



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES  
DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autora:** Vega Salinas, Katy Jamile

**Tutora:** Lic. Mg. Jiménez Hurtado, William Andrés.

**Ambato – Ecuador**

**Mayo, 2023**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema: **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”** desarrollado por Vega Salinas Katy Jamile, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

EL TUTOR

Jiménez Hurtado, William Andrés.

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Mayo del 2023

LA AUTORA

Vega Salinas, Katy Jamile

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg Jiménez Hurtado William Andrés. con CC: 1803402385 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**. Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....  
Jiménez Hurtado, William Andrés.

CC: 1803402385

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Vega Salinas Katy Jamile con CC: 1804839742 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....

Vega Salinas, Katy Jamile

C.C1804839742

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, de Katy Jamile Vega Salinas, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, mayo 2023

Parar su constancia firma

.....  
Presidente

.....  
1er Vocal

.....  
2 do Vocal



# Brazilian Journal of Health Review

## CARTA DE ACEPTACIÓN

La revista Revista Brazilian Journal of Health Review, ISSN: 2595-6825, Qualis B3 (2019), editada por Brazilian Publicações de Periódicos e Editora Ltda. (Cnpj 32.432.868/0001-57), declara que ha sido aceptado para su publicación el artículo **“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDE MIA COVID 19”** de Katy Jamile Vega Salinas y William Andrés Hurtado Jiménez – Universidad Técnica de Ambato.

Como expresión de la verdad, firmamos esta declaración.

São José dos Pinhais, Paraná - Brasil 31 de octubre de 2022.

Prof. Dr. Edilson Antonio Catapan  
Editor Chefe

## **DEDICATORIA:**

En primer lugar, quiero dedicarlo a Dios, por ser nuestro creador, amparo y fortaleza, cuando más lo necesitamos, y por hacer palpable su amor a través de cada uno de los que nos rodea, por brindarnos la oportunidad de vivir cada día, por la salud que me brinda para poder seguir cumpliendo mis metas.

A mis padres, dos seres grandes y virtuosos ejemplos de comprensión, sabiduría y amor, fuentes de vida permanente y razón de nuestra existencia, quienes sin esperar nada a cambio nos enseñaron que: detrás de cada línea de llegada, hay una de partida, detrás de cada logro, hay otro desafío; que sin esfuerzo las cosas no llegan. En especial a mi madre quien la mayor parte de su tiempo se ha dedicado a velar por nuestro porvenir, quien ha estado en cada logro, en los momentos difíciles, la persona que siempre esta cuando se necesita.

Vega Katy



## **AGRADECIMIENTO:**

La gratitud es el sentimiento noble del alma generosa que engrandece el espíritu de quienes lo comparten, el agradecimiento profundo a nuestros Dios, creador de todo lo existente, por el amor incondicional que nos concede en cada segundo de su vida, y a verme dado salud para seguir día a día, por ser el ser que en todo momento nos acompaña, por ser el ser que nos brinda el conocimiento.

A mis padres, que dan su vida, sacrificándose sin límite por mí sin escatimar jamás esfuerzos algunos. Porque me enseñaron cada minuto a amar, valorar y disfrutar con alegría la vida, para construir las bases que sustentan nuestra existencia. Mi agradecimiento eterno a mi madre, que es el motor de mi vida, por ser esa amiga incondicional, por el apoyo incondicional que me brinda, por esa dedicación, tiempo y consejos durante todos estos años, gracias a ella soy la persona que soy.

A mi hermana quien me acompañó en todo el proceso de la carrera, por su apoyo incondicional.

Mi agradecimiento a quienes en algún momento me apoyaron moralmente, dándome palabras de aliento, a las/ los licenciados de mi carrera que siempre están aportándonos sus conocimientos, impulsándonos hacer cada vez mejores.

Vega Katy

# **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19.**

## **DOMESTIC VIOLENCE AND SELF-ESTEEM IN HIGH SCHOOL STUDENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC.**

**AUTORES:**

**Vega Salinas Katy Jamile** / [kvega9742@uta.edu.ec](mailto:kvega9742@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-1040-2284>

Universidad Técnica de Ambato.  
Ambato – Ecuador.

**Hurtado Jiménez William Andrés** / [wa.jimenez@uta.edu.ec](mailto:wa.jimenez@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-9726-834X>

Master en Asesoramiento Psicológico y Psicoterapia.  
Universidad Nacional Aeroespacial “Kharkiv Aviation Institute”.  
Ambato-Ecuador.

### **RESUMEN:**

La aparición del Covid-19, generó una serie de medidas para contrarrestar la propagación a nivel mundial, el confinamiento y el distanciamiento social sirvieron en gran parte para minimizar el impacto, sin embargo, el aislamiento generó en la población un alto índice de violencia intrafamiliar y el apareamiento de niveles bajos de autoestima. Por lo antes mencionado es importante analizar el nivel de violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes debido a la pandemia. La metodología utilizada para la muestra es estratificada, con la fórmula de la muestra finita, el empleo de un software estadístico SPSS para evaluar la relevancia de las preguntas, y escalas de medición para medir la autoestima y la violencia intrafamiliar en los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba. En la investigación se evidenció que todas las preguntas son relevantes en los dos cuestionarios, puesto que, el pvalor es mayor que 0.05. Además, que el 2.2 % tiene un alto nivel de violencia intrafamiliar y un 49.4 % tienen una elevada autoestima. En varias investigaciones desarrolladas enmarcadas en la situación de la pandemia, mostró que las secuelas provenientes de la cuarentena son la violencia doméstica, los trastornos mentales como la baja autoestima.

**PALABRAS CLAVE:** VIOLENCIA; FAMILIA; AUTOESTIMA.

## **ABSTRACT**

The appearance of Covid-19 generated a series of measures to counteract the spread of the disease worldwide, confinement and social distancing served to a large extent to minimise the impact, however, the isolation generated a high rate of domestic violence in the population and the appearance of low levels of self-esteem. Therefore, it is important to analyze the level of domestic violence and self-esteem in students due to the pandemic. The methodology used for the sample is stratified, with the finite sample formula, the use of SPSS statistical software to evaluate the relevance of the questions, and measurement scales to measure self-esteem and domestic violence in the students of the Huasimpamba Educational Unit. The research showed that all the questions are relevant in both questionnaires, since the p-value is greater than 0.05. Furthermore, 2.2% have a high level of domestic violence and 49.4% have high self-esteem. In several researches developed in the context of the pandemic situation, it was shown that the after-effects of quarantine are domestic violence, mental disorders and low self-esteem.

**KEY WORDS:** VIOLENCE, FAMILY, SELF-ESTEEM

## **Introducción:**

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el inicio de la pandemia de COVID-19 se situó en China, específicamente en Wuhan, Hubei. El mismo, que ha generado un crecimiento a nivel internacional en actos que involucran la violencia doméstica, xenofobia, la autoestima, la intolerancia dirigida a personas de ascendencia asiática. Al propagarse la pandemia a distintos continentes como Asia, América y Europa, la desigualdad y la victimización de los individuos salió a relucir en estas áreas (1).

Las medidas que se efectuaron para contrarrestar la pandemia en varios lugares de la sociedad han empezado a mostrar una inminente preocupación acerca de la violencia en los hogares sean esta de género, abandono infantil y el abuso, por las restricciones impuestas para la movilidad de las personas, la pérdida en cuestión de ingresos, el hacinamiento, la ansiedad, la depresión, la baja autoestima, el aislamiento, lo que ha puesto en peligro a mujeres, jóvenes y niños en todo el planeta. Este incremento se puede vincular a otras epidemias como el brote del ébola que se efectuó en África Occidental, sumado a los brotes de cólera, al virus del ZIKA que palparon la violencia doméstica en entornos más frecuentes. Actualmente, no existen estudios publicados que dimensionen la violencia de género asociada al COVID-19, pero según las bases de los informes iniciales provenientes de los servicios de apoyo de Reino Unido, a través de las líneas de emergencia se puede verificar un aumento en las llamadas sobre la violencia intrafamiliar, los países que destacan en este aspecto son China, España y Francia (2).

Los sistemas de salud pública sufrieron un colapso por el incremento desmesurado de las tasas de mortalidad, los problemas derivados al estado mental, el aumento del abuso de sustancias favoreció a que se cerrará a nivel mundial las fronteras, con un duro cierre para demanda internacional, la interrupción en la distribución de los suministros, y la caída de las actividades diarias en las personas en el proceso del confinamiento generaron dificultades socioeconómicas. Es así, que los efectos que se contrajo son el miedo, el autoestimada, la depresión, pánico, ansiedad, y el crecimiento del índice de violencia intrafamiliar (3).

Mientras se desarrollaba la pandemia del coronavirus que estaba generando caos y estragos en las economías de todas las regiones, los gobiernos a nivel general empezaron paulatinamente a generar medidas para quedarse en casa o encontrar un refugio para poder detener la transmisión del virus. Las consecuencias que se desataron por medio de estas órdenes direccionadas a evitar la propagación tendieron a incrementar los niveles de estrés, al igual que la ansiedad, y la baja autoestima por encontrarse lejos de las personas de su entorno, sean estos sus amigos, familia, colegios y sus puestos de trabajo, además de la afectación en el cierre de negocios y el aumento en las tasas de desempleo. Desde el instinto de la Organización Mundial de la Salud esta medida era bien direccionada, pero existía la preocupación inminente de los resultados adversos como el abuso infantil y la violencia intrafamiliar, principalmente por los padres, jóvenes y niños que estaban confinados en sus viviendas sin la apertura a que se pueda observar señales de abuso o maltrato dentro de los hogares, y conseguir asistencia para buscar ayuda en este tipo de situaciones violentas. (4).

No es extraño que los sujetos que tienden a ser abusadores en el contexto de violencia doméstica desarrollen un aislamiento en las víctimas, de modo, que generen control y disminuyan la probabilidad de revelar el abuso, y, en consecuencia, las condiciones sociales incrementaron estas acciones. También, las restricciones colaboraron con el abusador, por la constante vigilancia en parte de las redes sociales y los celulares para reducir drásticamente la capacidad de las personas abusadas para dar una voz de alerta. Debido a que, en las escuelas, colegios, bibliotecas, universidades y las iglesias son los sitios principales en los cuales pueden pedir ayuda. De manera, que las familias que han padecido de agresiones físicas, psicológicas mencionan que las entidades con frecuencia brindan apoyo emocional para darles la oportunidad de salir del entorno abusivo (5).

No obstante, a pesar de que existe un precedente extremadamente limitado que aborde la crisis actual, se emplea un direccionamiento en el ámbito del estrés que se expande rápidamente, adicional a los cambios paulatinos en la parte rutinaria, el cierre tanto en escuelas, colegios y la reducción de los recursos disponibles debido al coronavirus se asemejan a un desastre natural por las consecuencias que este trae consigo. En cuanto, a los comportamientos en el control que son usuales en para afrontar el trauma, la falta de empleo y el acceso restringido a los sistemas creados para el apoyo social son factores

determinantes del riesgo potencial de violencia familiar que también se vinculan de manera frecuente posterior a una pandemia mundial (6).

La pandemia del Covid-19 trae consigo efectos inminentes en los individuos como la violencia intrafamiliar y la baja autoestima, los riesgos y consecuencias en gran parte son similares a los desastres naturales por el impacto emocional y económico que los mismos generan. De tal forma, que en Othello, Washington posterior a la erupción en el Monte St. Helens, se registró un incremento del 46% de las denuncias sobre la violencia doméstica, por consecuencia del consumo sistemático de bebidas alcohólicas, el estrés generado en el entorno familiar y la agresividad (7). Asimismo, después del registro del huracán Katrina, diferentes publicaciones muestran el daño psicológico registrado en mujeres provocado por su pareja sentimental en un 35%, en tanto, otros informes han sacado a la luz el abuso físico en las familias con una duplicidad en los casos en un condado proveniente de Mississippi (8). De manera similar, en otras investigaciones que abordan la violencia dentro de los hogares se ha visto un aumento en situaciones de riesgo como los terremotos, huracanes, tsunamis y algunos eventos catastróficos a nivel internacional, así, también en Haití el terremoto con magnitud de 7.0 que apareció en el 2010 (9).

En una investigación con 597 participantes entre los 7-13 años y los respectivos representantes de estos a través de herramientas de recopilación de datos en la web en el proceso de la pandemia, se registró un 41.5% de los padres de familia que menciono que su hijo tendió a aumento de peso, de tal manera, que se presenció un incremento en las horas de descanso en un 34.2% y un crecimiento en el uso de dispositivos digitales en un 69.3%. Se indago que el puntaje promedio centrado en la calidad de vida en la parte autoinformada de los niños fue de 73.91-8.44%. En cuestión de la puntuación acerca de la subdimensión del autoestima en los menores tuvo a incrementar el sueño durante el coronavirus con un pvalor mayor al 0.05, y las dimensiones sobre el bienestar físico y emocional con un pvalor menor al 0.001, en las medias de la puntuación registrada en los pequeños en la cual la tendencia a emplear internet tuvo como consecuencia un estado emocional reducido (10).

Cabe considerar que, la pandemia del COVID-19, ha dejado expuestos a los adolescentes a un sin número de información masiva que ha desatado niveles de estrés, violencia y problemas de estado de ánimo proveniente de los adultos que se encuentran en su medio

y esto ha podido repercutir en la incomprensibilidad por parte de los menores (11). En función de lo planteado, se considera que el miedo, la depresión y la ansiedad han aparecido con mayor incidencia debido al brote del coronavirus, en consecuencia, esto conlleva el daño psicológico y social (12). Por supuesto que este fenómeno de incertidumbre ha sobresalido en los efectos de la personalidad y la autoestima en general en el mundo que ha acrecentado la preocupación, y un efecto negativo en la parte emocional por el confinamiento impuesto (13).

Retomando otra investigación, se halló que el sedentarismo, falta de autoestima y el incremento del peso induce a la generación de diferentes enfermedades crónicas que afecta a los adolescentes en el transcurso del periodo pospandémico, así como también la adicción derivada de las pantallas que provoca riesgos psicosociales, los padres han presenciado varias horas de sueño. Se estima que este efecto de sueño esta provocado en gran parte porque los estudiantes cuentan con demasiado tiempo libre en el hogar ya que no tienen un horario debido al cierre de los colegios (14).

Alguna de las manifestaciones que han mostrado los adolescentes es la parte emocional y la autoestima desencadenada por el entorno familiar junto con la pandemia, que han acentuado niveles de miedo y ansiedad. Se estima que el escuchar a los menores sobre su preocupación por el COVID-19 es esencial, para darles una correcta explicación que ayude a tener una efectiva comunicación eficiente y sensible sobre las enfermedades potencialmente mortíferas para apoyar la parte psicológica en el largo plazo tanto de niños, adolescentes y las propias familias (15).

Desde una perspectiva más general, se puede divisar que los padres que no tuvieron que laborar en medio de la pandemia, contribuyeron a que sus hijos tengan un alto bienestar tanto en el aspecto físico, la autoestima y la parte emocional, porque pasaron más horas del día pendiente de las actividades de los individuos. En cambio, el porcentaje fue bajo en los adolescentes cuyos padres no registraron un descanso laboral en tanto, que el teletrabajo se situó en un método eficiente. También, existen los que descansaron de sus labores, pero se enfrentaron a situaciones económicas desfavorables que incidió en niveles bajos de bienestar en los adolescentes (16).

En el mundo entero, algunos países incentivaron la educación a distancia como medida para precautelar la salud de los estudiantes, que ha sido realizada de manera paulatina e

imprevista. Lo que ha generado un impacto en la pedagogía, la psicología, la escasa preparación y el registro de incompetencia han comprometido a la escolaridad. De la misma forma, quedarse en casa implica un riesgo para los estudiantes porque acarrea problemas estructurales por los niveles de estrés, depresión, autoestima, violencia doméstica, apareamiento de embarazos y los divorcios, impidiendo el correcto aprendizaje de los estudiantes y profesores en la enseñanza (17).

## **Metodología**

El enfoque en el que se orientó el estudio es cualitativo, para evaluar la situación real sobre la violencia intrafamiliar, y la autoestima en el contexto de la pandemia, de la misma manera, se dirigió a un enfoque cuantitativo, por los datos que se obtienen en el momento de la recolección de datos.

En este sentido, la modalidad de la investigación en la que se fundamenta es la bibliográfica, debido a que es el punto inicial para estructurar la etapa principal, por los conocimientos científicos que se han realizado con anterioridad a fin de ser una fuente para avalar el trabajo investigativo por el empleo de teorías, experimentación, hipótesis y técnicas que ya han sido comprobadas. Dentro de este marco, también se registra una investigación de campo, puesto que los datos se recolectan de los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba.

Desde una perspectiva general, el nivel de investigación se fundamenta en tipo descriptiva dado que la información obtenida contribuye en esencia a la problemática de la violencia intrafamiliar y la autoestima en el contexto de la pandemia mundial del COVID-19. Y es también, analítico porque emplea un análisis de carácter estadístico para poder comprobar la hipótesis.

Por su parte la población central de la investigación parte de 329 estudiantes que cursan el bachillerato en el centro de educación de Huasimpamba, para la muestra se empleó la fórmula para muestra infinitas que arrojó como resultado 178 estudiantes, por medio de una muestra estratificada:

$$\frac{(1.96)^2 * 329 * 0.5 * 0.5}{(329 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 178 \text{ estudiantes}$$



Mediante la autorización de parte del personal de dirección de la unidad educativa, con el evidente compromiso planteado de confidencialidad en la información extraída de los estudiantes que son menores de edad. Se empleó la lista de estudiantes proporcionada por el rector de la institución, que estuvo distribuida en 12 paralelos entre los niveles de segundo y tercero de bachillerato. El margen de error se direcciono en el 5%, con un nivel de confianza del 95%, de la población total.

El cuestionario para la recolección de la información se dimensiona en un cuestionario planteado por Altamirano y Castro que se estructura de 20 ítems, que aborda la violencia física y psicológica. Y cuya calificación está basada en escalas de nunca, a veces, casi siempre y siempre, enmarcadas en 0, 1, 2 y 3 respectivamente. En lo que se refiere a los datos normativos está dado por la violencia baja, media y alta. Dentro de este orden de ideas, la evaluación parte de la autoestima de los estudiantes se enmarca en la escala de Rosenberg que se inició en 1965, que procede con la aplicación de 10 ítems de grado Likert direccionados en los sentimientos procedentes del respeto y la aceptación de la persona misma. La escala se distribuye en 4 puntos críticos, muy de acuerdo, de acuerdo, desacuerdo y por último muy en desacuerdo. Así mismo, los rangos están determinados por el grado de autoestima sean estos: elevada (26-40), media (26-29), autoestima baja menor a 25.

La base de datos se concentrará en el Software estadístico utilizado a nivel mundial el SPSS, mismo que servirá para la verificación de la hipótesis se plantea de acuerdo a la aplicación T de student, para comprobar la existencia de la violencia intrafamiliar y la autoestima en los estudiantes de bachillerato en la pandemia del COVID-19.

## RESULTADOS:

**Tabla 1. Sexo y edad del estudiante a nivel general**

<b>Encuesta 1 y 2</b>			
<b>Sexo</b>	<b>Población</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Muestra</b>
<b>1Hombres</b>	261	79%	141
<b>2 Mujeres</b>	68	21%	37
<b>Total</b>	329	100%	178
<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	

<b>15</b>	2	1,1
<b>16</b>	65	36,5
<b>17</b>	111	62,4
<b>Total</b>	178	100%

**Elaborado por:** Vega, K. (2022)

**Fuente:** Cuestionario realizado a los

estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba

### **Análisis e Interpretación:**

La población estudiada estuvo conformada por 329 estudiantes, 261 de sexo masculino que son el 79% de la población y de sexo femenino que son el 21% con 68 alumnas. La muestra está conformada por 178 estudiantes, 141 de sexo masculino que son el 79% de la población y el 21% que corresponde al sexo femenino que son 37 estudiantes. Por lo tanto, la mayoría de la población son de sexo masculino. En cuanto a la edad el 1,1% tiene 15 años que corresponde a dos estudiantes, el 36,5% que corresponde a 65 estudiantes tienen 16 años y finalmente 111 estudiantes tienen 17 años que corresponde al 62,4%.

**Tabla 2. Distribución por curso para hombres y mujeres**

<b>Hombres</b>				<b>Mujeres</b>			
<b>Grado/Curso</b>	<b>Número</b>	<b>Proporción</b>	<b>Muestra</b>	<b>Grado/Curso</b>	<b>Número</b>	<b>Proporción</b>	<b>Muestra</b>
Segundo A	27	0.08	15	Segundo A	6	0.0182	3
Segundo B	27	0.08	15	Segundo B	5	0.0152	3
Segundo C	25	0.08	13	Segundo C	5	0.0152	3
Segundo D	22	0.07	11	Segundo D	12	0.0365	6
Segundo E	27	0.08	15	Segundo E	5	0.0152	3
Segundo F	11	0.03	6	Segundo F	5	0.0152	3
Tercero A	25	0.08	13	Tercero A	5	0.0152	3
Tercero B	26	0.08	14	Tercero B	6	0.0182	3
Tercero C	24	0.07	13	Tercero C	6	0.0182	3
Tercero D	16	0.05	9	Tercero D	4	0.0122	2
Tercero E	15	0.05	8	Tercero E	5	0.0152	3
Tercero F	16	0.05	9	Tercero F	4	0.0122	2
<b>Total</b>	<b>261</b>	<b>0.79</b>	<b>141</b>	<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>0.21</b>	<b>37</b>

**Elaborado por:** Vega, K. (2022)

**Fuente:** Cuestionario realizado a los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba

### **Análisis e Interpretación:**

De los 329 estudiantes que conforman la población, los hombres representan el 79% con 141 alumnos, mientras tanto, las mujeres tienen una proporción del 21% de 37 estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba.

**Tabla 3. Nivel de Violencia Intrafamiliar en los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válidos	Alta	4	2,2	2,2	2,2
	Baja	57	32,0	32,0	34,3
	Media	117	65,7	65,7	100,0
	<b>Total</b>	<b>178</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Elaborado por:** Vega, K. (2022)

**Fuente:** Cuestionario realizado a los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba

**Análisis e Interpretación:**

De la totalidad de la muestra de la población de estudiantes se obtienen los siguientes resultados; 4 estudiantes que son el 2,2 % se ubican en un nivel alto de violencia intrafamiliar; 57 estudiantes que corresponden el 32,0 % se ubican en un nivel bajo de violencia intrafamiliar, mientras que 117 estudiantes que son el 65,7%, se ubican en el nivel medio de violencia intrafamiliar.

**Tabla 4. Nivel de Autoestima**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válidos	Baja	35	19,7	19,7	19,7
	Eleva	88	49,4	49,4	69,1
	Media	55	30,9	30,9	100,0
	<b>Total</b>	<b>178</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Elaborado por:** Vega, K. (2022)

**Fuente:** Cuestionario realizado a los estudiantes de la Unidad Educativa Huasimpamba

## **Análisis e Interpretación:**

De la totalidad de la muestra de la población de estudiantes se obtienen los siguientes resultados; 88 estudiantes que son el 49,4% se ubican en un nivel elevado de autoestima; 35 estudiantes que corresponden el 19,7% se ubican en un nivel bajo de autoestima, mientras que un grupo de 55 estudiantes que son el 30,9%, tienen niveles medios de autoestima.

## **DISCUSIÓN:**

A raíz del virus del Covid-19, ha sido evidente una reducción en los servicios pertinentes a la salud mental y psicológica. Es preocupante este incremento de violencia doméstica, de angustia psicológica relacionada con el brote del virus por el creciente temor a la infección tanto familiar y personal sumado a las secuelas de la cuarentena y el distanciamiento social (18). En una investigación sueca se identificó que las personas con diagnósticos psiquiátricos tienden a desarrollar un grado de riesgo elevado en la violencia doméstica con una clara excepción en el autismo, entre los cuales destacan los trastornos depresivos, déficit de atención (hiperactividad), ansiedad, trastornos de personalidad y el consumo de alcohol y droga (19).

Abordar la problemática de la violencia intrafamiliar emplea una serie de combinaciones tanto de carácter legal sean estos ordenes de prohibición, la aprensión de los abusadores, seguida por la respuesta de los servicios sociales (refugios para las víctimas), juntamente con los servicios médicos, y el personal de primera línea que se concentra en la víctima tanto en el trauma físico como psicológico (20). En el contexto del abuso doméstico en especial en los infantes, puede aparecer tanta violencia directa dirigida a ellos, o además presenciar el abuso contra distintos integrantes del núcleo familiar que tiende a desarrollar relaciones violentas al llegar la edad adulta (21). En un estudio elaborado en Túnez se diagnosticó un incremento en los niveles de angustia, (síntomas asociados a la ansiedad junto con la depresión en el 57,3%, mientras que el 53,1% presento síntomas con angustia agravada). La violencia doméstica se agravo por el confinamiento, que debido al encierro presentaron síntomas como la depresión, estrés y ansiedad (22).

El tipo más habitual de violencia doméstica es la psicológica, seguida por la violencia económica y por último la física. Las personas que experimentaron violencia en sus entornos familiares en el proceso del confinamiento no presentaron una denuncia formal

en los países en desarrollo, en el cual se encuentra normalizada la violencia (23). En la India, el entorno de la pandemia empeoró gravemente a las víctimas de violencia doméstica, quienes al no poder salir de sus hogares y alejarse del abuso debido al control implementado en el confinamiento, generó una situación comúnmente conocida como encerrados con el abusador (24).

De la misma manera, en Bangladesh se ha podido evidenciar casos de violencia doméstica por lo general perpetrada por integrantes del hogar que suelen abusar, torturar, atacar y denigrar tanto a mujeres y niños. La enorme cantidad de casos e informes no son denunciados, sean estos físicos, financieros, sexuales y psicológicos. Las drásticas consecuencias derivadas de la pandemia restringen los programas psicosociales, de seguridad y salud para la población (25). La pandemia del coronavirus generó en distintos estudiantes en Japón una gran interrupción en la rutina educativa que causa un impacto en la parte psicológica. Debido a que la angustia está vinculada a la autoestima y la autoeficacia por la situación de emergencia a la que estuvieron expuestos los estudiantes que fueron víctimas de la depresión (26).

En la actualidad, el coronavirus ha repercutido en distintos aspectos a nivel mundial, la salud mental es una de las grandes secuelas en el ámbito psicosocial que se ha desencadenado, por las medidas impuestas como las restricciones para evitar una mayor propagación del virus. Los problemas más evidentes son los asociados a la salud mental como la autoestima y la ansiedad (27). Varios factores estresantes y de alto riesgo se vinculan con el empeoramiento tanto de la ansiedad y la baja autoestima en el transcurso de la pandemia, por la presencia de la enfermedad en algunos integrantes de la familia, complicaciones financieras, discusiones familiares, el consumo excesivo de alcohol en los padres (28).

Existe evidencia que las adolescentes por lo general suelen ser más propensas a desarrollar ansiedad y baja autoestima que los adultos. Además, se identifica una controversia en cuestión de la edad si esta representa un riesgo para ocasionar este tipo de trastornos, en una comparación con datos actuales y pasados coinciden en que habitar en un área rural es considerado un factor de riesgo en el incremento del deterioro emocional. (29). El confinamiento ha permitido relucir los niveles de ansiedad, baja autoestima y algunos síntomas de deterioro mental en la pandemia. Es así, que la soledad, angustia, el cierre de los colegios, el escaso acceso a la educación, la incapacidad de

contacto físico con los compañeros, profesores, la prohibición de practicar deporte, la alimentación son factores determinantes de los problemas de salud mental (30). El coronavirus ha generado ambientes estresantes a escala mundial en todas las personas del planeta, perjudicando su estado psicológico, impactando en el nivel de autoestima, la parte de la satisfacción, la felicidad en los hogares y depresión en los individuos confinados en sus casas (31).

### **Conclusiones:**

La violencia intrafamiliar se ha vuelto un tema de relevancia en los últimos años, se considera como un problema de salud pública, debido a los hechos que en la actualidad se ha evidenciado como la pandemia del COVID-19, que ha generado en gran parte de las personas un deterioro en su salud mental y un alto índice de violencia.

Se concluye que no existe relación significativa entre la violencia intrafamiliar y los niveles de autoestima en los estudiantes de bachillerato, sin embargo, presenta un nivel medio de violencia intrafamiliar en los estudiantes de segundo y tercero de bachillerato.

Se evidenció no tener relación significativa entre violencia intrafamiliar y la autoestima en los estudiantes, no obstante, presenta que en el sexo masculino es más frecuente el nivel medio debido a que el colegio está conformado por más estudiantes hombres que mujeres.

Los objetivos de este trabajo se lograron cumplir, sin embargo, la prevalencia de niveles alto de violencia sería más significativa, si la muestra poblacional fuera más amplia para así tener un reporte de mayor impacto y poder proporcionar datos relevantes a futuras investigaciones.

Es importante que las autoridades de las unidades educativas tomen medidas para identificar cualquier tipo de violencia en los estudiantes que pueden estar atentando con la vida de los mismo, de la misma forma que se evalúen los niveles de autoestima con la finalidad de evitar daños psicológicos y físicos en los estudiantes que impidan el bienestar de los mismos.

## Referencias bibliográficas:

1. World Health Organization. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 94. 2020 January.
2. Chandan, J.S., Bandyopadhyay, S. Human Rights Watch. COVID-19: a public health approach to manage domestic violence is needed. *The Lancet*. 2020 June; 5(6).
3. Mbunge E. Effects of COVID-19 in South African health system and society: An explanatory study. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*. 2020 December; 14(6): p. 1809-1814.
4. Piquero A, Weslwy G. Domestic violence during the COVID-19 pandemic - Evidence from a systematic review and meta-analysis. *Journal of Criminal Justice*. 2021 June; 72(1).
5. Campbell A. An increasing risk of family violence during the Covid-19 pandemic: Strengthening community collaborations to save lives. *Forensic Science International: Reports*. 2020 December; 2(1).
6. Zahran S, Shelley T, Peek L, Brody S. Natural disasters and social order: modeling crime outcomes in Florida. *Int. J. Mass Emerg. Disasters*. 2019 March; 27(1).
7. Adams P. Mount saint helens's ashfall: evidence for a disaster stress reaction. *Am. Psychol*. 2018 June; 39(2).
8. Schumacher J, Coffey S. Intimate partner violence and Hurricane Katrina: predictors and associated mental health outcomes. *Violence Vict*. 2017 July; 25(5).
9. Weitzman A, Behrman J. Disaster, disruption to family life, and intimate partner violence: the case of the 2010. *Sociol. Sci*. 2019 December; 3(1).
10. Adibelli D, Sumen A. The effect of the coronavirus (COVID-19) pandemic on health-related quality of life in children. *Children and Youth Services Review*. 2020 December; 119(1).
11. Dalton E, Rapa E, Ziebland S. Communication with children and adolescents about the diagnosis of a life-threatening condition in their parent. *The Lancet*. 2019 June; 393(1).
12. Fiorillo A, Gorwood P. The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *European Psychiatry*. 2020 September; 52(1).

13. Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland S, Wessely N. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet*. 2020 July; 395(2): p. 912-920.
14. Koyuncu T, Arslantas D, Unsul A. Sivrihisar'da ilköğretim öğrencileri arasında uyku bozukluğu ve yaşam kalitesi. *Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi*. 2018 February; 22(5).
15. Stein A, Lehtonen A, Harvey A. The influence of postnatal psychiatric disorder on child development. Is maternal preoccupation one of the key underlying processes? *Psychopathology*. 2019 September; 42(2).
16. Wang Y, Vine S, Hsiao A, Rundle A. Weight-related behaviors when children are in school versus on summer breaks: Does income matter? *Journal of School Health*. 2017 February; 85(2).
17. Essa A, Fathy A, Mohammed F, Alhajhoj R. Distance education as a response to pandemics: Coronavirus and Arab culture. *Technology in Society*. 2020 November; 63(1).
18. Kelly B. Coronavirus disease: challenges for psychiatry. *The British Journal of Psychiatry*. 2020 July; 217(1): p. 352-353.
19. Yu R, Nevado A, Molero Y, D'Onofrio B, Larsson H, Howard L, et al. Mental disorders and intimate partner violence perpetrated by men towards women: A Swedish population-based longitudinal study. *PLoS Med*. 2019 December; 16(12): p. 1002995.
20. Gulati G, Kelly B. Domestic violence against women and the COVID-19 pandemic: What is the role of psychiatry? *International Journal of Law and Psychiatry*. 2020 August; 71(1): p. 101594.
21. Kourti A, Stavridou A, Panagouli E, Psaltopoulou T, Spiliopoulou C, Tsolia M, et al. Domestic Violence During the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review. *Trauma, Violence and Abuse*. 2021 August; 20(10).
22. Sediri S, Zgueb Y, Ouanes S, Bourgou S, Jomli R, Nacef F. Women's mental health: acute impact of COVID-19 pandemic on domestic violence. *Arch Womens Ment Health*. 2020; 23(1): p. 749-756.
23. Zgueb Y, Ouali U, Achour R, Jomli R, Nacef F. Cultural aspects of vaginismus therapy: a case series of Arab-Muslim patients. *The Cognitive Behaviour Therapist*. 2019 January; 12(3).
24. Maji S, Bansod S, Singh T. Domestic violence during COVID-19 pandemic: The case for Indian women. *Journal of Community & Applied Social Psychology*. 2021 January; 32(3): p. 374-381.
25. Islam R. Impact of the COVID-19 pandemic on domestic violence in Bangladesh. *Asian J Psychiatr*. 2020 October; 53(1): p. 102393.



26. Arima M, Takamiya Y, Furuta A, Siriratsivawong K, Tsuchiya S, Izumi M. Factors associated with the mental health status of medical students during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study in Japan. *Medical education and training*. 2020 December; 10(12): p. 1-7.
27. Walsh K, Malhi N. Narrative review: COVID-19 and pediatric anxiety. *Journal of Psychiatric Research*. 2021 December; 144(1): p. 421-426.
28. Chtourou H, Trabelsi K, Hmida C, Boukhris O, Glenn J, Brach M, et al. Staying Physically Active During the Quarantine and Self-Isolation Period for Controlling and Mitigating the COVID-19 Pandemic: A Systematic Overview of the Literature. *Front Psychol*. 2020 August; 19(1): p. 1708.
29. Palacios J, Quinteros C. Trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes durante la pandemia de COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2020 Diciembre; 49(4): p. 279-288.
30. Fong V, Iarocci G. Child and Family Outcomes Following Pandemics: A Systematic Review and Recommendations on COVID-19 Policies. *Journal of pediatric psychology*. 2020 December; 45(10): p. 1124-1143.
31. Soga M, Evans M, Tsuchiya K, Fukano Y. A room with a green view: the importance of nearby nature for mental health during the COVID-19 pandemic. *Ecological Applications*. 2020 November; 31(2): p. 2248.