



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE
LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.P.**

“SALESIANO”-HUARAL, 2015

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADA POR:

HUAMÁN HUAMÁN, KELLY CINTHYA

ASESOR:

MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO

LIMA – PERÚ, 2018

**INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE
LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.P.
“SALESIANO”-HUARAL, 2015**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 50 padres de familia, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,831; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,907, la prueba de hipótesis se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,921 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar, tienen a su vez una Adecuada Autoestima, los padres de familia con Violencia Familiar Media tienen a su vez una Autoestima Regular y los padres de familia con Violencia Familiar Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe una influencia de la Violencia familiar en la Autoestima de los padres de familia. En el caso de la violencia familiar se debe tener en cuenta los siguientes riesgos, señalan que han sido maltratados de niños, consideran que la violencia psicológica es peor que la física, han tenido diferencias con sus pareja donde ha recibido formas de violencia a través de gestos, miradas, enojos descontrolados que les han hecho sentir miedo, culpándoles de todas las peleas, su pareja les controlan todo y no las deja tomar sus propias decisiones, siendo el alcohol una de las principales causas de las peleas. Con respecto a la autoestima, sienten que valen como cualquier otra persona, les gusta expresarse y manifestar sus ideas en los grupos de personas, les gusta dar buena impresión a las demás personas, consideran que las cosas que realizan tienen valor, se sienten tímidas y alguna vez han sentido que nadie las quiere.

PALABRAS CLAVES: *Influencia, violencia familiar, autoestima, Psicológica, social, física.*

ABSTRACT

The objective of this research was to: Determine the influence of family violence on the self-esteem of parents of children aged 3 to 5 years of the I.E.P. "Salesiano" -Huaral, 2015. It is a cross-sectional descriptive investigation, we worked with a sample of 50 parents, to collect the information a Likert-type questionnaire was used, the validity of the instrument was made through the agreement test of the expert judgment obtaining a value of 0.831; the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of 0.907, the hypothesis test was statistically verified by the Pearson's R with a value of 0.921 and with a level of significance of p value <0.05.

CONCLUSIONS:

Parents with children from 3 to 5 years of the "Salesian" IEP -Huaral, who have Low Family Violence, have an Adequate Self-esteem, parents with Middle Family Violence have a Regular Self-esteem and Parents with High Family Violence have an Inadequate Self-esteem. These results indicate that there is an influence of family violence on the self-esteem of parents. In the case of family violence, the following risks must be taken into account: they have been mistreated as children, they consider that psychological violence is worse than physical violence, they have had differences with their partners where they have received forms of violence through gestures, looks, uncontrolled anger that have made them feel afraid, blaming them for all the fights, their partner controls everything and does not let them make their own decisions, alcohol being one of the main causes of fights. With respect to self-esteem, they feel that they are worth like any other person, they like to express themselves and express their ideas in groups of people, they like to give good impression to other people, they consider that the things they do have value, they feel shy and Have you ever felt that nobody wants them?

KEY WORDS: *Influence, family violence, self-esteem, psychological,*

INDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas Específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	22
2.4. Hipotesis	24
2.5. Variables	24
2.5.1. Definición conceptual de la variable	24
2.5.2. Definición operacional de la variable	24
2.5.3. Operacionalización de la variable	26

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	28
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	29
3.3. Población y muestra	29
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	30
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	31
CAPÍTULO V: DISCUSION	36
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La violencia no se relaciona sólo con los golpes físicos también se relaciona con el deterioro emocional que inevitablemente disminuye la integridad de cada persona. según el Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud, la violencia existe en todas las sociedades, culturas y niveles socioeconómicos e incluye agresiones físicas -golpes, patadas, golpizas, relaciones sexuales forzadas-, maltratos psíquicos –intimidación, humillación y comportamientos controladores.

La violencia familiar es un problema que no sólo afecta a quien la recibe, sino a todo su entorno y en diferentes ámbitos. Todas las formas de violencia familiar constituyen un abuso de poder y de confianza. Dada la complejidad y la variedad del fenómeno es muy difícil conocer sus dimensiones globales. La de tipo psicológico, conocida también como emocional, es una forma de maltrato y está categorizada.

La violencia familiar causa daños irreparables tanto en la víctima como en el agresor, ya que, en muchas ocasiones, la persona que ejerce la violencia antes también fue víctima. Habitualmente, este tipo de violencia no se produce de forma aislada, sigue un patrón constante en el tiempo. Los principales sujetos pasivos son las mujeres, los niños(as) y las personas dependientes.

La violencia doméstica, se refiere a los actos represivos que se producen en los hogares y que son realizados por parte de un miembro de la familia en contra de otro u otros. Generalmente se asocia este concepto con el maltrato contra la mujer por parte de su pareja. Este tipo de violencia irrumpe en la conformación del sujeto social con códigos propios y en un momento dado adquiere forma propia, como la “intimidad de la familia”.

Todas las formas de violencia familiar constituyen un abuso de poder y de confianza, dada la complejidad y la variedad del fenómeno es muy difícil conocer sus dimensiones globales. La de tipo psicológico, conocida también como emocional, es una forma de maltrato y está categorizada.

El proyecto se presenta en tres capítulos:

Capítulo I: Planteamiento y formulación del problema, objetivos generales, específicos y justificación.

Capítulo II: Marco Teórico sobre los antecedentes, fundamentación teórica y legal, definición de términos y variables de la investigación.

Capítulo III: Metodología o marco metodológico, diseño de investigación, procedimientos de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas para el procedimiento y análisis de resultados.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años, el problema de la violencia dentro del ámbito familiar y en especial, aquella dirigida a la mujer, va saliendo a luz pública. En el Perú entre enero y junio del 2015, los Centros Emergencia Mujer (CEM) del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) atendieron 28.790 casos de violencia familiar y sexual en todo el país.(1)

En todo el país existen 231 Centros Emergencia Mujer, la mayor parte en provincias. Estos establecimientos cuentan con profesionales que brindan apoyo psicológico, social y asesoría legal a las víctimas.

Para Alarcón y Trujillo (1997) definir la violencia es una tarea compleja aunque acentuar una idea de la violencia como: el tipo de conducta individual o colectiva que, practicada intencional, impulsiva o deliberadamente, causa daño físico, mental o emocional tanto al propio individuo o individuos que la ejecutan como a otros en ambiente inmediato y mediato. Los mencionados autores expresan que existe tanto un espectro de conductas violentas como múltiples formas de clasificarlas. Resulta obvio que los modelos de violencia se multiplican alrededor del mundo y constituyen un constante acoso para la mente infantil y juvenil(2)

La violencia no es un problema social sin solución ni un componente ineludible de la condición humana. Es mucho lo que podemos hacer para arrostrarla y prevenirla. El mundo todavía no ha calibrado en su totalidad

la envergadura de la tarea ni dispone de todas las herramientas para llevarla adelante, pero la base general de conocimientos se está ampliando, y se ha adquirido ya mucha experiencia útil.

El *Informe mundial sobre la violencia y la salud* intenta contribuir a esta base de conocimientos. Se confía en que inspirará e impulsará la cooperación, la innovación y el compromiso para prevenir la violencia en todo el mundo.⁽³⁾

Ya se ha mencionado que la mentalidad de mantener lo que ocurre dentro del hogar en secreto es una de las causas que pueden explicar el porcentaje tan bajo de personas que denuncia su situación. El miedo a las represalias y la dependencia económica de muchas veces son también razones de peso que inclinan a la víctima del maltrato a permanecer callada.

Otra razón por la que se desestima la opción de denunciar es la ineficaz respuesta por parte la Justicia a este tipo de problemas. La gran mayoría de las denuncias por malos tratos son consideradas como faltas. Las penas que se corresponden con estas faltas suelen consistir con multas de poca cuantía, arrestos domiciliarios y, rara vez, prisión durante varios días. Estas penas no sólo resultan completamente ineficaces como medidas de disuasión y rehabilitación, sino que con frecuencia constituyen un refuerzo de la conducta violenta. Por lo tanto, se hace necesaria la búsqueda de alternativas que tengan como objetivo fundamental la rehabilitación y de este modo, se garantice la prevención del maltrato en el futuro.

La intervención psicológica ha demostrado ser una alternativa eficaz para la rehabilitación de individuos y familias con problemas de violencia. Concretamente, en California, Estados Unidos, funcionan con éxito desde hace diez años Centros de Salud Mental cuya única finalidad es atender una población clínica que cumple algún tipo de tratamiento psicológico como medida sustitutoria a la pena de cárcel. El 90% de estos casos están relacionados con la violencia familiar o el abuso sexual.

El Programa de Prevención de la Violencia Familiar funciona desde hace un año gracias a una subvención de la vice consejería de Justicia del Gobierno Vasco. El programa ha sido diseñado tomando como modelo el Centro para Problemas Especiales de San Francisco.(4)

Las funciones del programa son las siguientes:

1. EVALUACIÓN PSICOSOCIAL, a hombres (varón y/o mujer) que han sido denunciados por presuntos malos tratos a sus familias.
2. TRATAMIENTO PSICOLÓGICO: Para aquellos casos que, tras la evaluación, se determina que pueden beneficiarse del mismo.
3. DERIVACIÓN de aquellos casos que no puedan ser abordados en el programa, a otros servicios especializados.

Dos limitaciones importantes encontradas en la propuesta de solución a esta problemática esta por un lado, una legislación penal vigente que todavía no contempla la actuación de servicios como éste, como forma sustitutiva de ejecución de la condena. Por otro lado, la falta de sensibilización de muchos profesionales de la Justicia que tienden a considerar este problema como «doméstico y sin importancia».

Los objetivos fundamentales del programa son los siguientes:

1. APORTAR INFORMACIÓN sobre aspectos psicosociales del hombre (varón y/o mujer) que maltrata, que ayuden al Juez a conocer la situación actual de éste y en concreto, el riesgo de defensa y el grado de peligrosidad del individuo.
2. ELIMINAR el comportamiento violento, que incluye la violencia física y sexual, psicológica, y social. El objetivo último es el aprendizaje de pautas de conducta que favorezcan la comunicación en la pareja, que garanticen un adecuado manejo de las situaciones de stress y de frustración que se presenten.

3. ASUNCIÓN por parte del hombre (varón y/o mujer) de la responsabilidad de sus actos. Acabar con la actitud de culpar de la violencia a males externos.

4. CONCIENCIAR a los profesionales de la Justicia de que éste es un problema social que por su gravedad y frecuencia merece una consideración especial.

Dadas las limitaciones anteriormente apuntadas, el programa se lleva a cabo desde las dependencias del Juzgado. Un contacto cercano facilita la coordinación entre jueces, fiscales y terapeutas. Las características del tratamiento son, de forma muy resumida, las siguientes:

- Tratamiento individual.
- Duración de tres meses a un año, dependiendo de las características de cada caso.
- Sesiones semanales de una hora, salvo las sesiones de evaluación que suelen ser más largas.

- Contacto periódico con la pareja del hombre «maltratador».

A nivel mundial cada año, más de 1,6 millones de personas en todo el mundo pierden la vida violentamente. La violencia es una de las principales causas de muerte en la población de edad comprendida entre los 15 y los 44 años y la responsable del 14% de las defunciones en la población masculina y del 7% en la femenina.

Por cada persona que muere por causas violentas, muchas más resultan heridas y sufren una diversidad de problemas físicos, sexuales, reproductivos y mentales.

Por otra parte, la violencia impone a las economías nacionales cada año una ingente carga financiera, de miles de millones de dólares de los Estados

Unidos, en concepto de atención sanitaria, gastos judiciales y policiales y pérdida de productividad.

El Informe mundial sobre la violencia y la salud es el primer estudio exhaustivo del problema de la violencia a escala mundial; en él se analiza en qué consiste, a quién afecta y qué se puede hacer al respecto. El informe, que tardó tres años en elaborarse, contó con la participación de más de 160 expertos del mundo entero. Además, fue objeto de revisión científica externa y dio pie a contribuciones y observaciones de representantes de todas las regiones del planeta.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión física y sexual?

¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión Psicológica?

¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión social?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015. Según la dimensión física y sexual.

Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015. Según la dimensión Psicológica.

Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015. Según la dimensión social.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La problemática de la violencia familiar surge siempre dentro de un contexto de abuso de poder, como un acto intencional para causar un daño y que trasgrede un derecho. Es un fenómeno social recurrente y cíclico, considerado como una forma de vida en la que se usa la fuerza para imponerse y dominar, y que genera un ambiente que atenta contra la convivencia armónica de la familia e impide el debido desenvolvimiento y desarrollo de sus miembros.

La violencia familiar, a pesar de que se genera y ocurre en el ámbito de la vida privada afectando a todos los integrantes de la familia, es un asunto que incumbe a toda la sociedad por su enorme costo social, por el impacto que tiene sobre la salud física y mental de las víctimas y por sus vinculaciones con la violencia social.

Así, la violencia familiar genera un impacto negativo en la economía, el desarrollo social y la salud. Además de ser considerado como un grave problema de salud y de seguridad pública, la violencia familiar es un delito

poco denunciado que afecta los espacios vitales de hombres y mujeres, donde se espera recibir afecto, protección y ayuda. De este modo, constituye una violación a los derechos de las personas que la padecen e impide su desarrollo integral y la convivencia pacífica para llevar una vida digna.

Los efectos que la violencia familiar trasciende y afecta a todas las esferas política, económica, social, cultural y civil, pues menoscaba y anula el goce de los derechos fundamentales.

En la violencia familiar, subsisten profundas inequidades, que propician situaciones de maltrato y violencia hacia los miembros de la familia o de los más débiles (en función del sexo, la edad o la condición física), que se manifiestan cotidianamente. Ello ocurre tanto en el medio familiar, como en el ámbito público.

La desigualdad existente tanto en la vida pública como en la privada facilita el abuso de poder, exponiendo a situaciones de violencia a los grupos que socialmente son más vulnerables: las niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas o personas en situaciones especialmente difíciles; adultos mayores; hombres y mujeres con enfermedad física o mental discapacitante, o en desventaja, física, económica o cultural.

1.5. LIMITACIÓN DE PROBLEMA

Frente a la violencia familiar el primer obstáculo a vencer es la tendencia de las personas agredidas a guardar silencio, a no divulgar su situación por temor a las represalias posteriores, por vergüenza o por el que dirán de la gente, para que no se entere su familia y otros motivos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Salazar M, S.E. (2010). “Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental “Bernardo Valdivieso” Loja, octubre 2009-febrero 2010” Tesis de pregrado. El objetivo fue: Determinar la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes. Dentro de los objetivos específicos son: conocer el número de casos de violencia intrafamiliar en los estudiantes participantes en este estudio; determinar los tipos de maltrato más comunes a los que son sometidos los estudiantes; identificar el tipo de familia y el nivel socioeconómico del grupo definido; diagnosticar el nivel de autoestima según el género de los/las adolescentes y entregar los resultados de los estudiantes en riesgo al departamento de Orientación Educativa Vocacional del establecimiento, a fin que prioricen actividades para potenciar la autoestima y mejorar las relaciones intrafamiliares y en el entorno educativo.

Encontrándose el 55.61% de jóvenes maltratados, de los tipos de maltrato más comunes las más significativas son el maltrato físico con el 64.23%, maltrato psicológico el 82.57%; como el abandono

físico y emocional, así mismo el maltrato no solo se encontró en los adolescentes sino a otros miembros de la familia en este caso implicó en los hermanos con un resultado del 35.78%. Del grupo de estudio prevalecieron las familias completas e incompletas y con un nivel socioeconómico bueno y regular.

El nivel de autoestima de los jóvenes según el género predominó en el caso de las adolescentes la autoestima normal mientras que en los jóvenes se ubicaron entre la autoestima normal y alta.

Daniela Steiner Benaim (2005) “La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico” tesis de pregrado. El presente estudio enfocó su objetivo en analizar la teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo humano; tomando como referencia los aportes de Wilber (1995), Walsh y Vaughan (1999), McKay y Fanning (1999), Branden (2001) y, Rogers y Russell (2002). El tipo de investigación fue documental, cualitativa, de diseño documental bibliográfico, tomando como referencia un caso clínico para ilustrar la temática de estudio. Para efectos del estudio, se describieron los planteamientos de los autores en torno a las distintas conceptualizaciones de la autoestima, explicando los avances en el abordaje de la autoestima como variable del proceso terapéutico del individuo. También se analizaron los aportes de la teoría de la autoestima como elemento promotor del desarrollo humano: teniendo como elemento presente la Psicología Transpersonal, y se analizó la aplicabilidad de la teoría de la autoestima. Las conclusiones del estudio sintetizan la importancia de la autoestima en el desarrollo humano, señalando los aportes que las teorías han agregado como valor a estas explicaciones e intervenciones terapéuticas prácticas.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Cabanillas Z, C. y Torres. (2013). “Influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en adolescentes de la Institución Educativa Fanny Abanto calle, 2012”. Tesis de pregrado. El objetivo fue: Determinar la influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en los adolescentes. Fue una investigación cuantitativa, analítica-correlacional, retrospectiva y diseño casos y controles.

La población fue de 154 adolescentes, la muestra de 41, determinándose dos grupos. Se utilizó el cuestionario y promedio ponderado de notas; se trabajó con el programa SPSS versión 15. Los resultados fueron: La violencia intrafamiliar influye en el bajo rendimiento académico de los adolescentes; los adolescentes con violencia psicológica tienen 53.182 más posibilidades de tener bajo rendimiento que aquellos que no lo presentan y existe una relación significativa ($p < 0.05$) entre violencia intrafamiliar y rendimiento académico.

Se consideraron los principios bioéticos de defensa de la vida física, libertad, responsabilidad, sociabilidad y subsidiaridad y los criterios de cientificidad en cuanto al valor veritativo, aplicabilidad, consistencia y neutralidad.

Ramos Ballón, A (2013). “Análisis de la Aplicación de las Políticas Públicas en el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual del MIMDES a través de los Servicios de los Centros Emergencia Mujer de Lima, San Juan de Lurigancho y Comas durante los años 2008-2010”.Tesis de postgrado. El objetivo fue: El análisis de la aplicación de las Políticas Públicas en relación al Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social MIMDES (ahora MIMP, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables) a través de tres Centros Emergencia Mujer. Lima, San Juan de Lurigancho y Comas. Esta investigación contribuirá a contar con elementos de gestión que se deberían tomar en consideración para un manejo más efectivo

en la gerencia y dirección de este Programa Nacional y en el rol que deben cumplir los Centros Emergencia Mujer. Este es un programa social que se debe potenciar, hacerlo eficiente para contribuir al cumplimiento de su objetivo nacional: La disminución de la violencia familiar y sexual

Chapa Sandoval, Sandra Denisse y Ruiz Lozano, Melany. (2012). "Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales. Octubre-Diciembre 2011". Tesis de pregrado. El objetivo es determinar que el problema de la violencia familiar. El tipo de investigación fue de carácter Descriptivo – Correlacional, para la cual se obtuvo una muestra de 135 alumnos la encuesta. se empleó como instrumento la Encuesta auto dirigida Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa SPSS Versión 17. Así mismo se observó la independencia de las variables significativamente con la prueba de Chi cuadrado, leída al 95% de confiabilidad. conclusiones. Con respecto al nivel de autoestima se concluye que la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel de autoestima. Pues el 50.4% de estos tiene un nivel de autoestima Media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima Baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada. Con respecto al nivel de rendimiento académico se concluye que la mayoría de los estudiantes (91.1%) no alcanzan un óptimo nivel de rendimiento. De estos alumnos el 30.4% tienen nivel medio, Queda demostrado que la violencia familiar está presente en la mayoría de los estudiantes del 1er y 2do de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila pinedo, con un porcentaje de 63% de la población estudiada. Así mismo se demostró que si existe relación entre las variables nivel de autoestima y rendimiento académico medio con la variable violencia familiar.

2.2. BASES TEÓRICAS

La Teoría de Jean Watson – Teoría Del Cuidado Humano

El estudio de investigación se basa en los conceptos de la Teoría del cuidado humano de Jean Watson, en donde ella sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería.

Jean Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal, por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias.

A través de su pensamiento y basándose en las teorías filosóficas de otros profesionales, entre ellos el trabajo de Nightingale (enfermera), Henderson, Hall, Leininger (antropóloga), Hegel (filósofo), Kierkegaard (filósofo y teólogo), Gadow y Yalom (psiquiatra), elabora su teoría llamada “Del cuidado humano”.

A causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería es por esto que se basa en siete supuestos básicos:

1. El cuidado sólo se puede manifestar de manera eficaz y sólo se puede practicar de manera interpersonal.
2. El cuidado comprende factores de cuidados que resultan de satisfacer ciertas necesidades humanas.
3. El cuidado eficaz promueve la salud y el crecimiento personal o familiar.
4. Las respuestas derivadas del cuidado aceptan a la persona no sólo como es, sino como la persona puede llegar a ser.
5. Un entorno de cuidado ofrece el desarrollo del potencial, a la vez que permite elegir para la persona la mejor acción en un momento determinado.

6. El cuidado es más “salud-genético” que la curación. La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico al conocimiento de la conducta humana para generar o promover la salud y ofrecer cuidados a los enfermos. Así pues, una ciencia del cuidado complementa perfectamente una ciencia de curación.

7. La práctica del cuidado es fundamental para la enfermería.

Factores curativos de la ciencia del cuidado:

1- Formación de un sistema humanístico – altruista de valores: este factor, que incorpora valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción de cuidado enfermero holístico y el cuidado positivo dentro de la población de pacientes. También describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud.

2- Inculcación de la fe-esperanza: Este factor se puede definir como una satisfacción a través de la cual se puede dar una extensión del sentido de uno mismo.

3- Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás: el reconocimiento de los sentimientos lleva a la auto actualización a través de la auto aceptación tanto para la enfermera como para el paciente. A medida que las enfermeras reconocen su sensibilidad y sentimientos, estos se vuelven más genuinos, auténticos y sensibles hacia los demás.

4- Desarrollo de una relación de ayuda-confianza: el desarrollo de una relación de ayuda-confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el cuidado transpersonal. Una relación de confianza fomenta y acepta la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos. Implica coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz.

5- Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos negativos: el hecho de compartir los sentimientos es una experiencia de riesgo tanto para la enfermera como el paciente. La enfermera debe estar preparada tanto para sentimientos positivos como

negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás.

6- Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones: el uso del proceso de enfermería aporta un enfoque científico se solución de problemas en el cuidado enfermero, disipando la imagen tradicional de la enfermera como ayudante de un médico. El proceso enfermero es similar al proceso de investigación en lo que se refiere a lo sistemático y organizado.

7- Promoción de la enseñanza – aprendizaje interpersonal: este factor es un concepto importante para la enfermería porque separa el cuidado de la curación. Permite que el paciente este informado, y cambia la responsabilidad por el bienestar y la salud del paciente. La enfermera facilita este proceso con las técnicas de enseñanza – aprendizaje diseñado para permitir que los pacientes realicen el autocuidado, determinar las necesidades personales y ofrecer las oportunidades para su crecimiento personal.

8- Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual: las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos de relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como el confort, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables.

9- Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas: la enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales de ella misma y el paciente. Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las necesidades de un rango superior.

10- Permision de fuerzas existenciales – fenomenológicas: la fenomenología describe a los datos de la situación inmediata que ayudan a la gente a comprender los fenómenos en cuestión. La psicología existencial es una ciencia de la existencia humana que utiliza los análisis fenomenológicos. Watson cree que la responsabilidad de la enfermera va

más allá de los 10 factores de cuidado, y facilitar el desarrollo en el área de promoción de la salud mediante acciones preventivas de salud.

Teoría De la Adaptación – Callista Roy

De igual importancia Sor Callista Roy En esta teoría, los seres humanos (como individuos o en grupos) son sistemas holísticos y adaptables. El entorno consiste en estímulos internos y externos que rodean al individuo o grupo. La salud es contemplada como un estado sano e intacto que conduce a la integridad. La meta de la enfermería es promocionar modos de adaptación que apoyen la salud global.

Cuatro modos de adaptación apoyan la integridad: psicológico-físico, identidad grupal de auto concepto, función de rol e interdependencia. Aplicando el modelo de Roy, los siguientes pasos pueden ayudar a integrarlo con el proceso de enfermería tradicional: valoración del comportamiento del cliente, valoración de los estímulos, diagnóstico de enfermería, fijación de metas, intervenciones, y evaluación.

Violencia familiar

Según Baca. Y col. (1998), menciona que es toda acción u omisión cometida por algún miembro de familia en relación al poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica, o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia.

Según Corsi (1995) menciona que la raíz etimológica del término violencia remite al concepto de "fuerza". El sustantivo "violencia" se corresponde con verbos tales como "Violentar", "Violar", "Forzar". De tal manera podemos decir que la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir daño.

Según la OMS define, a la violencia como “el uso intencional de la fuerza o el poder físico (de hecho o como amenaza) contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas

probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”

Pero cuando hablamos de violencia familiar esta hace referencia a un problema de índole privado cuyas consecuencias trascienden el núcleo familiar y afectan al conjunto de la sociedad, convirtiéndose, así, en un problema social que implica una enorme derrama en salud, asistencia, procuración y administración de justicia.

Tipos de violencia

Según Ferrater Mora (1993), los vocablos violencia, violento y violentar, tienen dos acepciones diferentes: - aquello que se le hace a una cosa para sacarla de su estado, modo o situación natural, mediante el uso de la fuerza. Fue Aristóteles el primero en diferenciar el movimiento natural de las cosas, del movimiento violento, que imprime una fuerza que saca a las cosas de su recorrido natural; - como ejercicio de poder mediante la fuerza, implicando diferencias jerárquicas.

Berenstein (2000) plantea la necesidad de diferenciar los tipos de violencia, discriminando sus diversos orígenes, configuraciones y efectos. Se manifiesta en tres espacios: el individual (o intrasubjetivo), el vincular (o intersubjetivo) y el espacio de lo social (o transubjetivo). En el primero, la violencia tendría como origen una situación de inermidad en la infancia.

Violencia psicológica

Cuando alguien hace algo que perjudica a otros psicológicamente, mentalmente, moralmente o emocionalmente, ejerce violencia psicológica. O sea, cuando se perjudica la unidad, coherencia, o equilibrio interno del otro (Ernesto Rossetti, 2010)

Puede ser entendida como un patrón de conducta consistente en actos u omisiones repetitivos cuyas formas de expresión pueden ser prohibiciones, coacciones, condicionamientos, intimidaciones, amenazas, actitudes devaluatorias, de abandono y que provoquen en quien las recibe, deterioro, disminución o afectación a su estructura de personalidad (Venguer, 1998)

Violencia física

Según (Marcelo, 2006) La agresión física contra ella es causante de lesiones como moretones y dolores y roturas de huesos; como resultado de lo cual demandan servicios de atención de la salud en mayor medida que las otras mujeres

La violencia física contra la mujer se conceptualiza actualmente como un problema de violación de derechos humanos. Este fenómeno social fue abordado y analizado como problema en la Conferencia Mundial de Viena en 1993 generando una revolución conceptual sobre los derechos humanos uno. El principal resultado de esa discusión fue el reconocimiento de todas las formas de violencia de género como una violación de los derechos humanos de las mujeres (Marcelo, 2006)

Violencia domestic

Según Luria (1975): La violencia doméstica se basa en el abuso emocional sobre la mujer, con el denominador común de la vejación, exigencias de obediencia por parte del agresor, desprecio, burlas verbales (insultos y gestos), intimidación, humillaciones en público, manipulaciones y omisiones diversas, abandono físico y económico, sexualidad vejatoria; todo ello dirigido hacia un aislamiento social y progresivo de su pareja, y una evidente carga de afecciones futuras en la salud mental de estas mujeres, que acaban desembocando en secuelas psicosomáticas de diversos grados: depresión, insomnio, ansiedad, trastornos múltiples de la personalidad con baja autoestima, y estrés postraumático compulsivo-obsesivo

Según Kahneman (1973, 1997): "La violencia doméstica durante el embarazo y su relación con el peso del feto al nacer" (1996), ilustra sobre

la problemática que encierra esta parcela de la violencia doméstica. Los datos allí expuestos pueden interpretarse como paradigma de lo que ocurre en el fenómeno violencia y gestación.

Violencia Social

Según ELENA MARTÍN, “la violencia familiar es un verdadero *fenómeno sociológico*, en el que se evidencia una ideología, unas pautas de comportamiento y una serie de conductas que desarrolla la sociedad, a partir del cual un grupo de personas, mayoritariamente compuesto por mujeres, es discriminado.”

JORGE CORSI postula que “la violencia familiar comenzó a tematizarse como problema social grave a comienzos de los años sesenta”^[32]. Al respecto, añade que hasta hacía poco tiempo la violencia familiar era considerada como un fenómeno poco frecuente, catalogado como anormal y atribuido a personas con trastornos psico-patológicos. No obstante, entiende el citado autor (con quien coincidimos) que la violencia y el maltrato en la familia son fenómenos **normales**, desde un punto de vista estadístico a cuya definición, como una formación cultural apoyada en valores, contribuyen mitos, creencias y estereotipos firmemente arraigados en la sociedad.

Autoestima

Según de Rober White (1963) desde un enfoque psicodinámico, el cual ve a la autoestima como un fenómeno que se ve afectado por la experiencia y a su vez efectúa y genera el comportamiento. Consideró que la autoestima tenía dos fuentes: una interna (logros propios) y una externa (las afirmaciones de los demás. El concepto de competencia es fundamental en este enfoque.

Según Morris Rosenberg (1965) desde una aproximación sociocultural. Aquí la autoestima es definida como una actitud, tanto positiva como negativa, que la gente tiene sobre sí misma. Se concibe la autoestima como producto de las influencias de la cultura, sociedad, familia y las

relaciones interpersonales. Es decir, que la cantidad de autoestima que un individuo tiene es proporcional al grado en que es capaz de medirse de forma positiva respecto a una serie de valores.

Según Ronsenberg relacionó autoestima con ansiedad y depresión. Su teoría se basa en los resultados del análisis de un gran número de sujetos (5000). Los sentimientos y las creencias respecto a al valor propio o dignidad son centrales en este acercamiento,

Según Seymour Epsein (1985) considera la autoestima como una necesidad humana basada en la dignidad y que esta constituye una fuente de motivación para el individuo. La autoestima es vista como consecuencia de una comprensión individual del mundo, de los otros y quien somos nosotros en relación a ellos. Se considera que existen distintos niveles de autoestima: autoestima global la cual afecta a todo el individuo en conjunto; intermedia la cual es específica de ciertas áreas, es un ejemplo de competencia, simpatía o poder personal; situacional, la cual es un expresión de la autoestima en el día a día. La autoestima global y la intermedia afectan a la situacional. Los límites de esta teoría es que Epsein se preocupó más del estudio del desarrollo de la personalidad que no de la autoestima.

Tipos De Autoestima

Según Méndez (2001), plantea que existen distintos niveles de autoestima, por lo cual cada persona reacciona ante situaciones similares, de forma diferente; teniendo expectativas desiguales ante el futuro, reacciones y auto conceptos disímiles. Por lo cual, caracteriza a las personas con alta, media y baja autoestima.

Al respecto, las personas que poseen una autoestima alta son expresivas, asertivas, con éxito académico y social, confían en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y mantienen altas expectativas con respecto a trabajos futuros, manejan la creatividad, se autorrespetan y sienten orgullo de sí mismos, caminan hacia metas realistas. Por su parte las personas con una media autoestima, son personas expresivas, dependen de la

aceptación social, igualmente tienen alto número de afirmaciones positivas, siendo más moderadas en sus expectativas y competencias que las anteriores.

Por último, las personas con baja autoestima son desanimadas, deprimidas, aisladas, consideran no poseer atractivo, son incapaces de expresarse y defenderse; se sienten débiles para vencer sus deficiencias, tienen miedo de provocar el enfado de los demás, su actitud hacia sí mismo es negativa, carecen de herramientas internas para tolerar situaciones y ansiedades.

Según Coopersmith (1990), Cabe considerar el desarrollo de la autoestima como un proceso que se lleva a cabo mediante una serie de fases que permiten su desarrollo, estos son:

- El grado de trato respetuoso, de aceptación e interés que el individuo recibe de las personas significativas de su vida.
- La historia de éxito, el status y la posición que el individuo tiene en el mundo.
- Los valores y las aspiraciones por los cuáles estos últimos pueden ser modificados e interpretados.
- La manera singular y personal de responder a los factores que disminuyen la autoestima, ya sea que el individuo minimice, distorsione o suprima las percepciones de las fallas propias y las de los demás.

Autoestima Alta

Según **Martín Ross**, la Alta Autoestima está directamente relacionada con la Seducción, entendida como la capacidad de desatar la suave locura del amor romántico. En este sentido, el autor se interna en la problemática de las distintas formas de seducción que utilizan los hombres y las mujeres a partir de la Autoestima. La Alta Autoestima es, entre otras características, lo que da pie a una mayor autenticidad en la forma de vincularse, y que potencia las capacidades de seducción para concretar una nueva pareja, o para mantener el "amor romántico" y permitir así que dure y se consolide la pareja actual.

Según COOPERSMITH (1981), refiere que las personas con alta auto estiman mantienen imágenes constantes de sus capacidades y/o habilidades, desempeñan un rol más activos en sus grupos sociales, expresan sus puntos de vista con frecuencia y afectividad. Tienen un gran sentido de amor propio, cometen errores pero están inclinados a aprender de ellos.

Autoestima Baja

Según SHEEMAN E. (2000), sostiene que una persona con baja auto estima suele ser alguien inseguro, que desconfía de las propias facultades y no quiere tomar decisiones por miedo a equivocarse. Además necesita de la aprobación de los demás pues tiene muchos complejos. Suele tener una Imagen distorsionada de sí mismo, tanto a 10 que se refiere a rasgos físicos como de su valía personal o carácter. Todo esto le produce un sentimiento de inferioridad y timidez a la hora de relacionarse con otras personas. Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente de qué dirán o pensarán sobre él, pues tiene un medio excesivo al rechazo, a ser juzgado mal a ser abandonado. La dependencia afectiva que posee es resultado de su necesidad de aprobación, ya que no se quiere 10 suficiente como para valorarse positivamente. Otro problema que ocasiona el tenemos infravalorados es la inhibición de la expresión de los sentimientos por miedo a no ser correspondidos. Si algo funciona mal en una relación de pareja o de amistad, la persona con falta de autoestima creerá que la culpa de esto es suya, malinterpretando en muchas ocasiones los hechos y la comunicación entre ambos. Se siente deprimido ante cualquier frustración, se hunde cuando fracasa en sus empeños y por eso evita hacer proyectos o los abandona a la primera dificultad importante o pequeño fracaso

Según Martín Ross, en "El Mapa de la Autoestima", explora la situación de la persona abandonada por su pareja. La falta de Autoestima da ocasión a la dependencia de la persona que abandona, dependencia emocional que puede ser extrema. Si esa persona vuelve, el abandonado puede volver a sentirse una persona y a considerarse digno de valor. Si

no vuelve, solamente merece despreciarse a sí mismo, y condenarse a una vida de infelicidad. La aparición de "estrategias" para "recuperar" a quien nos ha abandonado, solamente profundiza la baja de Autoestima. Ahora hay dos anti-hazañas: la derrota de haber sido abandonado, y la derrota de emplear una equivocada estrategia. También la falta de Autoestima puede dar ocasión a dificultades en el arte de seducir al otro porque la persona se enmascara en lo que cree que gusta, y cree que sirve, o cree que se espera de su rol (según si es hombre o mujer), y no demuestra su propia autenticidad, y lo que la hace especial. Así los problemas de Autoestima pueden generar un problema de miedo extremo a la soledad, y este miedo es, justamente, el que puede hacer fracasar una pareja, o impide la seducción en una relación nueva.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Vocacional:** Es la inclinación a cualquier estado, carrera o profesión. El término proviene del latín *vocatio* y, para los religiosos, es la inspiración con que Dios llama a algún estado. Por eso el concepto también se utiliza como sinónimo de llamamiento o convocación.

- **Violencia Intrafamiliar:** La familia es la agrupación social más importante de los seres humanos. Se trata de una forma de organización que se basa en la consanguinidad (como la filiación entre padres e hijos) y en el establecimiento de vínculos reconocidos social y legalmente (el matrimonio). Los integrantes de una familia suelen vivir en un mismo hogar y compartir la vida cotidiana.

- **Subsidiariedad:** Tendencia favorable a una participación meramente subsidiaria del Estado en apoyo de las actividades privadas o comunitarias.

- **Neutralidad:** Actitud o situación de la persona o el país que no se inclina a favor de ninguna de las partes enfrentadas en una lucha o competición o no interviene en un conflicto armado.

- **Deshumanización:** Es un concepto utilizado con cierta frecuencia en cuestiones relacionadas con las ciencias sociales y políticas. El término deshumanización define un proceso mediante el cual una persona o un grupo de personas pierden o son despojados de sus características humanas. Los procesos de deshumanización, de valoración ética habitualmente negativa, remiten inmediatamente a la noción de humanismo como contracara éticamente positiva.
- **Transpersonal:** El término "Psicología Transpersonal" suele englobar a una serie de pensadores y psicólogos que habiendo desarrollado diferentes estilos terapéuticos tienen en común la aceptación de la espiritualidad del ser humano.
- **Confort:** Es un término francés aceptado por el diccionario de la Real Academia Española (RAE) que procede del inglés confort. Se trata de aquello que brinda comodidades y genera bienestar al usuario.
- **Permisivo:** califica al sujeto que tiene tendencia a consentir o a dar permisos para ciertas cosas. De este modo, la persona permisiva muestra su flexibilidad a la hora de establecer límites o de ejercer su autoridad.
- **Indulgente:** Que tiene una tendencia a disculpar o perdonar los errores propios y ajenos. Asimismo se aplica este término a quien, cuando juzga los errores o faltas de otros lo hace sin rigidez e inflexibilidad. Ya que son personas que en su fuero interno no sienten la necesidad de exigir a nadie que haga lo que le corresponde o debe hacer, ni tampoco obligan o aconsejan a alguien con respecto a una actitud o comportamiento.
- **Laissez-Faire:** En la Francia del siglo XVIII la expresión laissez faire, laissez passer era la fórmula mediante la cual algunos de los campeones de la causa de la libertad comprimían su programa. Su objetivo era el establecimiento de una sociedad de mercado sin obstáculos. Con el fin de alcanzar dicho fin, ellos abogaban por la abolición de todas las leyes que prevenían que gente más industriosa y más eficiente superara a competidores menos industriosos y menos eficientes, y que restringían la movilidad de artículos y hombres. Esto era lo que la famosa máxima estaba diseñada a expresa

2.1. HIPÓTESIS

2.1.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015.

2.5. VARIABLES

2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

A. Definición conceptual de la variable independiente

VIOLENCIA FAMILIAR

Según TORNES FALCÓN, quien nos dice que la violencia es el acto que produce daños de índole y magnitud diversas, transgrede el derecho de la víctima, su integridad física, emocional y sexual. Para este autor la violencia se clasifica en: violencia física, psicológica, sexual y económica.

B. Definición conceptual de la variable dependiente

AUTOESTIMA

Según La Asociación Nacional para la Autoestima (National Association for Self-Esteem) define autoestima como la experiencia de tener capacidad para enfrentar los desafíos de la vida y ser merecedor de la felicidad. Las personas que tienen una autoestima auténtica y saludable se ven a sí mismas como seres humanos positivos, responsables, constructivos y confiables.

2.5.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

A. Definición operacional de la variable independiente:

VIOLENCIA FAMILIAR

La violencia familiar nos brindara los indicadores necesarios en la autoestima de los padres de familia niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano" Huaral 2015, mediante:

Los tipos de violencia familiar

B. Definición operacional de la variable dependiente:

AUTOESTIMA

La autoestima es el aprecio y valoración que uno o una tiene por sí misma y es un aspecto muy importante en todo ser humano ya que nos marca como personas y nos ayuda a definir nuestra personalidad, por ello es importante conocer como la autoestima influye en casi todo lo que uno hace, en la toma de decisiones, aspiraciones, gustos y muchas otras cuestiones que forman el ser, la felicidad y la vida de una persona.

- Tipos de autoestima

2.5.3. Operacionalización de la variable

DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORIZACION			
					SI	NO	A VECES	NUNCA
autoestima	Según Martín (2003) es una actitud, sentimiento, una imagen y está representada por la conducta, es la capacidad que tenemos con dignidad, amor y realidad.	<p>La autoestima en los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano” se realiza a través de las acciones de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de autoestima 	Autoestima alta	<p>1. ¿Ud. se siente cómodo(a) si tiene que expresar su opinión en un grupo de personas conocidas?</p> <p>2. ¿Ud. siente que vale tanto como cualquier otra persona?</p> <p>3. ¿Has logrado éxitos en tu vida?</p>				
			Autoestima media	<p>1. ¿crees que podrías lograr cualquier cosa que te propusieras?</p> <p>2. ¿estas convencido que tu trabajo tiene valor?</p> <p>3. ¿se considera una persona tímida?</p> <p>4. ¿te has sentido herido alguna vez por lo que te ha dicho otra persona?</p>				
			Autoestima baja	<p>1. ¿te preocupas mucho la impresión que causas sobre los demás, si caes bien o no?</p> <p>2. ¿alguna vez sientes que nadie te quiere?</p> <p>3. ¿preguntas, indagas y averiguas lo que la gente prefiere de ti y lo que no?</p>				

Operacionalización de la variable independiente

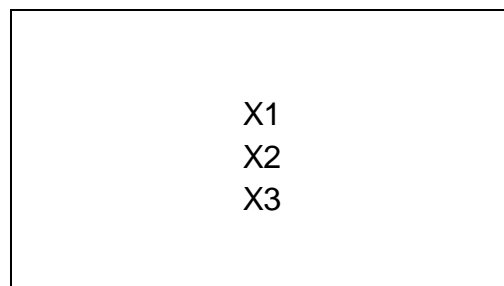
DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORIZACION			
					SI	NO	A VECE S	NUNCA
Violencia familiar	Según el ministerio de salud (201) .Es un órgano encargado de proponer políticas, convocar a la concertación, diseñar y ejecutar en el ámbito sanitario, acciones de capacitación a los trabajadores(as) del sector, acciones de prevención, atención y apoyo a las personas involucradas en hechos de violencia familiar y de género.	<p>La influencia de la violencia familiar en los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP "Salesiano" se realiza a través de :</p> <ul style="list-style-type: none"> Tipos de violencia familiar 	Violencia psicológica	<p>1. ¿Ud. Cree que el maltrato psicológico afecta más que el maltrato físico?</p> <p>2. ¿su pareja la ha asustado o amenazado por medio de acciones, miradas, gestos o enojos descontrolados?</p> <p>3. ¿Siente usted que su pareja la ha hecho sentir miedo, inseguridad, dolor y/o humillación?</p> <p>4. ¿Siente usted que su relación de pareja es frecuentemente o siempre mala, no la hace feliz y le produce dolor?</p>				
			Violencia física	<p>1. ¿Alguna vez ha sido violento con su esposa(o)?</p> <p>2. ¿Fue golpeado usted de pequeño(a)?</p>				
			Violencia domestica	<p>1. ¿¿Su pareja lo hace culpable de las peleas, las situaciones de violencia o los malestares de sus hijos?</p> <p>2. ¿¿Le impide su pareja tomar decisiones sobre su vida o sobre la de sus hijos y es él el que toma todas las decisiones?</p> <p>3. ¿¿Controla su pareja todo lo que usted hace; por ejemplo a quién ve, con quién habla, lo que lee, en qué gasta el dinero, etc?</p>				
			Violencia social	<p>1. ¿considera que el alcohol es la causa frecuente de casos de violencia familiar?</p>				

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación, es cuantitativa con diseño descriptivo-explicativa. Es descriptiva ,por cuanto tiene la capacidad de seleccionar las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, categorías o clases de dicho objeto; y es Explicativa, en la medida que analizan las causas y efectos de la relación entre variables BERNAL (2000)

Consideramos que sigue un diseño descriptivo, de corte transversal, No Experimental; porque trata de obtener información acerca del fenómeno o proceso, para describir sus implicaciones: 2 RIVAS (1995)



3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE ESTUDIO

La institución educativa SALESIANO es de género mixto es Privada es de Categoría Inicial Jardín Nido con Turno Continuo sólo en la mañana de Categoría Educación Primaria con características unidocente se encuentra ubicado en el JIRON TRUJILLO 112 MZ E LOTE 5, Huaral, Huaral. Centro Poblado: VICTORIA BAJA

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población: La población está constituida por los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano" Huaral 2015, conforme el cuadro siguiente:

Institución educativa privada "salesiano"	Padres de familia	%
Nivel inicial 3 años	17	
Nivel inicial de 4 años	18	
Nivel inicial 5 años	15	
Total	50	100%

3.3.2 Muestra: No probabilístico es aleatoria simple por considerarse mi población pequeña (50) a la vez será mi muestra de estudio.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnicas

Técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario, aplicado a los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, 2015.para indagar sobre la violencia familiar y la autoestima.

3.4.2 Instrumentos

Técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario, aplicado a los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, 2015.para indagar sobre la violencia familiar y la autoestima.

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA 1

VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE LOS PADRES DE FAMILIA NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.P. "SALESIANO"-HUARAL, 2015

AUTOESTIMA	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	10	20%	4	8%	3	6%	17	34%
Regular	3	6%	22	44%	3	6%	28	56%
Inadecuado	1	2%	1	2%	3	6%	5	10%
Total	14	28%	27	54%	9	18%	50	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1:

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 20%(10), los padres de familia con Violencia Familiar Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 44%(22) y los padres de familia con Violencia Familiar Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar y Autoestima de los padres de familia.

TABLA 2

VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.P. “SALESIANO”-HUARAL, 2015. SEGÚN LA DIMENSIÓN FÍSICA.

VIOLENCIA FAMILIAR FÍSICA								
AUTOESTIMA	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	9	18%	5	10%	3	6%	17	34%
Regular	1	2%	20	40%	7	14%	28	56%
Inadecuado	1	2%	1	2%	3	6%	5	10%
Total	11	22%	26	52%	13	26%	50	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 2:

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Física, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 18%(9), los padres de familia fa con Violencia Familiar Física Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 40%(20) y los padres de familia con Violencia Familiar Física Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Física y Autoestima de los padres de familia.

TABLA 3

**VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE LOS PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.P. "SALESIANO"-HUARAL,
2015. SEGÚN LA DIMENSIÓN PSICOLÓGICA.**

VIOLENCIA FAMILIAR PSICOLÓGICA								
AUTOESTIMA	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	9	18%	5	10%	3	6%	17	34%
Regular	3	5%	21	43%	4	8%	28	56%
Inadecuado	1	2%	1	2%	3	6%	5	10%
Total	13	25%	27	55%	10	20%	50	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 3:

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Psicológica, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 18%(9), los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 43%(21) y los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Psicológica y Autoestima de los padres de familia.

TABLA 4

VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.P. “SALESIANO”-HUARAL, 2015. SEGÚN LA DIMENSIÓN SOCIAL.

VIOLENCIA FAMILIAR SOCIAL								
AUTOESTIMA	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	10	20%	4	8%	3	6%	17	34%
Regular	4	8%	20	40%	4	8%	28	56%
Inadecuado	1	2%	1	2%	3	6%	5	10%
Total	15	30%	25	50%	10	20%	50	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 4:

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Social, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 20%(10), los padres de familia con Violencia Familiar Social Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 40%(20) y los padres de familia con Violencia Familiar Social Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Social y Autoestima de los padres de familia.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: Existe influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015.

Ho: No existe influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 5: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Violencia familiar	Autoestima
Violencia familiar	Correlación de Pearson	1	,921**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
Autoestima	Correlación de Pearson	,921**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

** . Lacorrelación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 5:

Aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.21, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,927, lo cual nos indica que existe una relación significativa con un valor $p<0,05$.

Siendo cierto que: Existe influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

La violencia familiar, según Baca. Y col. (1998), menciona que es toda acción u omisión cometida por algún miembro de familia en relación al poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física y psicológica, o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia. Según Corsi (1995) menciona que la raíz etimológica del término violencia remite al concepto de "fuerza". El sustantivo "violencia" se corresponde con verbos tales como "Violentar", "Violar", "Forzar". De tal manera podemos decir que la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir daño. Según la OMS define, a la violencia como "el uso intencional de la fuerza o el poder físico (de hecho o como amenaza) contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones" La Autoestima, según de Rober White (1963) desde un enfoque psicodinámico, el cual ve a la autoestima como un fenómeno que se ve afectado por la experiencia y a su vez efectúa y genera el comportamiento. Consideró que la autoestima tenía dos fuentes: una interna (logros propios) y una externa (las afirmaciones de los demás. El concepto de competencia es fundamental en este enfoque. Según Morris Rosenberg (1965) desde una aproximación sociocultural. Aquí la autoestima es definida como una actitud, tanto positiva como negativa, que la gente tiene sobre sí misma. Se concibe la autoestima como producto de las influencias de la cultura, sociedad, familia y las relaciones interpersonales. Es decir, que la cantidad de autoestima que un individuo tiene es proporcional al grado en que es capaz de medirse de forma positiva respecto a una serie de valores. En nuestra investigación hemos encontrado que los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 20%(10), los padres de familia con Violencia Familiar Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 44%(22) y los padres de familia con Violencia Familiar Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3).(Ver Tabla 1). Estos resultados nos indican que existe

una influencia de la Violencia familiar en la Autoestima de los padres de familia. Salazar (2010) Encontrando que el 55.61% de jóvenes maltratados, de los tipos de maltrato más comunes las más significativas son el maltrato físico con el 64.23%, maltrato psicológico el 82.57%; como el abandono físico y emocional, así mismo el maltrato no solo se encontró en los adolescentes sino a otros miembros de la familia en este caso implicó en los hermanos con un resultado del 35.78%. Del grupo de estudio prevalecieron las familias completas e incompletas y con un nivel socioeconómico bueno y regular. El nivel de autoestima de los jóvenes según el género predominó en el caso de las adolescentes la autoestima normal mientras que en los jóvenes se ubicaron entre la autoestima normal y alta.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

La Violencia psicológica, se presenta cuando alguien hace algo que perjudica a otros psicológicamente, mentalmente, moralmente o emocionalmente, ejerce violencia psicológica. O sea, cuando se perjudica la unidad, coherencia, o equilibrio interno del otro (Ernesto Rossetti, 2010). Puede ser entendida como un patrón de conducta consistente en actos u omisiones repetitivos cuyas formas de expresión pueden ser prohibiciones, coacciones, condicionamientos, intimidaciones, amenazas, actitudes devaluatorias, de abandono y que provoquen en quien las recibe, deterioro, disminución o afectación a su estructura de personalidad (Venguer, 1998). En nuestra investigación hemos encontrado que los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Física, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 18%(9), los padres de familia con Violencia Familiar Física Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 40%(20) y los padres de familia con Violencia Familiar Física Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). (Ver Tabla 2). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Física y Autoestima de los padres de familia. Coincidiendo con lo señalado por Cabanillas y Torres. (2013) quienes encontraron: La violencia intrafamiliar influye en el bajo rendimiento académico de los adolescentes; los adolescentes con violencia psicológica tienen 53.182 más posibilidades de tener bajo

rendimiento que aquellos que no lo presentan y existe una relación significativa ($p < 0.05$) entre violencia intrafamiliar y rendimiento académico. Se consideraron los principios bioéticos de defensa de la vida física, libertad, responsabilidad, sociabilidad y subsidiaridad y los criterios de científicidad en cuanto al valor veritativo, aplicabilidad, consistencia y neutralidad.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

La Violencia física, Según (Marcelo, 2006) La agresión física contra ella es causante de lesiones como moretones y dolores y roturas de huesos; como resultado de lo cual demandan servicios de atención de la salud en mayor medida que las otras mujeres La violencia física contra la mujer se conceptualiza actualmente como un problema de violación de derechos humanos. Este fenómeno social fue abordado y analizado como problema en la Conferencia Mundial de Viena en 1993 generando una revolución conceptual sobre los derechos humanos uno. El principal resultado de esa discusión fue el reconocimiento de todas las formas de violencia de género como una violación de los derechos humanos de las mujeres (Marcelo, 2006). En nuestra investigación hemos encontrado que los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Psicológica, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 18%(9), los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 43%(21) y los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). (Ver Tabla 3). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Psicológica y Autoestima de los padres de familia. Debiendo tener presente lo señalado por Chapa y Ruiz (2012) conclusiones. Con respecto al nivel de autoestima se concluye que la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel de autoestima. Pues el 50.4% de estos tiene un nivel de autoestima Media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima Baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada. Con respecto al nivel de rendimiento académico se concluye que la mayoría de los estudiantes (91.1%) no alcanzan un óptimo nivel de rendimiento. De estos alumnos el 30.4% tienen nivel medio, Queda

demostrado que la violencia familiar está presente en la mayoría de los estudiantes del 1er y 2do de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila pinedo, con un porcentaje de 63% de la población estudiada. Así mismo se demostró que si existe relación entre las variables nivel de autoestima y rendimiento académico medio con la variable violencia familiar.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

La Violencia Social, según ELENA MARTÍN, “la violencia familiar es un verdadero *fenómeno sociológico*, en el que se evidencia una ideología, unas pautas de comportamiento y una serie de conductas que desarrolla la sociedad, a partir del cual un grupo de personas, mayoritariamente compuesto por mujeres, es discriminado.” JORGE CORSI postula que “la violencia familiar comenzó a tematizarse como problema social grave a comienzos de los años sesenta”^[32]. Al respecto, añade que hasta hacía poco tiempo la violencia familiar era considerada como un fenómeno poco frecuente, catalogado como anormal y atribuido a personas con trastornos psico-patológicos. No obstante, entiende el citado autor (con quien coincidimos) que la violencia y el maltrato en la familia son fenómenos normales, desde un punto de vista estadístico a cuya definición, como una formación cultural apoyada en valores, contribuyen mitos, creencias y estereotipos firmemente arraigados en la sociedad. En nuestra investigación hemos encontrado que los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Social, tienen a su vez una Adecuada Autoestima en un 20%(10), los padres de familia con Violencia Familiar Social Media tienen a su vez una Autoestima Regular en un 40%(20) y los padres de familia con Violencia Familiar Social Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado en un 6%(3). (Ver Tabla 4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Social y Autoestima de los padres de familia.

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tienen como título: influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3-5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015, donde hemos encontrado que los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar, tienen a su vez una Adecuada Autoestima, los padres de familia con Violencia Familiar Media tienen a su vez una Autoestima Regular y los padres de familia con Violencia Familiar Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe una influencia de la Violencia familiar en la Autoestima de los padres de familia. En el caso de la violencia familiar se debe tener en cuenta los siguientes riesgos, señalan que han sido maltratados de niños, consideran que la violencia psicológica es peor que la física, han tenido diferencias con sus pareja donde ha recibido formas de violencia a través de gestos, miradas, enojos descontrolados que les han hecho sentir miedo, culpándoles de todas las peleas, su pareja les controlan todo y no las deja tomar sus propias decisiones, siendo el alcohol una de las principales causas de las peleas. Con respecto a la autoestima, sienten que valen como cualquier otra persona, les gusta expresarse y manifestar sus ideas en los grupos de personas, les gusta dar buena impresión a las demás personas, consideran que las cosas que realizan tienen valor, se sienten tímidas y alguna vez han sentido que nadie las quiere. Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,921 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP "Salesiano"-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Física, tienen a su vez una Adecuada Autoestima, los padres de familia con Violencia Familiar Física Media tienen a su vez una Autoestima Regular y los padres de familia con Violencia Familiar Física Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado. Estos resultados nos

indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Física y Autoestima de los padres de familia.

TERCERO

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Psicológica, tienen a su vez una Adecuada Autoestima, los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Media tienen a su vez una Autoestima Regular y los padres de familia con Violencia Familiar Psicológica Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Psicológica y Autoestima de los padres de familia.

CUARTO

Los padres de familia con niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, que tienen Baja Violencia Familiar Social, tienen a su vez una Adecuada Autoestima, los padres de familia con Violencia Familiar Social Media tienen a su vez una Autoestima Regular y los padres de familia con Violencia Familiar Social Alta tienen a su vez una Autoestima Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Violencia familiar Social y Autoestima de los padres de familia. Debiendo de tener en cuenta lo señalado por Steiner (2005) quien concluye en su estudio sintetizan la importancia de la autoestima en el desarrollo humano, señalando los aportes que las teorías han agregado como valor a estas explicaciones e intervenciones terapéuticas prácticas.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover reuniones de sensibilización orientados a los padres de familia de la IEP “Salesiano”-Huaral, sobre la violencia familiar, mediante convenios con entidades especializadas, poniendo en relieve el trato a los niños de 3 a 5 años y el desarrollo de entorno familiar de crianza saludable.

SEGUNDO

Fomentar y elevar el autoestima de los padres de familia para que sean personas proactivas, conscientes de la realidad social en la que viven, incentivando y valorando su participación activa en las acciones académicas de sus niños y el mejoramiento de su comportamiento dentro de la Institución Educativa y con sus familias, sintiéndose parte fundamental del crecimiento de sus hijos con valores que sirvan de base para una nueva vida y sociedad sin violencia física.

TERCERO

Realizar capacitaciones a las personas vinculadas o tienen responsabilidad en los niños de 3 a 5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral, como son los tutores, profesores y auxiliares, para que brinden asesoría y consejería en casos de violencia psicológica, detectando posibles casos que muestran este tipo de agresiones, identificando las posibles causas y proponiendo las posibles soluciones.

CUARTO

Mantener convenios e incentivar la formación de alianzas estratégicas de la IEP “Salesiano”-Huaral, para que se implemente el programa de escuelas saludables en la prevención de la violencia social, realizando actividades tales como: Escuela de padres, reuniones del Comité de aula, Jornadas familiares, exposiciones en el día del logro, talleres educativos, habilidades sociales para que se establezcan y fortalezcan vínculos tanto en el hogar como en la Institución Educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud- Ginebra 2001.
2. Alarcón, R. y Trujillo, J. (1997) “La Contemporaneidad de la Violencia y
a. Su afronte multidimensional” *Aletheon* 23. Año VIII, Vol. 6 N° 3
b. Noviembre. Chile.
3. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1109/1/TESIS%20VIOLENCIA%20INTRAFAMILIAR%20Y%20RENDIMIENTO%20ACAD%20C3%89MICO.pdf>
4. http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/130/1/TL_Cabanillas_Zambrano_Claudia.pdf
5. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/6403/1/Sof%20C3%ADa%20Emperatriz%20Salazar%20Moreno.pdf>
6. http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_42_TESIS%20COMPLETA.pdf
7. Salazar M, S.E. (2010). “Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental “Bernardo Valdiviezo” Loja, octubre 2009-febrero 2010”
8. Daniela Steiner Benaim (2005) “La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico” tesis de pregrado.
9. Cabanillas Z, C. y Torres. (2013). “Influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en adolescentes de la Institución Educativa Fanny Abanto calle, 2012”. Tesis de pregrado.
10. Ramos Ballón, A (2013). “Análisis de la Aplicación de las Políticas Públicas en el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual del MIMDES a través de los Servicios de los Centros Emergencia Mujer de Lima, San Juan de Lurigancho y Comas durante los años 2008-2010”. Tesis de postgrado
11. Chapa Sandoval, Sandra Denisse y Ruiz Lozano, Melany. (2012). “Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales. Octubre-Diciembre 2011.

12. ACOSTA, Gladys (1993). Los derechos de las mujeres en las Constituciones Políticas (pp. 199-219). En Alda Facio Montejó y Rosalía Camacho Granados (compiladoras). Sobre patriarcas, jerarcas, patrones y otros varones (una crítica género sensitiva al derecho) . San José: Instituto Latinoamericano de Naciones Unidas para la prevención del delito y tratamiento del delincuente, programa Mujer y Justicia penal.
13. ADAMS, Karen L. y WARE, Norma C. (1994). Sexismo y lenguaje: las implicaciones lingüísticas de ser mujer (pp. 43-61). En Elena Larrauri (compiladora). Mujeres, derecho penal y criminología. Madrid: Siglo veintiuno de España Editores, S. A.
14. ALÁEZ CORRAL, Benito (2003). Minoría de edad y derechos fundamentales. Madrid: Editorial Tecnos (Grupo Anaya, S.A.).
15. ALBERDI, Inés (1996). Las acciones positivas y la igualdad de oportunidades. Mujeres, Madrid: 21, primer semestre, 16-20.
16. Violencia Familiar. María Isabel Rojas. Ediciones Universidad Católica de Chile.1991.
17. <http://www.mcnicaraguense.org/documentos/autoestima.pdf>

ANEXOS

“INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.P.” SALESIANO” - HUARAL, 2015”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES INDICADORES			
			V.INDEPENDIENTE:VIOLENCIA FAMILIAR			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICES
PROBLEMA GENERAL ¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015.Según la dimensión física y	OBJETIVO GENERAL Determinar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015? . OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. “Salesiano”-Huaral, 2015. Según la	HIPOTESIS GENERAL Si influiría la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”-Huaral,2015 HIPOTESIS ESPECIFICA Los tipos de violencia familiar influyen en la autoestima de los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”-huaral,2015	1. Tipos de violencia familiar	1.1.1 violencia física	2	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces • nunca
				1.1.2 violencia psicológica		
			1.1.3 violencia domestica	3		
			1.1.4 violencia social			
					4	
		1				
			V.DEPENDIENTE:AUTOESTIMA			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICE
			1. .tipos de autoestima	1.1.1 autoestima alta	4	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • A veces • nunca
				1.1..autoestima media	3	
				1.1.3 autoestima baja	3	

<p>sexual?</p> <p>¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión Psicológica?</p> <p>¿Cómo influye la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión social?</p>	<p>dimensión física y sexual.</p> <p>Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión Psicológica.</p> <p>Identificar la influencia de la violencia familiar en la autoestima de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Salesiano"-Huaral, 2015. Según la dimensión social.</p>					
---	--	--	--	--	--	--

INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“INFLUENCIA ENTRE VIOLENCIA FAMILIAR Y LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE 3-5 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA” SALESIANO” - HUARAL, 2015” CUESTIONARIO

DATOS DE CONTROL	
Nº de cuestionario:	Procedencia:
Lugar : IEP “Salesiano”	Grado de instrucción
Fecha:	Ingreso familiar :
Edad:	Estado civil :
Sexo:	Instrucciones: Se realizara preguntas breves y sencillas usted marcara la respuesta que usted considere correcto

CUESTIONARIO

MARCA EN EL CUADRO CON UN ASPA SEGÚN SU RESPUESTA (X) SI () NO
() A VECES () NUNCA ()

Nº	ITEMS A OBSERVAR	si	No	A veces	Nunca
X	VIOLENCIA FAMILIAR				
1	¿Alguna vez ha sido violento con su esposa(o)?				
2	¿Ud. cree que el maltrato psicológico afecta más que el maltrato físico?				
3	¿Fue golpeado usted de pequeño(a)?				
4	¿Su pareja la ha asustado o amenazado por medio de acciones, miradas, gestos o enojos descontrolados?				
5	¿Siente usted que su pareja la ha hecho sentir miedo, inseguridad, dolor y/o humillación?				
6	¿Siente usted que su relación de pareja es frecuentemente o siempre mala, no la hace feliz y le produce dolor?				
7	¿Su pareja lo hace culpable de las peleas, las situaciones de violencia o los malestares de sus hijos?				
8	¿Le impide su pareja tomar decisiones sobre su vida o sobre la de sus hijos y es él el que toma todas las decisiones?				
9	¿Controla su pareja todo lo que usted hace; por ejemplo a quién ve, con quién habla, lo que lee, en qué gasta el dinero, etc.?				
10	¿Considera que el alcohol es la causa frecuente de casos de violencia familiar				
Y	AUTOESTIMA				
1	¿Ud. se siente cómodo/a si tiene que expresar su opinión en un grupo de personas conocidas?				
2	¿Ud. Siente que vale tanto como cualquier otra persona?				
3	¿Has logrado éxitos en tu vida?				
4	¿Te preocupa mucho la impresión que causas sobre los demás, si caes bien o no?				
5	¿Crees que podrías lograr cualquier cosa que te propusieras?				
6	¿Estás convencido de que tu trabajo tiene valor?				
7	¿Se considera una persona tímida?				
8	¿Te has sentido herido alguna vez por lo que te ha dicho otra persona?				
9	¿Alguna vez sientes que nadie te quiere?				
10	¿Preguntas, indagas y averiguas lo que la gente prefiere de ti y lo que no?				

**DIPOSITIVA
DE SUSTENTACION
DE PROYECTO**



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

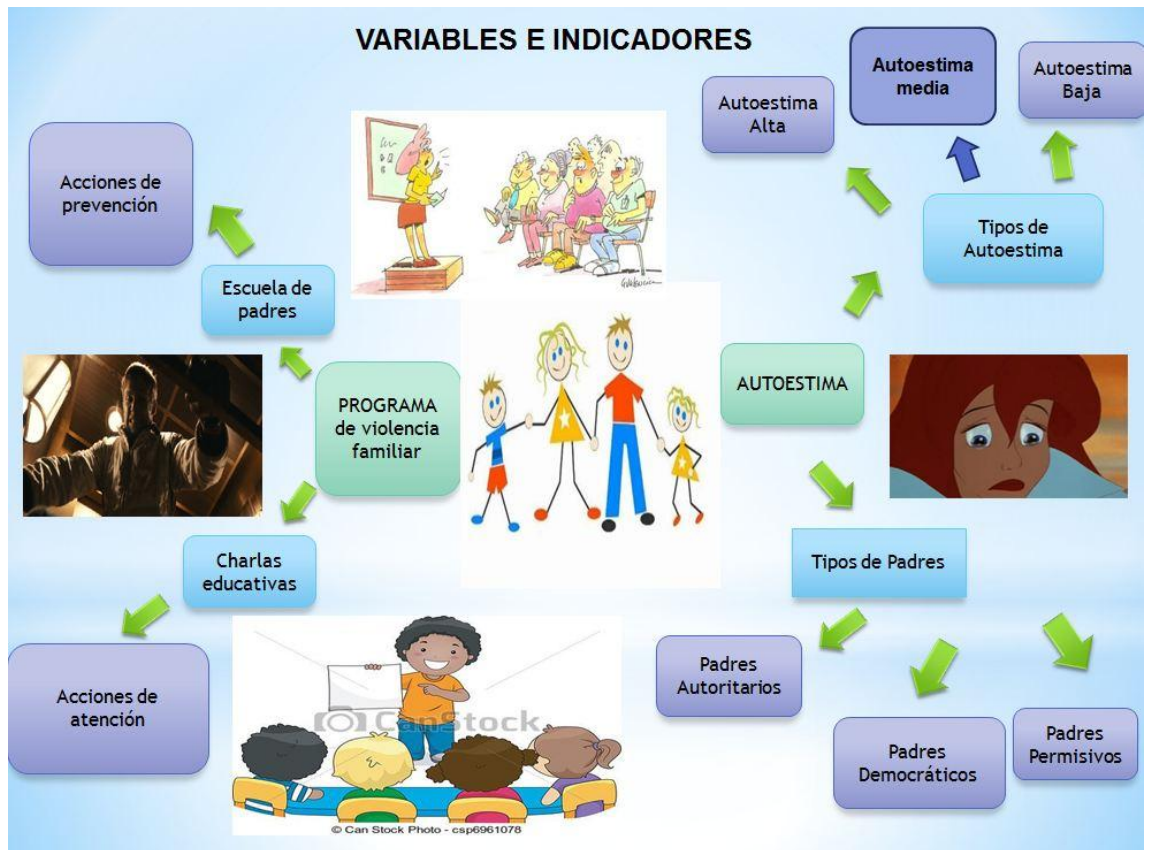
**“PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR
PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE
FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE 3-5 AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA” SALESIANO” - HUARAL,
2015”**

ESTUDIANTE : HUAMÁN HUAMÁN KELLY

ASESORA: DRA. ESTRELLA FARFÁN DE LA CRUZ

HUARAL, 2015

<p>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</p>	<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Influiría un Programa de prevención sobre violencia familiar para optimizar la autoestima en los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”- Huaral, 2015?</p> <p>Objetivo General</p> <p>Determinar los alcances del Programa de prevención sobre violencia familiar, mediante la Escuela De Padres y Charlas Educativas, con la finalidad de optimizar la autoestima en los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”- Huaral, 2015?</p> <p>Hipótesis General</p> <p>Si influiría un programa de prevención sobre violencia familiar a través de la Escuela de Padres y Charlas Educativas para optimizar la autoestima en los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”- Huaral, 2015?</p>
--	---



METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN

DESCRIPTIVO

MÉTODO

EXPLICATIVO

DISEÑO: consideramos que sigue un diseño descriptivo, de corte transversal, No Experimental; porqué trata de obtener información acerca del fenómeno o proceso, para describir sus implicaciones:2 RIVAS (1995)

X1
X2
X3

POBLACIÓN: la población está constituida por los padres de familia de la IEP “Salesiano” conforme el cuadro siguiente:



MUESTRA: No probabilístico por considerarse mi población pequeña (33) a la vez será mi muestra de estudio.

Institución educativa privada “salesiano”	Padres de familia	%
Nivel inicial 3 años	10	30.3%
Nivel inicial de 4 años	12	36.3%
Nivel inicial 5 años	11	33.3%
Total	33	100%

TÉCNICA E INSTRUMENTO

Técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario, aplicado a los padres de familia del nivel inicial de 3-5 años de la IEP “Salesiano”- Huaral, 2015. para indagar sobre la violencia familiar y optimizar la autoestima.

ESTADÍSTICA

Los datos serán procesados a través de la estadística descriptiva: tablas y gráficos.



CONCLUSIONES

1.- Los alcances de la escuela de padres sobre violencia familiar, mediante las acciones de prevención permitirán optimizar la autoestima en los padres de familia.

2.-las charlas educativas sobre violencia familiar, mediante las acciones de atención permitirán optimizar la autoestima en los padres de familia

VALIDACION DE EXPERTO

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Huaral, 17 de noviembre del 2015.

Oficio N° 001 AULA 305/BJCB – UAP – 2015

Señora Lic. Carmen Eustaquio

PRESENTE.

ASUNTO: Solicito Validación de Instrumentos de Investigación de la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP, la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán del Sexto Ciclo de Enfermería, viene instrumentando su investigación científica sobre “PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE TRES A CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SALESIANO”-HUARAL”, como especialista de investigación científica en el ámbito de Enfermería y con amplia experiencia en la problemática relacionada con los programas de prevención de violencia familiar, solicito su colaboración y le pido que:

5. Emita calificaciones sobre las escalas adjuntas a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones, cuantificando de acuerdo con la respectiva escala de respuestas.
6. Califique cada uno de los ítems de las escalas adjuntas, a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones. Calificando elemento por elemento y cuantificando de acuerdo con la escala de respuestas. ¿mide cada ítem la estrategia que va a medir?

Sobre el particular, mucho agradecer pueda evaluar el referido instrumento. Lo cual adjunto al presente.

9. El informe de validación.
10. La matriz de consistencia.
11. Matriz operacional.
12. El instrumento respectivo.

Al agradecer a Usted la atención que le brindara al presente, quiero expresar las consideraciones más distinguidas de mi persona.

Atentamente,

Kelly Cynthia Huamán Huamán.

TÍTULO: "PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE TRES A CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "SALESIANO" – HUARAL, 2015"

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Alumna: KELLY CINTHYA HUAMÁN HUAMÁN

Apellidos y nombres del experto: Rodrigo Fernández, Cevallos

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				MALO				REGULAR				BUENO				MUY BUENO			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje propio.															✓					
2. Objetividad	Está expresado de acuerdo a las variables de estudio.															✓					
3. Actualidad	Está acorde a las necesidades de información.															✓					
4. Organización	Existe una organización lógica.															✓					
5. Eficiencia	Comprende a los aspectos Metodológicos.															✓					
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar la variable actividad.															✓					
7. Consistencia	Basado en aspectos técnicos científicos.																		✓		
8. Coherencia	Coherencia entre las variables e indicadores.																		✓		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del cuestionario.															✓					
10. Pertinencia	El instrumento es útil para la presente investigación.															✓					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento a aplicar con los ítems de acuerdo al problema

PROMEDIO DE VALORACIÓN

15.6

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE



Huaral, 26 de noviembre del 2015

DNI N° 15941591 TELEF: 988720836

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Huaral, 17 de noviembre del 2015.

Oficio N° 001 AULA 305/BJCB – UAP – 2015

Señor Med.Esp : Hugo Ortiz Souza

PRESENTE.

ASUNTO: Solicito Validación de Instrumentos de Investigación de la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP, la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán del Sexto Ciclo de Enfermería, viene instrumentalizando su investigación científica sobre “PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE TRES A CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SALESIANO”-HUARAL”, como especialista de investigación científica en el ámbito de Enfermería y con amplia experiencia en la problemática relacionada con los programas de prevención de violencia familiar, solicito su colaboración y le pido que:

3. Emita calificaciones sobre las escalas adjuntas a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones, cuantificando de acuerdo con la respectiva escala de respuestas.
4. Califique cada uno de los ítems de las escalas adjuntas, a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones. Calificando elemento por elemento y cuantificando de acuerdo con la escala de respuestas. ¿mide cada ítem la estrategia que va a medir?

Sobre el particular, mucho apreciare pueda evaluar el referido instrumento. Lo cual adjunto al presente.

5. El informe de validación.
6. La matriz de consistencia.
7. Matriz operacional.
8. El instrumento respectivo.

Al agradecer a Usted la atención que le brindara al presente, quiero expresar las consideraciones más distinguidas de mí persona.

Atentamente,

Kelly Cynthia Huamán Huamán.

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Huaral, 17 de noviembre del 2015.

Oficio N° 001 AULA 305/BJCB – UAP – 2015

Señora Lic. Isabel Venegas.....

PRESENTE.

ASUNTO: Solicito Validación de Instrumentos de Investigación de la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que en la Escuela Profesional de Enfermería – UAP, la alumna Kelly Cinthya Huamán Huamán del Sexto Ciclo de Enfermería, viene instrumentalizando su investigación científica sobre “PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE TRES A CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SALESIANO”-HUARAL”, como especialista de investigación científica en el ámbito de Enfermería y con amplia experiencia en la problemática relacionada con los programas de prevención de violencia familiar, solicito su colaboración y le pido que:

1. Emita calificaciones sobre las escalas adjuntas a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones, cuantificando de acuerdo con la respectiva escala de respuestas.
2. Califique cada uno de los ítems de las escalas adjuntas, a fin de calcular indicadores subjetivos de validez, a partir de sus puntuaciones. Calificando elemento por elemento y cuantificando de acuerdo con la escala de respuestas. ¿mide cada ítem la estrategia que va a medir?

Sobre el particular, mucho apreciare pueda evaluar el referido instrumento. Lo cual adjunto al presente.

1. El informe de validación.
2. La matriz de consistencia.
3. Matriz operacional.
4. El instrumento respectivo.

Al agradecer a Usted la atención que le brindara al presente, quiero expresar las consideraciones más distinguidas de mi persona.

Atentamente,

Kelly Cynthia Huamán Huamán.

TÍTULO: "PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE TRES A CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "SALESIANO" – HUARAL, 2015"

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Alumna: KELLY CINTHYA HUAMÁN HUAMÁN

Apellidos y nombres del experto: LIC ISABEL VENEGAS DE GUTIERREZ

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE*				MALO				REGULAR				BUENO				MUY BUENO			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje propio.																				✓
2. Objetividad	Está expresado de acuerdo a las variables de estudio.																				✓
3. Actualidad	Está acorde a las necesidades de información.																				✓
4. Organización	Existe una organización lógica.																				✓
5. Eficiencia	Comprende a los aspectos Metodológicos.																				✓
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar la variable actividad.																				✓
7. Consistencia	Basado en aspectos técnicos científicos.																				✓
8. Coherencia	Coherencia entre las variables e indicadores.																				✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del cuestionario.																				✓
10. Pertinencia	El instrumento es útil para la presente investigación.																				✓

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

EN LA PREUNTO N° 11 SE DEBEN DONAR LAS PALANCAJAS SESIONES EDUCATIVAS.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

19

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Huaral, 25 de abril del 2015

DNI N° 15997000 TELEF: 996139106

EVALUACION DE
SUSTENTACIÓN DEL
PROYECTO DE
INVESTIGACION

Apellidos y Nombres: Kelly Cinthya Huamán Huamán

CICLO: VI

FECHA:

TIEMPO: 13m

 NOTA:
 
EVALUACION DE LA CAPACIDAD DE EXPRESION ORAL: CRITERIOS E INDICADORES
Criterios generales

El cuadro que veras a continuación presenta algunos aspectos generales que te servirán para mejorar tu exposición oral. También te permitirá evaluar tus intervenciones orales y las de tus compañeros, ya sean estas un dialogo, una exposición, un debate, una representación teatral, etc.

Expresión oral (7 puntos) 4	<ul style="list-style-type: none"> • Se expresa con <u>velocidad, ritmo y volumen</u> apropiados. • Articula sin aumentar, omitir, repetir o modificar los sonidos de las expresiones. • Entona de acuerdo con el tipo de enunciado (afirmación, pregunta, exclamación...) • Se expresa con <u>fluidez</u> (evita pausas innecesarias) • <u>Modula la voz para no caer en la monotonía</u> (varia el tono e intensidad de la voz en las distintas partes de su intervención oral). • <u>Cambia la voz de acuerdo al público</u> al que se dirige. Por ejemplo, si el público es infantil, intensifica los contrastes de su modulación. • Se expresa sin muletillas ni "comodines".
Expresión corporal (4 puntos) 2	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta vestimenta apropiada, orden y limpieza personal. • <u>Utiliza movimientos corporales</u> acordes con el discurso. • <u>Mantiene una postura correcta.</u> • <u>Expone mirando al público.</u> Si se trata de un dialogo, mira a la persona o personas que usan la palabra. • Se <u>desplaza en forma adecuada.</u>
Contenido (5 puntos) 9	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta las ideas de acuerdo con el orden lógico interno del tipo de discurso. Por ejemplo, si se trata de una narración, relata los hechos en forma adecuada. Si se trata de una argumentación, expone las ideas que apoyan su tesis central. • Expresa sus ideas con <u>propiedad, sencillez, precisión y corrección gramatical.</u> • <u>Demuestra dominio del tema.</u> • <u>Evita la memorización y la lectura del tema.</u> • Refuerza la idea central. • <u>Argumenta las ideas presentadas</u> (si participa en un debate, una ponencia, una mesa redonda, etc.) • <u>Comunica las ideas con originalidad</u>, por ejemplo, puede contar anécdotas para atraer la atención del público; si fuera necesario, puede apoyarse con gráficos utilizar power point, etc.
Actitud (4 puntos) 3	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Comienza y termina a la hora indicada.</u> • Saluda y se presenta en forma adecuada. • Utiliza el material de apoyo en forma oportuna (gráficos, mapas, transparencia, fotografías, etc.) • Mantiene el interés y el contacto con el público. • Demuestra seguridad, serenidad y dinamismo. • <u>Se despide del público</u> (en caso de una exposición). • <u>Selecciona el momento adecuado para intervenir</u>, respetando el turno participación del resto. • Muestra respeto por las opiniones de público o de los participantes.

Total 20 puntos


 ESTRELLA FARFAN DE LA CRUZ
DOCTORA EN EDUCACIÓN
C.M. 001374

 Dra. Estrella Farfán de la Cruz.
Docente Asesora

 Kelly Cinthya Huamán Huamán
Alumna VI – Enfermería

RUBRICA PARA EVALUAR PROYECTOS DE INVESTIGACION

HUAMAN HUAMAN KELLY	Grupo: 3	Fecha de entrega: 04-12-15	Nombre del proyecto delimitado:	“PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR PARA OPTIMIZAR LA AUTOESTIMA EN LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL INICIAL DE 3-5 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA” SALESIANO” -HUARAL, 2015 ”
---------------------	----------	----------------------------	---------------------------------	--

N ^a	Criterios de evaluación	Competente (4)	Satisfactorio (3)	Básico (2)	Insuficiente (1)	Puntos
1	Portada e introducción	El proyecto incluye una portada/título y todos los datos que requiere una investigación. Tiene una introducción de la investigación escrita en forma	El proyecto incluye una portada/título y todos los datos que requiere una investigación. Tiene	Se incluye una portada/título y todos los datos que requiere una investigación, pero	No incluye una portada/título, ni introducción	

		clara y precisa y en una cuartilla	una breve introducción de la investigación pero no es clara ni precisa.	no tiene la introducción.		
2	Delimitación del tema y planteamiento del problema	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto cuenta con la de limitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa	El proyecto cuenta con la de limitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con la delimitación del tema ni planteamiento del problema.	
3	Justificación del proyecto	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	

4	Objetivos del proyecto	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	
5	Marcos de la investigación (Teórico y conceptual)	Cuenta con información del tema obtenida de diversas fuentes confiables como: revistas científicas, libros, internet, periódicos, etc. Que fundamentan y guían la investigación, así como las reflexiones a las que hace referencia.	Cuenta con información del tema obtenida de diversas fuentes confiables como: revistas científicas, libros, internet, periódicos, etc. Que fundamentan y guían la investigación, pero las reflexiones a las que	Cuenta con información del tema obtenida de diversas fuentes como: libros, internet, periódicos, revistas, etc. que fundamentan y guían la investigación pero carece de reflexiones e ideas.	Carece de información del tema obtenida de diversas fuentes como: libros, internet, periódicos, revistas, y no se incluyen las reflexiones, ni ideas de los	

			se hace referencia no son suficientes.		estudiantes con referencia a la investigación.	
6	Selección de la metodología	Selección de métodos apropiados. Explica claramente cuales son usados y los sustenta	Selección de métodos apropiados. Explica claramente cuales son usados y los sustenta	Selección de métodos apropiados. Explica claramente pero no menciona cuales son usados y los sustenta	No tiene selección de métodos apropiados. No explica claramente ni menciona cuales son usados y los sustenta	

7	Organización del informe (análisis de datos y conclusiones	Recopilación e interpretación de datos y formulación de conclusiones a partir de los datos bien estructurada, precisa y verificable. Tiene conclusiones	Se muestra una recopilación e interpretación de datos y formulación de conclusiones, de forma limitada.	La recopilación e interpretación de datos y formulación de conclusiones no se presentan de forma clara.	La recopilación e interpretación de datos es deficiente, y no se formulan conclusiones.	
8	Ortografía y puntuación	No hay faltas de ortografía, ni errores gramaticales.	Tres o menos faltas de ortografía y/o errores gramaticales.	Cuatro faltas de ortografías y/o errores gramaticales.		
9	Bibliografía	Todas las fuentes de información están documentadas.				

PUNTOS TOTALES..... CALIFICACION.....

