lo deja sólo en el hogar y, al iniciar el año escolar sus padres en mayor porcentaje 80,52% realizan su matrícula a tiempo.

El abandono o negligencia es el no actuar convenientemente ante las necesidades físicas, sociales y psicológicas del adolescente. Se le priva de los cuidados básicos, aún teniendo los medios económicos; se posterga o descuida la atención de la salud, educación, alimentación, protección, etc.(16)

La víctima adolescente refiere que alguna vez sus padres lo han: dejado fuera de casa y sin poder entrar por más de una hora, desprotegido del frío, abandonado en la escuela. Abandonado en el hospital, sin alimentación, solo en el hogar, y en compañía de un menor. Al iniciar el año escolar sus padres o tutores no realizan la matrícula a tiempo y no le ayuda a preparar el material escolar. Además que sus padres o tutores no acuden a la escuela con regular frecuencia.(16)

El maltrato intrafamiliar por abandono o negligencia, priva o posterga al adolescente en sus necesidades, lo que puede ocasionar un adolescente que se siente rechazado no se quiere a sí mismo, y se

vuelve incapaz de querer a los demás. Él aprende que la única manera de lograr que los otros le hagan caso es a través del uso de la violencia física o psicológica. Un adolescente con este tipo de reacciones guardará su rabia y amargura por un tiempo, pero frente a cualquier otro hecho de la vida puede explotar y manifestarse más violento que los demás.

En la tabla 2 está el nivel de autoestima de los adolescentes, que en mayor porcentaje 54,55% presentó autoestima promedio y en menor porcentaje 4,55% baja.

MUÑOZ M. A. de la Universidad César Vallejo Lima-Perú; en el estudio **“Autoestima y resentimiento, de acuerdo a edad y sexo en alumnos del nivel secundario del C. E. 80835 Virgen del Carmen de Poroto - 2005”**, con una muestra de 200 adolescentes del Distrito de Poroto, concluyó que: la mayoría de la población alcanzó un nivel de autoestima medio bajo y una minoría se ubicó en un nivel bajo.(20)

El autoestima es la percepción valorativa del ser, de la manera de ser de cada persona, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran la personalidad. Afirma también que la autoestima se puede mejorar con la formación de conceptos

adecuados dados por los padres, profesores y compañeros y la experiencia que va adquiriendo. (20)

El autoestima es una actitud evaluativa, valorativa, cognitiva que una persona en particular tiene sobre sí misma, que permanece y fluctúa a través de las experiencias positivas o negativas; que se presenta en un momento dado y que ésta se forma y se solidifica a través de un régimen de crianza adecuado. En este caso al encontrar una autoestima promedio existe una probabilidad de caer a baja, y ello puede influir en su identidad, ya que el adolescente en esta etapa la desarrolla.

En la tabla 3-A nos muestra la influencia del maltrato físico y autoestima de los adolescentes estudiados, en donde: el mayor porcentaje 14,94% de los adolescentes maltratados físicamente fue con las manos y presentó autoestima promedio.

Tabla 3- B aquí se muestra la influencia del maltrato intrafamiliar emocional en el autoestima de los adolescentes, en donde: a la pregunta cuándo no se comportan adecuadamente sus padres le regañan constantemente y presentaron autoestima promedio en mayor porcentaje con un 16,88%. Y en si son frecuentes en su casa

el mayor porcentaje 31,17% refirió las discusiones entre mayores y autoestima alta.

Tabla 3-C se aprecia el maltrato intrafamiliar por negligencia y abandono y su influencia en el autoestima, en donde: a la pregunta alguna vez sus padres lo dejan solo en el hogar y presentaron autoestima promedio en mayor porcentaje con 29,87%, y al iniciar el año sus padres realizan su matrícula a tiempo y presentaron autoestima promedio en mayor porcentaje con 43,51%.

En estas tablas se demuestran la influencia del maltrato intrafamiliar (emocional y negligencia o abandono) en el autoestima, más no existe influencia entre maltrato físico y autoestima. Ya que estadísticamente reportaron un chi calculado $<$ que chi tabla y un p significativo $<$ a 0,05.

Estos resultados se asemejan a los de CAMPOS L. en Trujillo – Perú , en la tesis **“Diferencia en el nivel de la autoestima en adolescentes de 12 a 15 años que evidencian maltrato físico - psicológico y adolescentes que no evidencian maltrato físico psicológico del centro educativo experimental Rafael Narváez Cadenillas 2008”** concluyó que: el nivel de autoestima más representativo para los alumnos que evidencian maltrato físico - psicológico fue el nivel promedio para un 77,14% de adolescentes y un nivel bajo de

autoestima en 21,43% de adolescentes. El nivel de autoestima más representativo para los alumnos que no evidencian maltrato físico - psicológico fue el nivel promedio para un 75,71% de adolescentes. Según la edad, cuando se evidencia maltrato físico - psicológico las mayores proporciones corresponden a alumnos de 12 años y cuando no se evidencia maltrato la mayor proporción se encuentra en el nivel de autoestima promedio y corresponde a alumnos de 15 años. En función al sexo, se encontró mayores proporciones en el autoestima promedio en estudiantes que no evidenciaron maltrato físico - psicológico, son varones 15,47%, sin embargo una proporción menor se encontró en aquellos que no evidenciaron maltrato físico - psicológico y también fueron varones 68,52%.(21)

“La Adolescencia es un periodo de cambio, de paso de la niñez a la posición adulta. Este período revela particularmente situaciones vulnerables a todo tipo de comportamientos riesgosos”.(10)

El problema de la violencia o maltrato en la familia es un problema social y de salud, afecta a todos sin distinción del país, ni de capas o clases sociales. Ha adquirido resonancia social en los últimos tiempos, no porque ocurra con mayor frecuencia sino porque hoy son más conocidas y estudiadas estas conductas. (4)

Violencia intrafamiliar es *"todo acto cometido dentro de la familia por sus miembros, que perjudica gravemente la vida, el cuerpo, la integridad psicológica o la libertad de otro miembro de la familia"*.(5)

Por tal, un niño y adolescente que vive la violencia en su propia familia tiene un alto potencial de volverse un miembro violento de la sociedad de algún momento de su vida.

Un adolescente que vive constantemente golpeado o maltratado psicológicamente, tiende a sentir que nadie lo quiere y a pensar que él no vale nada, y vive enrabiado, lleno de sentimientos de odio y pena. El maltrato hace que el adolescente se sienta constantemente negado, descalificado e inútil y él piensa que lo maltratan por qué no lo quieren. Y aunque los malos tratos puedan tener a veces una intención de corregir al adolescente, éste los interpreta como que él no sirve para nada y no puede hacer nada bien. Es decir que puede influir en el desarrollo de su identidad, ya que en esta etapa de la vida se forma y estructura esta.

Un adolescente que se siente rechazado no se quiere a sí mismo, y se vuelve incapaz de querer a los demás, "Baja autoestima", el aprende además que la única manera de lograr que los otros le hagan caso es a través del uso de la violencia física o psicológica. Algunos adolescentes se vuelven muy temerosos y retraídos, se encierran en

sí mismos, y viven en su mundo sin sentirse dignos del cariño de nadie. Un adolescente con este tipo de reacciones guardará su rabia y amargura por un tiempo, pero frente a cualquier otro hecho de la vida puede explotar y manifestarse más violento que los demás. Esa violencia proviene de esta rabia guardada, de sentirse poco querido y rechazado. Además puede tener consecuencias como el suicidio en adolescentes, o conductas de riesgo (alcoholismo, pandillaje, drogadicción y otros), además de repetir actos en situaciones futuras.

Y aquí se demuestra a lo conceptualizado por la teoría de Coleman de la influencia del maltrato intrafamiliar en el autoestima "... en las familias disueltas en los que había afecto y apoyo mutuo, generaban mucho menor delincuencia que los íntegros en donde había indiferencia y hostilidad".(17)

De igual modo indica que el maltrato intrafamiliar y la autoestima del menor, se encuentra vinculado al medio socio cultural donde se desenvuelve, indicando que la patología social del adolescente delincuente se desarrolla en barrios pobres donde los valores se expresan producto de una baja autoestima con actividades de agresividad y hostilidad, llegando a considerarlo en algunos casos a la delincuencia como una profesión y modo de subsistencia cotidiana.(17)

3.3. Conclusiones

Concluyendo de la siguiente forma:

1. Se identificó los tipos de maltrato intrafamiliar; presentándose en el maltrato físico, el mayor porcentaje refirió que le pegan con las manos. En el maltrato emocional; le prohíben salir del hogar y, que son frecuentes las discusiones entre mayores. Y por último en el abandono y negligencia; los dejan solos en el hogar.
2. Que la mayoría de adolescentes presentaron en mayor porcentaje nivel de autoestima promedio, siendo en menor porcentaje autoestima baja.
3. Existe influencia significativa entre autoestima y maltrato intrafamiliar: emocional y abandono o negligencia, aplicando la prueba estadística chi cuadrado.
4. No existe influencia significativa entre autoestima y maltrato intrafamiliar físico, aplicando la prueba estadística chi cuadrado.

3.4 Recomendaciones

- Socializar los resultados obtenidos, con el personal del Establecimiento de Salud, para su conocimiento, a fin de ello reorientar y reformule sus políticas de salud para dirigir acciones que aporten en la calidad de vida del adolescente; ya que se comprobó en este estudio la influencia del maltrato emocional, negligencia o abandono en el autoestima.
- Fomentar entre todos los profesionales de la salud, educación a participar y ejecutar acciones preventivas promocionales dirigidas a este grupo poblacional con énfasis al entorno familiar, social.
- Realizar evaluaciones periódicas a fin de captar algún problema de salud haciendo un diagnóstico oportuno; además, incidir con acciones que fortalezcan la salud mental del adolescente.
- Realizar estudios similares en otra población, lo que permitirá realizar inferencia y generalización de los resultados.

REFERENCIAS

- (1) ALARCÓN V. V. (2005) "Ser niño: Una nueva mirada de la infancia en el Perú." Perú: IEP Ediciones. Pág. 23-28.
- (2) ALCÁNTARA J. (2003) "Cómo educar la autoestima en adolescentes". Barcelona: grupo Editorial CEAC S.A. Pág. 45-56.
- (3) BIZAMA I. (2006) "El adolescente" [CD ROOM]. Lima-Perú: Ministerio de Educación; 2006. Pág. 34-89.
- (4) BRANDEN N. (2003) "Violencia Intrafamiliar". México: Edit. Interamericana. Pág. 78-90.
- (5) CABERO C. (2001) "Autoestima en adolescentes". España: Edit. Harcourt; 2001. Pág. 45-90.
- (6) COLEMAN J. (2000) "Psicología de la Anormalidad". 2da. ed. México: Edit. Trillas. Pág. 34-67.
- (7) COOPERSMITH S. (2000) Self - Esteem Inventories Inventario de Autoestima". EUA: Edit. S y C. Pág. 345.

- (8) FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA- UNICEF.(2008) "Estado mundial de la infancia 1997-2008". New York: UNICEF. Pág. 45-89.
- (9) MORALES CE. (2000) "La violencia juvenil, contextos y escenarios". 2da edic. España: Edit. Harcourt. Pág. 89-123.
- (10) ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2005) "Tendencias del adolescente a nivel mundial". México: Editorial OPS. Pág. 78-123.
- (11) ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (2008). "Plan de acción de desarrollo y salud de adolescentes en las Américas". Washington: Edit. OPS. Pág. 23-24.
- (12) SARAFINO E. (2005) "Desarrollo del Niño y del Adolescente". México: Edit. Trillas. Pág. 45-56.
- (13) SAFFIE R. (2005) ¿Valgo o no Valgo? Autoestima. Santiago de Chile: Edic. Paulinas. Pág. 12-56.

- (14) TAPIA R. (1997) "Metodología de la Investigación". Colombia: Imp. Panamericana Formas e Impresos S. A. Pág. 67-89.
- (15) INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. "ENDES". (2009). [monografía en internet].Perú: INEI. [citada 2009 Ene 09]. [Alrededor de 08 pantallas] Disponible desde: <http://inei.gob.pe>.
- (16) CENTRO DE EMERGENCIA DE LA MUJER-CEM. (2008) "Estadísticas". CEM.[serie de internet].[citada 2008 Feb. 28] 40(12):[Alrededor de 10 pantallas]; Disponible desde: <http://cem.org.pe>.
- (17) MINISTERIO DEL INTERIOR POLICIA NACIONAL DEL PERÚ. (2009). "Población adolescente" [CD ROOM]. Lima-Perú: PNP; 2009.
- (18) SUÁREZ B. (2007) "Maltrato intrafamiliar en Valencia España". [trabajo para optar el título de licenciatura en psicología]. España: Universidad de Catalan. [citada 2008 Agos 04]; Disponible en: <http://www.monografias.com.es>.

- (19) FLORES T, SCHIRMER J. (2006). "Violencia Intrafamiliar en la adolescencia en la ciudad de Puno". [trabajo para optar el título de licenciatura en enfermería]. Perú: Universidad del Altiplano.[citada 2006 Ene 04]; Disponible en: <http://www.monografias.com.es>.
- (20) MUÑOZ M. A. (2005) "Estudio sobre autoestima y resentimiento, de acuerdo a edad y sexo en alumnos del nivel secundario del C. E. 80835 Virgen del Carmen de Poroto" [trabajo para optar el título de licenciatura en educación]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. [citada 2005 Dic 04]; Disponible en: <http://www.monografias.com.es>
- (21) CAMPOS L. (2008) "Diferencia en el nivel de la autoestima en adolescentes de 12 a 15 años que evidencian maltrato físico - psicológico y adolescentes que no evidencian maltrato físico psicológico del centro educativo experimental Rafael Narváez Cadenillas 2008- Trujillo, Perú" [trabajo para optar el título de licenciatura en psicología]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego [citada 2008 Jul 12]; Disponible en: <http://www.buenastareas.com/temas/la-adolescencia/840>

ANEXOS

ANEXO N° 01

DETERMINACIÓN DE LA POBLACIÓN Y MUESTRA

Cuadro N° 01 Distribución de la población alumnos adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, por aula:

Grado y Sección	Sub total(alumnos)
4to grado A	25
4to grado B	25
4to grado C	25
4to grado D	25
5to grado A	25
5to grado B	25
5to grado C	25
5to grado D	25
5to grado E	25
5to grado F	25
Total	250

Según fórmula de muestreo de Fisher-arkin-Coltón:

Donde:

$$n = \frac{N \times 400}{N + 399}$$

$$N + 399$$

• N= Población

• n= Muestra

$$n = \frac{250 \times 400}{250 + 399}$$

$$250 + 399$$

n = 154 adolescentes.

<p>VARIABLE DEPENDIENTE Autoestima</p>	<p>Define al autoestima "como la evaluación que una persona hace y comúnmente tiene con respecto a sí mismo".(7)</p>	<p>Nivel de Autoestima alta</p> <p>Nivel de Autoestima promedio</p> <p>Nivel de Autoestima baja</p>	<p>-Expresiones, sentimientos y actitudes que indican que tiene un buen concepto definido de sí mismo.</p> <p>- Se visualiza una de las 3 dimensiones (autoevaluación, autoconcepto y autoafirmación) afectada.</p> <p>- Es donde las 3 áreas de autoestima se perciben afectadas.</p>	<p>Nominal</p>
--	--	---	--	----------------

ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

FACULTAD DE ENFERMERIA

Cuestionario

VALORACIÓN DEL MALTRATO EN LA FAMILIA

Fecha:.....

Este cuestionario forma parte de una investigación que pretende averiguar el maltrato en la familia y el autoestima en adolescentes.

El cuestionario es anónimo. Para contestarlo lo tienes que poner una señal en el. Tema que creas es tu respuesta. Te ruego leas con atención las preguntas que te hacemos y las contestes con toda sinceridad.

Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas, todas son válidas siempre que reflejen lo que te consideras. Gracias por tu colaboración.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo

(1)Mujer

(2)Hombre

2. Edad (años).....

Marca con (X) la respuesta en la cual tú te veas identificado:

II. MALTRATO EN LA FAMILIA

En tu hogar haz sido maltratado:

a) si

b) no

2.1 EN CUANTO AL MALTRATO FÍSICO:

1. Cuándo tus padres o tutores te pegan lo realizan?:

- Con las manos ____ (bofetadas, pellizcos, nalgadas, otras)
- Con objetos ____ (palos, chancletas, otros)

- Otros ___ (empujarte, derramarte algo encima)
- No te pegan ___

2.2 EN CUÁNTO AL MALTRATO EMOCIONAL

1. ¿Cuándo no te comportas adecuadamente tus padres o tutores?:

- ___ Te insultan con frecuencia.
- ___ Te muestran indiferencia.
- ___ Amenazan con abandonarte.
- ___ Te regañan constantemente.
- ___ Amenazan con agredirte físicamente.
- ___ Te prohíben salir de tu habitación u hogar.

2. ¿Son frecuentes en tu casa?

- ___ El uso de palabras obscenas.
- ___ Las discusiones entre mayores.
- ___ Las discusiones con los vecinos.

2.3 EN CUANTO AL ABANDONO Y NEGLIGENCIA

1. ¿Alguna vez tus padres te han?:

- ___ Dejado fuera de casa y sin poder entrar por más de una hora.
- ___ Desprotegido del frío.
- ___ Abandonado en la escuela.
- ___ Abandonado en el hospital.
- ___ Sin alimentación.
- ___ Solo en el hogar.
- ___ En compañía de un menor.

2. ¿Al iniciar el curso escolar tus padres o tutores?

(Responder Sí o No)

- ___ Realizan la matrícula en tiempo.
- ___ Te ayudan a preparar el material escolar.

3. ¿Tus padres o tutores acuden a la escuela con la siguiente frecuencia?

- ___ Regularmente.
- ___ 2 ó 3 veces en el curso.
- ___ Nunca.

Gracias.

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Seguidamente encontrarás una serie de frases en las cuales se hacen afirmaciones relacionadas con tu forma de ser y de sentirte. Después de leer cada frase, rodea con un círculo la opción de respuesta que exprese mejor tu grado de acuerdo con lo que, en cada frase se dice.

Test de Autoestima		Me describe	<i>Nada tiene que ver conmigo o muy poco.</i>
1	Más de una vez he deseado ser otra persona.	0	1
2	Me cuesta mucho hablar ante un grupo.	0	1
3	Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera.	0	1
4	Tomar decisiones no es algo que me cueste.	1	0
5	Conmigo se divierte uno mucho.	1	0
6	En casa me enfado a menudo.	0	1
7	Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.	0	1
8	Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	1	
9	Mi familia espera demasiado de mí.	0	1
10	En casa se respetan bastante mis sentimientos.	1	0
11	Suelo ceder con bastante facilidad.	0	1
12	No es nada fácil ser yo.	0	1
13	En mi vida todo está muy embarullado.	0	1
14	La gente suele secundar mis ideas.	1	0
15	No tengo muy buena opinión de mi mismo.	0	1
16	Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.	0	1
17	A menudo me siento hartado del trabajo que realizo.	0	1
18	Soy más feo que el común de los mortales.	0	1
19	Si tengo algo que decir, normalmente lo digo.	1	0
20	Mi familia me comprende.	1	0
21	Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.	0	1
22	Me siento presionado por mi familia.	0	1
23	Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.	0	1
24	Las cosas no suelen preocuparme mucho.	1	0
25	No soy una persona muy de fiar.	0	1

ANEXO N° 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (ENCUESTA MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)

INSTRUCCIONES:

El presente documento, tiene como objetivo el de recoger informaciones útiles de personas especializadas en el tema:

***“MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN E EL AUTOESTIMA DE
LOS ADOLESCENTES DE LA I. E. JORGE CHAVEZ DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA -2009”***

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una abolición escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente.

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera Ud. Qué los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumentos, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?.	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumentos es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Estima Ud. Qué las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?.	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse?					

Firma del experto

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Qué los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?				X	
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?				X	
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				X	
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumentos, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?				X	
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?				X	
7. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumentos es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.					X
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Estima Ud. Qué las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?				X	
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse?					

Firma del experto

.....

 Rosana
 ENFERMERA
 CEP 16862

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?				X	
2. ¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?				X	
4. ¿Considera Ud. Que si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5. ¿Considera Ud. Que los conceptos utilizados en éste instrumentos, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?.				X	
6. ¿Considera Ud. Que todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?				X	
7. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumentos es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.				X	
8. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Estima Ud. Que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?.				X	
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse? <i>...Mejore redacción en algunas interrogantes...</i>					


Firma del experto

Mg. Doris León Ramirez

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?				X	
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					X
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumentos, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?.				X	
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?				X	
7. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumentos es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.				X	
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Estima Ud. Qué las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?.					X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse? <i>Reducción ítems, muchos ítems, mejorar entorno del addrescate de acuerdo a objetivos, hipótesis y población del tipo de investigación.</i>					


Firma del experto

Lic. Lourdes R. Ochoa Flores
 EN-CEA/CEPA
 CEP 37625

PROCEDIMIENTO:

1. Se construye una tabla como la adjunta , donde se coloca los puntajes por ítem y sus respectivos promedios:

Nro. de ítem	Expertos			Promedio
	A	B	C	
1	4	5	5	4,66
2	4	4	4	4
3	4	5	4	4,33
4	5	4	5	4,66
5	4	5	4	4,33
6	4	5	4	4,33
7	4	5	4	4,33
8	4	5	4	4,33
9	4	5	5	4.66

2. Con los promedios hallados se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_2)^2 + \dots + (x-y_9)^2}$$

Donde DPP= $\sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_2)^2 + \dots + (x-y_9)^2}$

Donde: x= Valor máximo de la escala concebida para cada ítem.

Y= El promedio de cada ítem.

En el presente trabajo de investigación la distancia de puntos múltiples DPP es de 1,96.

3. Determinar la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero(0), con la ecuación.

$$D_{\text{máx}} = \sqrt{(x_1-1)^2} + \sqrt{(x_2-1)^2} + \dots + \sqrt{(x_n-1)^2}$$

$$D_{\text{máx}} = \sqrt{(x_1-1)^2} + \sqrt{(x_2-1)^2} + \dots + \sqrt{(x_n-1)^2}$$

X= Valor máximo de la escala para cada ítem(es decir 5)

Y= valor mínimo de la escala para cada ítem(es decir 1)

Ítems	Valor máximo de cada ítem	x1-1	2 (x1-1)
01	5	4	16
02	4	3	9
03	4	3	9
04	4	3	9
05	4	3	9
06	4	3	9
07	4	3	9
08	4	3	9
09	5	4	16
Dmáx.			95
			10,5

4. La D máx. se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de 10,5

5. Con éste último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre sí. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

- A : Adecuación total
- B : Adecuación total
- C : Adecuación promedio
- D : Escasa adecuación
- E : Inadecuación

A

...../.....

0 1,96 2,1

B

.....

2,1 4,2

C

.....

4,2 6,3

D

.....	
6,3	8,4
	E

	8,4 10,5

6. El punto DPP debe caer en las zonas A y B en caso contrario, la encuesta requiere reestructuración y o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos. El valor DPP fue 1,96, cayendo en la zona A B lo cual significa una adecuación total del instrumento y que puede ser aplicado.

2. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

INSTRUMENTO	VALOR	INTERPRETACION
Instrumento para valorar el maltrato intrafamiliar	0,94	Adecuación total
Inventario de autoestima de Coopersmith	0,88	Adecuación total

*Para ser aplicado valor de 0,7 a 1.

CUADRO N° 01

DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES DE LA I. E. JORGE CHÁVEZ DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA SEGÚN EL TIPO DE SEXO-TACNA 2009.

Sexo	N°	%
Femenino	80	51,95
Masculino	74	48,05
Total	154	100,00

Fuente: Encuesta aplicada May.-Jun. 2009.