

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **Psicología**

“VIOLENCIA FAMILIAR Y ANSIEDAD EN  
ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE  
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE SAN JUAN  
DE LURIGANCHO EN EL 2024”

**Tesis para optar al título profesional de:**

**Licenciado en Psicología**

**Autor:**

Enzo Franchescoli Said Tirado Sanchez

**Asesora:**

Mg. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres

<https://orcid.org/0000-0003-3341-1722>

Lima - Perú

2024

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	<b>KENIA CASIANO VALDIVIESO</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>JOHNNY ERICK ENCISO RIOS</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>KELLY MAGDALENA SANTA CRUZ CACERES</b>
	Nombre y Apellidos

## INFORME DE SIMILITUD

### ViolenciaFamiliar\_Ansiedad\_Adolescentes\_Último

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>8%</b>	<b>8%</b>	<b>3%</b>	<b>7%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>www.concytep.gob.mx</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a los adolescentes y madres que son  
víctimas de violencia dentro de sus hogares. Abordar esta  
problemática es importante para comprender y contribuir  
en la búsqueda de soluciones que impliquen una  
mejora en su bienestar y seguridad.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres y hermana por el apoyo incondicional, y

la motivación constante que me han brindado para

el crecimiento profesional y personal.

A mi asesora de Tesis, quien con sus enseñanzas

y tiempo dedicado me ha guiado en este

camino de esfuerzo y dedicación.

A mis amistades que estuvieron en todo momento

de este proceso, incentivando a seguir

adelante y no rendirme.

## TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR .....	2
INFORME DE SIMILITUD .....	3
DEDICATORIA .....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
TABLA DE CONTENIDO .....	6
ÍNDICE DE TABLAS .....	7
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS .....	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	36
REFERENCIAS .....	42
ANEXOS .....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Datos sociodemográficos de la muestra de estudio.....	65
<b>Tabla 2</b> Niveles de violencia familiar.....	32
<b>Tabla 3</b> Niveles de ansiedad.....	32
<b>Tabla 4</b> Prueba de normalidad de las variables y dimensiones.....	66
<b>Tabla 5</b> Correlación entre violencia familiar y ansiedad.....	33
<b>Tabla 6</b> Correlación entre violencia física y ansiedad.....	34
<b>Tabla 7</b> Correlación entre violencia psicológica y ansiedad.....	35
<b>Tabla 8</b> Confiabilidad global.....	67
<b>Tabla 9</b> Análisis confirmatorio del cuestionario de violencia familiar.....	68
<b>Tabla 10</b> Análisis confirmatorio de la escala de ansiedad.....	70

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo, determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 300 adolescentes y la muestra formada por 266 estudiantes. Los instrumentos elegidos para el estudio fueron el cuestionario de violencia familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20). Los resultados mostraron relación directa en la variable violencia familiar y ansiedad, se observó una correlación de tipo directa con un coeficiente de ( $Rho = 0.527$ ). En cuanto a la dimensión violencia física con ansiedad se observó una correlación de tipo directa con un coeficiente de ( $Rho = 0.483$ ), y con la dimensión violencia psicológica también se observó una correlación de tipo directa con un coeficiente de ( $Rho = 0.452$ ).

**PALABRAS CLAVE:** violencia familiar, ansiedad, adolescentes

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

En los últimos años, varios autores han destacado cómo la exposición a la violencia en el hogar tiene graves consecuencias en el bienestar psicológico y emocional de los niños y adolescentes. Los jóvenes podrían desarrollar un amplio espectro de problemas emocionales como ansiedad, depresión, miedo y trastornos de estrés postraumático (Barudy, 1998).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) informó que, en todos los países, al menos mil millones de niños de 2 a 17 años habían sido víctimas de abuso en diversas formas, incluido el físico, sexual, emocional o abandono en el último año. El abuso infantil es un tipo de maltrato que infringe a niños menores de 18 años por parte de sus padres, cuidadores, parejas u otras personas. Las consecuencias de las violaciones infantiles se extienden a la salud y el bienestar durante toda la vida.

Según un informe reciente de la Asamblea General de las Naciones Unidas, entre el 80% y el 98% de niños y adolescentes sufren abusos en sus hogares. En América Latina y el Caribe, la cantidad de adolescentes y niños expuestos a violencia contra su mente y su cuerpo supera los 95 millones (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. 2009).

En el Perú, la población de menores conforme al Censo Nacional del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017) abarcan el 31% de toda la población; este grupo poblacional está expuesto a situaciones de violencia, llegándose a considerar al maltrato infantil como uno de los problemas más importantes, como lo sostiene la Defensoría del Pueblo (2019) en relación con a las estadísticas de violencia que brinda los Centros de Emergencia Mujer (CEM)

del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2018).

Además, el índice de violencia doméstica aumenta año tras años, mostrando impactos a nivel físico, cognitivo y socioemocional. Según el CEM (2023), a diciembre de 2023 se registraron 166,313 casos de violencia doméstica, incluidos 30,221 casos que habían afectado a adolescentes de 12 a 17 años. Por su parte, conforme a la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (2019) más del 77 % de los adolescentes de 12 a 17 años han experimentado violencia física y/o psicológica en el hogar en algún momento de sus vidas.

Frente a esta situación el Estado peruano promulgó el Decreto Legislativo N° 1386 cuyo objetivo es ratificar el artículo de la Ley 30364, ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, con el fin de fortalecer los mecanismos preventivos y sancionadores de toda forma de violencia hacia las mujeres y los integrantes del grupo familiar, mejorando los mecanismos de atención, prevención y protección a las víctimas.

A nivel local, en San Juan de Lurigancho existen datos relacionados con la violencia, siendo uno de los distritos con mayor población, se registraron más de 2144 casos de violencia contra la mujer y los integrantes del grupo familiar. Sumado a esto, hubo 56 denuncias por homicidio y tentativa de homicidio. De la misma manera, se reportaron 235 denuncias por violación sexual según el Boletín Estadístico Policial IV Trimestre (SIDPOL, 2023).

Por otro lado, es importante revisar estudios previos que permitan comprender la problemática a través de la evidencia empírica.

En el contexto internacional, Ssenyongaa et al. (2019) en Uganda, realizaron una investigación, con el propósito de estudiar la prevalencia del maltrato dentro de la familia y los

problemas de salud mental de los adolescentes y su relación con la victimización entre pares. La muestra estuvo conformada con un total de 702 estudiantes de secundaria, aplicaron la escala de tácticas de conflicto entre padres e hijos (CTSPC). Los resultados arrojan que el 83,6% (n = 585) de los estudiantes había experimentado al menos un tipo de violencia física, el 86,1% (n = 603) de los estudiantes experimentaron violencia emocional, el 79,2% (n = 552) de los estudiantes había experimentado abandono infantil.

Además, Riquelme et al. (2020) en Chile, investigaron la relación entre la vivencia de maltrato y la manifestación de trastornos mentales en jóvenes y adolescentes. Este estudio de naturaleza, cuantitativa y analítica, se llevó a cabo de manera no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 1558 participantes, los instrumentos utilizados fueron una entrevista de diagnóstico estructurada para niños en su versión asistida por computadora DISC-IV y el cuestionario de trauma infantil del Childhood Trauma Questionnaire Short-Form (CTQ-SF). Los hallazgos mostraron que el 14,6% de los participantes padecían trastornos disruptivos, mientras que el 8,3% padecía ansiedad. Las formas de maltrato más frecuentes fueron psicológicas y físicas. Hubo una correlación significativa entre el maltrato psicológico y físico y la presencia de trastornos disruptivos.

También, Luft et al. (2022) en República Dominicana, realizaron un estudio para determinar la prevalencia de las experiencias adversas en la infancia (ACE) y victimización de la violencia en el noviazgo y síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes. La muestra estuvo compuesta por 142 estudiantes, Se aplicó la encuesta de experiencias infantiles (ACE), la encuesta de conflicto en las relaciones de pareja (CADRI) y evaluaron el Perfil Pediátrico v2.0 – Perfil-25. Los resultados indicaron que el 53,8% reportaron abuso físico, 49,6% reportaron

violencia doméstica, 43,2% reportaron perpetración de violencia doméstica por parte de la madre, los síntomas de depresión fueron de 5,38 (DE = 3,72) y la puntuación media de los síntomas de ansiedad fue de 5,06 (DE = 2,29). Las mujeres informaron puntuaciones medias de síntomas de depresión (7,06) y ansiedad (6,28) significativamente más altas, en relación con los varones (3,27 y 3,52).

Asimismo, Oliveira (2023) en Brasil, realizó una investigación para determinar la asociación entre la violencia intrafamiliar experimentada o presenciada y los trastornos mentales comunes en adolescentes. Se trata de un estudio analítico transversal, guiado por la herramienta (STROBE), realizado en una escuela pública. La muestra estaba conformada por 230 estudiantes. Los resultados revelaron que los estudiantes que experimentaron violencia sexual grave mostraron una probabilidad 11 veces mayor de tener un trastorno mental común (TMC) (RP=11 e IC95%=1,39-86,7), seguidos de aquellos que sufrieron violencia psicológica, quienes tenían 4,8 veces más probabilidades de informar un trastorno (RP=4.8% y IC95%=2.67-8.45), y los que experimentaron violencia física, con una probabilidad 2.2 veces mayor (RP=4.8% y IC95%=1.31-3.78).

Igualmente, Hinostroza y Lima (2023) en Ecuador, llevaron a cabo una investigación con el propósito de examinar la relación entre funcionalidad familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes de un colegio en Guayaquil. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo con diseño no experimental de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 218 adolescentes. Se utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo. Los hallazgos mostraron que el 48,6% de los participantes presentaban un funcionamiento familiar moderado, mientras que los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo

se ubicaron en un rango medio con un (45,9 %) y (48,6 %) respectivamente. Además, se observó una correlación negativa y significativa entre funcionalidad familiar y ambos tipos de ansiedad, ansiedad estado ( $r_s = -0,476$ ) como ansiedad rasgo ( $r_s = -0,567$ ).

En el contexto nacional, también se han llevado a cabo estudios sobre esta problemática, entre ellas se destacaron las más relevantes. Por un lado, Tafur (2020) en el distrito de Independencia, realizó una investigación para determinar la relación entre la percepción del funcionamiento familiar y la sintomatología ansiosa-depresiva en adolescentes. El estudio fue correlacional. La muestra estuvo conformada por 190 estudiantes. Se aplicó el APGAR- familiar de Smilkstein, y la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg. Los resultados indicaron que el 67% mostraron síntomas de ansiedad mientras que el 51% mostraron síntomas de depresión. Además, el 32% de los adolescentes informaron una percepción leve de disfunción familiar. Se identificó una asociación entre la percepción del funcionamiento familiar y la presencia de síntomas de ansiedad ( $p=0.006$ ) y depresión ( $p=0.000$ ).

Además, García y García (2021) en la provincia de Trujillo, realizaron un estudio para determinar la relación entre el funcionamiento familiar y Ansiedad Estado-Rasgo. La muestra estuvo constituida por 212 estudiantes de secundaria de una institución educativa. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE). Los resultados indicaron que el 44,81% de los participantes presentaron un nivel medio en la dimensión de ansiedad estado, seguida del 29,25% con un nivel bajo y el 25,94% con un nivel alto. En cuanto a la dimensión ansiedad rasgo, el 42,92% de los estudiantes tuvo un nivel medio, mientras que el 29,72% fue bajo y sólo el 27,36% se ubicó en un nivel alto.

Igualmente, Polo (2021) en la provincia de Áncash, realizó un estudio con el propósito de examinar la correlación entre violencia familiar y ansiedad en universitarios de Nuevo Chimbote. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental transversal, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 204 estudiantes, los instrumentos que se utilizaron fueron el inventario de ansiedad rasgo-estado IDARE y EVA. Los resultados revelaron que existe una relación entre ambas variables, pero con una relación débil ( $R_s = 0,470$ ;  $p < 0,5$ ) además, para la violencia psicológica una relación moderada con un coeficiente a ( $R_s = 0,526 < 0,5$ ), lo que indica que, a mayor violencia familiar, se generará síntomas de ansiedad.

También, Quispe (2022) en la provincia de Ayacucho, realizó una investigación con el propósito de examinar la correlación entre la violencia familiar y la ansiedad en estudiantes de un instituto superior tecnológico privado. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental transversal, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 180 alumnos y se utilizó el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE). Los resultados revelaron una relación significativa entre ambas variables ( $p = ,001$ ), con un nivel de significancia menor a ( $,05$ ), lo que indica una asociación entre ellas. Además, el coeficiente de correlación fue de ( $,780$ ), para la violencia psicológica, fue de ( $,840$ ) sugiriendo que un aumento en la violencia psicológica se relaciona un incremento en los niveles de ansiedad; lo mismo ocurre con la violencia física con un coeficiente de ( $,756$ ).

Por otro lado, Martínez y Rojas (2022) en Villa el Salvador, realizaron una investigación para determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa. La investigación tiene un diseño no experimental transversal y correlacional, la

muestra estuvo conformada por 230 estudiantes. Los instrumentos elegidos fueron el Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños-Revisada (CMAS-R). De los hallazgos se reveló que el 97.8% de los participantes perciben un nivel promedio de violencia familiar, los resultados sobre la ansiedad revelaron que el 48.3% fueron superiores a la media. Además, se reportó una correlación positiva, moderada y significativa entre violencia psicológica y la dimensión preocupaciones sociales ( $\rho= 0.389$ ;  $p= 0.00$ ), así como con la dimensión ansiedad fisiológica ( $\rho= 0.361$ ;  $p= 0.000$ ).

También, Castañeda (2023) en el distrito de Villa el Salvador, realizó una investigación para determinar la correlación entre violencia familiar y autoestima en estudiantes de secundaria. Es un estudio de enfoque, cuantitativo, descriptivo – correlacional y diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 187 alumnos, los instrumentos utilizados fueron Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y el Inventario de Autoestima Stanley Coopersmith - forma escolar. Los hallazgos revelaron que existe relación inversa y significativa ( $\rho=-.201$ ), el 97.9% percibió violencia física, el 86.1% percibió violencia psicológica, mientras que se reportó que tienen un nivel promedio bajo de autoestima con 52.9%; se concluyó que a mayor violencia familiar menor autoestima.

Asimismo, en el distrito de San Juan de Lurigancho, Sosa (2022) realizó una investigación para determinar la relación entre las dimensiones de personalidad y las áreas de la autoestima en adolescentes hijas de madres que atravesaron violencia doméstica o no. La muestra estuvo conformada por 323 estudiantes. Se utilizaron como instrumentos el Inventario sobre Autoestima de Coopersmith (SEI), la escala de personalidad Big Five Inventory (BFI) y una encuesta de datos sociodemográficos. Los resultados obtenidos indicaron que el 65.9% observaron violencia hacia

sus madres, por lo que las evaluadas con violencia presentan mayor neuroticismo, mientras que las adolescentes sin violencia presentan mayor autoestima en sí mismas, y más amabilidad.

Luego de tomar en cuenta los antecedentes desde un punto de vista internacional, nacional y local, es necesario profundizar en el marco teórico para comprender de manera detallada los fundamentos conceptuales y las teorías que sustentan este trabajo. A continuación, se mencionará el modelo explicativo de la violencia familiar.

La Teoría del Aprendizaje Social (TAS) sostiene que el aprendizaje de las habilidades sociales se produce con el tiempo a través de la observación, esta teoría explica la violencia familiar centrandose su atención en el modo violento en que los progenitores se relacionan entre sí o con sus hijos (Bandura, 1987).

La violencia explicada desde la Teoría del Aprendizaje Social (TAS) deja claro que la agresividad no es innata, y sugiere que la violencia se aprende a través del modelado de las relaciones interpersonales, particularmente en el ámbito familiar. (Aroca et al., 2012). Además, Bandura explica que los niños adquieren conductas observando, el niño, al observar a su modelo ya sea el padre, la madre o los hermanos tiende a imitar y copiar esas conductas. Sin embargo, los niños no saben ni tienen la capacidad de distinguir entre el bien y el mal, aunque sean mayores, continuarán cierta replicación comportamental respecto a seguirlos en su entorno. Sin perjuicio de que socialmente no sean aceptables (Bandura, 1977).

Asimismo, Akers (2006) explica cómo el menor atravesaría el proceso de aprender, mantener y cambiar conductas debido al entorno en el que se desarrolla. Por ende, cuando se produce la imitación, entonces el menor aprende una serie de conductas que pueden reproducir ante una determinada situación.

La violencia intrafamiliar se presenta en formas diversas de maltrato, en el que incluyen abuso físico, emocional, económico y sexual. Su repercusión trasciende a las mujeres que son objeto de violencia y afecta a familias, amigos, y la sociedad en conjunto. Esta problemática conlleva una amplia gama de trastornos de salud física y mental, e incluso puede resultar en la pérdida de vidas. En la mayoría de los casos, se observa que los niños y adolescentes son especialmente susceptibles a los efectos a largo plazo de la violencia en el ámbito familiar (Idris et al., 2018).

También, la violencia intrafamiliar se refiere al uso de actos violentos dentro del marco familiar. En los casos de violencia doméstica, el padre normalmente participa como agresor, mientras que el otro adopta una actitud pasiva, permitiendo que el abuso o maltrato se produzca y se mantenga. (Valente et al., 2015).

La agresión dirigida hacia niños y adolescentes representa un problema grave para la salud pública a nivel internacional, dado que pone en peligro no solo física sino también psicológicamente, generando consecuencias irreparables (Valente et al., 2015).

La problemática también ha sido discutida por otros autores, de acuerdo con Corsi (1994) lo describe como el abuso en sus diversas formas perpetrado por miembros de la familia, abuso que debe ser crónico, persistente o periódico. Este tipo de violencia se caracteriza por un ejercicio de poder sobre personas vulnerables, en su mayoría mujeres, menores, adultos de la tercera edad o personas con limitaciones físicas, psicológicas o sensoriales (Alonso & Castellanos, 2006). Debido a esto, esta forma de violencia es considerada perjudicial ya que genera repercusiones en la salud física, psicológica, social y sexual de sus víctimas (Mayor & Salazar, 2019).

Cabe destacar que el primer entorno social en el que una persona comienza a desarrollar

sus interacciones interpersonales y adquirir normas y valores es la familia. Este sistema influye en el crecimiento individual. Desde un punto de etimológico, se ha definido a la familia como un sistema jerárquico con un líder y subordinados, donde el patriarca toma decisiones, aislando a la mujer (Gutiérrez et al., 2016).

Además, se entiende que la familia cumple funciones de tipo económico, social, formativo y emocional, que tienden a construir y fortalecer los patrones de interacción (Ocampo & Amar, 2011). Sin embargo, cuando falla en su función emocional, puede resultar en comportamientos desequilibrados que podrían obstaculizar el desarrollo de la personalidad, vinculado a patrones psicológicos, biológicos y fisiológicos (Amar et al., 2004). Esto resulta en violencia familiar, considerada un fenómeno perjudicial para sus miembros (Ocampo & Amar, 2011).

En este contexto, se considera a la violencia familiar como cualquier acto intencional de abuso de poder y dominación dirigido contra la mujer y miembros de la familia ya sea de manera física, verbal, psicológica, económica o sexual, dentro o fuera del hogar (Corsi, 1994).

El comportamiento agresivo tiene su origen en la exposición del agresor a la violencia que recibe perpetrada por sus padres durante su crianza. Cuando los padres enfrentan el estrés y la frustración a través de la ira y la agresión, los niños que crecen en ese entorno tienen más posibilidades de reproducir ese tipo de comportamiento (Mihalic & Elliott, 1997).

Ahora, en cuanto a los tipos de violencia, la violencia psicológica se distingue como un tipo de abuso que no presenta rastros físicos evidentes. Este tipo de abuso verbal es una forma común de violencia psicológica que puede ser más difícil de detectar ya que no deja cicatrices visibles como el abuso físico. A pesar de la ausencia de evidencias, las víctimas de abuso verbal suelen experimentar una disminución en su autoestima y confianza en sí mismas (Che & Wan,

2012).

Para Grady (2003), el abuso verbal se considera más dañino que el abuso físico ya que implica la violación de la psique, es decir, afecta tanto los aspectos emocionales como mentales. Además, Spillane (2000) señala que los adolescentes que sufren abuso verbal tienen más probabilidades de tener un comportamiento físico agresivo, abusar del uso de sustancias y huir de casa.

En la misma línea, los sobrevivientes a la violencia en el hogar también han experimentado repercusiones en su salud mental, como síntomas de depresión, miedo, ansiedad, baja autoestima, trastorno obsesivo-compulsivo y trastorno de estrés postraumático (Pickover et al., 2017).

Otros expertos contribuyen a la comprensión de este tipo de violencia, Perela (2010) la define como cualquier acto que amenace, humille, menosprecie e imponga control sobre otra persona, mediante abuso verbal, insulto, comentarios degradantes y manipulación. Este tipo de violencia podría clasificarse en dos categorías; la violencia psicológica manifiesta, a través de comportamientos de control, dominación e indiferencia de manera agresiva y dominante; y la violencia psicológica sutil, a través de mensajes y acciones que rebajan, disminuyen y aíslan a la pareja, ambos son parte de una conducta normal en contextos amorosos y afectuosos (Novo et al., 2016).

Por ello, cuando se habla de violencia psicológica, se entiende como cualquier conducta, ya sea física o verbal, activa o pasiva, que atente contra la integridad emocional de la víctima con una intención continua y sistemática de coerción, buscando generar intimidación, desvalorización, sentimientos de culpa o sufrimiento (Blázquez et al., 2010).

Asimismo, la violencia física puede ser clasificada en diversos niveles: leve, que se incluyen hematomas y lesiones menores; moderada, que involucra contusiones más severas, quemaduras y fracturas simples; y grave, que abarca quemaduras extensas y múltiples fracturas, que representan un riesgo para la vida. (Valente et al., 2015)

Según Martínez (2016) la violencia física, es la única forma de violencia que se puede medir. Se trata de un ataque directo al cuerpo de las personas, cuyo contenido es brutal, cuya presentación es externa y dolorosa. Se define por la fuerza material evidente y la brutalidad deliberada en perjuicio de otros. También implica daños a la integridad corporal, causando lesiones como golpes, fracturas y hasta la muerte.

Además, otros autores a través de sus interpretaciones definen la violencia física como un acto voluntario que pueda causar daños o lesiones corporales, que van desde pequeños golpes y puñetazos hasta golpes contundentes como señalan Iborra y Sanmartín (2011). Esta violencia puede ocurrir en diferentes niveles, ya sea leve, intensa o una combinación de ambas, es más frecuente en parejas jóvenes, lo que complica a las víctimas distinguir el alcance de la violencia que se vive, según Viejo (2014).

Para Casique y Ferreira (2006), se distingue por la dificultad de pasar desapercibida, ya que las lesiones sufridas por la víctima son evidentes en su integridad física y por lo tanto pueden ser identificadas por terceros (Águila et al., 2016). Las expresiones más frecuentes incluyen golpes, empujones, bofetadas y con mayor gravedad, las lesiones infligidas con armas (Figueroa et al., 2004), este tipo de lesiones pueden provocar contusiones, hematomas o incluso la muerte de la víctima (Águila et al., 2016).

En ese marco, cabe señalar que, en el ámbito legal, la violencia física dentro del

matrimonio ha recibido mayor reconocimiento, especialmente desde su manifestación más extrema, los feminicidios (Bejarano, 2014).

Por otra parte, es esencial explorar el marco teórico de la otra variable. En ese sentido, se abordará el modelo explicativo de la ansiedad.

La teoría cognitiva conductual de la ansiedad propuesta por Clark y Beck (2012) describen la ansiedad como una respuesta emocional y cognitiva inadecuada e irracional ante situaciones percibidas como amenazantes o peligrosas. Los autores afirman que la ansiedad es causada por percepciones falsas y negativas de las situaciones, ya que esto provoca un pensamiento catastrófico y anticipatorio sobre el futuro. Estos pensamientos irracionales generan síntomas de ansiedad, como preocupación excesiva, tensión muscular, dificultad para concentrarse y trastornos del sueño. Así, Clark y Beck sostienen que el ciclo de retroalimentación negativa entre las distorsiones cognitivas inútiles y las respuestas emocionales hará que los síntomas de ansiedad persistan y empeoren, perpetuando así la condición de ansiedad.

Clark y Beck (2012) describen la ansiedad como:

Un sistema complejo de respuestas conductuales, fisiológicas, afectivas y cognitivas (es decir, ante una amenaza) que se activa al anticipar eventos o situaciones percibidas como altamente adversas debido a su naturaleza impredecible e incontrolable, con el potencial de amenazar los intereses vitales de un individuo (p.23).

Teniendo en cuenta que la Escala de Ansiedad de Lima 20 ítems (EAL-20) se basa en la teoría cognitiva conductual de la ansiedad de Clark y Beck. Por ello, se dará una descripción de cada una de las dimensiones del EAL-20, siguiendo la teoría.

La ansiedad psíquica, refleja la experiencia subjetiva de ansiedad, incluye preocupación

excesiva, miedos irracionales y pensamientos catastróficos sobre eventos futuros, la ansiedad psíquica surge de interpretaciones negativas y distorsionadas de situaciones, así como de la anticipación de consecuencias negativas. (Lozano & Vega, 2018).

Además, los síntomas físicos incluyen palpitaciones del corazón, sudoración, temblores, dificultad para respirar y malestar estomacal, estos síntomas podrían interpretarse como catastróficos, lo que aumentaría la percepción de amenaza y en consecuencia aumentaría la ansiedad. (Lozano & Vega, 2018).

También, la agorafobia, es un miedo muy intenso o la evitación de situaciones en las que escapar es difícil o embarazoso, como multitudes, lugares públicos o viajar en transporte público. La agorafobia se relaciona con la interpretación del peligro y el miedo a las consecuencias negativas en tales situaciones, lo que lleva a evitarlo para minimizar la ansiedad. (Lozano & Vega, 2018).

Asimismo, la fobia social, se refiere a un miedo intenso y prolongado a situaciones que involucran interacción interpersonal o juicio sobre el desempeño de uno por parte de los demás. La ansiedad social está asociada a errores cognitivos relacionados con la valoración negativa de uno mismo por parte de los demás y la evitación de situaciones sociales y, en consecuencia, el consiguiente malestar emocional. (Lozano & Vega, 2018).

De la misma forma, es esencial analizar la teoría del desarrollo psicosocial en las diferentes etapas de la adolescencia ya que permitirá comprender las características del grupo poblacional del presente estudio.

Autores como Callo (2017) asumen que en la adolescencia la misión del individuo es elaborar su propia identidad, pasando de un estado de dependencia a un estado de autonomía. Del

mismo modo, Krauskopf (2011) señala que, a esta edad el desarrollo psicosocial tiende a ocurrir antes en las niñas que en los niños y varía bajo la influencia de la cultura.

De acuerdo con UNICEF (2022) la adolescencia tiene tres etapas: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía. Sin embargo, para el alcance específico de esta investigación, se centrará únicamente en la etapa de la adolescencia media.

Dicha etapa abarca de los 14 a 16 años, los jóvenes exploran su autonomía y orientación hacia el presente. Este periodo se caracteriza por el establecimiento de las relaciones grupales heterosexuales y un creciente interés en las interacciones sociales, así como el deseo de afirmar el atractivo sexual hacia el sexo opuesto.

Es importante mencionar que la adolescencia trae cambios en las relaciones familiares, es necesario establecer nuevos patrones de relación entre padres e hijos. El proceso de adaptación influirá en el desarrollo del adolescente; cuando el proceso está acompañado de comprensión, comunicación y afecto permitirá al adolescente desarrollar su individualidad y su identidad; por otro lado, si no se aceptan las demandas ni la autonomía de sus hijos se producirán conflictos dentro del sistema, provocando dificultades en el desarrollo personal de los adolescentes (Argaez et al., 2018).

Por último, la familia tiene un papel muy importante, especialmente en el desarrollo psicosocial, ya que brindan pautas sobre cómo relacionarse y comportarse; esto representa un factor que podría desencadenar cambios positivos o negativos lo que causaría un impactando significativo a lo largo de la vida del adolescente (Álvarez et al., 2009).

Después de analizar exhaustivamente la problemática, revisar la literatura. Ahora, se procederá a justificar la relevancia de abordar esta investigación ya que busca compartir los

hallazgos y conclusiones que se encuentren en este estudio.

En las situaciones de violencia familiar, el cuidador se muestra violento, incluso hostil, con rechazo a la expresión emocional, de modo que el adolescente no aprende a regular sus propias emociones ni a afrontar situaciones estresantes, por lo tanto, el adolescente eventualmente desarrollará una forma desadaptativa de lidiar con el estrés, caracterizada por una alta capacidad de respuesta emocional (Heleniak et al., 2016).

La investigación expone las diferentes teorías, enfoques y definiciones de la violencia familiar, ansiedad y sus dimensiones, por lo tanto, ampliará la información que ya existe. Asimismo, se presenta como repercute de manera negativa en los adolescentes ya que la violencia familiar provoca que no se desarrollen condiciones óptimas en la capacidad de adaptación y desarrollo personal; esta investigación dejará un precedente para próximas investigaciones con ambas variables.

A nivel práctico, el presente trabajo busca determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el año 2024. A partir de los resultados, se tomarán medidas con la población para implementar programas o talleres con el objetivo de lograr cambios de actitudes y comportamientos, minimizando los estereotipos, roles de género, sensibilizar los temas relacionados con la violencia, también, desarrollar estrategias que aborden el autocuidado, la autoestima, las habilidades de comunicación y de enfrentamiento; e impulsar la expresión de sentimientos y el respeto de diferencias ante los demás.

A nivel metodológico, se aseguró que los instrumentos utilizados en la investigación son válidos, confiables y útiles para futuros estudios, lo que aumenta la calidad y credibilidad de la

investigación y contribuye al avance del conocimiento en el campo. Por ello, se consideró el cuestionario de violencia familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20) el primer instrumento se adaptó al contexto peruano; el segundo elaborado en nuestro país.

## **1.2 Formulación del problema**

Frente a esta problemática se plantea la pregunta de investigación, ¿cuál es la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?. Asimismo, se formulan preguntas específicas: ¿cuál es el nivel de violencia familiar en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024? y ¿cuál es el nivel de ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?. ¿cuál es la relación entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?. ¿cuál es la relación entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?.

## **1.3 Objetivos**

Por consiguiente, de acuerdo con las interrogantes, los objetivos de la investigación son: determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024. Asimismo, se plantearon objetivos específicos; identificar el nivel de violencia familiar en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024; identificar el nivel de ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria

de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024, determinar la relación entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024; determinar la relación entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

#### **1.4 Hipótesis**

En esta investigación es importante el planteamiento de hipótesis ya que de acuerdo con lo expuesto por Kerlinger (1973), señala que “las hipótesis son guías para la investigación; son el punto de partida de la investigación y su objetivo final” (p. 12). En ese sentido, las hipótesis ayudan a estructurar la investigación al proporcionar un marco conceptual que orienta la recopilación y análisis de datos.

Por lo tanto, se afirma como hipótesis general que existe relación directa entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024. Asimismo, se afirma como hipótesis específicas que existe relación directa entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024; existe relación directa entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que busca responder los objetivos y preguntas de investigación, con el fin de confirmar o contradecir la hipótesis después de analizar estadísticamente los resultados. (Hernández & Mendoza, 2018). Además, en cuanto al nivel es descriptivo, ya que recopila datos y proporciona información sobre diversos conceptos, variables, y dimensiones del problema que se está investigado. (Hernández & Mendoza, 2018). Asimismo, tiene un alcance de tipo correlacional, dado que su objetivo radica en comprender el grado o nivel de relación entre dos o más variables dentro de un mismo contexto (Hernández & Mendoza, 2018).

De la misma forma, el diseño es no experimental, debido a que no se modifican las variables independientes para observar su influencia en otras variables (Hernández & Mendoza, 2018). Se llevó a cabo a través de un corte transversal ya que se recopiló información en un momento específico, en un período singular (Hernández et al., 2010).

La población estuvo conformada por 300 adolescentes de 4to y 5to de secundaria de ambos sexos de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia ya que permite seleccionar a los participantes que sean accesibles dentro de la población que se desea estudiar (Celis de la Rosa & Labrada-Martagon, 2014). Por ello, la muestra estuvo conformada por 266 adolescentes entre varones y mujeres de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública.

Asimismo, los criterios de inclusión fueron adolescentes de 4to y 5to de secundaria, adolescentes de 4to y 5to que aceptaron colaborar en la investigación, adolescentes de 4to y 5to residentes en San Juan de Lurigancho, adolescentes de 4to y 5to de una Institución Educativa

pública. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron adolescentes de 4to y 5to que decidieron no participar con la investigación, adolescentes de 4to y 5to que no estuvieron presentes durante la aplicación de las pruebas, adolescentes de 4to y 5to que no contaban con las herramientas para completar las pruebas, adolescentes de 4to y 5to que no residen en San Juan de Lurigancho.

La técnica que se utilizó para esta investigación fue la encuesta porque utilizó procesos estandarizados para recolectar y analizar datos de una muestra representativa de una población más grande, con el objetivo de explorar, describir, predecir y/o explicar diversas características (Casas et al., 2003). Asimismo, los instrumentos elegidos para el estudio fueron el cuestionario de violencia familiar (CVIFA) y la Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20) con los correspondientes, indicadores; dimensiones e ítems.

El cuestionario de violencia familiar (CVIFA) adaptado por Altamirano Ortega (2020) está compuesta por 46 ítems, su aplicación es de forma individual o colectiva con un tiempo aproximado de 35 minutos, está orientado para adolescentes. Además, es de opción múltiple, reúne los datos a través de la escala Likert: 0 se califica como nunca, 1 a veces, 2 casi siempre y 3 siempre. Además, cuenta con dos dimensiones: violencia física del (ítem 1 al 22) y violencia psicológica del (ítem 23 al 46).

Por eso, Livia Altamirano Ortega (2020), realizó un estudio en 6 Instituciones Educativas de Independencia y San Martín de Porres, con una muestra de 1353 estudiantes. En la evaluación de la confiabilidad de la prueba de violencia familiar mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, se registró un valor de 0.855 mientras que las Dos mitades de Guttman arrojaron un coeficiente de (.852), indicando una alta confiabilidad. Además, se midió el valor de Kaiser Meyer Olkin el cual encontró (.920). El resultado de la Prueba de esfericidad de Bartlett fue ( $\chi^2 = 5889.035$ ,

$p=.000$ ). También se demostró que el violencia física y psicológica tiene una correlación positiva significativa con la violencia familiar (VF-VFA=.927; VP-VFA=.934). Por último, las puntuaciones también podrían interpretarse mediante percentiles o estándares previamente establecidos.

Por otro lado, la Escala de Ansiedad de Lima-20 (EAL-20) fue construido por Lozano y Vega (2018) está compuesta por 20 ítems, con un tiempo aproximado de 15 minutos, el tipo de pregunta es nominal y de opción dicotómica (Si/No). En esta escala, todas las preguntas con respuesta “si” reciben 1 punto, mientras que las respuestas “No” reciben 0 puntos, excepto la pregunta 18 que se califica de forma inversa. Asimismo, la escala cuenta con cuatro dimensiones: ansiedad psíquica (ítems 2, 6, 10, 12, 13, 14, 18); síntomas físicos (ítems 4, 8, 17); agorafobia (ítems 1, 7, 9) y fobia social (ítems 3, 5, 11, 15, 16, 19, 20).

Cabe señalar que en inicialmente la escala contaba con 130 ítems (EAL-130) los cuales fueron resultado de un análisis estadístico detallado de 25 instrumentos. Luego de este análisis se decidió reducir el número de ítems a 72 (EAL-72). Sin embargo, dado que aún no se encontró mayor eficiencia en el tiempo de aplicación sin perder información relevante a los síntomas de ansiedad, se seleccionaron 20 ítems de la versión original, esto permitió mantener la calidad y profundidad del análisis y al mismo tiempo hacer posible una evaluación más práctica.

También, Lozano y Vega (2018) llevaron a cabo una investigación que utilizó los datos recopilados de 254 pacientes que asistieron a consulta ambulatoria del Hospital Cayetano Heredia. La EAL-20 mostró una alta confiabilidad, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,8885. Los 20 ítems de esta versión abarcan el 90,38% de la variabilidad del puntaje total de la EAL-130. Además, en la EAL-20 se identificaron cuatro factores que representan distintas

dimensiones de ansiedad: ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia.

Luego de haber presentado los instrumentos, es momento de explicar el proceso de recolección de datos. Previo a la aplicación de las pruebas, se verificó que ambos cuestionarios cuenten con la adaptación y validación en el país, con el objetivo de acreditar la objetividad y validez de la investigación. En cuanto a los contactos y permisos, se coordinó con las autoridades de una Institución Educativa de San Juan de Lurigancho y se presentó la solicitud de permiso (ver anexo 3). Una vez obtenida la autorización, se entregaron los consentimientos informados a los padres (ver anexo 6) y los asentimientos informados a los alumnos (ver anexo 7) para que fueran firmados, permitiendo así su participación en la investigación. También, se redactaron los instrumentos en tres páginas de Word las cuales fueron impresas para su aplicación presencial (ver anexo 4 y 5).

Asimismo, la aplicación de las pruebas se llevó a cabo en los salones de los adolescentes, se procedió a explicar el objetivo de la investigación, destacando la confiabilidad de sus datos. Además, se explicaron las instrucciones sobre cómo completar los cuestionarios, con la finalidad de que los participantes comprendan el procedimiento. De igual manera, se estableció un promedio de 50 minutos para la aplicación de las pruebas.

Una vez completada la recolección de datos, se realizó un proceso de selección para garantizar la calidad de la información obtenida, se descartaron aquellas pruebas que no cumplieran con los criterios establecidos. Luego, se procedió a la creación de una base de datos, donde se registraron y clasificaron las respuestas. Posteriormente, se realizó el análisis de los datos utilizando el software especializado Jamovi.

En cuanto al análisis estadístico, inicialmente se pasaron las respuestas de los

instrumentos a una base de datos en Excel a través del formulario de Google Forms para su análisis. Estas respuestas se descargaron en Microsoft Excel y se convirtieron de cualitativas a cuantitativas. Luego, se utilizaron en el programa estadístico Jamovi para obtener las características sociodemográficas de la población y verificar la confiabilidad de los instrumentos de medición. Se realizó una prueba de normalidad utilizando el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, adecuado para muestras de más de 50 sujetos. Posteriormente, se determinó que la distribución de los datos era diferente a la normal, por lo que fue necesario el uso de estadística no paramétrica y se seleccionó el estadístico apropiado en consecuencia: Rho de Spearman. Finalmente, con el estadístico seleccionado, se calcularon las correlaciones y los grados asociativos para cada objetivo.

Finalmente, los valores éticos proporcionan un marco sólido para la protección del bienestar de los participantes que colaboran con la investigación. En efecto, según los Principios Éticos de la Asociación Estadounidense de Psicología (APA, 2017) existen directrices esenciales para el comportamiento ético de los psicólogos en cualquier contexto profesional. Estos principios abarcan el beneficio de los individuos, los grupos y la sociedad en todas las acciones; la integridad, fomentando la honestidad y la precisión; la justicia, el respeto por los derechos y la dignidad de las personas protegiendo su privacidad y la confidencialidad de la información, así como la responsabilidad profesional a través de estándares de competencia y ética.

Además, es muy importante incluir el uso de formato APA de séptima edición para citas y referencias ya que estos garantizan una forma transparente de dar crédito a las ideas o trabajos de otros autores. También, ayuda a evitar el plagio y citar las fuentes correctamente, protegiendo la propiedad intelectual.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 2**

*Niveles de Violencia Familiar (n = 266)*

Nivel	<i>f</i>	%
Bajo	84	32%
Moderado	110	41%
Alto	72	27%
<b>Total</b>	266	100%

*Nota.* n= tamaño de la muestra; *f*= frecuencia; %= porcentaje

En la tabla 2, se observa los niveles de violencia familiar en la muestra de estudio, donde se precisa que el nivel bajo obtuvo un 32% (84), seguido del nivel moderado, que es de la mayor proporción con 41% (110) y por último el nivel alto con 27% (72).

**Tabla 3**

*Niveles de Ansiedad (n = 266)*

Nivel	<i>f</i>	%
Bajo	39	15%
Promedio	134	50%
Alto	93	35%
<b>Total</b>	266	100%

*Nota.* n= tamaño de la muestra; *f*= frecuencia; %= porcentaje

En la tabla 3, se expresa los niveles de ansiedad en la muestra de estudio, detallando que el nivel bajo registra un 15% (39), continuado por el promedio que es el de mayor predominancia con 50% (134) y por último el nivel alto con 35% (93).

A continuación, se exponen las hipótesis que serán sometidas a prueba mediante el análisis estadístico con el coeficiente de correlación de Spearman, luego de haber evaluado la normalidad de los datos (ver anexo 9) para determinar el método adecuado para evaluar la relación entre las variables.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación directa entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación directa entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

**Tabla 5**

*Correlación entre Violencia Familiar y Ansiedad*

			Ansiedad
Rho de Spearman	Violencia familiar	Coeficiente de correlación	0.527**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	266

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

En la tabla 5, se establece la correlación entre violencia familiar y ansiedad, donde se

expresa que la significancia es menor a 0.05, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Asimismo, se observa una correlación de tipo directa con un coeficiente de  $Rho = 0.527^{**}$ . Comprendiendo que, a mayor violencia familiar, existe una probabilidad moderada de desarrollar indicadores de ansiedad.

Además, para desarrollar el cuarto objetivo específico se plantean las siguientes hipótesis.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación directa entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024

**H<sub>1</sub>:** Existe relación directa entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024

**Tabla 6**

*Correlación entre Violencia Física y Ansiedad*

			Ansiedad
		Coeficiente de correlación	0.483 <sup>**</sup>
Rho de Spearman	Violencia física	Sig. (bilateral)	0,000
		N	266

<sup>\*\*</sup>. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6, se determinó la correlación entre violencia física y ansiedad, donde se observa que la significancia es menor a 0.05, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. Por lo cual, se observa una correlación de tipo directa con un coeficiente de  $Rho = 0.483^{**}$ .

Explicando que, a mayor violencia física exista en el entorno familiar, existe una mayor predisposición a que los adolescentes presenten síntomas de ansiedad.

Asimismo, para desarrollar el quinto objetivo específico se plantean las siguientes hipótesis.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación directa entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación directa entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.

**Tabla 7**

*Correlación entre Violencia Psicológica y Ansiedad*

			Ansiedad
		Coefficiente de correlación	0.452**
Rho de Spearman	Violencia psicológica	Sig. (bilateral)	0,000
		N	266

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

En la tabla 7, se describe la correlación entre violencia psicológica y ansiedad, detallando que la significancia fue menor a 0.05, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

Asimismo, también se observa una correlación de tipo directa con un coeficiente de  $Rho = 0.452^{**}$ . Evidenciando que, a mayor violencia psicológica exista en el entorno familiar, existe una mayor tendencia a que los adolescentes presenten síntomas de ansiedad.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Cada año la exposición a la violencia familiar trae consecuencias en el bienestar psicológico de los niños y adolescentes, la violencia perpetrada por los padres deja secuelas, en la mayoría de los casos, se observa que los adolescentes son especialmente susceptibles a los efectos a largo plazo de la violencia en el ámbito familiar (Idris et al., 2018). Las formas de maltrato van desde lo físico, lo sexual y lo emocional hasta el abandono. En consecuencia, podrían desarrollar un amplio espectro de problemas emocionales, incluyendo ansiedad, depresión, miedo y trastornos de estrés postraumático (Barudy, 1998).

Partiendo de lo anterior, resulta relevante realizar un análisis extenso de los resultados de esta investigación, los cuales se contrastan con los estudios previos que han abordado el mismo problema, permitiendo así una evaluación crítica sobre el tema de estudio.

El objetivo principal de este estudio fue determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad. Los resultados revelaron una correlación positiva con un coeficiente de  $Rho = 0.527^{**}$ . Estos resultados están en línea con la investigación de Martínez y Rojas (2022), quienes encontraron una relación directa y moderada entre violencia familiar con la ansiedad, con un coeficiente de  $Rho = 0.426$  con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ). Este patrón de resultados, en el marco de la teoría del aprendizaje social, podría sugerir que las dinámicas

violentas observadas dentro de la familia podrían influir en el desarrollo de la ansiedad de los adolescentes (Bandura, 1987).

La violencia familiar tiene consecuencias devastadoras para los adolescentes ya que destruye su sentido de seguridad y confianza (Che & Wan, 2012). Los adolescentes expuestos a esta violencia sufren estrés y miedo también, generan sentimientos de culpa, vergüenza y desesperanza dañando su capacidad de afrontar situaciones difíciles lo que puede causar trastornos de ansiedad y otros problemas de salud mental. (Mayor & Salazar, 2019).

Para el segundo objetivo específico, se buscó identificar el nivel de violencia familiar. Los resultados según la tabla 2, indican que el nivel bajo representa un 32% (84), seguida del nivel moderado, que es de mayor porcentaje con un 41% (110) y por último el nivel alto con 27% (72). Los hallazgos concuerdan con el estudio de Ssenyongaa et al. (2019), quienes encontraron que el 95% de los estudiantes informaron haber experimentado al menos un acto de violencia en su hogar, además, el 83,6% experimentaron violencia física, mientras que el 86,1% experimentaron violencia emocional. De acuerdo con la teoría de Bandura indica que los niños aprenden comportamientos observando sin distinguir entre lo correcto y lo incorrecto, sin perjuicio de que socialmente no sean aceptables (Bandura, 1977).

En el tercer objetivo específico, se buscó identificar el nivel de ansiedad. Los resultados según la tabla 3, indican que el nivel bajo representa un 15% (39), seguida por el nivel promedio que es el más predominante con 50% (134) y por último el nivel alto con 35% (93). Estos resultados se alinean con los hallazgos de Tafur (2020), quien encontró que el 67% de los participantes presentaron síntomas de ansiedad. Además, el 32% de los adolescentes informaron una percepción

leve de disfunción familiar. Se identificó una asociación entre la percepción del funcionamiento familiar y la presencia de síntomas de ansiedad ( $p=0.006$ ). Desde la perspectiva de la teoría cognitiva conductual de la ansiedad propuesta por Clark y Beck (2012), la ansiedad es la respuesta emocional y cognitiva inadecuada e irracional ante situaciones percibidas como amenazantes o peligrosas.

En el cuarto objetivo específico, se buscó determinar la relación entre violencia física y ansiedad. Los resultados según la tabla 6, reveló una significancia inferior a 0.05, junto con una correlación positiva con un coeficiente de  $Rho = 0.483^{**}$ . Este hallazgo concuerda con los datos de Quispe (2022), quien encontró niveles altos de violencia física con un coeficiente de  $Rho = 0.756$  sugiriendo que un aumento en la violencia física se relaciona con un incremento en los niveles de ansiedad. En concordancia con estas cifras, Martínez (2016) sostiene que la violencia física es cuantificable, se trata de un ataque directo al cuerpo de las personas, con una evidente fuerza material y una brutalidad deliberada contra el otro. Además, implica daños a la integridad corporal, provocando lesiones como golpes, fracturas e incluso la muerte.

Los adolescentes que experimentan violencia física desarrollan un estado de alarma constante, ocasionando una respuesta de lucha o huida, donde el cuerpo y la mente están siempre preparados para el peligro. Esto puede llevar a una preocupación excesiva, problemas de concentración, irritabilidad y dificultad para dormir, todo ello como parte de la ansiedad. (Clark & Beck, 2012). Además, puede dañar la autoestima y la sensación de seguridad de los adolescentes volviéndose aún más susceptibles a desarrollar otros trastornos que afecte su bienestar (Pickover et al., 2017).

En el quinto objetivo específico, se buscó determinar la relación entre violencia psicológica y ansiedad. Los resultados según la tabla 7, reveló una significancia inferior a 0.05, junto con una correlación positiva con un coeficiente de  $Rho = 0.452^{**}$ . Este hallazgo concuerda con los datos de Polo (2021), quien encontró un nivel moderado de violencia psicológica, con un coeficiente de  $Rho = 0.526$  sugiriendo que un aumento en la violencia psicológica se relaciona con un incremento en los niveles de ansiedad. La violencia psicológica, se entiende como cualquier conducta, activa o pasiva, que afecte la integridad emocional de la víctima de manera continua y sistemática, con el objetivo de ejercer coerción, y producir intimidación, desvalorización, sentimientos de culpa o sufrimiento (Blázquez et al., 2010).

Los adolescentes que experimentan violencia psicológica desarrollan una percepción distorsionada de sí mismos y del mundo que los rodea, con la creencia de que ellos son incapaces de desenvolverse en las situaciones cotidianas. (Valente et al., 2015). Además, la falta de apoyo emocional y el aislamiento social provoca un aumento de los síntomas de la ansiedad dejando a los adolescentes sin recursos para enfrentar sus miedos y preocupaciones. (Blázquez et al., 2010).

Ahora, se profundizará en las implicancias, a nivel teórico, la Teoría del Aprendizaje Social sostiene que las habilidades sociales se adquieren con el tiempo a través de la observación, esta teoría explica la violencia familiar centrándose en la forma violenta en que los padres interactúan entre sí o con sus hijos. (Bandura, 1987). De esta manera se explicaría la relación directa entre la violencia familiar y la ansiedad. Esta relación significa la necesidad de intervenir en los patrones de comportamiento familiar para reducir la incidencia de ansiedad en los adolescentes.

Asimismo, las implicancias a nivel metodológico, los instrumentos (CVIFA y EAL-20)

cuentan con una aceptable y alta confiabilidad (Hernández et al., 2014). Indicando que son apropiados para medir las variables en la muestra. Además, se registró una consistencia interna muy alta ( $\alpha = 0.938$ ) para el cuestionario de violencia familiar. De similar forma, para la escala de ansiedad se estableció un valor ( $\alpha = 0.833$ ). En cuanto a las implicancias prácticas, con la finalidad de tratar las variables de estudio se tomarán medidas para establecer talleres con el objetivo de sensibilizar los temas relacionados con la violencia, también con la ansiedad y sus consecuencias. Además, de abordar estrategias que incentiven el autocuidado, la autoestima, habilidades de comunicación, así como de enfrentamiento.

Por otro lado, el proceso de investigación no fue ajeno a limitaciones, las limitaciones metodológicas, se presentaron con el tiempo de aplicación, puesto que se consideró una extensión de 50 minutos para la aplicación de ambos instrumentos. Sin embargo, esta limitación pudo controlarse ya que la aplicación fue presencial, se estuvo pendiente del llenado de los cuestionarios. Además, otra limitante fue la elección de la muestra que fue a través del muestreo no probabilístico porque los datos no se pueden generalizar a la población, se interpretan únicamente para aquellos que fueron parte de la muestra. Asimismo, existen pocos estudios que relacionan las dimensiones de violencia familiar y ansiedad a nivel local lo que significa la necesidad de abordar este tema.

También, las limitaciones del investigador se presentaron al tratar de acceder a la población ya que inicialmente se tenía previsto aplicar los instrumentos en una Institución Educativa, pero luego de presentar la solicitud, no se obtuvo respuesta por parte de las autoridades, esta situación obligó a buscar otras instituciones. Una vez que se tuvo acceso, se presentaron algunas dificultades para coordinar con los tutores de los alumnos dado que tenían que cumplir con las sesiones de

tutoría. Sin embargo, gracias a la colaboración de los docentes se pudo organizar los tiempos necesarios para la aplicación de los cuestionarios.

Las conclusiones del presente estudio revelan varios aspectos significativos, en primer lugar, los adolescentes expuestos a violencia familiar poseen una probabilidad moderada de desarrollar indicadores de ansiedad. Además, mientras mayor presencia de violencia física exista en el entorno familiar, existe una mayor predisposición a que los adolescentes presenten síntomas de ansiedad. También, a mayor violencia psicológica que exista en el entorno familiar, existe una mayor tendencia a que los adolescentes presenten síntomas de ansiedad. Además, se revela que el nivel de violencia familiar para la mayoría de la población se encuentra en un nivel moderado. Por último, existe un nivel promedio dominante de ansiedad entre los encuestados, lo que requiere intervenciones para abordar el problema y garantizar la salud mental de esta población.

## REFERENCIAS

- Águila, Y., Hernández, V. E., & Hernández, V. H. (2016). Las consecuencias de la violencia de género para la salud y formación de los adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 38(5), 697-710. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000500005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000500005&lng=es&tlng=es).
- Alonso, J. M., & Castellanos, J. L. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. *Psychosocial Intervention*, 15(3), 253-274. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592006000300002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592006000300002&lng=es&tlng=es).
- Altamirano Ortega, L. (2020). Estandarización del cuestionario de violencia familiar. *Journal of Business and Entrepreneurial Studie*, (1), 113-130. <https://doi.org/10.37956/jbes.v0i0.135>
- Alvarado Zavala, S. M. (2023). *Maltrato infantil y conductas de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años del Perú – ENARES 2019*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13301>
- Álvarez, M., Ramírez, B., Silva, A., Coffin, N., & Jiménez, M. (2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9(2), 205-216. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56012878005>
- Amar, J., Abello, R., & Tirado, D. (2004). *Desarrollo infantil y construcción del mundo social*. <https://books.google.co.ve/books?id=trBCDwAAQBAJ&lpg=PP1&hl=es&pg=PP1#v=o>

[nepage&q&f=false](#)

American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. <https://www.apa.org/ethics/code/>

Amores-Villalba, A., & Mateos-Mateos, R. (2017). Revisión de la neuropsicología del maltrato infantil: la neurobiología y el perfil neuropsicológico de las víctimas de abusos en la infancia. *Psicología Educativa*, 23(2), 81-88. <https://doi.org/10.1016/j.pse.2017.05.006>

Argaez, S., Echeverría, R., Evia, N., & Carrillo, C. (2018). Prevención de factores de riesgo en adolescentes: intervención para padres y madres. *Psicología escolar y educativa*, 22(2), 259-269. <http://dx.doi.org/10.1590/2175-35392018014279>

Aroca Montolío, C., Bellver Moreno, C., & Alba Robles, J. L. (2012). La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista Complutense de Educación*, 23(2), 487-511. [https://doi.org/10.5209/rev\\_RCED.2012.v23.n2.40039](https://doi.org/10.5209/rev_RCED.2012.v23.n2.40039)

Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. [https://books.google.com.pe/books?id=rGMPEAAAQBAJ&lpg=PA141&ots=SuFYJn0T6z&dq=Bandura%2C%20A.%20\(1977\).%20Social%20Learning%20Theory.%20Englewood%20Cliffs%2C%20NJ%3A%20Prentice-Hall.&lr&hl=es&pg=PA141#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=rGMPEAAAQBAJ&lpg=PA141&ots=SuFYJn0T6z&dq=Bandura%2C%20A.%20(1977).%20Social%20Learning%20Theory.%20Englewood%20Cliffs%2C%20NJ%3A%20Prentice-Hall.&lr&hl=es&pg=PA141#v=onepage&q&f=false)

Barudy Labrín, J. (1998). *El dolor invisible de la infancia: Una lectura ecosistémica del maltrato infantil*. <https://bauldelibroses.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/02/el-dolor-invisible-de-la-infancia-jorge-barudy.pdf>

Bejarano, M. (2014). El feminicidio es sólo la punta del iceberg. *Región y Sociedad*, 26(4), 13-44.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-39252014000600002](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252014000600002)

Beltrán Llera, J., & Bueno Álvarez, J. A. (1995). *Psicología de la educación*.

[https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_Educaci%C3%B3n/AwYIq11wtjIC?hl=es-419&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa_de_la_Educaci%C3%B3n/AwYIq11wtjIC?hl=es-419&gbpv=1)

Blázquez, M., Moreno, J. M., & García-Baamonde, M. E. (2010). Revisión teórica del maltrato psicológico en la violencia conyugal. *Psicología y Salud*, 20(1), 65-75.

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/618/1074>

Callo, M. (2017). *Efectos del programa Medita, Céntrate, Fluye, en la autoestima de adolescentes*.

[Tesis de Maestría]. Universidad Nacional de San Agustín.  
<https://repositorio.unsa.edu.pe/items/033a807c-7466-4d58-aa43-a88b1cc465f7>

Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J. R., & Donado Campos, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I).

*Atención Primaria*, 31(8), 527-538. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8)

Casique, L., & Ferreira, A. R. (2006). Violencia contra las mujeres: Reflexiones teóricas. *Revista*

*Latino-Americana de Enfermagem*, 14(6), 950-956 <https://doi.org/10.1590/S0104-11692006000600018>

Castañeda Escobedo, J. A. (2023). *Violencia familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui 6063, Villa El Salvador, 2023*. [Tesis

de licenciatura]. Universidad Norbert Wiener.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9499>

Celis de la Rosa, A. J., & Labrada-Martagon, V. (2014). *Bioestadística (3ª ed.)*.

<https://books.google.com.ec/books?id=jPEWCQAAQBAJ&lpg=PP1&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q&f=false>

Che Noh, C. H., & Wan Talaat, W. I. A. (2012). Verbal abuse on children: Does it amount to child abuse under the Malaysian law?. *Asian Social Science*, 8(6), 224-228.

<https://doi.org/10.5539/ass.v8n6p224>

Clark, D. A., & Beck, A. T. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*.

[https://www.google.com.pe/books/edition/Terapia\\_cognitiva\\_para\\_trastornos\\_de\\_ans/WZz-DQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&pg=PT2&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Terapia_cognitiva_para_trastornos_de_ans/WZz-DQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&pg=PT2&printsec=frontcover)

Corsi, J. (1994). *Violencia familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*.

[https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/mujeres/menu\\_superior/Doc\\_basicos/5\\_biblioteca\\_virtual/7\\_violencia/16.pdf](https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/mujeres/menu_superior/Doc_basicos/5_biblioteca_virtual/7_violencia/16.pdf)

Defensoría del Pueblo. (2019). *Principales resultados de la supervisión a la atención de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia en los módulos de atención al maltrato infantil*

*y del adolescente en salud*. <https://www.defensoria.gob.pe/documentos/reporte-principales-resultados-de-la-supervision-a-la-atencion-de-ninos-ninas-y-adolescentes-victimas-de-violencia-en-los-modulos-de-atencion-al-maltrato-infantil-y-del-adolescente->

[en-salud-mamis/](#)

División de Estadística de la Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

DIRTIC – PNP. (2023, diciembre). *Boletín estadístico de la Policía Nacional del Perú*.

<https://www.policia.gob.pe/estadisticopnp/boletin-2023.html>

Ezquerza Gómez, S. (2023). *Intervención en paciente con Trastorno de Ansiedad Generalizada y fobia al examen de conducir* [Tesis de Máster]. Universidad Europea Madrid.

<https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/4940>

Figueroa, M. D., Millán-Guerrero, R. O., Estrada-López, M., Isais-Millán, R., Bayardo-Quezada,

C., Trujillo-Hernández, B., & Tene, C. E. (2004). Maltrato físico en mujeres. *Gaceta*

*Médica de México*, 140(5), 481-484.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132004000500001&lng=es&tlng=es)

[38132004000500001&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132004000500001&lng=es&tlng=es)

García-Rodríguez, D., & García-Rodríguez, C. (2021). Funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Journal of Neuroscience and Public Health*, 1(1), 19-26.

<https://doi.org/10.46363/jnph.v1i1.3>

Granados Bravo, M. D. C. (2023). *Violencia familiar, percepción de derechos y redes de apoyo en adolescentes víctimas de 12 a 17 años del Perú, según ENARES 2019*. [Tesis de licenciatura].

Universidad Peruana Cayetano Heredia.

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/14007>

Gutiérrez, R., Díaz, K. Y., & Román, R. P. (2016). El concepto de familia en México: Una revisión

- desde la mirada antropológica y demográfica. *Ciencia Ergo-Sum*, 23(3), 218-230.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10448076002>
- Hernández, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación (5ª ed.)*.  
[https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_Investigaci%C3%B3n\\_5ta\\_edici%C3%B3n\\_Roberto\\_Hern%C3%A1ndez\\_Sampieri](https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri)
- Hinostroza Azúa, P. A., & Lima Rojas, D. (2023). Relación entre funcionalidad familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 2(20), 112-124. <https://doi.org/10.37135/chk.002.20.06>
- Huerta, R., Aliaga, J., Campos, E., Ramírez, N., Santiváñez, R., Ramos, J., Murillo, L., Falcón, C., Treneman, N., Tejada, M., Castro, M., & Pérez, P. (2015). Depresión y cólera-hostilidad en alumnos víctimas de violencia intrafamiliar, de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales de zonas urbano-marginales de la ciudad de Lima. *Revista IIPSI*, 18(2), 83-100. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v18i2.12085>
- Huertas Saavedra, G. D., & Zapata Sánchez, N. A. (2023). *Comparación sobre el nivel de violencia familiar en estudiantes de secundaria de un colegio nacional y privado, Piura 2023*. [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130368>
- Iborra, I., & Sanmartín, J. (2011). ¿Cómo clasificar la violencia? La taxonomía según Sanmartín.

*Criminología* y *Justicia*, (1), 22-31.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3886971>

Idris, S. A. M., Aziz, N. N. A., Khalid, R. K. R. M., Nizar, N. F. M., Rasip, K. A., & Ayub, W. (2018). Causes and effects of domestic violence: A conceptual model on the performance at work. *Putrajaya Piccwed*, 4(1), 84-94.

[https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=en&user=E2yNHTYA AAAJ&citation\\_for\\_view=E2yNHTYAAAAJ:u5HHmVD\\_uO8C](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=en&user=E2yNHTYA AAAJ&citation_for_view=E2yNHTYAAAAJ:u5HHmVD_uO8C)

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Data completa de la Encuesta Nacional Sobre Relaciones Sociales. (ENARES) 2019.*

<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-enares-2019-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Encuesta Nacional Sobre Relaciones Sociales. (ENARES) 2019.* <https://www.gob.pe/es/i/3354732>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *La violencia contra la mujer en el Perú al 2022: Un modelo ecológico.* <https://www.gob.pe/es/i/4831494>

Krauskopf, D. (2011). *Etapas del desarrollo psicosocial en la adolescencia. Adolescencia y Salud* 1(2), 1-12.

<http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Desarrollo%20adol escente%20Congreso%20psiquiatria.pdf>

Lima, C. C. O. de J., Martins, R. D., Gomes, N. P., Silva, K. K. A. da, Santos, J. D. F. L., & Monteiro, D. da S. (2023). Associação entre a violência intrafamiliar experienciada e

transtorno mental comum em adolescentes. *Acta Paulista de Enfermagem*, 36, eAPE02391.

<https://doi.org/10.37689/acta-ape/2023AO02391>

Lozano-Vargas, A., & Vega-Dienstmaier, J. M. (2018). Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20). *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 81(4), 226-234. <https://doi.org/10.20453/rnp.v81i4.3437>

Luft, H. S., Mersky, J. P., Choi, C., Canario Guzmán, J. A., Quezada Ortiz, M. V., Sehi, G. T., & Temple, J. R. (2022). Prevalence of adverse childhood experiences (ACEs) and association with dating violence and symptoms of mental illness among adolescents in the Dominican Republic. *Child Abuse & Neglect*, 129, 105668. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2022.105668>

Mamani Gutiérrez, E. (7 de septiembre de 2023). Modifican el Reglamento de la Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar [DS 009-2023-MIMP]. *LP Pasión por el Derecho*. <https://lpderecho.pe/modifican-reglamento-ley-30364-prevenir-sancionar-erradicar-violencia-contra-mujeres-integrantes-grupo-familiar-decreto-supremo-009-2023-mimp/>

Maneiro, L., Gómez-Fraguela, J. A., & Sobral, J. (2016). Maltrato infantil y violencia familiar: Exposición dual y efectos en la transgresión adolescente. *Revista Mexicana de Psicología*, 33(2), 111-120. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243056044003>

Martínez Pacheco, A. (2016). La violencia Conceptualización y elementos para su estudio. *Política y Cultura*, (46), 7-31. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26748252001>

- Martinez Yllisca, I. J. P., & Rojas Barrientos, L. J. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en adolescentes escolarizados de una institución educativa de Villa María del Triunfo, 2022*. [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97976>
- Mayor, S., & Salazar, C. A. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 96-105. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212019000100096&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000100096&lng=es&tlng=es).
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2023). *Oficina de Monitoreo y Evaluación de políticas, Centro de Emergencia Mujer*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>
- Moreno Manso, J. M. (2006). Revisión de los principales modelos teóricos explicativos del maltrato infantil. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 11(2), 271-292. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211205>
- Novo, M., Herbón, J., & Amado, B. G. (2016). Género y victimización: efectos en la evaluación de la violencia psicológica sutil y manifiesta, apego adulto y tácticas de resolución de conflictos. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 7(2), 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.rips.2016.05.002>
- Ocampo, L. E., & Amar, J. J. (2011). Violencia en la pareja, las caras del fenómeno. *Salud Uninorte*, 27(1), 108-123. <https://www.redalyc.org/pdf/817/81722530013.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2022, 29 de noviembre). *Violencia contra los niños.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Informe mundial sobre la violencia y la salud.*

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/725/9275315884.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Resumen del informe sobre la situación regional*

*2020: prevenir y responder a la violencia contra niñas y los niños en las Américas.*

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53036>

Perela Larrosa M. (2011). Violencia de género: violencia psicológica. *Foro: Revista de Ciencias*

*Jurídicas y Sociales, Nueva Época, 11-12, 353-376.*

<https://revistas.ucm.es/index.php/foro/article/view/37248>

Pickover, A. M., Lipinski, A. J., Dodson, T. S., Tran, H. N., Woodward, M. J., & Beck, J. G.

(2017). Demand/withdraw communication in the context of intimate partner violence:

Implications for psychological outcomes. *Journal of Anxiety Disorders, 52, 95–102.*

<https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2017.07.002>

Polo Rodríguez, M. H. (2021). *Violencia familiar y ansiedad en universitarios de Nuevo Chimbote*

[Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75941>

Quispe Roque, V. D. (2022). *Violencia familiar y ansiedad en estudiantes de un Instituto Superior*

*Tecnológico Privado, Ayacucho, 2022.* [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100062>

- Riquelme Pereira, N., Bustos Navarrete, C., & Vicente Parada, B. (2020). Impacto del maltrato infantil en la prevalencia de trastornos mentales en niños y adolescentes chilenos. *Ciencia y Enfermería*, 26(20), 1-11. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100215](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100215)
- Rojas-Solís, J. L. (2016). *Investigación, prevención e intervención en la violencia de pareja hacia la mujer (1ª ed.)*. <https://www.aacademica.org/dr.jose.luis.rojas.solis/84.pdf>
- Sosa Lingan, M. J. (2022). *Personalidad y autoestima en adolescentes hijos de madres con y sin violencia doméstica de San Juan de Lurigancho*. [Tesis de Magíster en Psicología]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/f761611d-f29e-49aa-8f5c-20fcd7899229>
- Ssenyongaa, J., Muwongeb, C. M., & Heckerc, T. (2019). Prevalence of family violence and mental health and their relation to peer victimization: A representative study of adolescent students in Southwestern Uganda. *Child Abuse & Neglect*, 98, 104194. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104194>
- Tafur-Orahulio, Y. M. (2020). Sintomatología ansiosa-depresiva en relación con el funcionamiento familiar en un grupo de adolescentes de Lima Norte. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 5(1), 18-25. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.228>
- UNICEF. (2009). *La violencia hace mal a la familia*. <https://www.unicef.org/chile/informes/la-violencia-le-hace-mal-la-familia>
- UNICEF. (2017). *La violencia en la primera infancia*. <https://www.unicef.org/lac/informes/la->

[violencia-en-la-primera-infancia](#)

UNICEF. (2017). *Una situación habitual: violencia en la vida de los niños y los adolescentes*.

<https://www.unicef.es/publicacion/violencia-en-las-vidas-de-los-ninos-y-los-adolescentes>

UNICEF. (2022). *¿Qué es la adolescencia?*. [https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-](https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia)

[adolescencia](#)

UNICEF. (2023) *Interrelaciones entre violencias notas sobre intersecciones entre la violencia de género y la violencia contra niños, niñas y adolescentes en el contexto cubano*.

<https://www.unicef.org/cuba/informes/interrelaciones-entre-la-violencia-cuba>

Valdés Barraza, P., Cuadra-Martínez, D., Vigorena Mendieta, F., Madrigal Barahona, B., &

Muñoz Avello, B. (2023). Violencia contra la mujer: Estudio cualitativo en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Liberabit*, 29(1), 1-22.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9258046>

Valente, L. A., Dalledone, M., Pizzatto, E., Zaiter, W., de Souza, J. F., & Losso, E. M. (2015).

Domestic violence against children and adolescents: Prevalence of physical injuries in a southern Brazilian metropolis. *Brazilian Dental Journal*, 26(1), 55-60.

<http://dx.doi.org/10.1590/0103-6440201300137>

Vasta, R., Haith, M. M., & Miller, S. A. (2001). *Psicología infantil* (2ª ed.).

[https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa\\_infantil/q4vdL2PMHScC?hl=es-419&gbpv=1&pg=PA51&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa_infantil/q4vdL2PMHScC?hl=es-419&gbpv=1&pg=PA51&printsec=frontcover)

Viejo, C. (2014). Physical dating violence: Towards a comprehensible view of the

phenomenon/Violencia física en las relaciones sentimentales adolescentes: hacia la  
comprensión del fenómeno. *Infancia y Aprendizaje*, 37(4), 785-815.

<https://doi.org/10.1080/02103702.2014.977110>

## ANEXOS

### ANEXO N°1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?	Determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024	Existe relación directa entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024	Violencia Familiar	Violencia Física	Enfoque: Cuantitativo  Nivel: Descriptivo  Alcance: Correlacional  Diseño: No experimental, transversal
¿Cuál es el nivel de violencia familiar en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?	Identificar el nivel de violencia familiar en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024	Existe relación directa entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024		Violencia Psicológica	Población: 300 adolescentes de 4to y 5to de secundaria  Muestra: 266 adolescentes de 4to y 5to de secundaria
¿Cuál es el nivel de ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?	Identificar el nivel de ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024	Existe relación directa entre violencia psicológica y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024.	Ansiedad	Ansiedad psíquica  Síntomas	Técnicas: Escalas  Instrumentos: cuestionario de violencia familiar

<p>¿Cuál es la relación entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre violencia física y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de San Juan de Lurigancho en el 2024</p>			<p>físicos</p> <p>Agorafobia</p> <p>Fobia social</p>	<p>(CVIFA) Altamirano Ortega (2020)</p> <p>La Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20) Lozano y Vega (2018)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### ANEXO N°2. Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Violencia Familiar	Definido como las conductas que un individuo del sistema familiar hacia otro, con el propósito de causar algún daño o perjuicio (Altamirano, 2020).	La variable violencia familiar fue medida por medio del Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA). La escala cuenta con 46 ítems	Violencia Física	Bofetadas, golpes, castigo con objetos, moretones, heridas en el cuerpo, quemaduras.	Ítem 1 al 22	<b>Ordinal</b> 0. Nunca 1. A veces 2. Casi Siempre 3. Siempre
			Violencia Psicológica	Palabras soeces, groserías, ridiculizar, burlarse, humillar, palabras hirientes, no puedes expresársete.	Ítem 23 al 46	
Ansiedad	La ansiedad es un estado que puede ser transitorio o permanente en el tiempo según la gravedad en que se muestren los síntomas en un individuo, considerando factores de fobia	Las puntuaciones fueron obtenidas a través de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20) en su adaptación peruana, el cual se diseñó con el propósito de identificar el nivel	Ansiedad psíquica	Presencia de miedo o malestar intenso, acompañado de una extrema inquietud psicomotriz.	Ítem 2, 6, 10, 12, 13, 14, 18	<b>Nominal</b>
			Síntomas físicos	Síntomas físicos que aparecen a raíz de una situación provocada por miedo o ansiedad.	Ítem 4, 8, 17	

	social, ansiedad psíquica, síntomas físicos y agorafobia (Lozano y Vega, 2018).	de ansiedad en cuanto a su significancia. (Creado por Lozano y Vega, 2018)	Agorafobia	Temor intenso a espacios públicos, cerrados y abiertos.	Ítem 1, 7, 9	1. Sí 0. No
			Fobia social	Miedo intenso a situaciones sociales.	Ítem 3, 5, 11, 15, 16, 19, 20	

### ANEXO N°3. Solicitud a la Institución Educativa

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA  
LA APLICACIÓN DE PRUEBAS  
PSICOLÓGICAS A ALUMNOS DE  
4TO Y 5TO**

SEÑOR

JUAN ALBINES GARCIA

Sub. Director de la Institución Educativa Miguel Grau Seminario N°0137

Me dirijo a usted con el fin de solicitar su permiso para llevar a cabo una actividad de investigación en su institución educativa. Esta investigación para la obtención del grado de licenciatura está dirigida por mi persona, Enzo Franchescoli Said Tirado Sánchez, en mi calidad de bachiller de la carrera de psicología de la Universidad Privada del Norte, y tiene por objetivo determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública en San Juan de Lurigancho.

La actividad de investigación se desarrollará con estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, y consistirá en responder dos pruebas psicológicas que miden ambas variables de estudio, tendrá una duración de 40 minutos. Es importante destacar que antes de la aplicación de los instrumentos, se les pedirá el consentimiento firmado a los padres de familia. Asimismo, el asentimiento por parte de los participantes, ya que la participación es voluntaria y anónima. Por último, toda información obtenida será confidencial ya que se utilizarán únicamente con fines académicos. Los resultados del análisis colectivo proporcionarán una visión general y representativa de los hallazgos de la investigación, sin identificar a ningún estudiante en específico.

Asimismo, me comprometo a presentar a la institución educativa los resultados obtenidos de la investigación una vez concluida, así como cumplir con cualquier requisito adicional que la institución considere necesario para la realización de esta actividad.



---

Bachiller Enzo Franchescoli Said Tirado Sánchez

DNI:75070291

Código de Alumno: N00166195

Correo: [Saidtirado23@gmail.com](mailto:Saidtirado23@gmail.com)

Teléfono: 932698570



### ANEXO N°4. Cuestionario de Violencia Familiar

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ GRADO:

Estimado(a) colaborador(a) reciba un cordial saludo. A continuación, deberás leer detenidamente y con atención. La siguiente tabla presenta enunciados de los cuales debes marcar la opción que más se asemeje a su realidad, el cuestionario debe ser completado con total sinceridad.

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

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

**Gracias por tu participación**

### ANEXO N°5. Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)

Lee atentamente antes de contestar los enunciados. Marque con (X) la alternativa de su elección en cada pregunta. No hay respuesta correcta o incorrecta.

Nro	PREGUNTAS	SI	NO
1	Me da miedo alejarme de mi casa		
2	Me he sentido aturdido o confundido		
3	Tengo miedo de conocer gente nueva		
4	He sentido que me falta el aire o me ahogo		
5	Tengo miedo de hacer el ridículo y sentirme humillado o avergonzado		
6	He sentido miedo sin motivo		
7	Me da miedo estar en lugares altos		
8	He sentido dolor o presión en el pecho		
9	Me incomodaría entrar o salir de un lugar lleno de gente		
10	Tiendo a sentirme nervioso		
11	Tengo miedo de dar exámenes o tener una entrevista de trabajo		
12	Me he sentido agitado o alterado		
13	Con facilidad me siento asustado, con temor o miedo		
14	Me he sentido angustiado, con los nervios de punta		
15	Me es difícil hablar con otras personas, tengo temor, me cuesta iniciar una conversación o no se me ocurre que decir		
16	Me siento inseguro, como si me fuera a caer		
17	Tengo escalofríos frecuentemente		
18	Generalmente me siento cómodo, sosegado y apacible		
19	Me incomoda que me observen cuando trabajo, escribo, camino o tengo algún objeto que se me pueda caer		
20	Tengo sensaciones de adormecimiento u hormigueo en el cuerpo		

**Gracias por tu participación.**

## **ANEXO N°6. Consentimiento Informado Del Padre/Tutor Legal**

Yo, en calidad de padre/madre/tutor legal de \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que participe en esta investigación dirigido por Enzo Franchescoli Said Tirado Sánchez, bachiller de la carrera de psicología de la universidad privada del norte, que tiene como objetivo determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa pública.

En esta investigación consistirá en responder dos pruebas psicológicas que miden ambas variables de estudio, tendrá una duración de 40 minutos, estas respuestas serán mantenidas en privado, no serán compartidas con sus maestros, padres u otros estudiantes. Cualquier información obtenida será confidencial ya que se utilizarán únicamente con fines de investigación.

Entiendo que la participación de mi hijo/hija en este estudio es voluntaria y anónima

-----  
Nombre y Apellidos Padre/Tutor Legal

-----  
Firma del Padre/Tutor Legal

DNI-----

### **ANEXO N°7 Asentimiento Informado**

Yo, \_\_\_\_\_ entiendo que estoy siendo invitado a participar de esta investigación dirigido por Enzo Franchescoli Said Tirado Sánchez, Bachiller de la carrera de psicología de la Universidad Privada del Norte, que tiene como objetivo determinar la relación entre violencia familiar y ansiedad en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa pública.

acepto participar respondiendo dos pruebas psicológicas, estas respuestas serán mantenidas totalmente privadas, no serán compartidas con sus maestros, padres u otros estudiantes. Tendrá una duración de 40 minutos. Entiendo que mis respuestas serán confidenciales y que se utilizarán únicamente con fines de investigación. Se me ha asegurado que mi participación es voluntaria y anónima.

Si deseas participar en mi estudio, marque en el recuadro "Aceptó" de abajo. He leído y entiendo la información anterior y estoy de acuerdo en participar en esta investigación

ESTOY DE ACUERDO

NO ESTOY DE ACUERDO

Gracias por su participación y colaboración en esta investigación.

## ANEXO N°8.

**Tabla 1**

*Datos Sociodemográficos de la Muestra de Estudio (N = 266)*

Variables	Frecuencias	% del Total
<b>Edad</b>		
14 a 16 años	231	86.8 %
17 a 19 años	35	13.2 %
<b>Género</b>		
Femenino	134	50.4 %
Masculino	132	49.6 %
<b>Grado</b>		
4to secundaria	139	52.3 %
5to secundaria	127	47.7 %

*Nota.* N = muestra

En la tabla 1, se evidencia que la edad con mayor frecuencia es entre 14 a 16 años con 86.8% (231), así también el género con mayor predominancia fue el femenino con 50.4% (134) y por último el grado de mayor proporción fue 4to de secundaria con 52.3% (139). En tal sentido, se delimitaron todos los datos de mayor cantidad que representan a la muestra de estudio.

## ANEXO N°9.

**Tabla 4**

*Prueba de Normalidad de las Variables y Dimensiones*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia familiar	0,136	266	0,000
D1: Violencia física	0,281	266	0,000
D2: Violencia psicológica	0,128	266	0,000
Ansiedad	0,124	266	0,000
D1: Ansiedad psíquica	0,175	266	0,000
D2: Síntomas físicos	0,204	266	0,000
D3: Agorafobia	0,216	266	0,000
D4: Fobia social	0,149	266	0,000

*Nota.* gl = grados libertad, Sig. = significancia estadística.

En la tabla 4, se aprecia la prueba de normalidad, donde se utilizó el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, porque la muestra fue superior a 50 sujetos. Asimismo, el nivel de significancia señaló ser menor a 0.05 en todos sus valores, por lo cual, se procedió a seleccionar el estadístico de correlación de Spearman, debido a que los datos son no paramétricos.

## ANEXO N°10.

**Tabla 8**

*Confiabilidad Global (N = 266)*

Variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Cuestionario de violencia familiar	0,938	46
Escala de ansiedad	0,833	20

*Nota.* N= Muestra

Referente a la tabla 8, la confiabilidad de los instrumentos utilizados, se registró una consistencia interna muy alta ( $\alpha = 0.938$ ) para el cuestionario de violencia familiar. De similar forma, para la escala de ansiedad se estableció un valor ( $\alpha = 0.833$ ). Determinando que ambos casos existen una aceptable y alta confiabilidad (Hernández et al., 2014). Demostrando que los instrumentos son apropiados para medir las variables en la muestra.

## ANEXO N°11.

**Tabla 9**

*Análisis Confirmatorio del Cuestionario de Violencia Familiar*

Índice de ajuste	Valores	Índices óptimos	Referencia
<i>Ajuste absoluto</i>			
X <sup>2</sup> /gl	2.47	≤ 5	(Escobedo, et al., 2016)
SRMR	0.05	≤ 0.08	(Cho et al., 2020)
RMSEA	0.04	≤ 0.05	(Escobedo, et al., 2016)
<i>Ajuste comparativo</i>			
CFI	0.97	≥ 0.95	(Lai, 2020)
TLI	0.96	≥ 0.95	(Escobedo, et al., 2016)
GFI	0.98	≥ 0.95	(Hancock y Mueller, 2017)
<i>Ajuste parsimonioso</i>			
AIC	3641.82	Cerca de 0	(Escobedo, et al., 2016)

*Nota.* x<sup>2</sup>/gl: Chi cuadrado/grados de libertad; CFI: índice de ajuste comparativo; TLI: índice Tucker-Lewis; GFI: índice de bondad de ajuste; SRMR: residuo estandarizado cuadrático medio; RMSEA: error cuadrático medio de aproximación; AIC: Criterio de información de Akaike

De acuerdo con los índices de ajuste, entorno al modelo propuesto a través del análisis factorial confirmatorio, se observa que los valores cumplen con estar dentro de los índices óptimos, detallando que entre el chi cuadrado y los grados libertad su valor cumple con ser menor a 5, el

(SRMR) alcanzó un valor menor a 0.08, también para (RMSEA) se registró un valor de menor a 0.05, evidenciando que los índices de ajuste absoluto son adecuados. Entorno a los índices de ajuste comparativo tanto para el (CFI), (TLI) y (GFI) se expresaron valores mayores a 0.95 para todos los índices. Consecuentemente, para el (AIC) se observó un valor cercano a 0. En tal sentido, se infiere que el modelo analizado reporta valores óptimos en todos sus índices de ajuste lo que contribuyen a una adecuada medición de la variable en la muestra de estudio.

## ANEXO N°12.

**Tabla 10**

*Análisis Confirmatorio de la Escala de Ansiedad*

Índice de ajuste	Valores	Índices óptimos	Referencia
<i>Ajuste absoluto</i>			
X <sup>2</sup> /gl	2.32	≤ 5	(Escobedo, et al., 2016)
SRMR	0.06	≤ 0.08	(Cho et al., 2020)
RMSEA	0.03	≤ 0.05	(Escobedo, et al., 2016)
<i>Ajuste comparativo</i>			
CFI	0.98	≥ 0.95	(Lai, 2020)
TLI	0.97	≥ 0.95	(Escobedo, et al., 2016)
GFI	0.98	≥ 0.95	(Hancock y Mueller, 2017)
<i>Ajuste parsimonioso</i>			
AIC	4237.61	Cerca de 0	(Escobedo, et al., 2016)

*Nota.* x<sup>2</sup>/gl: Chi cuadrado/grados de libertad; CFI: índice de ajuste comparativo; TLI: índice Tucker-Lewis; GFI: índice de bondad de ajuste; SRMR: residuo estandarizado cuadrático medio; RMSEA: error cuadrático medio de aproximación; AIC: Criterio de información de Akaike

Los resultados de los índices de ajuste del modelo propuesto mediante el análisis factorial confirmatorio indican que estos se encuentran dentro de los rangos óptimos. El valor del chi

cuadrado dividido por los grados de libertad es menor a 5, lo que sugiere un buen ajuste.

Además, el índice SRMR es inferior a 0.08 y el RMSEA es menor a 0.05, lo que confirma que los indicadores de ajuste absoluto son satisfactorios. Respecto a los índices de ajuste comparativo como el CFI, TLI y GFI, todos superan 0.95, lo que indica un buen ajuste relativo del modelo.

Además, el AIC muestra un valor cercano a 0, lo que sugiere una mejor capacidad predictiva del modelo. Estos resultados sugieren que el modelo analizado tiene un ajuste óptimo en todos los aspectos, lo que contribuye a una medición precisa de la variable en la muestra de estudio.



