



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA, PIURA
2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA.**

AUTORA

**HUAMAN MERINO, LIZBETH LIZETH
ORCID: 0000-0001-8332-2141**

ASESOR

**FERNANDEZ ROJAS, SANDRO OMAR
ORCID: 0000-0003-2375-0165**

CHIMBOTE – PERÚ

2023

Equipo de trabajo

Autora

Huaman Merino, Lizbeth Lizeth

ORCID: 0000-0001-8332-2141

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,

Perú

Asesor

Fernández Rojas, Sandro Omar

ORCID: 0000-0003-2375-0165

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,

Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

Jurado

Bustamante León Mariella

ORCID: 0000-0002-9870-9207

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID: 0000-0003-3061-812X

Abad Núñez, Celia Margarita

ORCID: 0000-0002-8605-7344

Jurado evaluador

Dra. Mariella, Bustamante León

Presidente

Mgr. Susana Carolina, Velásquez Temoche

Miembro

Mgr. Celia Margarita, Abad Nuñez

Miembro

Dr. Sandro Omar, Fernández Rojas

Asesor

Dedicatoria

Dedico esta tesis a todos aquellos que no creyeron en mí, a aquellos que esperaban mi fracaso en cada paso que daba hacia la culminación de mis estudios, a aquellos que nunca esperaban que lograra terminar la carrera, a todos aquellos que apostaban a que me rendiría a medio camino, a todos los que supusieron que no lo lograría, a todos ellos les dedico esta tesis.

De la misma manera, este logro se lo dedico a mis padres por todo el apoyo económico y moral brindado hacia mi persona, gracias este triunfo es parte de ustedes.

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar la violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021. Es por ello que planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres del asentamiento humano Santa Rosa, Piura 2021?. El estudio fue de tipo observacional, prospectivo, con corte transversal y análisis estadístico bivariado. Así mismo el nivel de estudio fue relacional y el diseño de la investigación fue epidemiológico. Porque nos interesamos en demostrar la dependencia estadística entre las variables analizadas, con datos recogidos en un solo momento sin manipulación de las variables. Así mismo el universo estuvo conformado por las mujeres, la población estuvo conformado por las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura, quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Teniendo en cuenta que la población sobrepasa los recursos destinados para la presente investigación se optó por trabajar con una muestra probabilística, de tipo aleatorio simple; y que después de hacer un cálculo estadístico se trabajó con una muestra de $n= 80$ mujeres. Para el recojo de los datos de empleo la técnica psicométrica, siendo los instrumentos la Escala de actitudes frente a la violencia conyugal (Egoávil y Santibáñez, 1997) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (1989). Donde se encontró que sí, existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021.

Palabras clave: violencia, autoestima, mujeres

Abstract

The present study aimed to relate spousal violence and self-esteem in women of the Santa Rosa Human Settlement, Piura 2021. That is why I pose the following question: Is there a relationship between spousal violence and self-esteem in women of the human settlement Santa Rosa, Piura 2021? The study was observational, prospective, with cross-sectional and bivariate statistical analysis. Likewise, the level of study was relational and the design of the research was epidemiological. Because we are interested in demonstrating the statistical dependence between the analyzed variables, with data collected in a single moment without manipulation of the variables. Likewise, the universe was made up of women, the population was made up of women from the Santa Rosa Human Settlement, Piura, who met the previously established inclusion and exclusion criteria. Taking into account that the population exceeds the resources allocated for the present research, we chose to work with a probabilistic sample, of a simple random type; and after making a statistical calculation we worked with a sample of $n= 80$ women. For the collection of employment data the psychometric technique, the instruments being the Scale of attitudes to spousal violence (Egoávil Josué & Santibáñez Oscar) and the Rosemberg Self-Esteem Scale (1989). Where it was found that yes, there is a relationship between spousal violence and self-esteem in AAHH women Santa Rosa, Piura 2021.

Keywords: violence, self-esteem, women

Índice de contenido

Equipo de trabajo 2

Jurado evaluador 3

Dedicatoria 4

Resumen 5

Abstract 6

Índice de contenido 7

Índice de tablas 9

Índice de figuras 10

Introducción 11

1.Revisión de la literatura 16

1.1. Antecedentes 16

1.2. Bases teóricas de la investigación 17

1.2.1. Violencia conyugal 17

1.2.2. Autoestima 23

1.2.3. Adulterio 26

2.Hipotesis 28

3. Método 29

3.5. Operacionalización de la variable 30

3.8. Principios éticos 31

4.Resultados 34

5. Discusión 40

Referencias 45

Apéndice A. Instrumentos de evaluación 48

Apéndice B. Consentimiento informado 50

Apéndice C. Cronograma de actividades 51

Apéndice D. Presupuesto 52

Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación 53

Apéndice F. Carta de autorización presentado a la institución. 58

Apéndice G. Matriz de consistencia 59

Índice de tablas

Tabla 1	30
Tabla 2	34
Tabla 3	35
Tabla 4	37
Tabla 5	38
Tabla 6	39
Tabla 7	59

Índice de figuras

Figura 1.....36

Introducción

Hoy en día nuestra realidad social se enfrenta a un fenómeno ya conocido y que incluso tiene su antecedente desde años históricos, como es la violencia hacia la mujer donde según los sucesos históricos nos advierten de una discriminación y trato desigual hacia el sexo femenino, por ejemplo, en el primer manual legal de bizantino en los años 400 A.C. Decretaba que el marido era un ser omnipotente de un poder supremo al que la mujer debería rendirle culto y alevosía, situando en este plano a la mujer como un ente marginal, sin oportunidades ni beneficios. (Páez, 2011, p.3). De acuerdo con Dolors et al. (2006) revela que incluso en la literatura griega sus escritos nos proyectan un comportamiento violento hacia la mujer “Zeus golpeaba con frecuencia a su esposa Hera”, metáfora filosófica que nos hace pensar que el machismo ha sido predominante donde la mujer desde tiempos remotos es víctima de violencia y sumisión.

En la india los testimonios empíricos de ante año aseguran que, si el esposo fallecía y la mujer quedaba viuda, era quemada en vida y enterrada junto con el cónyuge fallecido, de la misma manera en pleno siglo XX se aprobaron criterios legales en el continente asiático donde países como Arabia Saudita, Emiratos Árabes, Pakistán, entre otros, establecieron que la mujer que cometía infidelidad o deshonor es lapidada en vida frente al pueblo. (Dolores et al., 2006).

Por lo antes expresado no queda duda que la violencia hacia la mujer es un hecho histórico y de actualidad un fenómeno psicosocial que tiene su etiología multifactorial y que causa un malestar para la sociedad, la víctima y las demás personas que son alcanzadas por esta pandemia silenciosa como es la violencia hacia la mujer e integrantes del grupo familiar.

En este caso la variable principal es violencia conyugal, Según Egoávil y Santibáñez (1997) “la violencia conyugal es todo ejercicio del maltrato (psicológico, físico o abandono físico o moral) que se emplea contra la pareja, dentro de una relación de convivencia

formalmente establecida (matrimonial, convivencia)". (p.2)

Citando a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) sostiene que la violencia hacia la pareja a nivel mundial, es un problema de salud pública debido a que vulnera los derechos de la mujer, así mismo es un problema psicosocial no distingue raza, sexo, nacionalidad o estatus social, la misma que es ejecutada de tipo psicológico, físico, sexual, económico, discriminatorio, entre otros, causando secuelas psicosomáticas que afectan de forma irreversible el cuerpo y mente de la víctima.

Por la variable de autoestima entendemos, según Coopersmith (1967) "como la evaluación que el individuo realiza sobre sí mismo, con la finalidad de conocer fortalezas y debilidades, la autoevaluación expresa una actitud de aprobación o desaprobación, así mismo indica el grado en que el individuo se cree capaz, productivo, merecedor y digno" (p.15). Entonces podríamos decir que la autoestima es la introspección psicológica y física que hace una persona de su propio yo, donde como resultado se obtiene un sentido de valoración o desvalorización de su propio análisis.

Sin embargo, estas variables hoy en día se ven afectadas por situaciones multifactoriales, según estudios internacionales sostiene que a nivel global el 30% de mujeres que han mantenido una relación convivencial con su concluye han sido afectadas por violencia en sus modalidades física, psicológica y sexual, producto de este fenómeno se incrementó en un 38% a nivel mundial las altas tasas homicidios femeninos, y si corre la suerte de estar con vida el 16% presenta secuelas psicológicas como padecer depresión, ansiedad o estrés postraumático, un 20% presenta problemas a nivel físico como discapacidad en alguna extremidad, un 7% que ha sido ultrajada sexualmente corre riesgo que contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH. (Organización Mundial de la Salud, 2013, p.2).

La anterior situación problemática es similar a lo que acontece actualmente en el Perú,

mientras luchamos por sobrevivir y hacerle frente a la pandemia del COVID 19, se estaba llevando a cabo otra pandemia en casa llamada violencia hacia la mujer e integrantes del sistema familiar, según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (MIMP, 2021) en un informe técnico sobre la prevalencia de la violencia hacia la mujer señala que durante el año 2020 y 2021, la línea telefónica de ayuda atendió un incremento el doble de llamadas es decir 50 mil llamadas por año, donde el motivo de atención fue violencia familiar, en las modalidades físicas, psicológicas y sexuales.

Del mismo modo, en una investigación científica llevada a cabo por el autor Cristóbal (2021) “Violencia de pareja y Autoestima en mujeres del centro poblado, Paramonga, Huacho” se encontró que existe relación significativa entre las variables estudiadas, lo que indica que a mayor presencia de violencia menor será la autoestima, es decir la violencia en cualquiera de sus dimensiones causa un malestar significativo en los componentes psicológicos de la víctima principalmente en su autoconfianza, autovaloración y estima propia.

En el norte de Perú, específicamente el departamento de Piura, se encuentra ubicado el Distrito de las Lomas, un distrito muy acogedor caracterizado por la amabilidad de su gente, su agricultura y gastronomía, sin embargo, la problemática expresada con anterioridad no es distinta con lo que se vive en el mencionado distrito. El cual cuenta con 8 asentamientos humanos, específicamente la investigación se llevó a cabo con los pobladores del AA.HH. “Santa Rosa”, según mis vivencias porque soy residente de este lugar y según lo que refiere el presidente de la junta vecinal un agente comunitario importante en este asentamiento humano, el mismo que refiere que en el mencionado sector se registra un aproximado de 200 familias, las cuales existe una gran probabilidad de que se vean afectados por la violencia familiar ya que en las reuniones ya que se tiene conocimiento por la policía y las reuniones vecinales que en más de una ocasión la policía al llamado de la presencia de

violencia familiar en estos hogares ha intervenido en varias ocasiones, del mismo modo es muy común la predominancia del machismo donde el varón trata de minimizar a la mujer en la participación social, el lenguaje descalificativo y denigrante como apodos y sobrenombres es muy común hacia la mujer, situaciones que sin duda se incrementan ante la presencia de bares y cantinas que existen en este sector, donde el varón acude con frecuencia a consumir sustancias etílicas y gasta muchas veces sin conciencia el poco ingreso económico que genera y al llegar a casa surgen los problemas y es cuestionado por la falta de apoyo al sustento económico del hogar, donde la falta de control de impulsos por parte de varón queda en un plano mínimo, y ejerce sin ningún control su poderío físico y maltrata sin consideración a la mujer. Sin duda razones válidas adquiridas en base a mis experiencias, vivencias en este lugar lo que hace posible que se lleve a cabo la investigación.

Luego de haber sustentado las razones se plantea la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en mujeres del asentamiento humano Santa Rosa, Piura 2021? Y para que esta pregunta sea respondida se planteó el objetivo principal: Relacionar la violencia conyugal y autoestima en las mujeres del asentamiento Santa Rosa, Piura 2021.

Y de forma específica:

Describir la violencia conyugal en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021.

Describir el tipo de autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021.

Dicotomizar la violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento humano Santa Rosa, Piura 2021.

El presente estudio se justifica desde un punto teórico debido a las razones argumentativas sustentadas con anterioridad, por lo tanto aporta a la línea de investigación de

la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, convirtiéndose en su sub proyecto de guía que será registrada en la biblioteca de la presente institución y publicada en el repositorio institucional, contribuyendo también de esta manera a la comunidad científica en la forma que se convierte en un antecedente.

Es importante decir que el estudio no tiene alcance práctico, sin embargo, la información consultada y resultados obtenidos, pueden servir como medio de guía para la elaboración de programas psicoeducativos.

1.Revisión de la literatura

1.1. Antecedentes

Castillo et al. (2017) en su estudio titulado violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017, la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre la violencia de género y el nivel de autoestima de las mujeres del centro poblado Huanja - Huaraz, 2017. El marco metodológico fue cuantitativo, prospectivo, correlacional y de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 55 mujeres registradas como habitantes del centro poblado Huanja, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión de la investigación. Para el análisis y estudio de las variables se utilizaron instrumentos previamente validados con una confiabilidad de 0,81 para ambos cuestionarios. Resultados: a través del coeficiente de Correlación de Spearman (rs) evidenció relación entre los tipos de violencia y la autoestima: violencia física. Es decir, la violencia física que viven las mujeres del centro poblado de Huanja – Huaraz es la que se presenta con mayor frecuencia, por encima de la psicológica, sexual y económica. Las mujeres, víctimas de violencia, a través de su autoestima, se sienten frustradas, fracasadas y desvalorizadas ante la sociedad, por lo que, a mayor violencia de tipo física, psicológica, sexual y económica, menor autoestima.

Mendoza y Malca (2018) en una investigación titulada Actitudes frente a la violencia conyugal y autoestima en mujeres del programa de vaso de leche del C.P. Otuzco – Cajamarca. El objetivo principal de la presente investigación fue determinar la relación entre las actitudes frente a la violencia conyugal y autoestima en mujeres del programa del vaso de leche del Centro Poblado Otuzco- Cajamarca. El estudio fue de tipo correlacional, en donde se utilizó como instrumento el cuestionario de actitudes frente a la violencia conyugal y el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith versión adultos; con una población de 32 mujeres, de 20 a 48 años de edad. Los datos se recolectaron entre agosto y septiembre del

2017; los mismos que fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS, versión 23. Los resultados encontrados indican que las mujeres tienen actitudes positivas frente a la violencia conyugal, es decir aceptan la violencia conyugal; lo que podría estar relacionado con las creencias culturales erróneas respecto a la violencia y la relación de pareja que aún se mantienen en las zonas rurales. También se encontró que el nivel de autoestima encontrado es alto por lo que no se pudo determinar la existencia de una relación significativa entre las variables de estudio.

1.2. Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Violencia conyugal

1.2.1.1. Definición. Según Egoávil y Santibáñez (1997) “la violencia conyugal es todo ejercicio del maltrato (psicológico, físico o abandono físico o moral) que se emplea contra la pareja, dentro de una relación de convivencia formalmente establecida (matrimonial, convivencia)”. (p.2)

Citando a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) sostiene que la violencia hacia la pareja a nivel mundial, es un problema de salud pública debido a que vulnera los derechos de la mujer, así mismo es un problema psicosocial no distingue raza, sexo, nacionalidad o estatus social, la misma que es ejecutada de tipo psicológico, físico, sexual, económico, discriminatorio, entre otros, causando secuelas psicosomáticas que afectan de forma irreversible el cuerpo y mente de la víctima.

Ángulo (2019) es toda forma coercitiva que se evidencia dentro del seno de una familia o una relación conyugal que se basa en funcionamiento totalmente disfuncional, donde prima la falta de respeto, la comunicación negativa, violencia física y psicológica que conlleva a consecuencias fatales para la víctima.

Violencia conyugal es todo método instrumental basado en el ejercicio de la violencia, física, psicológica y demás que se proyecta hacia la víctima en una intensidad totalmente

descomunal que causa daño íntegro e irreparable en la unidad biopsicosocial de quien la sufre. (Almocid et al., 1996).

Mendoza y Malca (2018) violencia conyugal consiste en métodos violentos que dañan la parte física, emocional y vital de una persona, generalmente es empleado por aquella persona que tiene superación física hacia el otro, que sin duda deja secuelas emocionales que incluso podrían llegar hacer mortales.

1.2.1.2. Tipos de violencia

Violencia física. Es toda aquella acción instrumentalizada en hacer daño a la unidad biológica, vital o física de la persona, también implica imposibilitar el estado de salud de la víctima, generalmente este tipo de violencia es la más cruel porque dejan marcas imborrables. En definitiva, es todo tipo de violencia que tiene objetivo dañar la esfera física de la persona causando lesiones internas como externas, y que es provocada por la persona que goza de mayor fuerza que la víctima situándose en un estado de desvalida a la persona. (Saldarriaga, 2003)

Violencia psicológica. Según Saldarriaga “es aquella en la cuál por medio de una acción o conducta, se pretende controlar o aislar a una persona contra su voluntad, teniendo actos de humillación o avergonzándola, trayendo como resultado daños psíquicos. El daño psíquico es aquella alteración en las funciones mentales o capacidades de la persona, generadas por actos de violencia”

Violencia Sexual. Implica todo acto que va en contra de la voluntad y la autonomía de la persona, que parte desde el acoso verbal, penetración forzada, explotación sexual y diferentes modalidades de coacción, desde la presión e intimidación hasta la fuerza física. La violencia le puede ocurrir a cualquier persona, pero la prevalencia apunta que más se da en niños y niñas y en toda aquella persona que esté en un estado de vulnerabilidad e indefensa (o), provocando efectos devastadores en la víctima, su familia y demás allegados.

(Saldarriaga, 2003)

Violencia económica. O patrimonial como también se le conoce, porque abarca desde la omisión a la asistencia familiar o privación de bienes vitales hacia el grupo familiar, como también dañar documentación personal de la persona que lo conlleva a una situación de sumisión, generalmente es aquí donde se cumple el esquema de desigualdades porque el varón ejerce dominio, dependencia y temor en su víctima. (Saldarriaga, 2003).

1.2.1.3. Fases de la violencia

Según Saldarriaga (2003), la violencia conyugal se da en dominio a 3 fases:

Acumulación de tensión. Desde el principio de la relación todo es color de rosa el maltratador se presenta como una persona amable, mantiene cortesía y es atento hacia la víctima, no muestra indicadores de impulsividad en el inicio de la relación. No obstante, cuando ya aplico todas sus técnicas de galantería es aquí donde la víctima posiblemente se encuentre enamorada y tenga una dependencia afectiva hacia el maltratador, cuando esto sucede se pasa a la fase de acumulación, es decir el agresor en todo el tiempo de galantería, él ha reprimido su instinto agresivo y violento y es aquí donde sale aflorar y se muestran los primeros indicios de violencia psicológica, insultos, palabras con doble sentido, palabras denigrantes, entre otras, también se puede evidenciar violencia física en esta fase.

Episodio agudo. Es aquí donde el agresor descarga todo su instinto primitivo e irracional hacia su víctima, se evidencia maltrato físico, puñetes, patadas, empujones, jalones, etc., y todo tipo de violencia que puede ser física o psicológica se pone en evidencia en esta etapa, donde puede causar daños muy severos en la unidad biopsicosocial de la víctima

Luna de miel. Luego que se han cumplido las fases anteriores, el agresor reduce su impulsividad y muestra arrepentimiento temporal. Se da cuenta que ha pasado todos los límites y el daño ocasionado. Se vuelve más atento, cariñoso incluso le regala cosas a la víctima con la intención de reparar el daño que ya está hecho. Esta fase es la más difícil para

la víctima porque la pone en una disyuntiva en si seguir la relación o abandonarla, porque el agresor se muestra arrepentido y es muy probable que la allá jurado a la víctima que nunca más volverá a ocurrir, sin embargo, esta es una táctica más porque la violencia se volverá repetir e incluso con mayor intensidad y daño hacia la víctima.

1.2.1.4. Factores de riesgo de la violencia conyugal

De acuerdo con Zurita (2014), establece los siguientes factores que incitan el desarrollo de la violencia conyugal

Variables individuales: tiene que ver con los factores biológicos, donde estudios han demostrado que el 20% de los casos de violencia son producto de factores biológicos, por ejemplo una persona que ha sufrido una lesión en los lóbulos frontales y prefrontales puede cambiar su estado de ánimo y su comportamiento porque este órgano es considerado como el patrón de las funciones ejecutivas, puesto que si una persona ha sido de comportamiento sensato y reflexivo puede pasar a hacer una persona impulsivo o violento. (Zurita, 2014)

Variable sociodemográfica: presencia de trastornos mentales, consumo de sustancias psicoactivas, historia de familias disfuncionales.

Microsistema: tiene que ver con el resultado y el efecto que ejerce en el individuo las relaciones familiares, relaciones sociales, familias disfuncionales, falta de normas del sistema familiar, deserción escolar, falta de oportunidades educativas.

Exosistema: hace referencia al entorno interpersonal y social donde se desenvuelve el individuo, factores que pueden desencadenar la violencia como el entono social violento, presencia de tráfico de drogas y trata de personas, presencia de pandillas y bandas delictivas, escasez de oportunidades labora o desempleo, presencia de analfabetismo, red educativa muy pobre e incapacidad de lineamientos y políticas gubernamentales en contra de la violencia.

Macrosistema: hace referencia al entono sociocultural donde se desenvuelve la persona, como los factores culturales, religiosos y políticos que pueden desencadenar

indicadores de violencia, como, por ejemplo, el racismo y discriminación, la violencia de género, economía inestable del sistema familiar, falta de valores y normas de una persona, entre otros.

Es importante enfatizar que también existen factores de protección hacia el fenómeno de la violencia. En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) establece que los órganos judiciales, policiales, sociales y sanitarios, son instituciones gratuitas que brindan prevención, promoción y protección ante la violencia conyugal.

1.2.1.5. Teoría de las actitudes frente a la violencia conyugal

Consiste en una escala de evaluación frente a las actitudes de la violencia conyugal desarrollada por los autores Egoávil y Santibáñez, es un instrumento muy confiable en su medición y puede ser utilizado en el ámbito clínico, jurídico, diagnóstico de familia e investigación dado que sus resultados posibilitan la implementación de actividades preventivas y promocionales hacia la erradicación de la violencia de género. De esta manera se evalúa la violencia conyugal en base a las siguientes dimensiones:

Actitudes frente a la pareja. Se enfoca en evaluar la percepción que tiene la mujer hacia el varón si se considera una persona inferior a este o entiende que ambos son personas muy significativas y merecedoras de un trato y respeto de igualdad de armas. (Egoávil y Santibáñez, 1997, p.2)

Actitudes frente al grupo. Consiste en evaluar el contexto y procedencia donde se sitúa la mujer, muchas veces el contexto cultural juega un factor relevante en la normalización de la violencia de género, muchas veces las mujeres son influenciadas por su cultura donde el hombre es la figura elemental del sistema familiar y este pensamiento las envuelve en un estado de sumisión y dependencia afectiva, o en otros casos surge en ellas un sentido de vergüenza en expresar la violencia que están viviendo porque consideran que no cuentan con el soporte cultural para poderle hacerle frente a este mal. (Egoávil y Santibáñez,

1997, p.2)

Actitudes frente a las normas sociales. Los vínculos sociales son fundamentales para evaluar la violencia conyugal, muchas de las víctimas consideran que no tienen el apoyo social necesario para poder enfrentar al victimario ya que se sitúan en contextos sociales totalmente machistas, donde predomina la autoridad del hombre por encima de la mujer. (Egoávil y Santibáñez, 1997, p.2)

Autoestima. Evalúa el nivel de autoestima en base al daño ocasionado, es una variable psicológica que busca detectar el nivel de autoestima de una persona inmersa en una situación de violencia conyugal. (Egoávil y Santibáñez, 1997, p.2)

1.2.1.6. Consecuencias de la violencia conyugal

En un estudio científico realizado por Frías y Gaxiola (2018) ponen evidencia que la violencia no solo afecta a quien lo padece, sino también a los miembros que constituyen el núcleo familiar siendo estos proclives a experimentar episodios depresivos, ansiedad, temores, estrés postraumático, como también la posibilidad de desencadenar trastornos de la personalidad antisocial, lo tanto la violencia engendra más violencia. Además, la violencia es un predictor de afectación a la autoestima y desvalorización, puede originar indicadores de baja autoestima, malestar psicológico e inadaptación social. (Flores, 2015) La OMS (2017), manifiesta que la “violencia conyugal produce una serie de situaciones negativas para la persona violentada, pero esencialmente produce consecuencias en la salud”. De esta manera la violencia tiene consecuencias perjudiciales para la unidad biopsicosocial de la víctima, debido a que sus síntomas de afectación se clasifican de índole psicológico, cognitivo y físico. A nivel psicológico podemos encontrar personas con baja autoestima y desvalorización del propio yo, sentimientos crónicos de vacío, aislamiento social, desmotivación, pérdida del placer en actividades antes se solían hacer con normalidad, trastornos de personalidad, trastornos de la conducta alimentaria, depresión, a nivel cognitivo;

podemos encontrar personas desorientadas con pérdida de la autoimagen, pensamientos automáticos de obsesión y necesidad de otra parte, normalización de la violencia, dependencia emocional y a nivel físico podemos ver las lesiones en la piel y demás partes del cuerpo debido a los golpes, cortes o quemaduras. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

1.2.2. Autoestima

1.2.2.1. Definiciones. Según Rosenberg (1965) autoestima es el sentimiento valorativo que tiene una persona de sí mismo, esto se da en base a sus capacidades, habilidades y demás componentes que permiten configurar una valoración total de sí mismo que puede ser negativa o positiva.

Coopersmith (1990), sostiene que “la autoestima es la evaluación que la persona hace habitualmente y mantiene con respecto a sí mismo o a sí misma. Esta autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual creemos en nosotros mismos”.

Branden (1995) es la confianza que tiene el ser humano de sus capacidades y potencialidades y la manera como enfrenta los desafíos vitales, el sentido de confianza de sí mismo le permite configurar un sentido de seguridad y autodeterminación de sí mismo.

Morán et al. (2005) la autoestima es una fuerza que está en cada uno de nosotros es una especie de motivación intrínseca que le posibilita al ser humano adquirir una percepción de sí mismo que puede ser positiva o negativa siendo esta elemental para llegar a cumplir objetivos y metas. Es el derecho de ser dignos y elementales en la sociedad y gozar los frutos de esta en base a la autoconcepto positivo que podemos adquirir de nuestro ser.

La autoestima es un reconocimiento individual que nos hacemos en base a nuestras capacidades cognitivas, funcionales y relevantes como seres humanos que poseemos. Todo esto genera una estima propia que es una necesidad vital en el ser humano, porque aquel que se estima, se quiere y valora alcanzará propósitos altos en la vida, tanto a nivel académicos,

familiar y social. (Naranjo, 2007. p.3)

1.2.2.2. Pilares de la autoestima

Según Branden (1995) la autoestima se desarrolla y fortalece en base a los siguientes pilares:

Vivir de manera consciente. Implica en ser lo que somos y no aparentar algo que no somos, tener consciencia de nuestras capacidades y habilidades, en reconocer quienes somos y nuestra finalidad de existencia

Aceptarse. Suele ser una de las tareas más difíciles pero sustanciales que debemos hacer, porque cuando nos queremos tal y como somos, con virtudes y defectos nuestra autoestima crece y casi nadie podrá dañarnos psicológicamente, aceptarse sin duda, es el primer paso de amor propio.

Responsabilidad. Implica ser conscientes de nuestras acciones para alcanzar un estado emocional positivo. Hacernos cargo de nuestras acciones es un paso elemental para cultivar nuestra autoestima.

Autoafirmación. “La autoafirmación está estrechamente relacionada con el respeto y es otro de los pilares de la autoestima. Tiene que ver con respetar nuestros propios deseos, necesidades y valores. Es decir, que no se debe pasar por encima de ellos para complacer a otros, bien sea por temor, o por alguna razón similar”.

Propósito. Como seres humanos funcionales que somos debemos plantearnos una dirección, un objetivo o propósito que nos conlleva a la autorrealización de nuestras metas personales como académicas, esto implica llegar a la autorrealización, cuando la persona se siente autorrealizada experimenta una sensación de bienestar psicológico positivo. Y afianza su nivel de autoestima.

Integridad. Implica tener una coherencia en lo que somos y lo que hacemos, en lo que predicamos y practicamos, tiene que ver con nuestros valores y acciones que realizamos.

1.2.2.3. Teoría sobre la autoestima

Coopersmith propuso su teoría sobre la autoestima afirmando que esta se encuentra condicionada por contextos ambientales como familiares que determinan la configuración de la autoestima en una persona, infiere que desde la infancia el niño observa las conductas de sus padres y discrimina los puntos buenos como deficientes, los padre deben comunicarse asertivamente dentro del núcleo familiar para que el infante se sienta reconocido y valioso, estas situaciones influyen como atributos esenciales para el desarrollo de la autoestima. (Coopersmith,1990)

Así mismo como toda teoría debe basarse en la verdad y debe ser probada, es por ello que elaboró un instrumento de evaluación de la autoestima que se forma en consecuencia a las siguientes dimensiones:

Área sí misma. Todo ser humano con una estupenda percepción de sí mismo decreta una mejor comunicación interpersonal, a sí mismo logra desplegar liderazgo, admite compromisos, tiene mayor confianza en sí mismo y mayores propósitos, equilibrio, seguridad, excelentes competencias y características personales. Adquieren diferencias entre sí en semejanza a otros y deseos de mejorar habilidades para desarrollar asertividad ante la crítica, además mantienen conductas afirmativas . (Coopersmith,1990)

Área social. Es la capacidad que tiene la persona de relacionarse con su medio social de manera eficiente, sin miedo y sin inseguridades o temor hacia la crítica, es la confianza que tiene de sí mismo para entablar lazos amicales. (Coopersmith,1990)

Área hogar. Es la valoración que tiene la persona de su entorno familiar. Y también la manera valorativa que tiene el núcleo familia hacia este, la familia es una arista esencial para el desarrollo de la autoestima, desde el vientre el niño siente afecto de los padres, y esto debe mantenerse en todo su desarrollo porque un niño amado y respetado por sus figuras de autoridad, será un adulto seguro de sí mismo y con capacidad madurativa para tomar

decisiones certeras. (Coopersmith,1990)

Área escuela. Las relaciones académicas entre sus compañeros y docentes también constituyen la formación de la autoestima, es en este escenario donde sale aflorar gran parte de ella, es importante reconocerla y detectarla a tiempo para trabajar en el fortalecimiento de esta. (Coopersmith,1990)

1.2.3. Adultez

1.2.3.1. Definiciones. Según Papalia y Martorell (2017) comprende entre los 27 y 59 años, es el periodo donde se ha llegado a la madurez total tanto en el aspecto físico y cognitivo, la persona se encuentra autorealizada y toma decisiones de manera madurativa y racional

Jiménez (2012) la adultez de manifiesta entre los 35 y 45 años, implica el desarrollo total de las órganos vitales o biológicos, a nivel emocional la persona es más madura y toma decisiones con autonomía, tiene otras connotaciones que se asocian con el progreso y la autorrealización personal.

Berger (2001) se sitúa entre los 35 y 55 años implica haber llegado a una capacidad madurativa mentalmente que hace la persona tome decisiones certeras, en definitiva, es la etapa donde se consigue la autorrealización personal como profesional.

1.2.3.2. Problemas funcionales en la adultez

Según Jiménez (2012) en la etapa adulta afloran un sin número de eventos que puedan alterar la unidad funcional de la persona, entre estos los siguientes:

Emocionales. El divorcio entre los padres, la pérdida de un hijo, la soledad, depresión, son algunos de los problemas emocionales más comunes dentro de esta etapa.

Físicas. Toda enfermedad que cause un deterioro orgánico y físico y que imposibilite a la persona de causar orgánica o accidental.

Laborales. La jubilación, el desempleo, la pérdida de un trabajo, entre otros.

Sociales. Calidad de vida baja que posibilita la desadaptación al medio.

2.Hipotesis

Ho: No existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021.

H1: Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021.

3. Método

3.1. El tipo de investigación

El tipo de estudio fue observacional porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos son a propósito y a solicitud del estudio (primarios); transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población; y analítico, porque el análisis estadístico fue bivariado. (Supo, 2014).

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue relacional porque se buscó demostrar la dependencia probabilística entre violencia conyugal y autoestima, en tanto que no se pretende conocer las relaciones causales, sino más bien la dependencia estadística, que a través de la estadística bivariada permitió hacer asociaciones (Chi Cuadrado). (Supo, 2014).

3.3. Diseño de investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque permitió conocer los factores relacionados a la violencia conyugal y autoestima en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Las Lomas, Piura. (Supo, 2014).

3.4. El universo, población y muestra

El universo son las mujeres. La población estuvo constituida por las mujeres del asentamiento humano Santa Rosa, Piura, que cumplieron con los criterios de elegibilidad:

Criterios de Inclusión

- Mujeres casadas o que estén en una relación conyugal.
- Mujeres peruanas.
- Mujeres del asentamiento humano, Santa Rosa, Las Lomas, Piura.

Criterios de Exclusión

- Mujeres que presenten problemas en la comprensión de los instrumentos psicológicos y por ende no puedan desarrollarlos.
- Mujeres que no acepten participar en el estudio por medio del consentimiento informado.

N=1500

Teniendo en cuenta que la población sobrepasa los recursos destinados para la presente investigación se optó por trabajar con una muestra no probabilística de tipo por conveniencia, donde la muestra estuvo representada por n= 80 mujeres.

3.5. Operacionalización de la variable

Tabla 1

Matriz de Definición y operacionalización de variables

VARIABLE DE ASOCIACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Violencia conyugal	Fiabilidad de la dimensión violencia física	leve Moderada severa	observacional, prospectivo, transversal y analítica
	Fiabilidad de la dimensión violencia psicológica.		
	Fiabilidad de la dimensión violencia sexual.		
	Fiabilidad de la dimensión violencia social.		
	Fiabilidad de la dimensión violencia patrimonial.		
	Fiabilidad de la dimensión violencia de género.		
VARIABLE DE SUPERVISIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE

Autoestima	Sin dimensiones.	Alto Medio Bajo	Categorica, ordinal, dicotómica.
------------	------------------	-----------------------	--

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de la variable de asociación será la psicométrica, que consiste en el recojo de información a través de un cuestionario de violencia conyugal en la que se utilizará la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de supervisión se utilizará una prueba también de índole psicométrico, que consta de seis dimensiones las cuales son violencia física, psicológica, sexual, social, de género y patrimonial, que consiste en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.6.2. Instrumento

Para la presente investigación se usó la escala de actitudes frente a la violencia conyugal (Egoávil y Santibáñez, 1997) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (1989).

3.7. Plan de análisis

Teniendo en cuenta que nuestro estudio es de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; el nivel de estudio relacional; variables categóricas, nominales, y aunque son politómicas (por lo que se requiere su dicotomización, para realizar el procedimiento estadístico de asociación); por todo lo antes dicho se usó la prueba estadística Chi Cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 5\% = 0,05$. El análisis estadístico será bivariado. El procesamiento de los datos será realizado a través de los softwares Microsoft Excel 2010 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) ver. 22.

3.8. Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su

realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, evidenciándose a través de documentos tales como el oficio dirigido al presidente del asentamiento humano Santa Rosa, las lomas, asimismo el documento de consentimiento informado firmado por los pobladores participantes del estudio.

Se consideró los siguientes principios éticos:

Protección a las personas: En donde se trabaja con personas, por ende, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y privacidad. En el presente estudio realizado se tiene en cuenta que las personas que son sujetos de investigación participan voluntariamente y disponen de información adecuada, además se tiene en cuenta el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad. Es por ello que el presente criterio ético, se evidencio mediante el documento formal presentado al presidente de la junta vecinal para poder obtener el permiso y por medio del consentimiento informado.

Libre participación y derecho a estar informado. Referimos a la información que se brinda a las personas participantes referentes a los propósitos y fines de la investigación que se está llevando a cabo, también tenemos en cuenta que son libres de participar sin obligación. Para la investigación se tomó en cuenta la manifestación de aceptación de la persona que participa, brindándonos de esta manera su consentimiento para tomar la información para los fines correspondientes, a su vez mediante el consentimiento informado se explicó a la población sobre los objetivos y finalidades de la investigación, donde los participantes accedieron de manera voluntaria participar en el mismo.

Justicia. Entendemos que, como investigadores, no solo nosotros debemos beneficiarnos de la investigación, ambos debemos beneficiarnos, tanto el investigador como el investigado, es así que a los interesados en saber sus resultados se les brindó la posibilidad de acceder de manera privada y confidencial, por medio de un correo electrónico enviado a sus correos personales, posteriores a la aplicación se procedió a eliminar los resultados, respetando de esta manera la confidencialidad, dignidad y privacidad del evaluado.

Beneficencia no maleficencia. Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En la presente investigación los sujetos investigados no resultaron con algún tipo de riesgo en su integridad física o mental. Al tratarse de menores de edad, se tuvo muy en cuenta el consentimiento informado como también el respeto a su identidad y privacidad.

Integridad científica. En todo momento de cuido la conducta ética y científica en la realización de la investigación, por medio de la utilización de instrumentos previamente estandarizados, cumpliendo de los principios éticos, y respeto a la integridad intelectual de los autores citados, se puso en práctica el mencionado principio ético.

4.Resultados

Tabla 2

Violencia conyugal en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021

Violencia Conyugal	f	%
Alto	26	32.5
Medio	42	52.5
Bajo	12	15.0
Total	80	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría (52.5%) prevalece un nivel de violencia conyugal medio.

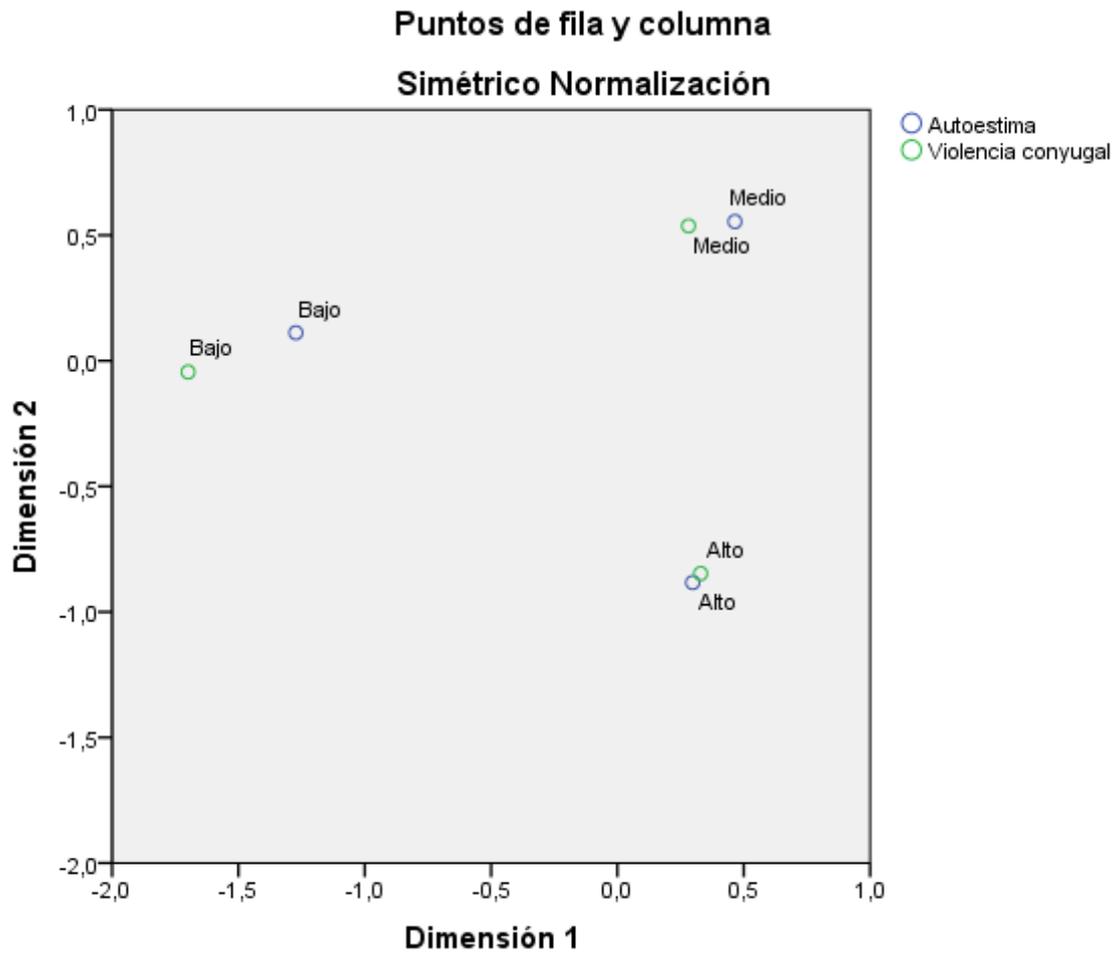
Tabla 3

Autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021

Autoestima	f	%
Alta	25	31.3
Media	36	45.0
Baja	19	23.8
Total	80	100.0

Nota. De la población estudiada la mayoría (45.0%) prevalece un nivel de autoestima media.

Figura 1 Gráfico de análisis de correspondencia simple entre la violencia conyugal y la autoestima



Nota. El gráfico insertado muestra que los puntos más cercanos corresponden a una categoría Alta de violencia conyugal y una categoría alta de autoestima .

Tabla 4*Dicotomización entre la violencia conyugal y Autoestima en las mujeres del Asentamiento**Humano Santa Rosa, Piura 2021*

Violencia conyugal dicotomizada	Autoestima dicotomizada		
	Alto	otros	Total
Alto	15	11	26
	8.1	17.9	26.0
	60.0%	20.0%	32.5%
otros	10	44	54
	16.9	37.1	54.0
	40.0%	80.0%	67.5%
	25	55	80
	25.0	55.0	80.0
Total	100.0%	100.0%	100.0%

Nota. De los estudiados pertenecientes al grupo de autoestima con nivel alto obtuvieron un nivel de violencia conyugal alto, mientras que en los pertenecientes al grupo de otros se ubicaron dentro de la categoría otros de violencia conyugal. Donde el Chi cuadrado obtenido fue de 12, 536^a

Tabla 5

Relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021

Prueba de Chi-cuadrado	Valor	gl	p-valor
Chi-cuadrado de Pearson	12,536 ^a	1	.000

Nota. De las variables analizadas se puede evidenciar que, si existe relación entre la violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021, con una probabilidad de error del 0,0%.

Tabla 6*El ritual de la Significancia Estadística***Hipótesis**

Ho: No Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021

H1: Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021

Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

Estadístico de prueba

Chi cuadrado de Independencia

P – valor = 0,000399 = 0.0%

Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 0,0% Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021

Toma de decisiones

Existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del AAHH Santa Rosa, Piura 2021

Nota. Para comprobar la hipótesis planteada, se utilizó la prueba del Chi-cuadrado de independencia, obteniéndose como p valor 0.0% que está muy por debajo del nivel de significancia del 5%, lo cual permitió aceptar la hipótesis alternativa, es decir, existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021

5. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar la violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021. Las razones que me conllevan a plantear esta idea surge en base a que en el Perú el 40% de las mujeres ha sido, al menos una vez, víctima de una forma de violencia física y/o sexual por parte de su cónyuge o pareja, el 80 % de una forma de violencia psicológica y/o verbal y el 20%. Estas cifras precisan que la prevalencia se mantiene en subida, evidenciando de esta manera que la violencia de género contra las mujeres se ha instalado como un fenómeno estructural de la sociedad peruana (INEI, 2018). De esta manera, en el presente estudio se halló que existe relación entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 2021, con una probabilidad de error del 0,0%. Este resultado cumple parcialmente con validez interna ya que el instrumento psicométrico se encuentra estructurado con propiedades métricas muy consistentes, la investigadora posee preparación profesional en la aplicación y corrección del instrumento, las citas bibliográficas mantienen consistencia en el respaldo de las variables de estudio, sin embargo la situación actual de la pandemia trajo dificultades en el contacto social, es por ello; que se trabajó con un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia, de esta manera no cubrió la muestra esperada. En lo que respecta a la validez externa teniendo en cuenta que el estudio no representa el total de la población, los resultados no podrían ser extrapolados o generalizados.

El presente resultado es similar a lo estudiado por Castillo et al. (2018) donde se utilizó el mismo marco metodológico, e instrumentos, encontrando que existe relación entre la violencia conyugal y la autoestima en mujeres casadas o convivientes. Por lo tanto, el autor concluye que las secuelas negativas a raíz del daño psicológico, físico o sexual que deja la violencia, afecta la valoración de sí mismo en las mujeres, mostrando indicadores de desvalorización en cuanto a imagen, falta de seguridad en la toma de decisiones, así como

también sentimientos de tristeza repentinos. Sin embargo, Mendoza y Malca (2018) realizaron un estudio similar con las mismas variables de investigación, no obstante, pudo determinar que no existe relación entre la violencia conyugal y autoestima, ya que el superior de sus evaluadas posee una alta valoración en cuanto a la percepción de sí mismo.

El presente resultado de la investigación guarda respaldo teórico y científico, según Ocampo (2015) sostiene que la violencia conyugal es un fenómeno que afecta la estructura psicológica de las víctimas y un componente psicológico más afectado es la autoestima ya que en la persona muestra desvalorización de la imagen, síntomas de ansiedad y tristeza, siendo así que la víctima sufre un deterioro general en la salud mental, así mismo se presenta inadaptación a la capacidad de ajuste social e interacción con su medio por la misma inseguridad, miedo y temor que causa los estragos de la violencia conyugal. Así lo ampara también Zubizarreta (2018) el cual refiere que la violencia conyugal es un fenómeno epidemiológico, que causa un malestar significativo en la esfera psicológica de la víctima, ya que la sitúa en una situación de aislamiento y sumisión, donde la autoestima es la más vulnerada, porque la víctima pierde seguridad y valoración de sus capacidades, así como también mostrará indicadores de tristeza que la puede llevar a experimentar un cuadro depresivo, debido a que su percepción tiende a devaluarse producto de la afectación psicológica que produce la violencia conyugal.

Finalmente, en lo que consiste a los resultados descriptivos hallamos de la población estudiada la mayoría (52.5%) presenta un nivel de violencia conyugal media, en lo que respecta a la variable de autoestima la mayoría (45.0%) presenta un nivel de autoestima media.

6. Conclusiones

La fundamentación del análisis de los resultados nos llevó a las siguientes conclusiones:

1. Se determinó que existe una relación significativa entre violencia conyugal y autoestima en las mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura 202. Lo más importante fue encontrar puntajes elevados en el nivel medio violencia conyugal y nivel medio de autoestima de la población analizada. Lo que nos ilustra si la variable de violencia conyugal incrementa en su nivel medio, también la variable de autoestima incrementa hacia el nivel medio. Estos resultados me ayudaron a comprender de una mejor manera, que en las características de la violencia conyugal media de las evaluadas se reflejan sentimientos de inseguridad, nostalgia, tristeza, retraimiento social, miedo al rechazo, miedo a la soledad, dificultad en la realización de actividades que antes solían realizar de manera autónoma, entre otros. Y todo esto, como consecuencia del nivel medio de violencia, el cual nos indica que hay presencia de violencia que por lo general es impartida por parte de sus cónyuges. Así mismo estas características se relacionan con el nivel medio de autoestima lo que conlleva a mostrar en la población observada sentimientos de desvalorización de la propia imagen y pérdida de la autoeficacia. Las limitaciones que surgieron fue que, debido al contexto pandémico no se pudo evaluar a la población total, lo que nos conllevó a trabajar con un muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia, de la misma manera algunas personas no aceptaron a participar en el estudio evidenciándose esto en el consentimiento informado. Como consecuencia no se pudo alcanzar la muestra esperada.
2. Los niveles de violencia conyugal se encuentran en un nivel medio, cerca de la mitad de la población evaluada (52.5%). Observándose que existe la presencia de violencia conyugal y esto a su vez afecta la integridad física y psicológica de la población de

estudio. Reflejando daño y secuelas físicas en diferentes partes del cuerpo, como también un semblante de tristeza y melancolía, pérdida de la motivación, pérdida de la autonomía, características que arriban a una posible presencia de violencia conyugal en la población de estudio

3. Los niveles de autoestima se encuentran en un nivel medio, casi la mitad de la población evaluada (45.0%). Observándose en la población de estudio una autoestima pobre que se instrumentaliza en conductas de devaluación de la propia identidad, sentimientos de inferioridad, desconfianza, baja motivación, pérdida de la autoeficacia, dependencia y sometimiento ante el agresor, etc. La población estudiada desarrollara un empoderamiento efectivo y una autoestima alta, si es que no existiera la presencia de violencia por parte de sus cónyuges, en donde sus relaciones sean estables emocionalmente y prime el respeto entre ambas partes basadas en recíproco afecto, comprensión y amor, así podrán sacar adelante su relación y evitar secuelas negativas en su unidad psicológica principalmente en su autoestima.

Recomendaciones

1. Se sugiere a los futuros investigadores, realizar estudios de nivel aplicativo para comprender las verdaderas dimensiones en que estén relacionadas a la variable violencia conyugal y autoestima, con la finalidad de prevenir y erradicar la violencia en las relaciones de pareja y mitigar los daños y secuelas que produce en la esfera psicológica.
2. A los encargados del asentamiento humano, se recomienda gestionar alianzas con los demás actores, alcalde, psicólogos, asistentes sociales, donde se ejecuten talleres preventivos de psicoterapia profunda de tipo cognitiva y conductual con el propósito de psicoeducar en técnicas que permita reconocer pensamientos disfuncionales y cuestionar creencias distorsionadas sobre la violencia conyugal con la finalidad de mejorar su visión de mismas y desarrollar un proyecto de vida que rompa el patrón de aceptación y de sumisión a la violencia.
3. A las parejas se les recomienda asistir a terapia sistémica en donde les ayuden a mejorar sus relaciones amorosas y puedan prevenir la violencia en su dinámica familiar; como también lograr un empoderamiento individual que les permita fortalecer su autoestima.

Referencias

- Angulo Cajahuanca, C. (2019). *Violencia de pareja en las mujeres del distrito de Junín*. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional del Centro del Perú]
- Berger, K. S. (2001). *Psicología del desarrollo: adultez y vejez*. Editorial Médica Panamericana, S.A.
<https://books.google.com.pe/books?id=K8XALshsHLAC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Branden, N. (1995). *Desarrollo de la autoestima*. Paidós.
<https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
- Castillo Saavedra, E., Bernardo Trujillo, J., y Medina Reyes, M. (2018). *Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200008
- Coopersmith, S. (1967) *Escala de autoestima de niños y adultos*. ACP.
- Coopersmith, S. (1990) *Escala de autoestima de niños y adultos*. ACP.
- Cristobal Romero, J. (2021). *Violencia de pareja y Autoestima en mujeres del centro poblado, Paramonga, Huacho*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huacho]
- Dolors Molas Font, M. (2006). *La violencia de género en la antigüedad*.
<https://www.inmujeres.gob.es/areasTematicas/estudios/serieEstudios/docs/violenciaGneroAntigüedad.pdf>
- Egoávil Josué., Santibáñez, Oscar. (1997). *Escala de actitudes frente a la violencia conyugal*
- Flores Bernal, R. (2015). Violencia de género en la escuela: sus efectos en la identidad, en la autoestima y en el proyecto de vida. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1(2), 67-86. <https://rieoei.org/historico/documentos/rie38a04.pdf>

<https://observatorioviolencia.pe/wp-content/uploads/2018/12/383035337-MIMP-PNCVFS-Guia-CEM-2017-pdf.pdf>

https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6236/T010_Cecilia%20Angulo_corregido.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jimenez Sanchez, G. (2012). *Teorías del desarrollo II*. Tercer Milenio editores.

http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Educacion/Teorias_del_desarrollo_II.pdf

Mendoza Portilla, A., y Malca Ramírez. (2018). *Actitudes frente a la violencia conyugal y autoestima en mujeres del programa de vaso de leche del C.P. otuzco – Cajamarca*.

[Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/686/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MIMP (2021). *Informe técnico sobre la prevalencia de la violencia hacia la mujer señala que durante el año 2020 y 2021*.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2626335/RDE%20N%C2%B0%20317-2021-MIMP-AURORA-DE.pdf.pdf>

Morán, A, Izarra, C, Trinidad, F, Calderón, F, Tejada, J, Rojas Yeri, A. (2005). *Autoestima, equidad para la mujer y desarrollo social*.

http://www.caritas.org.pe/documentos/Autoestima_Equidad_para_la_Mujer.pdf

Naranjo Pereira, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 7 (3), 1-29. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>

OMS (2010). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Ginebra: Organización Mundial de Salud-OMS

https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summars.

OMS (2013). *Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es “un problema de salud global de proporciones epidémicas”*.

https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence_against_women_20130620/es/

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud: Sinopsis*. Ginebra.

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf;jsessionid=25D3359ECB093E79EEC4BD272AF1A689?sequence=1

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2017). *Centro de prensa Organización Mundial de la Salud: Violencia contra la mujer datos y cifras*. Ginebra.

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

Páez Cuba, L.D., (2011). *Génesis y evolución histórica de la violencia de género, en*

Contribuciones a las Ciencias Sociales www.eumed.net/rev/cccss/11/

Papalia Diane, E., y Martorell, D. (2017). *Desarrollo humano*. (Décimo tercera edición).

McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

<http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0250.%20Desarrollo%20humano.pdf>

Rosemberg, M. (1996) *Autoestima y el yo*. Basic Book. New York.

Saldarriaga. (2003). *Guía de Atención Integral de los Centro Emergencia Mujer*.

Zurita Bayona, J. (2014). *Violencia contra la mujer, Marco Histórico evolutivo y predicción del nivel de riesgo*. [Tesis de Posgrado, Universidad Autónoma de Madrid. Madrid,

España]. file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/zurita_bayona_jorge.pdf

Apéndice A. Instrumentos de evaluación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación

Escala de actitudes frente a la violencia conyugal (Egoávil Josué y Santibáñez Oscar, 1997)

ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA VIOLENCIA CONYUGAL																
EDAD			GRADO EDUCATIVO:													
ESTADO CIVIL:			CASADA			CONVIVIENTE										
GRADO EDUCATIVO PAREJA						ACTIVIDAD										
FECHA DE EVALUACIÓN:																
Instrucciones : A continuación tiene Ud. una serie de preguntas, responda cada una con sinceridad, utilizando los siguientes códigos:																
TA	Totalmente de Acuerdo			¿?	Dudo		ED	En Desacuerdo								
DA	De Acuerdo					TD	Totalmente en Desacuerdo									
1	Tengo deseos de irme a vivir con otra persona.											TA	DA	¿?	ED	TD
2	Si mi esposo me pega, yo le contesto igual											TA	DA	¿?	ED	TD
3	Los miembros de mi familia son una carga pesada.											TA	DA	¿?	ED	TD
4	Mi esposo toma las decisiones en casa											TA	DA	¿?	ED	TD
5	Siento arrebatos y ganas de pelear											TA	DA	¿?	ED	TD
6	No me agrada mi pareja											TA	DA	¿?	ED	TD
7	Me gusta intervenir en las discusiones de los vecinos											TA	DA	¿?	ED	TD
8	En este mundo de varones, es aceptado golpear a la mujer											TA	DA	¿?	ED	TD
9	Hago amigos (as) con facilidad.											TA	DA	¿?	ED	TD
10	A veces pienso en abandonar a mi familia											TA	DA	¿?	ED	TD
11	Participo en las actividades vecinales											TA	DA	¿?	ED	TD
12	Se deben respetar las normas sociales											TA	DA	¿?	ED	TD
13	Mi esposo es demasiado agresivo											TA	DA	¿?	ED	TD
14	Me importa la opinión de mis vecinos											TA	DA	¿?	ED	TD
15	Respeto a quienes no se meten en la vida de los demás											TA	DA	¿?	ED	TD
16	La situación económica es un detonante de la violencia conyugal											TA	DA	¿?	ED	TD
17	Considero que la calle también es un lugar para discutir con mi esposo											TA	DA	¿?	ED	TD
18	Siento que mi esposo me rechaza											TA	DA	¿?	ED	TD
19	Me inquieta saber que hay personas que viven más felices en sus hogares de lo que yo vivo.											TA	DA	¿?	ED	TD
20	Las instituciones deben velar por la unidad familiar											TA	DA	¿?	ED	TD
21	Las leyes no protegen a las esposas maltratadas											TA	DA	¿?	ED	TD
22	No encuentro comprensión ni cariño en mi esposo											TA	DA	¿?	ED	TD
23	Mis vecinos no me tienen consideración											TA	DA	¿?	ED	TD
24	Creo que a la sociedad no le interesa la familia maltratada											TA	DA	¿?	ED	TD
25	Estoy libre de prejuicios de cualquier tipo											TA	DA	¿?	ED	TD
26	Lamento haberme casado (juntado)											TA	DA	¿?	ED	TD
27	No me importa si mis vecinos me ven pelear											TA	DA	¿?	ED	TD
28	La mujer debe conocer sus derechos frente al maltrato conyugal											TA	DA	¿?	ED	TD
29	No me gusta ver sufrir a las esposas maltratadas											TA	DA	¿?	ED	TD
30	No me importa saber si mi esposo me sigue queriendo.											TA	DA	¿?	ED	TD
31	Las leyes no recogen la opinión de las mujeres maltratadas.											TA	DA	¿?	ED	TD
32	Creo que las mujeres maltratadas debemos organizarnos y denunciar a los esposos maltratantes.											TA	DA	¿?	ED	TD
			Esc. Par. Esc. Gen.			Esc. Soc.										
			Esc. Gen.			Esc.			TOTAL							



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Instrumento de evaluación
Escala de Autoestima de Rosenberg (1989).

I. Datos generales

Apellidos y nombres:Edad:.....

Sexo:.....

Tipo de familia:.....

Estado civil:.....

II. Escala de Autoestima de Rosenberg.

Instrucciones: Este test tiene como objetivo evaluar el sentimiento de investigación que la persona tiene de sí misma, Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

A) Muy de acuerdo B) De acuerdo C) En desacuerdo D) Muy desacuerdo

N°	Pregunta	A	B	C	D
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2	Creo que tengo un buen número de cualidades				
3	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
5	Siento que no tengo mucho motivo para sentirme orgulloso/a de mi				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a				
8	Desearía valorarme más a mí mismo/a				
9	A veces me siento realmente inútil				
10	A veces creo que no soy bueno para nada				



Apéndice B. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Consentimiento informado

20 de noviembre del 2021

Estimado

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Para tal efecto se le pedirá que responda a la **Escala de actitudes frente a la violencia conyugal (Egoávil Josué y Santibáñez Oscar, 1997)**, y **Escala de Autoestima de Rosemberg (1989)**. Nos interesa estudiar asociación entre la **Violencia conyugal y autoestima en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa, Piura, 2021**. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Lizbeth Lizeth Human Merino
 Estudiante de psicología de la ULADECH Católica
1202072009@uladech.pe

Celular: 970692241

Apéndice C. Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2021				2021				2022				2022			
		2021-01				2021-02				2022-01				2022-02			
		Marz-Jul				Agosto-Dic				Febrero-Mayo				Julio-Septi			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado								X								
8	Recolección de datos									X							
9	Presentación de resultados										X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X					
11	Redacción del informe preliminar												X				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.30	100	30.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			224.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.30	10	23.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			247.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			899.00

- **Apéndice E. Ficha técnica del instrumento de evaluación**

Escala de actitudes frente a la violencia conyugal

Ficha técnica

- **Nombre:** *ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA VIOLENCIA CONYUGAL (EAFVC)*
- **Autores** *Egoávil Josué (UNMSM & Santibáñez Oscar (UPSMP))*
- **Año de creación:** 1997
- **Naturaleza y finalidad.**

La ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA VIOLENCIA CONYUGAL (EAFVC) es un instrumento tipo Escalas de Lickert, diseñado para establecer cuantitativamente las relaciones conyugales y familiares de un grupo poblacional específico: Mujeres de zonas deprimidas sujetas a maltrato conyugal.

Los autores, interesados en conocer cuáles son las actitudes de las mujeres frente a la violencia conyugal, se ha elaborado la presente Escala que busca medir hasta cuatro relaciones:

- **Administración:** Colectiva e individual, específicamente a mujeres con sospecha de violencia conyugal
- **Duración:** Aproximadamente 15 minutos
- **Dimensiones que evalúa:**

a) ACTITUDES FRENTE A LA PAREJA.

b) ACTITUDES FRENTE AL GRUPO (CONTEXTO, o grupo de procedencia).

c) **ACTITUDES FRENTE A LAS NORMAS SOCIALES** (*costumbres y valores*)

d) **AUTOESTIMA**

- **Validez y confiabilidad.**

Los criterios estadísticos de validez y confiabilidad están por establecerse con muestras significativas. Sin embargo, para la construcción de la Encuesta inicialmente se establecieron 80 ítems, que fueron entregados a profesionales vinculados al Área de la Familia en Zonas Urbano Marginales del Callao, a fin de que aportaran opiniones y sugerencias frente a cada ítem, para determinar si cada ítem reflejaba lo que se quería medir. Con las sugerencias propuestas se elaboró una Encuesta Piloto de 45 ítems; que en un trabajo inicial se aplicó a una muestra de 150 madres de familia organizadas en Clubes de Madres del Callao que presentaron denuncias de maltrato por violencia conyugal. Con esta muestra inicial se validó un Cuestionario cuyo análisis de validez arrojó un puntaje Z de 0,875, y 0,125 para los ítems escogidos, quedando un Cuestionario final de 32 ítems, de los 45 inicialmente considerados; y una correlación de 0,725 para la Escala Validada de 32 ítems. Sin embargo, la Escala cuenta con validez de tipo criterio de jueces.

Baremos de calificación e interpretación

CATEGORIA	Puntaje	
	Directo	Percentil
ALTO	14 a +	75 A +
TENDENCIA +	11 a 13	58 A 74
REACCION NORMAL	9 a 10	43 A 57
TENDENCIA -	5 a 8	26 A 42
BAJO	0 a 4	0 A 25

Puntaje Directo

20

18				99	
16	96		96	88	ALTO
14	84	95	84	77	
12	72	81	72	66	TENDENCIA +
10	60	67	60	55	
8	48	54	48	44	
6	36	40	36	33	TENDENCIA -
4	24	27	24	22	
2	12	13	12	11	BAJO
0	0	0	0	0	
	Ac.ParAc.Gru		Ac.SocAut.		

Escala de autoestima de Rosenberg

Ficha técnica

- Autor : Morris Rosenberg
 - Año : 1989
 - Nombre : Escala de Autoestima de Rosenberg
(EA-Rosenberg)
 - Objetivo : Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.
- Áreas/Factores : Un solo factor
 - Población : A partir de 13 años
 - Tiempo de aplicación : 5 min. Aprox
 - Tipo de instrumento : Escala.
 - Número de ítem : 10
 - **Descripción:** La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965). Normas de aplicación: La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).
 - **Corrección e interpretación:** La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.
 - **Validez y confiabilidad:** La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad:

correlaciones test-retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg, 1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y autodesprecio) como escala unidimensional y ara obtener las normas para una muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares. Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de .78.

Apéndice F. Carta de autorización presentado a la institución.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

“Año de la universalización de la salud”.

Piura Marzo del 2022

ASUNTO: Solicito: Permiso para la aplicación de Pruebas Psicológicas

Señor:

JOSÉ MANUEL FACUNDO GIRÓN
PRESIDENTE DE LA JUNTA VECINAL COMUNAL SANTA ROSA-LAS
LOMAS PIURA-PERÚ.

Yo Huaman Merino Lizbeth Lizeth, Alumno del IX ciclo de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial de Piura, Identificado con **DNI 46282850**. Me es grato dirigirme a Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que por motivo de investigación científica: **“VIOLENCIA CONYUGAL Y AUTOESTIMA EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA, PIURA 2021”** Pido permiso para realizar la aplicación de pruebas psicológicas correspondientes a la investigación que he venido realizando con el fin de presentar mi proyecto final de investigación y poder obtener el grado académico de Licenciado en Psicología.

Finalmente agradezco la atención que le brinda al presente documento, esperando contar con la aceptación de mi solicitud, por ser de suma importancia me despido de usted, reiterándole mi especial consideración.

Atentamente:



HUAMAN MERINO LIZBETH LIZETH
CODIGO UNIVERSITARIO: 1202072009



**ASENTAMIENTO HUMANO
SANTA ROSA
JUNTA VECINAL COMUNAL
JOSÉ MANUEL FACUNDO GIRÓN
DNI Nº 80344603
PRESIDENTE**

