



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES Y CONDUCTA VIOLENTA EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
LA AMAZONÍA PERUANA IQUITOS 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA(O) EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

**MARBELITA SILVA PINO
FRANCO ALFONSO SORIA GUERRERO**

ASESORA

LIC. ENF. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO, DRA.

IQUITOS - PERÚ

2020



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS N° 006-CGT-FE-UNAP-2020

En Iquitos, en las instalaciones de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana-Facultad de Enfermería, a los 16 días del mes de diciembre del 2020 a horas 10.00 am, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: "**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES Y CONDUCTA VIOLENTA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA IQUITOS 2019**", aprobado con Resolución Decanal N° 185-2020-FE-UNAP, presentado por los Bachilleres: Marbelita SILVA PINO y Franco Alfonso SORIA GUERRERO, para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado Calificador y Dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 0255-2019-FE-UNAP, integrado por:

Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LOPEZ, Dra.	-	Presidenta
Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA, Mgr.	-	Miembro
Lic. Enf. Juana NOVOA GONGORA, Dra.	-	Miembro

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas **EN SU MAYORIA**.

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública de la **Tesis** ha sido **APROBADA** con calificación de **BUENA**.

Estando la (el) (las)(los)Bachilleres apta (apto) (as)(os) para obtener el Título Profesional de **Licenciada(o) en Enfermería**.

Siendo la (s) 12:10 pm, se dio por terminado el acto con **FELICITACIONES** a la (el) (as) (os) sustentantes.


Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LOPEZ, Dra.
Presidenta


Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA, Mgr.
Miembro


Lic. Enf. Juana NOVOA GONGORA, Dra.
Miembro


Lic. Enf. Eva Lucía MATUTE PANAIFO, Dra.
Asesora

TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 16, MES DE DICIEMBRE, AÑO 2020, EN EL AUDITORIO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA EN LA CIUDAD DE IQUITOS – PERÚ.

JURADO:



Lic. Enf. Hilda Montoya de Lopez, Dra.

PRESIDENTA



Lic. Enf. Zulema Orbe Gaviola, Mgr.

MIEMBRO



Lic. Enf. Juana Novoa Gongora, Dra.

MIEMBRO



Lic. Enf. Eva Lucia Matute Panaifo, Dra.

ASESORA

A la memoria de mi Señor padre
Augusto, a mi madrecita Dolores,
esposo e hijos.

MARBELITA

A mis padres Edinson y Azucena y
a mi pequeña hija Emily.

FRANCO ALFONSO

AGRADECIMIENTO

A las siguientes personas e instituciones:

Facultad de Enfermería, por haber permitido nuestra formación profesional y facilitar el desarrollo de la investigación.

Decana de la Facultad de Enfermería, Lic. Enf. Carmen Díaz de Córdova, Dra., por haber facilitado la gestión académica administrativa en la ejecución del trabajo realizado.

Jurado evaluador, Lic. Enf. Hilda Montoya de Lopez, Dra. Presidenta, Lic. Enf. Zulema Orbe Gaviola, Mgr. Miembro, Lic. Enf. Juana Novoa Gongora, Dra. Miembro, por los aportes brindados durante el proceso de revisión final de la tesis.

Asesora, Lic. Enf. Eva Lucia Matute Panaifo, Dra. por el asesoramiento decidido en el desarrollo de la presente investigación.

Estudiantes del primer al quinto nivel de estudios de la Facultad de Enfermería, por su participación responsable en la presente investigación.

Lic. Roy Jherson Nogueira Guerra, por su apoyo en el procesamiento de la información.

Estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana del Oriente, por su participación en la encuesta preliminar de la presente investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Página
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACION	ii
JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	5
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases Teóricas	7
1.3. Definición de Términos Básicos	12
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	15
2.1. Formulación de Hipótesis	15
2.2. Variables y su Operacionalización	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y Diseño	19
3.2. Diseño Muestral	19
3.3. Procedimiento de recolección de datos	21
3.4. Procesamiento y análisis de los datos	23

3.5. Aspectos éticos	24
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	39
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	43
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	45
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	46
ANEXOS	51
01. Matriz de Consistencia	52
02. Instrumentos de Recolección de Datos	53
03. Asentamiento Informado / Consentimiento Informado	65

ÍNDICE DE TABLAS

		Página
Tabla N° 01	Factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica y nivel de estudios) de los estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	27
Tabla N° 02	Conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019	29
Tabla N° 03	Factor biológico (edad) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	30
Tabla N° 04	Factor psicológico (autoestima) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	32
Tabla N° 05	Factor social (hábito nocivo) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	33
Tabla N° 06	Factor social (condición económica) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	35
Tabla N° 07	Factor social (nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.	37

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES Y CONDUCTA VIOLENTA EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA
IQUITOS 2019**

Autores

Bach. Enf. SILVA PINO, Marbelita
Bach. Enf. SORIA GUERRERO, Franco Alfonso

RESUMEN

La investigación, titulada “Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos 2019”, tuvo como objetivo general, determinar la relación existente entre factores bio psico sociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica y nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, año 2019. Tipo de investigación cuantitativa, descriptiva, diseño correlacional, transversal. Población objetiva, 302 estudiantes y la muestra 286, muestreo no probabilístico, nivel de significancia de 0,05 y estadísticos: χ^2 , asociación lineal por lineal y razón de verosimilitud para la prueba de hipótesis. Para recolectar datos se utilizó los instrumentos: cuestionario de factores bio sociales, escala de autoestima de Rosemberg, cuestionario AUDIT (consumo de alcohol) y violentómetro. Principales hallazgos fueron: No existe relación entre los factores biológico edad ($p < ,239 < 0,05$), psicológico autoestima ($p < ,448 < 0,05$) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP. Existe relación entre, factores sociales hábito nocivo consumo de alcohol ($p < ,005 < 0,05$), condición económica ($p < ,050 < 0,05$), nivel de estudios ($p < ,007 < 0,05$) y conducta violenta en estudiantes de enfermería. Concluyendo, que se acepta la hipótesis de investigación: Existe relación entre los factores sociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP 2019.

Palabras clave: conducta violenta, hábito nocivo, consumo de alcohol, nivel de estudio, condición económica.

**BIOPSYCHOSOCIAL FACTORS AND VIOLENT BEHAVIOR IN
NURSING STUDENTS OF THE NATIONAL UNIVERSITY
OF THE PERUVIAN AMAZON IQUITOS 2019**

Write

Bach. Enf. SILVA PINO, Marbelita

Bach. Enf. SORIA GUERRERO, Franco Alfonso

ABSTRACT

The research, entitled "Biopsychosocial factors and violent behavior in nursing students of the National University of the Peruvian Amazon Iquitos 2019", had as a general objective, to determine the relationship between biopsychosocial factors (age, self-esteem, harmful habit, economic condition and level of studies) and violent behavior in nursing students of the UNAP, year 2019. Type of quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional design. Objective population, 302 students and the sample 286, non-probabilistic sampling, significance level of 0.05 and statistics: χ^2 , linear association by linear and likelihood ratio for the hypothesis test. The following instruments were used to collect data: bio-social factors questionnaire, Rosemberg self-esteem scale, AUDIT questionnaire (alcohol consumption) and violence meter. Main findings were: There is no relationship between the biological factors age ($p < .239 < 0.05$), psychological self-esteem ($p < .448 < 0.05$) and violent behavior in nursing students of the UNAP. There is a relationship between social factors, harmful habit, alcohol consumption ($p < .005 < 0.05$), economic condition ($p < .050 < 0.05$), educational level ($p < .007 < 0.05$) and violent behavior in nursing students. In conclusion, the research hypothesis is accepted: There is a relationship between social factors and violent behavior in nursing students at UNAP 2019.

Keywords: violent behavior, harmful habits, alcohol consumption, level of study, economic status

INTRODUCCIÓN

En el Perú, las estadísticas de morbi mortalidad por feminicidios llegaron a cifras alarmantes, 26,4% fue el incremento entre el periodo enero – abril 2017 (que sumaron 34 casos), y en el mismo periodo enero – abril 2018 (suman 43 casos), el incremento fue 9 casos¹. Estos datos reflejan que la conducta violenta es uno de los problemas sociales que afectan la salud y el bienestar de las personas, principalmente en la mujer esta cifra es muy alta en el Perú, en particular la violencia psicológica que se encuentra en el rango del 70%, seguida de la violencia física 32% y la violencia sexual de 9%.²

El Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS), reporta que se han atendido hasta diciembre del año 2016, 70 510 casos de violencia familiar y sexual.³ A nivel local en un estudio realizado sobre, Factores predictores de la violencia en mujeres del AA. HH. Simón Bolívar el año 2016, se reportó que el 86.8% de entrevistados presentaron algún tipo de violencia, representando estos datos brechas muy altas que requieren atención.⁴

Particular interés deviene en los recursos humanos que se forman para cuidar la salud de las personas, por ello es que en el estudiante de enfermería se plantea investigar el factor biológico edad ya que se encuentra como factor relacionado a conducta violenta, cuanto más joven es el estudiante universitario, mayor expuesto está a actos de violencia que le genera conductas similares de todo nivel.⁵

El factor psicológico autoestima, se relaciona a conducta violenta al observar que, a mayor autoestima, menor conducta violenta experimenta el joven

universitario.⁶ El factor social hábito nocivo, consumo de alcohol se relaciona a conducta violenta, por los efectos agresivos que produce en el estudiante.⁷

Los ingresos económicos se relacionan a conducta violenta⁴, a mayor ingreso económico; existe menor dificultad para superar con éxito los problemas de la vida diaria en los estudiantes. Finalmente, el nivel de estudios, se relaciona a conducta violenta, al observar que a menor nivel de estudios menos conocimientos existe sobre control de violencia del estudiante, tal como se menciona en un estudio de género y maltrato.⁸

En este contexto planteamos el siguiente problema de investigación, ¿Qué relación existe entre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de Enfermería de la UNAP, Iquitos 2019?

Para resolver el problema de investigación planteado se trazó el objetivo general, determinar los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionados a conducta violenta en estudiantes de Enfermería de la UNAP - Iquitos 2019 y objetivos específicos, identificar factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica y nivel de estudios), identificar conducta violenta en estudiantes de enfermería y establecer la relación existente entre los factores biopsicosociales y conducta violenta.

Se justifica la importancia del trabajo, ya que la violencia (feminicidio, suicidios, violencia masiva) alcanza dimensiones trágicas para la población mundial³ y el

Perú, por ello los conocimientos de factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes universitarios de enfermería, buscan solución al problema, en el grupo poblacional de estudiantes, reforzado en el grupo poblacional de 18 a 25 años,³ a nivel local, lo refuerza Ochoa, 2016⁴.

Estos datos sustentan el trabajo de investigación planteado y compromete a contribuir en la búsqueda de solución, así evitar que los estudiantes que se forman para cuidar la salud de la población presenten conducta violenta, al conocer la relación de variables, allí radica su importancia, todo hallazgo encontrado genera creación de intervenciones de enfermería representando innovaciones en el actuar del profesional enfermero/a, el cual reduce los altos costos sociales que representa la conducta violenta en nuestro país.

Los resultados benefician a la Facultad de Enfermería de manera directa y de manera indirecta a la región, ya que aporta conocimientos científicos para trabajar en el área de salud mental, bienestar universitario, facultades afines y en el Ministerio de Salud, en las estrategias de salud mental. Se difunde los hallazgos mediante publicación de resultados y presentación científica, en conferencias y congresos locales, regionales y a nivel de país. El estudio representa alta viabilidad, ya que no genera elevados costos, es un trabajo descriptivo, obteniendo los datos en una sola recolección transversal, no requiere uso de tecnología sofisticada para su realización.

Las limitaciones se suscribieron al posible sesgo en las respuestas por el test autoadministrado, que generan la subjetividad de las conductas descritas,

controladas con el anonimato y la debida instrucción y consentimiento informado de los participantes en el estudio. La selección de la muestra por créditos matriculados, no representa limitaciones ya que los alumnos se ubican en las asignaturas por los créditos académicos que corresponde su nivel.

El trabajo de investigación tiene enfoque en la salud pública, diseño correlacional, por que relaciona factores biopsicosociales y conducta violenta del estudiante; de corte transversal, tipo cuantitativo y descriptivo, por describir las variables de estudio sin manipularlas.

La tesis cuenta con ocho capítulos: Capítulo I: marco teórico; antecedentes, bases teóricas, definición de términos básicos, Capítulo II: hipótesis, variables y su operacionalización. Capítulo III: metodología; tipo y diseño, diseño muestral, procedimiento, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, aspectos éticos (revisado y aprobado por el Comité de Ética). Capítulo IV: resultados. Capítulo V: discusión. Capítulo VI: conclusiones. Capítulo VII: recomendaciones. Capítulo VIII: referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

En el año 2017, se publicó un estudio titulado “Factores sociodemográficos asociados a la victimización delictiva en estudiantes universitarios de tres ciudades mexicanas”, de tipo descriptivo y diseño correlacional con una población de 2,532 estudiantes de diferentes carreras. La investigación reporta que, en mujeres, un menor nivel socioeconómico se encontró asociado con más victimización sexual, acoso y persecución; en hombres el mayor nivel socioeconómico se asoció con menos experiencias familiares de suicidio o desapariciones de lesiones en accidentes viales y de pago por trámites públicos. El trabajo concluyó en que el nivel socioeconómico aparece como un factor de protección (alto nivel) o de riesgo (bajo nivel) en relación con la victimización.⁹

En el año 2016, se desarrolló una investigación de tipo descriptivo y diseño correlacional, titulado: “Factores predictores de la violencia en mujeres del AA.HH. Simón Bolívar, San Juan 2016”, con una población de 114 mujeres. La investigación determinó que el (86.8%) presentaron algún tipo de violencia, logrando determinar asociación estadística significativa ($p < 0.05$) en la regresión logística la edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, ingreso económico, antecedentes de violencia. El trabajo concluyó que existió relación de variables estudiadas con la violencia.⁴

En el año 2015 se desarrolló un estudio de tipo analítico y diseño correlacional, titulado: “Violencia de género asociado al nivel de autoestima en mujeres asistentes al Puesto de Salud Los Choferes, Juliaca Perú”, con una población objetiva de 423 mujeres asistentes al establecimiento de salud, de las cuales se obtuvo una muestra de 78 mujeres en edad fértil, para analizar las características personales y condicionales a la violencia con el nivel de autoestima. Los resultados muestran que la violencia de género se asocia a la autoestima en un 17 (21.8%) $p < 0,000$ de mujeres con autoestima alto que no presentaron violencia, representando la autoestima un factor protector. El trabajo concluyó en que la violencia a la mujer se asocia al nivel de autoestima.¹⁰

En el año 2015 se publicó una investigación de tipo descriptivo y diseño no experimental correlacional de corte transversal, para determinar la relación entre el patrón de consumo de alcohol y sus repercusiones sociales en los universitarios de Trujillo Perú. La muestra de estudio fue de 316 estudiantes de 16 a 19 años de edad de ambos sexos, a quienes se aplicó el test AUDIT para consumo de alcohol y un cuestionario Kaplan y Sadok (2001) para repercusiones sociales. Los resultados obtenidos mostraron resultados significativos entre consumo de alcohol perjudicial y repercusiones sociales (agresiones físicas a veces 25 (71.5%) $p < 0.01$, en cuanto a daños materiales a veces 17 (48.6) $p < 0.01$ violencia en la familia por haber bebido alcohol a veces 21 (61.1%) $p < 0.01$, el trabajo concluyó en que la violencia se relaciona con el consumo de alcohol.¹¹

En el año 2014, se publicó un estudio titulado: “Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios”, de tipo descriptivo y diseño correlacional, incluyó una población de 396 estudiantes universitarios. La investigación analizó el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los problemas psicosociales asociados, encontrando que las agresiones físicas son frecuentes entre los que presentan dependencia (21.7%) $p= 0,000$, así como accidentes de tránsito (13%) $p= 0,022$ y problemas con las autoridades (23.9%) $p= 0,000$. El trabajo concluyó en que se constatan los problemas ocasionados por el consumo problemático de alcohol en la población universitaria.¹²

1.2. Bases Teóricas

Factores biopsicosociales, comprende esferas del ser humano en lo biológico, psicológico y social relacionados a conducta violenta, por su origen multicausal.¹³

Factor biológico edad, es el periodo en que transcurre la vida de un ser vivo, en países menos desarrollados, estudios demostraron la relación entre la edad y la violencia al encontrar un aumento de experiencias de victimización en menores edades.⁵ La violencia aumenta con la edad, a mayor edad se incrementa el número de parejas victimizando a la mujer en la relación.¹⁴

Factor Psicológico autoestima, describe las relaciones con uno mismo y con los demás, representa valoración, generalmente positiva, de uno mismo, las personas que suelen involucrarse en una relación en la que exista violencia son las que poseen baja autoestima.⁶

Factor Social hábitos nocivos, comprende el consumo de sustancias nocivas como el alcohol, que incrementa el riesgo de sufrir un deterioro de la salud. El alcohol, es la droga más consumida en el mundo, se distinguen dos categorías de consumidores, aquellos que beben dentro de las normas sociales de responsabilidad y los que pierden el control y se convierten en bebedores irresponsables.⁷ La frecuencia de consumo de alcohol de al menos una vez por semana, se califica como algo normal y sin problema,¹⁵ el joven estudiante cree que al consumirlo aumenta la seguridad personal, conduciéndolo a conductas de riesgo generando problemas físicos a los demás, malos tratos y suicidios entre otros.¹⁶

El nivel socioeconómico, es una medida económica y sociológica de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación y empleo, conformando así una condición económica. La violencia afecta todos los órdenes sociales, épocas, clases, edades, géneros, por tanto, la escuela como todo microsistema no solo es receptora de hostilidades externas; aun dentro de ella se gestan diversas manifestaciones de maltrato, incluyendo motivos económicos, se clasifica por lo general en tres categorías, alto, medio y bajo en las cuales una familia puede ser ubicada.¹⁷

El nivel de estudios, variable del factor social, comprende los años de estudios según creditaje acumulado determinado en el plan de estudios de la universidad correspondiente, la educación superior se imparte en las universidades y en otros centros e institutos superiores, que ofrecen programas de formación como el de enfermería que tiene una duración de

cinco años en cinco niveles de estudios. Su relación con la violencia se sustenta en que el 11% de los maltratadores tiene estudios universitarios, el 14% es universitario y cerca del 25% tiene entre 18 y 29 años.¹⁸

El nivel de instrucción se encuentra relacionado con la violencia de género⁴

Violencia

Definición: El término violencia proviene del latín violentilla, y es un comportamiento deliberado que provoca, daños físicos o psicológicos a otros seres humanos, y se lo asocia, con la agresión, sea psicológica o emocional, a través de amenazas u ofensas. En el Perú las universidades concentran un millón cien mil universitarios/as los que comparten vínculos sociales y afectivos e inician sus relaciones de pareja, conceptuándose así la violencia contra la mujer VcM. El ciclo de la violencia pasa por una etapa de acumulación de tensión, ataque y reconciliación, debiendo romperse este ciclo en sus inicios a fin de que no se repitan los malos tratos que avanzan al feminicidio,¹⁴ incluye el descuido y todos los tipos de maltrato físico, sexual y psíquico, así como el suicidio y otros actos de autoagresión, así lo confirman informes mundiales últimos sobre la violencia.³ Otros países y contextos demuestran una alta prevalencia de la violencia en la población universitaria.¹²

Clasificación: Se distingue cuatro modalidades de la violencia; física, sexual, psicológica y económica.¹⁴

Causas: La OMS estableció causas de violencia como el alcoholismo, la violencia intra-familiar que son la causa mayor que existe de violencia, la edad, autoestima, condición económica y el nivel de estudios son otros factores relacionados al problema de la conducta violenta. La violencia como problema inherente al clima familiar, se trasmite de generación en generación, pero es en el mismo seno familiar que deberá buscarse las estrategias de abordaje y tratamiento, con mucho amor se busca reducir la violencia a todo nivel, particularmente la violencia contra la niñez y la mujer.³

Diagnóstico: Se utiliza el violentómetro para medir la violencia, estandarizado y diseñado por el Instituto Politécnico Nacional (IPN) en el año 2009 en la Unidad de Género del IPN.¹⁹

La legislación peruana, cuenta con la Ley N° 30364, denominada ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia, principalmente contra las mujeres en el Perú.²⁰

Teorías explicativas acerca de la violencia

Georges Bataille pensador francés, en los años treinta del siglo XX entendía la violencia física como un acto en que los seres humanos se superan a sí mismos saliendo de esta manera al orden socio-cultural en que viven, Bataille ejercita una normalización radical de la violencia, pero ésta no se justifica por el hecho de que cada hombre, en principio, puede aplicarla por sus capacidades corporales sino porque se manifiesta en el estatus ontológico de la violencia.²¹

La teoría del apego aporta fundamentación teórica para enriquecer el modelo de Walker, esta teoría considera la relación abusiva en la pareja como una forma disfuncional y exagerada de protesta, entendiendo por relación abusiva la que uno de sus miembros mantiene una presión permanente hacia el otro en forma de malhumor, episodios de cólera, riñas, descalificaciones, falta de respeto. Esta relación abusiva o coercitiva puede degenerar en violencia física, psíquica o ambas, pudiendo llegar a situaciones fatales. Paradójicamente la protesta se dirige hacia la figura de apego, por la percepción de amenazas relacionadas con la separación o abandono.²²

La agresividad es una conducta que se presenta de manera automática ante ciertos estímulos y por lo mismo, se inhibe ante otros estímulos. Y en este sentido, la agresividad puede ser comprendida como un proceso adaptativo y defensivo, común a los seres vivos. Pero que no es lo mismo que la violencia. La violencia es “agresividad alterada”, es decir, una forma de agresividad que está cargada con significados socioculturales. Dichos significados hacen que se despliegue ya no de manera automática, sino intencional y potencialmente dañina.²³

Florence Nightingale establece las bases de una formación formal para enfermeras, elevando la condición de cuidadora tan deteriorada en sus fases iniciales del trabajo enfermero, posteriormente por el año 1997 Ellis y Hartley señalan la utilización del método científico como un método sistemático que permite fundamentar la práctica de los cuidados a fin de mejorar la atención brindada a las personas.²⁴

Peplau desarrolla la primera teoría del ejercicio profesional de enfermería, integra en su modelo las aportaciones de las teorías psicoanalíticas, aprendizaje social y ciencias de la conducta, considera a la persona como un ser único con componentes biológicos y psicológicos, capaz de conseguir nuevos aprendizajes y hacer cambios positivos, enmarcándose en este modelo teórico el estudio las variables relacionadas a conducta violenta del estudiante de enfermería.²⁵

Sin embargo, ninguna teoría por sí sola puede explicar la violencia y caen entonces en un reduccionismo al intentar establecer relaciones lineales entre factores, tornándose en teorías abstractas. La violencia no es universal ni inevitable, ni es instintiva, de hecho, hay individuos y grupos que muestran un alto grado de violencia, mientras otros individuos y grupos muestran muy poca,²³ es en este contexto que la investigación trata de buscar teorías que aporten a la solución de la violencia conociendo nuevos factores asociados a la violencia en los jóvenes universitarios futuros cuidadores de la salud.

1.3. Definición de Términos Básicos

Factores biopsicosociales: comprende las esferas del ser humano en lo biológico, psicológico y social, que se estudia relacionado a conducta violenta, por el origen multicausal de la violencia.¹⁴

Edad: constituye el periodo en que transcurre la vida de un ser vivo contando desde su nacimiento, se asocia a la violencia al encontrar un aumento de experiencias de victimización en menores edades.⁵ La

violencia aumenta con la edad, a mayor edad se incrementa el número de parejas victimizando a la mujer en la relación.¹⁴

Autoestima: está definida como la autovaloración en la escala de autoestima en el momento de la entrevista, las personas que suelen involucrarse en una relación en la que exista violencia son las que poseen baja autoestima.⁶

Habito nocivo: referido a los hábitos tóxicos de consumo de alcohol, del joven estudiante que cree que el consumo aumenta la seguridad personal, conduciéndolo a conductas de riesgo como problemas físicos a los demás, malos tratos y suicidios entre otros.¹⁶

Condición económica: se define como el ingreso familiar de todos los aportantes en la familia para solventar los gastos de estudios del universitario, se determinará en función al salario mínimo vital actual en el Perú igual a S/. 950.00. Se relaciona a la violencia ya que en las instituciones educativas superiores se gestan diversas manifestaciones de maltrato, incluyendo por motivos económicos.

Nivel de estudios: definido por el año de estudios en que se encuentra el estudiante, considerando como base el número de créditos aprobados según el plan de estudios vigente.²⁶ Se relaciona con la conducta violenta al observar en estudios que 11% de los maltratadores tiene estudios

universitarios, 14% es universitario¹⁸ así mismo el nivel de instrucción se encuentra relacionado con la violencia de género⁴

Conducta Violenta: se define como comportamiento deliberado que provoca, daños físicos o psicológicos a otros seres humanos, y se lo asocia, con la agresión, a través de amenazas u ofensas¹⁴, incluye el descuido y todos los tipos de maltrato físico, sexual, psíquico y económico, así como el suicidio y otros actos de autoagresión, criterios considerados en el violentómetro, las cuales comprenden niveles de violencia experimentada por los sujetos entrevistados, como son conductas que van desde las bromas hasta la destrucción, pasando por los celos, chantajes, prohibiciones y control.¹⁹

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación estadística significativa entre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica, nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP - Iquitos 2019.

2.2. Variables y su Operacionalización

Variables	Definición	Tipo por su naturaleza y relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Factores Biopsicosociales	Considera las esferas del ser humano en lo biológico (edad), psicológico (autoestima) y social (hábito nocivo, condición económica y nivel de estudios).	Independiente	Edad	Rangos	Menor edad	De 16 a 20 años	Cuestionario de Factores Biológicos y sociales
					Edad media	De 21 a 25 años	
					Mayor edad	De 26 a 46 años.	
				Ordinal	Autoestima baja	De 10 a 29 puntos	Escala de autoestima de Rosenberg
				Autoestima alta	De 30 a 40 puntos		
				Nominal	Habito nocivo (Consumo de alcohol)	No consumo	Valor de 0 puntos	Cuestionario AUDIT de Identificación de consumo de alcohol
Consumo sensato	Valor de 1 a 3 puntos						
Consumo perjudicial	Valor de 4 a 7 puntos						
			Consumo dañino	Valor de 8 a 40 puntos			

Variables	Definición	Tipo por su naturaleza y relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
			Económica	Ordinal	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Mayor de S/. 950.00 S/. 950.00 Menor de S/. 950.00	Cuestionario de Factores Biológicos y sociales Sistema de gestión académico
			Nivel de estudio	Ordinal	Alumno del Primer nivel Segundo nivel Tercer nivel Cuarto nivel Quinto nivel	Hasta 51 créditos aprobados y matriculado en el I-2019 Hasta 110 Hasta 172 Hasta 234 Hasta 270	Lista de chequeo de créditos aprobados.

Variables	Definición	Tipo por su naturaleza y relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Conducta violenta	Comportamiento deliberado que provoca o puede provocar daños físicos, psicológicos o sexuales a sí mismo o a otros seres humanos a través de amenazas u ofensas.	Dependiente.	Conducta Violenta Leve Conducta Violenta Moderada. Conducta Violenta Grave.	Nominal	3. ¡Ten cuidado! La violencia aumentará 4. ¡Reacciona! No te dejes destruir 5. ¡Alerta tu vida está en peligro!	Ítems del 01 al 10 en la escala. Ítems del 11 al 20 en la escala Ítems del 21 al 30 en la escala.	Instrumento para medir la conducta violenta: El violentómetro

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó instrumentos de medición cuantitativa de los datos, descriptivo, ya que describe el comportamiento de las variables de estudio sin manipular variables. Se utilizó un diseño correlacional, para relacionar factores biopsicosociales y conducta violenta del estudiante; de corte transversal, por la recogida de datos en un mismo periodo de tiempo. (Ávila. W)

3.2. Diseño Muestral

Población de estudio: La población universo estuvo conformada por estudiantes de enfermería de la UNAP matriculados en el I semestre 2019 y que representaron un total de 302, encuestados en las instalaciones de la Facultad de Enfermería de la UNAP, entre las edades de 17 a 46 años, las cuales se encontraron distribuidas de la siguiente manera:

Cuadro N° 01

Alumnos matriculados en la Facultad de Enfermería I - 2019

Nivel	Nº	$n_i = n \cdot (N_i/N)$
Primer	142	128
Segundo	65	59
Tercero	52	47
Cuarto	18	16
Quinto	25	23
TOTAL	302	273

Fuente: Oficina de Registros Académicos de la Facultad de Enfermería-UNAP. 2019. Unidad Ejecutiva de estadística-UNAP. 2019

Tamaño de la Población de estudio: fue el 95% igual a 286 estudiantes de la población universo, descontando un 5% de deserción muestral por inasistencia y otros imprevistos en el momento de la recolección de datos (caso de los internos de enfermería). Se aplicó la fórmula estadística de afijación proporcional para determinar por niveles el 10% de deserción. No se necesitó aplicar fórmula estadística de cálculo muestral por que se trabajó con el 95% de la población universo y se estuvo en la factibilidad de aplicación de los instrumentos a todas las unidades muestrales, los investigadores consideraron posible trabajar con la totalidad de la muestra. La muestra fue 286 estudiantes de Enfermería.

Selección de la muestra: Fue no probabilístico convencional, considerando los criterios de inclusión de la muestra.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Estar matriculado en el I semestre 2019, participaron los estudiantes de ambos sexos y registrados en el sistema.
- Participación voluntaria.

Criterios de exclusión:

- No asistir a clases durante la recolección de datos.
- Aquellos que se niegan a participar.

3.3. Procedimiento de recolección de datos

Procedimiento:

Posterior a la aprobación del plan de tesis, se solicitó autorización a la Decana de la Facultad de Enfermería para realizar la recolección de datos, nos presentamos ante la docente del aula con el documento de autorización decanal para la aplicación de los instrumentos. (se adjunta documento)

Se asistió a las aulas correctamente uniformado, los dos investigadores, en horarios de mañana y tarde.

En el mes de julio se recolectó los datos en las diferentes aulas de la Facultad de Enfermería.

Se utilizó el tiempo promedio de 20 minutos identificado con anticipación en la prueba piloto realizada para medir tiempos y aplicación de los instrumentos.

Se inició la recolección de datos, el día 22 de julio en horas de la mañana y tarde en el 1er nivel de estudios.

Día 23 en horas de la mañana se recolectó datos en el segundo nivel y se completó en el primer nivel.

Día 24 de Julio en horas de la tarde se recolectó los datos en el tercer nivel al primer grupo.

Día Jueves 25 se recolectó los datos en el cuarto nivel en horas de la tarde.

Día Viernes 26 se recolectó los datos a los estudiantes del segundo grupo del tercer nivel.

Día 26 se recolectó los datos a los alumnos del quinto nivel en los diferentes establecimientos de hospitalización.

En el mes de agosto durante la primera semana se completó con las internas de enfermería del establecimiento de Es Salud que por los días de feriado hubo interferencias en el tiempo.

En total se aplicaron 286 instrumentos en todos los niveles, estando en el número programado que fue de 276. Iniciándose el procesamiento de los datos obtenidos.

No hubo dificultades en la recolección de datos excepto el tiempo de ubicación a los alumnos del quinto nivel.

Técnica:

Se utilizó la encuesta auto administrada por la característica de la población, ser estudiantes universitarios que le dio mayor confianza y comodidad para la recogida de datos.

Instrumentos:

En el presente estudio se utilizó los siguientes instrumentos.

Cuestionario de Factores biológicos y sociales, primera parte de los instrumentos identificó la edad, nivel de estudios y registro en el sistema, ingresos familiares. No requirió validación ya que fueron datos personales.

Escala de autoestima de Rosemberg: para explorar la autoestima personal, tuvo una consistencia interna entre 0.76 y 0,87, confiabilidad 0,80, en el último estudio utilizado en Iquitos, año 2017.²⁷ Se mide, en tres niveles, alta considerada como normal, media y autoestima baja.

Cuestionario de identificación de consumo de alcohol (AUDIT), instrumento desarrollado por la OMS sensibilidad 90% y especificidad de 94% y confiabilidad Alpha de Crombach de 0,87, último estudio que utilizó el instrumento fue en el año 2016 en Iquitos, mide el no consumo, consumo sensato, consumo perjudicial y consumo dañino, no necesitó validación por ser un instrumento estandarizado y tiene una duración de 5 minutos para su aplicación.⁷

Violentómetro, instrumento estandarizado diseñado por el Instituto Politécnico Nacional (IPN) en el año 2009 en la Unidad de Género del IPN, tiene una validez de 80.6% y una confiabilidad de 60.9% según el índice de concordancia, fue utilizado en la tesis sobre Factores Predictores de la violencia en mujeres de San Juan el año 2016.⁴

3.4. Procesamiento y análisis de los datos

Se procesó la información y se elaboró una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 22 en español, se

registró los datos en tablas y gráficos, utilizando frecuencias y porcentajes para los datos univariado, para el análisis bivariado se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado (X^2), el Análisis de Asociación lineal por lineal y la Razón de verosimilitud. Se consideró el nivel de confianza del 95% y el nivel de significancia 0.05 para las pruebas de hipótesis.

3.5. Aspectos éticos

El Comité de Ética de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, revisó el proyecto de tesis, conforme al reglamento y normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación, luego de su revisión el comité aprobó el proyecto, clasificó como una investigación de riesgo mínimo (porque no se realizó procedimientos invasivos, se garantizó los derechos humanos y la aplicación de los principios bioéticos de la siguiente manera:

Beneficencia: Se evidenció mediante tres aspectos fundamentales: retroalimentación de contenidos relacionados a los conocimientos sobre los factores biopsicosociales relacionados con la violencia en los estudiantes de la facultad de enfermería, seguidamente los resultados serán transferidos para su aplicación en la propia facultad de enfermería y otras instituciones de estudios superiores interesadas en solucionar el problema de la violencia en jóvenes estudiantes, a fin de crear e

implementar propuestas orientadas a la prevención de la violencia a todo nivel en los sujetos de estudio entre otros problemas de salud mental; finalmente, los resultados siempre estarán orientados al bien común de la sociedad.

No maleficencia: Los sujetos de estudio (alumnos de la facultad de enfermería de los diferentes niveles de estudio) de ambos sexos, no fueron afectados en su integridad física, psicológica, social, ni moral, durante su participación en la investigación, ya que se garantizó que los instrumentos fueran anónimos, se mantuvo la confidencialidad de la información y el procesamiento y análisis fue de forma agrupada, sin individualizar a ningún sujeto de estudio y los datos que se obtuvieron en la recolección de información sólo sirvió para fines de la investigación, los mismos que fueron eliminados luego de su procesamiento.

Justicia: Los estudiantes sujetos de estudio de todos los niveles de la facultad de enfermería, tuvieron la misma oportunidad de participar en la investigación, de igual modo se brindó las mismas garantías de protección física y dignidad humana.

Autonomía: Los estudiantes de la facultad de enfermería, sujetos de la muestra, de todos los niveles de estudios de ambos sexos, tuvieron la oportunidad de decidir libremente sin coacción alguna su participación en la investigación garantizando de esta forma que sea voluntaria, la que se evidenció con la firma del consentimiento informado por parte de los participantes del

estudio, se aplicó dieciocho asentimientos informados luego del consentimiento de sus padres.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla N° 01: Factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica y nivel de estudios) de los estudiantes de enfermería de la UNAP. Iquitos 2019.

Factor biológico	N°	%
Edad		
Menor edad (17 a 20 años)	136	47,6
Edad media (21 a 25 años)	119	41,6
Mayor edad (26 a 46 años)	31	10,8
Total	286	100.0

Factor psicológico	N°	%
Autoestima		
Alta	258	90.2
Baja	28	9.8
Total	286	100.0

Hábito nocivo (consumo de alcohol)	N°	%
No consumo	156	54,5
Consumo sensato	53	18,5
Consumo perjudicial	39	13,6
Consumo dañino	38	13,3
Total	286	100,0

Condición económica	Nº	%
Nivel alto	67	23,4
Nivel medio	140	49,0
Nivel bajo	79	27,6
Total	286	100,0

Nivel de estudios	Nº	%
Primer nivel	94	32,9
Segundo nivel	70	24,5
Tercer nivel	69	24,1
Cuarto nivel	35	12,2
Quinto nivel	18	6,3
TOTAL	286	100,0

Fuente: Propia de los autores

En la tabla N° 01 se observa que del 100 % de la muestra, en el factor biológico edad; existe el 47.6 % (136) con menor edad, en el factor psicológico autoestima se encontró autoestima alta en un 90.2% (258), en el factor social hábito nocivo el no consumo de alcohol se presentó en un 54.5 % (156), observando también consumo dañino en un 13.3% (38), la condición económica, de nivel medio fue 49.0% (140), el nivel de estudios primer nivel fue de 32.9% (94) estudiantes. Concluyendo que las características de la muestra, según las variables estudiadas fue la mayoría de estudiantes con menor edad, es decir estudiantes sujetos de la muestra se encontró entre 17 y 20 años de edad, presentó autoestima alta, en cuanto al hábito nocivo la mayoría no consume alcohol, son de condición económica de nivel medio y la mayoría se ubica en el primer nivel de estudios.

Tabla N° 02: Conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP. Iquitos 2019.

Conducta violenta	Nº	%
Leve	133	46.5
Moderada	126	44.0
Grave	27	9.5
Total	286	100.0

Fuente: Propia de los autores

En la tabla N° 02, se observa que de un total de 100% (286) alumnos de la facultad de enfermería de la UNAP, año 2019 el 46.5% (133) presentaron conducta violenta leve, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como bromas, chantajear mentir /engañar ignorar/ ley del hielo, celar, culpabilizar, descalificar, ridiculizar / ofender, humillar en público, intimidar / amenazar, controlar / prohibir (amistades familiares, dinero). Mientras que el 9.5 % (27) manifestaron conducta violenta grave, como cachetear, patear, encerrar; aislar, amenazar con objetos o armas, amenazar de muerte, forzar a una relación sexual, abuso sexual, violar mutilar, asesinar. Concluyendo que la mayoría de estudiantes presentó conducta violenta leve.

Tabla N° 03: Factor biológico (edad) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.

Factor biológico Edad	Conducta violenta					
	Leve		Moderada		Grave	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menor edad	63	47,3	65	51,5	8	29,6
Edad media	58	43,6	47	37,3	14	51,8
Mayor edad	12	9,1	14	11,2	5	18,6
Total	133	100,0	126	100,0	27	100,0

$X^2 = 5,09$ GL=4 p < ,239 < 0,05

En la tabla N° 03 podemos observar que al cruzar las variables en el análisis del factor biológico edad y conducta violenta en estudiantes sujetos de la muestra, se encontró que un 51,8% (14) presentaron conducta violenta grave y edad media, es decir los alumnos con edades entre 21 a 25 años refirieron manifestaciones como cachetear, patear, encerrar; aislar, amenazar con objetos o armas amenazar de muerte, forzar a una relación sexual, mientras que un 9,1% (12) presentaron conducta violenta leve (bromas, chantajear, mentir/engañar, ignorar/ ley del hielo, celar culpabilizar descalificar, ridiculizar/ofender humillar en público, intimidar/amenazar) y fueron los de mayor edad, es decir los alumnos entre 26 a 46 años de edad, evidenciando que los estudiantes en su mayoría presentaron conducta violenta grave y edad media. Para comprobar si las diferencias observadas son características significativas de la población en estudio, se aplicó la prueba estadística de $X^2 = 5,09$ GL = 4 p < , 239 < 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis de investigación que relaciona

la variable factor biológico edad y la conducta violenta en estudiantes de la facultad de enfermería participantes del estudio. Concluyendo que ambas variables son independientes.

Tabla N° 04: Factor psicológico (autoestima) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.

Factor psicológico Autoestima	Conducta violenta					
	Leve		Moderada		Grave	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alta	121	90,9	115	91,2	22	81,4
Baja	15	9,1	9	8,8	4	18,6
Total	133	100,0	126	100,0	27	100,0

$X^2 = 1,606$ GL=2 $p < ,448$ $< 0,05$

En la tabla N° 04 podemos observar que al cruzar las variables en el análisis del factor psicológico autoestima y conducta violenta en estudiantes sujetos de la muestra, se encontró que un 91.2% (115) presentaron conducta violenta moderada, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como controlar / prohibir (celular e-mail, redes sociales), destruir artículos personales, manosear, caricias agresivas, golpear jugando, pellizcar; arañar, empujar jalonear; y autoestima alta, mientras que un 8,8% (9) presentaron también conducta violenta moderada y autoestima baja, evidenciando que los estudiantes con conducta violenta moderada presentan una autoestima alta. Para comprobar si las diferencias observadas son características significativas de la población en estudio, se aplicó la prueba estadística de $X^2 = 1,606$ GL=2 $p < ,448$ $< 0,05$, por lo que se rechaza la hipótesis de investigación que relaciona la variable factor psicológico autoestima y la conducta violenta en estudiantes de la facultad de enfermería participantes del estudio. Concluyendo que ambas variables son independientes.

Tabla N° 05: Factor social (hábito nocivo) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.

Factor social Habitudo nocivo	Conducta violenta					
	Leve		Moderada		Grave	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No consumo	78	58,6	68	54,0	10	37,0
Consumo sensato	27	20,3	23	18,3	3	11,2
Consumo perjudicial	16	12,0	16	12,6	7	25,9
Consumo dañino	12	9,1	19	15,1	7	25,9
Total	133	100,0	126	100,0	27	100,0

Asociación lineal por lineal = 7,909 GL=1 p < ,005 < 0,05

En la tabla N° 05, podemos observar que al cruzar las variables en el análisis del factor social habitudo nocivo y conducta violenta en estudiantes sujetos de la muestra, se encontró que un 58.6% (78) presentaron conducta violenta leve, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como bromas, chantajear, mentir /engañar, ignorar/ ley del hielo, celar, culpabilizar, descalificar, ridiculizar / ofender humillar en público intimidar / amenazar, y fueron de no consumo de alcohol, mientras que un 9.1% (12) también presentaron conducta violenta leve y consumo dañino, evidenciando que los estudiantes que presentaron conducta violenta leve son los que no consumen alcohol. Para comprobar si las diferencias observadas son características significativas de la población en estudio, se aplicó la prueba estadística Asociación lineal por lineal = 7,909 GL=1 p < ,005 < 0,05 por lo que

se acepta la hipótesis de investigación que relaciona la variable factor social hábito nocivo consumo de alcohol y la conducta violenta en estudiantes de la facultad de enfermería participantes del estudio. Concluyendo que ambas variables son relacionadas.

Tabla N° 06: Factor social (condición económica) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.

Factor social económica	Condición	Conducta violenta					
		Leve		Moderada		Grave	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alta		28	21,1	30	23,8	9	33,3
Media		69	51,8	65	51,6	6	22,3
Baja		36	27,1	31	24,6	12	44,4
Total		133	100,0	126	100,0	27	100,0

Razón de verosimilitud = 9,477 GL=4 p < ,050 0,05

En la tabla N° 06, podemos observar que al cruzar las variables en el análisis del factor social condición económica y conducta violenta en estudiantes sujetos de la muestra, se encontró el 51.8% (69) presentaron conducta violenta leve, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como bromas, chantajear, mentir /engañar, ignorar/ ley del hielo celar culpabilizar descalificar ridiculizar / ofender humillar en público intimidar / amenazar y fueron de condición económica media, es decir con ingresos económicos familiares igual a S/. 950.00, mientras que el 21,1% (28) manifestaron conducta violenta leve y condición económica alta, evidenciando que los estudiantes en su mayoría presentaron conducta violenta leve y son de condición económica media. Para comprobar si las diferencias observadas son características significativas de la población en estudio, se aplicó la prueba estadística Razón de verosimilitud = 9,477 GL=4 p < ,050 0,05 por lo que se acepta la hipótesis de investigación que relaciona la

variable factor social condición económica y conducta violenta en estudiantes de la facultad de enfermería participantes del estudio. Concluyendo que ambas variables son dependientes o relacionadas.

Tabla N° 07: Factor social (nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.

Factor social Nivel de estudios	Conducta violenta					
	Leve		Moderada		Grave	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Primer nivel	37	27.9	53	42.1	4	14.8
Segundo nivel	31	23.3	30	23.8	9	33.3
Tercer nivel	43	32.3	22	17.5	4	14.8
Cuarto nivel	14	10.5	15	11.9	6	22.3
Quinto nivel	8	6.8	6	4.7	4	14.8
Total	133	100,0	126	100,0	27	100,0

$$X^2 = 21,045 \text{ GL}=8 \quad p < ,007 \quad < 0,05$$

En la tabla N° 07, podemos observar que al cruzar las variables en el análisis del factor social nivel de estudios y conducta violenta en estudiantes sujetos de la muestra, se encontró el 42.1% (53) presentaron conducta violenta moderada, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como; controlar/prohibir (amistades familiares, dinero) controlar / prohibir (lugares, apariencia y actividades) controlar/prohibir (celular mail, redes sociales) destruir artículos personales manosear, caricias agresivas, golpear jugando, pellizcar; arañar empujar jalonear; y pertenecieron al primer nivel de estudios, mientras que el 4,7% (6) también manifestaron conducta violenta moderada, y pertenecieron al quinto nivel de estudios, evidenciando que los estudiantes que presentaron conducta violenta moderada

fueron de condición económica media. Para comprobar si las diferencias observadas son características significativas de la población en estudio, se aplicó $X^2 = 21,045$ $GL=8$ $p < ,007 < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis de investigación que relaciona la variable factor social nivel de estudio y conducta violenta en estudiantes de la facultad de enfermería participantes del estudio. Concluyendo que ambas variables son dependientes o relacionadas.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

Al contrastar nuestros resultados con los antecedentes obtenidos por otros trabajos de investigación, evidenciamos lo siguiente:

La edad como factor biológico no se encontró relacionada a conducta violenta de los estudiantes de enfermería de la UNAP, al encontrar un $p < ,239$. Estos hallazgos no coinciden con lo encontrado por Ochoa (2016)⁴ quien logró determinar asociación estadística significativa ($p < 0.05$) en la regresión logística de la edad como factor predictor de la violencia. Estos resultados no refuerzan lo encontrado por el autor, es necesario anotar que la característica poblacional fue diferente a la población estudiada, ya que nuestra población considero la edad inclusiva en ambos sexos recomendándose repetir el estudio de la variable.

La autoestima como factor psicológico no se encontró relacionada a la conducta violenta de los participantes en el estudio según $p < ,448$, resultados que no coinciden con lo obtenido por Chipana (2015) en el que se evidencia que la violencia de género se asocia a la autoestima en un 17 (21.8%) $p < 0,000$ de mujeres con autoestima alto que no presentaron violencia, representando la autoestima un factor protector. El trabajo concluyó en que la violencia a la mujer se asocia al nivel de autoestima.¹⁰ Nuestros resultados no refuerzan lo encontrado por el autor considerando así mismo que la población de su estudio, solo fue de sexo femenino, recomendamos repetir el estudio de la variable.

El hábito nocivo consumo de alcohol se encontró relacionado con la conducta violenta de los estudiantes de enfermería participantes de la investigación según $p < ,005$. Los resultados coinciden con lo encontrado por Pesantes (2015) quien publicó resultados significativos entre consumo de alcohol perjudicial y repercusiones sociales (agresiones físicas a veces 25 (71.5%) $p < 0.01$, en cuanto a daños materiales a veces 17 (48.6%) $p < 0.01$ violencia en la familia por haber bebido alcohol a veces 21 (61.1%) $p < 0.01$), el trabajo concluyó en que la violencia se relaciona con el consumo de alcohol.¹¹ Coincide también con Castaño (2014), quien analizó el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los problemas psicosociales asociados, encontrando que las agresiones físicas son frecuentes entre los que presentan dependencia (21.7%) $p = 0,000$ y problemas con las autoridades (23.9%) $p = 0,000$. El trabajo concluyó en que se constatan los problemas ocasionados por el consumo problemático de alcohol en la población universitaria.¹² Nuestro resultado refuerza lo encontrado por el autor consolidando la relación de variables, en nuestro trabajo se encontró conducta violenta leve en no consumidores de alcohol, lo que da las pautas para desarrollar un trabajo preventivo promocional en consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería.

La condición económica como factor social se encontró relacionada con la conducta violenta de estudiantes de enfermería participantes en la investigación según $p < ,050$. Nuestros hallazgos coinciden con lo encontrado por Chau-Gamboa (2017), quien reporta que, en mujeres, un menor nivel socioeconómico se encontró asociado con más

victimización sexual, acoso y persecución; en hombres el mayor nivel socioeconómico se asoció con menos experiencias familiares de suicidio o desapariciones de lesiones en accidentes viales y de pago por trámites públicos. El trabajo concluyó en que el nivel socioeconómico aparece como un factor de protección (alto nivel) o de riesgo (bajo nivel) en relación con la victimización.⁹ Coincide también con Ochoa (2016), quien logró determinar asociación estadística significativa ($p < 0.05$) en la regresión logística ingreso económico con la violencia. El trabajo concluyó que existió relación de variables estudiadas con la violencia.⁴ Nuestros hallazgos fortalecen el trabajo de los autores referidos, consolida la relación de variables e impulsa a desarrollar actividades de promoción y prevención de la conducta violenta basándose en la condición económica de los estudiantes de enfermería, en nuestro trabajo se observa conducta violenta moderada y condición económica media de los estudiantes de enfermería.

El nivel de estudios como factor social se encontró relacionado con la conducta violenta de los estudiantes participantes en el trabajo de investigación según $p < ,007$. Estos hallazgos coinciden con lo encontrado por Ochoa (2016) en su trabajo, titulado: “Factores predictores de la violencia en mujeres del AA.HH. Simón Bolívar, San Juan 2016”, con una población de 114 mujeres. La investigación determinó que el (86.8%) presentaron algún tipo de violencia, logrando determinar asociación estadística significativa ($p < 0.05$) en la regresión logística la edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, ingreso económico, antecedentes de violencia. El trabajo concluyó que existió

relación de variables estudiadas con la violencia.⁴ Nuestros hallazgos fortalecen el trabajo del autor referido, consolida la relación de variables e impulsa a desarrollar actividades de promoción y prevención de la conducta violenta basándose en el nivel de estudios de los estudiantes de enfermería, en nuestro trabajo se observa conducta violenta moderada y primer nivel de estudios de los estudiantes de enfermería.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

Al término del trabajo de investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se logró identificar los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica y nivel de estudios) en los estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019, observando que la mayoría 47.6 % (136) corresponden a la categoría menor edad, es decir entre 17 y 20 años de edad, autoestima alta 90.2% (258), en cuanto al hábito nocivo la mayoría no consume alcohol, 54.5 % (156), observando también consumo dañino un 13.3 % (38), fueron de condición económica de nivel medio 49.0% (140), y se ubicaron en el primer nivel de estudios 32.9% (94).
2. Se logró identificar la conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019, evidenciando que la mayoría 46.5% (133) presentaron conducta violenta leve, es decir los alumnos refirieron manifestaciones como bromas, chantajear mentir/engañar ignorar/ley del hielo, celar, culpabilizar, descalificar, ridiculizar/ofender, humillar en público, intimidar/amenazar, controlar/prohibir (amistades familiares, dinero).
3. Se estableció la relación existente entre los factores biopsicosociales y la conducta violenta en los estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019, encontrando que los

factores sociales hábito nocivo consumo de alcohol, según $p < ,005$, condición económica según $p < ,050$ y el nivel de estudios según $p < ,007$ se encontró relacionado a conducta violenta de los estudiantes de enfermería de la UNAP. No se encontró relación entre los factores biológico edad según $p < ,239$, psicológico autoestima según $p < ,448$, y conducta violenta de los estudiantes sujetos de estudio.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

A la Facultad de Enfermería, continuar las investigaciones con respecto al tema de conducta violenta en los estudiantes de enfermería, así como de otras facultades afines a la salud.

A los docentes de la Facultad de Enfermería, implementar horas de sesiones grupales e individuales con los estudiantes, de temas relacionado a conducta violenta; para formar personas menos violentas y mejores profesionales de salud para la sociedad.

Al Ministerio de Salud, incorporar en los programas de salud mental el trabajo con estudiantes universitarios a fin de contribuir en la reducción de conducta violenta en los jóvenes universitarios.

Al personal de sistemas y gestión académica, mantener actualizadas en forma correcta los datos de los estudiantes universitarios, para el mejor acceso a la información en futuras investigaciones.

A todo el personal administrativo de la Facultad de Enfermería, cumplir los procesos de documentación administrativa de forma eficaz y pertinente, para así facilitar a los tesisistas en el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Garrido JJ. Femicidio en el Perú, cifras actuales. Director periodístico de la Empresa Editora El Comercio, Miembro del Grupo de Diarios América. gda. Redacción EC 02-06-2018
2. Garmendia Fausto. La violencia en el Perú 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Abr [citado 2018 Dic 30, 77(2): 153 – 161. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000200010&lng=es.<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.118>
3. Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia. Washington, D.C. 2014-2016. Disponible en: [https://oig.cepal.org/.informe-sobre-la-situación-mundial-de la violencia.pdf](https://oig.cepal.org/.informe-sobre-la-situación-mundial-de-la-violencia.pdf)
[who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf)
4. Ochoa GJ, Correa AB, Spencer LJ. Factores predictores de la violencia en mujeres del AA.HH. Simón Bolívar, San Juan. 2016. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Facultad de Enfermería, UNAP. Iquitos.
5. García L. Papel que juega la edad en la violencia en el noviazgo de estudiantes de la Universidad Pontificia Bolivariana de Bucaramanga., Colombia Recibido: 12 de septiembre de 2016

Revisado: 13 de octubre de 2016 Aceptado: 3 de noviembre de 2016

6. Pérez R. Baja autoestima, causante de violencia. Psicóloga de la Universidad Intercontinental, 2011. noticias.universia.net.mx › Noticias › Portada.
7. Tapullima F, Pizarro C, González L. Factores biopsicosociales y frecuencia de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de la ciudad de Iquitos. Tesis de licenciatura. Iquitos, Perú 2016.
8. González H, Fernández T. Género y maltrato: violencia de pareja en los jóvenes de Baja California. 2010 *Estud. Front* vol.11 no .22 Mexicali jul. /dic. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:vJ9vkY4eV6gJ:www.scielo.org.mx/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS0187-69612010000200004&num=1&hl=es-419&gl=pe&strip=1&vwsrc=0
9. Chau-Gamboa EC, Morales-Quintero LA, Ruíz-Pérez JI, Vaca-Cortes J. Factores sociodemográficos asociados a la victimización delictiva en estudiantes universitarios de tres ciudades mexicanas. Artículo original de investigación, publicada en *Rev. Pensamiento Psicológico*, Vol 15, N° 2, 2017, pp. 93-107. Doi: 10.11144/Javerianacali.PPSI 15-2. Fsav
10. Chipana R.R, Coaquira BLM. Violencia de género asociado al nivel de autoestima en mujeres asistentes al puesto de salud Los Choferes setiembre-noviembre 2015. Tesis de Licenciado en

Enfermería en la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”
UANCV Oficina General de Investigación. Facultad de Ciencias de
la Salud. Juliaca Perú. 2015

11. Pesantes SM, Urbina MA, Quezada J, Jacinto JR, et al. Patrón de consumo de alcohol en universitarios y sus repercusiones sociales. Universidad Nacional de Trujillo. 2013. Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf>. Publicado en: Rev. Enfermería, Investigación y Desarrollo. 2015. Enero-junio, Vol 13 (1): 6-24.
12. Castaño-Pérez GA, Calderón-Vallejo GA. Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Artículo 22(5):739-46 publicado en Rev. Latino-Am. Enfermagem set-oct. 2014; DOI: 10.1590/1169.3579.2475. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae.
13. Mohamed L, Herrera L, & Carracedo S. Violencia de pareja en jóvenes estudiantes universitarios de diferente origen cultural. Revista de Educacao e Humanidades. 5(1): 233-236
14. Vara-Horna A, López-Odar D, et al. La violencia contra las mujeres en las Universidades Peruanas. Prevalencia e impacto en la productividad académica en las Facultades de Ciencias Empresariales e ingeniería. Lima. Giz USMP. Jakob Comunicadores & Editores S.A.C. Perú. 2016
15. Pretel MM, González B, Machado A, Fernández o, Toledo Y. El alcoholismo y su repercusión: un enfoque desde la Psicología de

- la Salud. Revista Finlay, 4(4). Cienfuegos Cuba. 2014 disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/314>.
16. Rincón A, Mancilla A, Moreno J, Rincón R, Tijaro H. El consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de primer semestre. Bogotá. Colombia. 2012 disponible en: <http://thedruggsproject.blogspot.pe/>[Revisado:23/03/2016]
 17. Vera O, Vera F. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Perú. 2013. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4262712.pdf>.
 18. Universia Perú. Estructura de sistema universitario. Perú 2015. Disponible en: <http://universidades-iberoamericanas.universia.net/peru/sistemaeducativo/estructura.html>.
 19. Instituto Politécnico Nacional (IPN). Violentometro. Unidad de Género del IPN. Auditoria de la unidad politécnica de gestión con perspectiva de género del Instituto Politécnico Nacional. Junta local de conciliación de la ciudad de México. CDMX. JLCA.2009
 20. Diario El Peruano. Ley N° 30364. Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia. Perú. 2018 disponible en: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/ley_30364/sobre-ley-30364.php.
 21. Riekenberg, M. La teoría de la violencia de Georges Bataille y la actual sociología de la violencia. *Revista Pilquen*, 17(1), 00. 2014. Recuperado en 23 de febrero de 2019, de

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-31232014000100001&lng=es&tlng=es

22. Zapiain JG. Violencia en la pareja desde la perspectiva de la teoría del apego. 2016. Disponible en: <https://www.cop.es/GT/JAVIER.Gomez.pdf>.
23. Sanmartí, J. Claves para entender la violencia en el siglo XXI. *Ludus Enfermería Vitalis*, 2012, XX (32): 145-160.
24. Matute EL. Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, interrelacionando el NANDA NOC NIC. Texto desarrollado durante el año sabático. Facultad de Enfermería – UNAP. Iquitos, Perú 2017
25. Instituto de Desarrollo Gerencial. Enfermería en salud mental – 1: Bases teóricas. Diplomados y Programas de Especialización. Módulo – Texto de estudio. Universidad Nacional de Trujillo. Oficina General de Extensión y Proyección Social. Lima-Perú. 2010
26. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana UNAP. Reglamento Académico de la UNAP. Vice Rectorado Académico. 2015. Aprobado con RCU 012-2015-CU-UNAP
27. Jara JS, Núñez TE, Baltazar RA. Factores biopsicosociales y bullying en alumnos del 6to grado de primaria del Colegio Ramón Castilla y marquesado, Iquitos 2017. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Iquitos. Perú.

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	POBLACIÓN DE ESTUDIO Y PROCESAMIENTO	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos 2019	¿Qué relación existe entre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de Enfermería de la UNAP, Iquitos 2019?	<p>Objetivo general: Determinar los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionados a la conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, 2019.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica y nivel de estudios) en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.</p> <p>Identificar la conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.</p> <p>Establecer la relación existente entre los factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP, Iquitos 2019.</p>	Existe relación estadística significativa entre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábito nocivo, condición económica, nivel de estudios) y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la UNAP - Iquitos 2019.	El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo y diseño correlacional, transversal, ya que el investigador no manipula variables describe observaciones, se efectúa en el mismo momento en el tiempo. Utilizo instrumentos de medición cuantitativa para probar hipótesis de relación de variables biopsicosociales y conducta violenta.	<p>Se trabajó con el 95% igual a 286 estudiantes de la población objetiva, igual a 302 descontando un 5% por deserción muestral sea por inasistencia o retiro durante la recolección de datos.</p> <p>Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 en español, para los datos univariado y pruebas de hipótesis.</p>	<p>Cuestionario de Factores bio sociales.</p> <p>Escala de autoestima de Rosemberg</p> <p>Cuestionario de identificación de consumo de alcohol (AUDIT).</p> <p>Violentómetro.</p>

**“Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de
enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019”**

ANEXO 02 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación:

Muy buenos días joven/señorita estudiante, somos dos Bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, nos encontramos realizando la tesis titulada “Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019” con el objetivo de obtener información sobre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionado a la conducta violenta en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNAP, en el marco del desarrollo de la investigación requisito para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

¿ACEPTA PARTICIPAR? SI () NO ()

¡Muchas gracias por su participación!

**Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de
enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019**

Cuestionario Biológico Social

Presentación:

Muy buenos días joven/señorita estudiante, somos dos Bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, nos encontramos realizando la tesis titulada Factores Biopsicosociales y la conducta violenta en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, con el objetivo de obtener información sobre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionado a la conducta violenta en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNAP, en el marco del desarrollo de la investigación requisito para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

¿ACEPTA PARTICIPAR? SI () NO ()

¡Muchas gracias por su participación!

Nombre y firma del investigador responsable:

.....
.....

Instructivo

Responda en el cuadro el código que corresponda a su característica

Edad	Rango de edades	Código
¿Cuántos años cumplidos tiene usted Sr, Sra. o Srta.?	17 – 20 años	1
	21 – 25 años	2
	26 a 46 años	3
Nivel de Estudios según Créditos matriculados (ver registro académico previo)	Niveles de estudio	
	Nivel 1	1
	Nivel 2	2
	Nivel 3	3
	Nivel 4	4
	Nivel 5	5
Registro en el sistema: ¿Cuánto es su ingreso económico familiar mensual?	SI NO	1 2
Mayor de S/. 950.00	Nivel alto	1
Igual a S/. 950.00	Nivel Medio	2
Menor de S/. 950.00	Nivel bajo	3

Observaciones

.....
.....

Gracias por su participación

**Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019**

Escala de autoestima de Rosemberg

CÓDIGO:

Presentación:

Buenos días, somos bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO, nos encontramos ejecutando un estudio de investigación acerca de: Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, la misma que servirá para estudiar el tema de la violencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería, por tal motivo le invito a participar en el mismo. La información que nos brinda será estrictamente confidencial.

INSTRUCCIONES:

Lea el test cuidadosamente que a continuación se le indica y posteriormente marque con una x en cada ítem la alternativa que lo caracteriza o mejor exprese su sentir. Responda la escala de manera sincera.

Respuestas:

MA=Muy de acuerdo **DA**= De acuerdo

ED= En desacuerdo **MD**= Muy en desacuerdo

Nº	ÍTEMS	MA	DA	ED	MD
1	En general estoy satisfecho conmigo mismo	4	3	2	1
2	A veces pienso que no soy bueno en nada	1	2	3	4
3	Estoy seguro (a) de que tengo algunas buenas cualidades	4	3	2	1
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de personas	4	3	2	1
5	Siento que no tengo muchas cosas de que estar orgulloso	1	2	3	4
6	A veces me siento realmente inútil	1	2	3	4
7	Tengo la sensación de que soy una persona muy valiosa, al igual que la mayoría de la gente.	4	3	2	1
8	No me respeto a mí mismo	1	2	3	4
9	En definitiva, tiendo a pensar que soy un fracasado	1	2	3	4
10	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	4	3	2	1

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

CALIFICACIÓN:

- Autoestima alto: 30 a 40 puntos.
- Autoestima baja: 10 a 29 puntos.

CONTENIDO

N°	Preguntas	Alternativas de respuestas				
		N	M1VM	1VM	1VS	D/CD
	En el último año:					
01	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0	1	2	3	4
02	¿Cuántas botellas de bebidas alcohólicas suele ingerir o tomar en un día de consumo normal?	0	1,3	4,6	7,9	10 a más
03	¿Con qué frecuencia toma seis o más bebidas en una sola o en una misma ocasión?	0	1	2	3	4
04	¿Con qué frecuencia ha sido incapaz de parar de beber una vez que había comenzado?	0	1	2	3	4
05	Con qué frecuencia no pude realizar mis responsabilidades/compromisos porque había bebido?	0	1	2	3	4
06	¿Con qué frecuencia ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de no haber bebido mucho el día anterior?	0	1	2	3	4
07	¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	0	1	2	3	4
08	¿Con qué frecuencia ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	0	1	2	3	4
N= No, SNUA= Sí, pero no en el último año, SUA=Sí en el último año		NO	SNUA		SUA	
09	Usted o alguna otra persona ¿han resultado heridos por que había bebido?	0	1		2	
10	¿Algún pariente, amigo o profesional de salud, han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?	0	1		2	
TOTAL						

I. Observaciones:

.....

¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!

II. CALIFICACIÓN:

Puntaje total 40

No consumo	:	Valor de 0 puntos
Consumo sensato	:	Valor de 1 a 3 puntos
Consumo perjudicial	:	Valor de 4 a 7 puntos
Consumo dañino	:	Valor de 8 a 40 puntos

Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia

Peruana, Iquitos 2019

El violentómetro

Presentación:

Buenos días, somos bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO, nos encontramos ejecutando un estudio de investigación acerca de: Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, la misma que servirá para estudiar el tema de la violencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería, por tal motivo le invito a participar en el mismo. La información que nos brinda será estrictamente confidencial.

INSTRUCTIVO: Marque en la puntuación que corresponda la conducta que le identifique. Puede marcarse uno o más CONDUCTAS.

¡TEN CUIDADO! LA VIOLENCIA AUMENTARA	BROMAS	1.	.....
	CHANTAJEAR	2.	.....
	MENTIR / ENGAÑAR	3.	.....
	IGNORAR / LEY DEL HIELO	4.	.....
	CELAR	5.	.....
	CULPABILIZAR	6.	.....
	DESCALIFICAR	7.	.....
	RIDICULIZAR / OFENDER	8.	.....
	HUNILLAR EN PÚBLICO	9.	.....
	INTIMIDAR / AMENAZAR	10.	.....
¡REACCIONA! NO TE DEJES DESTRUIR	CONTROLAR / PROHIBIR	11.	.....
	CONTROLAR / PROHIBIR (Amistades, Familiares, Dinero)	12.	.....
	CONTROLAR / PROHIBIR (ligares, apariencia y actividades)	13.	.....
	CONTROLAR / PROHIBIR (celular mail, redes sociales)	14.	.....
	DESTRUIR ARTÍCULOS PERSONALES	15.	.....
	MANOSEAR	16.	.....
	CARICIAS AGRESIVAS	17.	.....
	GOLPEAR JUGANDO	18.	.....
	PELLIZCAR, ARAÑAR	19.	.....
	EMPUAJAR, JALONEAR	20.	.....
¡ALERTA TU VIDA ESTA EN PELIGRO!	CACHETEAR	21.	.....
	PATEAR	22.	.....
	ENCERRAR, AISLAR	23.	.....
	AMENAZAR CON OBJETOS O ARMAS	24.	.....
	AMENAZAR DE MUERTE	25.	.....
	FORZAR A UNA RELACIÓN SEXUAL	26.	.....
	ABUSO SEXUAL	27.	.....
	VIOLAR	28.	.....
	MUTILAR	29.	.....
	ASESINAR	30.	.....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

¡Muchas gracias por su colaboración!

CALIFICACIÓN:

Conducta violenta leve: calificación de mayor frecuencia en los ítems del 1 a 10.

Conducta violenta moderada: calificación de mayor frecuencia en los ítems del 11 al 20.

Conducta violenta grave: calificación de mayor frecuencia en los ítems del 21 al 30.

**Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de
enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019**

ANEXO 03 ASENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: / /

HORA:

Propósito:

Muy buenos días joven/señorita estudiante, somos un equipo de Bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco Alfonso SORIA GUERRERO egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y nos encontramos realizando la tesis titulada Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, con el objetivo de obtener información sobre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionado a la conducta violenta en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNAP, en el marco del desarrollo de la investigación requisito para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

Elección de participar en el estudio:

Por tal motivo solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización voluntaria de participar en el estudio, entendiendo que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral, pues toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, respetando su privacidad, de uso exclusivo por la (el) investigador y luego se eliminará la información obtenida. Le informamos, además, que puede hacer cualquier pregunta libremente al respecto, así mismo solicitar información de los hallazgos encontrados y si después de haber

aceptado participar desea retirarse en algún momento, lo puede hacer sin perjuicio de su integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 20 minutos.

Contacto con Investigador:

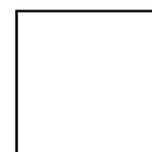
Si usted acepta participar y en algún momento considera que el haber contribuido en el estudio le causa inquietud o daño alguno, le rogamos que por favor contacte con la Señora Marbelita SILVA PINO, al teléfono N° 952644891 o a su domicilio, sito en calle Samarén 282 – 9 de octubre – Belén. Si está de acuerdo en participar, sírvase firmar y colocar su huella digital al final de este formato, en señal de conformidad.

FIRMA DEL ASENTIMIENTO:

He leído la información provista arriba, comprendiendo el tema de investigación sobre la violencia en estudiantes de enfermería, asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas libremente sobre la investigación y/o no fue necesario hacer preguntas, las mismas que me fueron contestadas satisfactoriamente por parte del/la investigador/a; habiendo recibido suficiente información sobre el estudio y la seguridad de que si me interesa me informarán sobre los hallazgos encontrados. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del asentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio y si lo deseo. Firmo en señal de conformidad.

Iquitos, de del 2019

Firma



Huella digital

¡Muchas gracias por su colaboración!

**Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de
enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL
ESTUDIO (a)**

FECHA: / /

HORA:

Propósito:

Muy buenas tardes, respetable señor/a padre/madre de familia, somos un equipo de Bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y nos encontramos realizando la tesis titulada Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, con el objetivo de obtener información sobre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionado a la conducta violenta en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNAP; investigación necesaria para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

Elección de participar en el estudio:

Por lo que, solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización voluntaria para que su menor hijo/a participe en el estudio, con la certeza de que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral, pues toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, respetando su privacidad, de uso exclusivo por el/la investigador/a con fines del estudio mencionado y luego se eliminará la información obtenida. Le informamos, además, que puede hacer cualquier pregunta libremente al respecto, que puede solicitar información de los hallazgos

encontrados y si después de haber aceptado que su hijo/a participe desea retirar su aceptación en algún momento, lo puede hacer sin perjuicio de la integridad física o moral suya o de su menor hijo/a, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 20 minutos.

Contacto con los Investigadores:

Si usted acepta participar en el estudio y en algún momento considera que el haber contribuido en el estudio le ha causado inquietud o daño alguno, le rogamos que por favor contacte con la Sra. Marbelita SILVA PINO, al teléfono N° 952644891 o a su domicilio, sito en calle Samarén 282 – 9 de Octubre – Belén. Si está de acuerdo, sírvase firmar y colocar su huella digital al final de este formato, en señal de conformidad.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO:

He leído la información provista arriba, comprendiendo el tema de investigación sobre la conducta violenta en estudiantes de Enfermería; asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio y cuando desee. Firmo en señal de conformidad.

Iquitos, de del 2019

Firma del padre/madre/tutor



Huella digital

¡Muchas gracias por su colaboración!

**Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de
enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia
Peruana, Iquitos 2019**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL
ESTUDIO**

FECHA: / /

HORA:

Propósito:

Muy buenos días joven/señorita estudiante, somos un equipo de Bachilleres en Enfermería integrados por: Sra. Marbelita SILVA PINO y Sr. Franco A. SORIA GUERRERO egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y nos encontramos realizando la tesis titulada Factores biopsicosociales y conducta violenta en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de Iquitos 2019, con el objetivo de obtener información sobre los factores biopsicosociales (edad, autoestima, hábitos nocivos, condición económica, nivel de estudios) relacionado a la conducta violenta en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNAP, en el marco del desarrollo de la investigación requisito para optar el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería.

Elección de participar en el estudio:

Por tal motivo solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización voluntaria de participar en el estudio, entendiendo que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral, pues toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, respetando su privacidad, de uso exclusivo por la (el) investigador y luego se eliminará la información obtenida. Le informamos, además, que puede hacer cualquier pregunta libremente al respecto, así mismo solicitar información de los hallazgos encontrados y si después de haber

aceptado participar desea retirarse en algún momento, lo puede hacer sin perjuicio de su integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento. La aplicación de los instrumentos dura en promedio 20 minutos.

Contacto con Investigador:

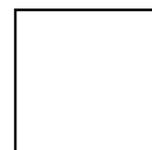
Si usted acepta participar y en algún momento considera que el haber contribuido en el estudio le causa inquietud o daño alguno, le rogamos que por favor contacte con la Sra. Marbelita SILVA PINO, al teléfono N° 952644891 o a su domicilio, sito en calle Samarén 282 – 9 de Octubre – Belén. Si está de acuerdo en participar, sírvase firmar y colocar su huella digital al final de este formato, en señal de conformidad.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO:

He leído la información provista arriba, comprendiendo el tema de investigación sobre la violencia en estudiantes de enfermería, asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas libremente sobre la investigación y/o no fue necesario hacer preguntas, las mismas que me fueron contestadas satisfactoriamente por parte del/la investigador/a; habiendo recibido suficiente información sobre el estudio y la seguridad de que si me interesa me informarán sobre los hallazgos encontrados. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del asentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación que aquí se describe, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio y si lo deseo. Firmo en señal de conformidad.

Iquitos, de del 2019

Firma del padre/madre/tutor



Huella digital

¡Muchas gracias por su colaboración!