



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria
de instituciones educativas públicas y privadas de Lima
Norte, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Díaz León, Nicoll Melanie (ORCID: 0000-0002-5521-6226)

ASESORA:

Dra. Chero Ballon de Alcantara, Elizabeth Sonia (ORCID: 0000-0002-4523-3209)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

A mis padres de familia, en especial a mi madre quien me enseñó a luchar por mis metas, brindó valores y un apoyo esencial en mi formación académica y a no rendirme ante lo más mínimo.

A mis abuelos y hermano, quienes me motivaron, dieron afecto y cariño, que para mí son una fuente valiosa y soporte emocional importante, lo cual posibilitó superar distintas dificultades que se me han presentado en el trascurso de mi formación personal y universitaria.

Agradecimiento

A Dios, por iluminarme y darme sabiduría siempre.

A mi familia por acompañarme y alentarme en todo momento.

A todos los docentes de la universidad y especialmente a la Dra. Elizabeth Chero por el asesoramiento y conocimientos brindados en el desarrollo de la investigación que han sido fundamentales para terminarlo de manera exitosa.

Y, por último, a las Instituciones Educativas de Lima Norte, por permitir el ingreso y desarrollar el presente estudio.

Índice de contenidos

	Pág.
Caratula	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos y figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y Operacionalización	15
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	21
3.6 Método de análisis de datos	21
3.7 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1	Prueba de Normalidad Shapiro – Wilk para violencia familiar y depresión	23
Tabla 2	Análisis de correlación entre la violencia familiar y depresión	23
Tabla 3	Análisis de correlación de la violencia familiar con las dimensiones de la depresión	24
Tabla 4	Análisis de correlación de la depresión con las dimensiones de violencia familiar	24
Tabla 5	Análisis comparativo entre la violencia familiar y por dimensiones según género	25
Tabla 6	Análisis comparativo entre la violencia familiar y por dimensiones según grado de instrucción	25
Tabla 7	Análisis comparativo entre la depresión y por dimensiones según género	26
Tabla 8	Análisis comparativo entre la depresión y por dimensiones según grado de instrucción	27
Tabla 9	Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar	28
Tabla 10	Análisis descriptivo de los niveles de la depresión	28
Tabla 11	Validez de contenido del Cuestionario Violencia Familiar mediante el coeficiente V de Aiken	-
Tabla 12	Evidencias cualitativas de validez de contenido por criterio de jueces del Cuestionario Violencia Familiar	-
Tabla 13	Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario Violencia Familiar	-
Tabla 15	Confiabilidad del Cuestionario Violencia Familiar mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's	-
Tabla 16	Validez de contenido del Inventario de depresión infantil mediante el coeficiente V de Aiken	-
Tabla 17	Evidencias cualitativas de validez de contenido por criterio de jueces Inventario de depresión infantil	-
Tabla 18	Análisis descriptivo de los ítems del Inventario de depresión infantil Kovacs	-
Tabla 19	Índices de ajuste del Inventario de depresión infantil	-

Tabla 20 Confiabilidad del Inventario de depresión infantil mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's -

Índice de gráficos y figuras

- Figura 1** Evidencia del análisis factorial confirmatorio del Cuestionario Violencia Familiar
- Figura 2** Evidencia del análisis factorial confirmatorio del Inventario de depresión infantil
- Figura 3** Matriz de correlación entre la violencia familiar y depresión
- Figura 4** Matriz de correlación entre la violencia familiar y la dimensión baja autoestima
- Figura 5** Matriz de correlación entre la violencia familiar y la dimensión disforia
- Figura 6** Matriz de correlación entre la depresión y la dimensión violencia física
- Figura 7** Matriz de correlación entre la depresión y la dimensión violencia psicológica
- Figura 8** Diagrama de senderos de correlación entre la violencia familiar y depresión
- Figura 9** Gráfico de correlación entre la violencia familiar y depresión
- Figura 10** Gráfico de correlación entre la violencia familiar y baja autoestima
- Figura 11** Gráfico de correlación entre la violencia familiar y disforia
- Figura 12** Gráfico de correlación entre la depresión y violencia física
- Figura 13** Gráfico de correlación entre la depresión y violencia psicológica
- Figura 14** Gráfico de comparación entre la violencia familiar y la dimensión de violencia física y psicológica según genero
- Figura 15** Gráfico de comparación entre la violencia familiar y la dimensión de violencia física y psicológica según grado escolar
- Figura 16** Gráfico de comparación de la depresión y sus dimensiones de baja autoestima y disforia según género
- Figura 17** Gráfico de comparación de la depresión y sus dimensiones de baja autoestima y disforia según grado escolar
- Figura 18** Gráfico del G*Power para identificar el tamaño de muestra

Resumen

La investigación planteó como propósito determinar la relación entre violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo - correlacional de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 84 adolescentes de ambos géneros, que se encontraron de primer a cuarto grado de secundaria. Para la recolección se utilizó los siguientes instrumentos: Cuestionario de Violencia familiar (VIFA) de Altamirano y Castro (2013) y la adaptación Inventario de depresión de depresión infantil (KOVACS) de Cano (2013). Los resultados indican que existe una correlación significativa entre la violencia familiar y depresión ($p < 0.05$) con un valor ($\rho = 0.445$) que es considerado como una relación directa media entre ambas variables de la investigación. Igualmente se demostró una correlación directa y significativa entre la violencia familiar y la dimensión de baja autoestima ($\rho = 0.378^{**}$) como disforia ($\rho = 0.453^{**}$). Así mismo, se demostró una correlación directa y significativa entre la depresión y la dimensión de violencia física ($\rho = 0.350^{**}$) y violencia psicológica ($\rho = 0.462^{**}$). Por lo tanto, se concluyó que a mayor violencia familiar mayor es el riesgo de experimentar algún indicador de depresión.

Palabras Clave: Violencia familiar, depresión y adolescentes.

Abstract

The purpose of the research was to determine the relationship between family violence and depression in secondary school students from public and private educational institutions in Lima Norte, 2020. The study was of a quantitative, descriptive-correlational approach with a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 84 adolescents of both genders, who were in the first to fourth grade of secondary school. The following instruments were used for the collection: Family Violence Questionnaire (VIFA) by Altamirano and Castro (2013) and the adaptation of the Childhood Depression Inventory (KOVACS) by Cano (2013). The results indicate that there is a significant correlation between family violence and depression ($p < 0.05$) with a value ($\rho = .445$) that is considered as an average direct relationship between both variables of the research. Likewise, a direct and significant correlation was demonstrated between family violence and the dimension of low self-esteem ($\rho = .378^{**}$) as dysphoria ($\rho = .453^{**}$). Likewise, a direct and significant correlation was shown between depression and the dimension of physical violence ($\rho = .350^{**}$) and psychological violence ($\rho = .462^{**}$). Therefore, it was concluded that the greater the family violence, the greater the risk of experiencing some indicator of depression.

Keywords: Family violence, depression and adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos tiempos se observó la realidad problemática a través de noticias, periódicos, radios, fuentes de internet la violencia que se enfrenta hoy en día en distintos contextos, modos y que son desarrolladas en diversos sucesos. En especial, la violencia familiar ya que es una problemática con diversas manifestaciones que no solo afecta a la mujer sino a los niños y adolescentes, por lo cual ha logrado una gran inquietud y se ha transformado en el foco de atención tanto para la población como instituciones de prevención internacionales como nacional.

A nivel mundial, la Organización de Naciones Unidas (ONU, 2020) reportaron que la violencia familiar en los tiempos (COVID – 19) aumentaron con un reporte del 60% de llamadas, puesto que se han duplicado las cifras de ayuda en distintos países, esto muestra la dimensión del problema, debido a que si el virus sigue extendiéndose anticipa que se reducirá la información, por lo cual mayor serían las víctimas de violencia dentro de ello mujeres, niños y adolescentes. Esto ocurre por las presiones que se exigen para atravesar la pandemia, que consigo trae repercusiones como problemas de salud, economía y la convivencia con los agresores.

Por otro lado, los especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) reportaron que un aproximado de 100 millones de escolares menores de 17 años han experimentado actos violencia física, psicológica y sexual ocasionado por algún conocido o cercano a su entorno familiar. Dentro de ello el 45% son del sexo femenino y fueron de la región África, el 36% en América mientras que en el Mediterráneo oriental fue de un 37%, por último, en Asia sudoriental fue del 37,7 % caso de víctimas.

Al respecto el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019) estimó que la violencia hacia los infantes y adolescentes es provocada en muchos casos por sus propios progenitores a través de comportamientos agresivos. De acuerdo, a los datos de la investigación en las últimas décadas los niveles de violencia y agresión se mantuvieron entre el 60%. Por lo tanto, esta coyuntura es muy estremecedora debido a que en los estados de América Latina y el Caribe la cifras tanto de violencia física como psicológica retribuyó a un 75% en los niños y adolescentes.

A nivel internacional los índices de violencia se han incrementado en la etapa adolescente, lo mismo se ve en el Perú ya que según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) proporcionó las denuncias de violencia intrafamiliar y sexual, que en Lima se registró 42 100 denuncias de esta índole con los tres tipos. A su vez, es fundamental detallar que la violencia física en el año 2019 dentro del período de enero hasta mayo fue de 43,6 %, en relación con el maltrato psicológico se informó que fueron 47,6 % víctimas de esta problemática. Por otra parte, según la Defensoría del Pueblo (2019) afirmó que en Lima se reportaron y atendieron en el Centro Emergencia Mujer CEM 13 687 casos de víctimas de violencia familiar que están entre las edades de 0 a 17 años con los tres tipos de violencia, psicológica, física y sexual provocado por los padres o apoderados. En relación con eso, el gobierno peruano decretó la Ley N°30364 con el propósito de prevenir, condenar y eliminar cualquier tipo de violencia de género u familiares buscando así la mejoría como protección. No obstante, la decreción de violencia depende de los valores y educación del individuo, por lo tanto el ministerio y gobierno juegan un papel prevalente debido a que se infringe los derechos del niño y adolescente.

Dicho lo anterior los estudiantes figuran como personas vulnerables ya que mayormente la violencia se da en sus hogares y comunidades. Al respecto, el Poder Judicial del Perú (2020) brindó datos donde refiere que en Lima Norte se reportaron 672 denuncias tanto de forma física y virtual por el contexto de la emergencia sanitaria del Covid – 19 desde el mes de Marzo hasta Mayo donde los perjudicados de la violencia fueron entre mujeres, infantes y adolescentes.

En concordancia con lo anterior expuesto se percibió que esta crisis se encuentra generando una serie de afectaciones en la salud mental de los adolescentes, ya que la dinámica de vida ha cambiado en cuanto a su desarrollo afectivo y social. En ese mismo sentido, hay limitados estudios que analicen la vinculación de los estados afectivos en un escenario de violencia intrafamiliar, es por ello que se consideró relevante plantear la siguiente pregunta ¿cuál es la relación entre violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020?

Por lo tanto, el estudio se argumenta mediante el criterio por conveniencia, dado que se recopiló información científica de la problemática de los adolescentes y sus

familias en un contexto de pandemia por el COVID-19, donde el reporte de los casos de violencia está vigente. En torno a la relevancia social la investigación obtuvo este criterio en vista de que la población de estudio se centró en los adolescentes quienes actualmente se encuentran en una etapa de desarrollo vital que se identifica por un desarrollo de constantes cambios principalmente en el entorno social y afectivo. Así también, son el futuro de la comunidad y frente a un contexto o suceso traumático este podría dañar su salud mental.

En relación con el criterio teórico se manifestó a través del aporte de incremento de conocimientos mediante la revisión de los últimos antecedentes nacionales e internacionales y los modelos teóricos con sus respectivos conceptos que permiten observar cómo se ha ido desarrollando científicamente estas variables. Como también, proporcionar nuevas ideas y recomendaciones que podrán cooperar a futuros investigadores. En cuanto a la justificación metodológica, aplicó la metodología científica con el fin de recoger resultados mediante instrumentos válidos y confiables, las cuales contribuirán como un aporte científico entorno a las variables mencionadas y la utilización de instrumentos eficientes (Hernández et al., 2010).

Con respecto al objetivo general fue determinar la relación entre violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.

En referencia a los objetivos específicos consistió en: determinar la relación entre la violencia familiar y las dimensiones de la depresión, así mismo determinar la relación entre la depresión y las dimensiones de la violencia familiar, como también comparar la violencia familiar y sus dimensiones según género y grado de instrucción, de igual manera comparar la depresión y sus dimensiones según género y grado de instrucción, posteriormente describir el nivel de violencia familiar y por último describir el nivel de la depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.

Por consiguiente, en la hipótesis general se planteó lo siguiente: Existe correlación directa y significativa entre la violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.

Así mismo, como hipótesis específicas: existe correlación directa y significativa entre la violencia familiar y las dimensiones de la depresión, así también existe

correlación directa y significativa entre la depresión y las dimensiones de violencia familiar, por consiguiente existen diferencias significativas entre la violencia familiar y sus dimensiones según género y grado de instrucción y finalmente existen diferencias significativas entre la depresión y sus dimensiones según género y grado de instrucción en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Para la investigación se realizó la búsqueda de investigaciones en distintos contextos a nivel nacional, es así que Roque (2019) en su tesis planteó como objetivo asociar la violencia familiar y nivel de autoestima en el colegio José Carlos Mariátegui del distrito de Santa Lucía en Arequipa, en su muestra participaron 107 escolares cuyas edades fueron de 16 a 18 años. En su estudio utilizó el diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional. Para la recopilación de datos utilizaron instrumentos validados y confiables: Cuestionario de Violencia Familiar y el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith. Los resultados reportaron una correlación inversa significativa entre ambas variables mencionadas ($p < 0.039$) con un coeficiente de (Tau-b=-0.193). Por consiguiente, a mayor violencia intrafamiliar la autoestima del estudiante tiende a ser menor.

Verástegui (2019) ejecutó un estudio que planteó como objetivo examinar la relación que existe entre maltrato infantil y nivel de depresión en adolescentes de un colegio del distrito de San Miguel. La indagación es de nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental con corte transversal y estuvo constituida por 119 alumnos de ambos sexos. Se evaluó con los instrumentos: Cuestionario PSA y la Escala de depresión de Reynolds. La investigación indicó que existe una correlación alta y significativa ($p < 0.00$) y el ($\rho = 0,638$). Por ende, a mayor índice de violencia psicológica mayor es el nivel de depresión, mientras que el índice violencia física presenta un nivel medio de depresión.

Así también, Vargas (2018) en su investigación que tuvo como finalidad determinar la funcionalidad familiar y depresión en Lima, los participantes fueron 81 adolescentes que oscilan entre las edades de 13 a 19 años. Su indagación fue de enfoque cuantitativo de corte transversal, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental. Para la recopilación de datos se utilizó los instrumentos: Faces III y el inventario de Beck. Se reportó como conclusión la existencia de una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y depresión ($\rho = 0.683$) y una significancia ($p < 0.01$). Por ende, cuando la funcionalidad familiar se ve afectada y dañada existe un mayor índice de depresión.

Jaramillo (2017) ejecutó un estudio que planteó como objetivo examinar la relación que existe entre la violencia familiar y autoestima en estudiantes de un colegio nacional del distrito de Ventanilla. La indagación es de nivel descriptivo

correlacional de diseño no experimental con corte transversal y estuvo constituida por 97 alumnos de ambos sexos. Se evaluó con los instrumentos: Escala de violencia familiar y la Escala de autoestima. La investigación mostró que existe una correlación inversa alta y significativa ($p < 0.00$) y el ($\rho = -0,674$). Por ende, mayor índice de violencia familiar es menor la autoestima de los estudiantes.

En Huánuco, la investigación de Cristóbal (2017) propuso como objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y síntomas de depresión en el colegio Héroes de Jactay. El estudio que elaboró correspondió a un enfoque cuantitativo, en tanto al diseño de la indagación es no experimental de nivel correlacional transversal, en donde participaron 282 adolescentes de ambos sexos con edades que fluctúan entre los 12 y 17 años. La recopilación de datos fue mediante instrumentos validados y confiables: Escala FES clima social familiar y el Inventario de depresión infantil CDI. Los resultados reportaron que existe una correlación entre funcionalidad familiar y depresión ($\rho = -0,288$ y $p = 0,05$). Por lo tanto, se afirmó que los adolescentes con problemas familiares están expuestos a un síntoma depresivo.

En Lima, Geldres (2016) mediante su tesis para maestría su propósito fue establecer la relación entre inteligencia emocional y depresión en adolescentes con violencia y sin violencia en el distrito de Ate con la participación de 212 escolares de ambos sexos que oscilan entre las edades de 15 a 17 años. En la investigación su metodología fue de descriptivo – correlacional perteneciendo a un diseño no experimental, los instrumentos utilizados fueron: Inventario emocional Barón Ice y el Inventario de depresión infantil Kovacs. Cuyos resultados reportaron que existe correlación inversa y significativa ($p < 0.01$), con un coeficiente ($\rho = -.469$) entre las variables mencionadas. Por consiguiente, los estudiantes que padecieron de violencia familiar presentan depresión, por ende, su inteligencia emocional disminuye.

En este sentido, en los antecedentes mencionados se observó que la violencia familiar ha sido asociada con distintas variables como autolesión, motivación académica y la inteligencia emocional en adolescentes que se sitúan entre las edades de 11 a 17 años. De igual manera, existen estudios anteriores que se relacionaron con la depresión, sin embargo, en los últimos años no se encontró y más aún en las circunstancias que se enfrentan los estudiantes de nivel secundario.

A nivel internacional, en Ecuador García (2019) realizó su indagación con la finalidad de asociar la autoestima y violencia familiar en adolescentes de la fundación Ayllu de la ciudad de Quito. El estudio que elaboró correspondió a un enfoque cuantitativo, en tanto al diseño de la indagación es no experimental de nivel correlacional transversal, en donde participaron 55 adolescentes de 12 a 17 años. Para la recolección de datos, utilizaron la Escala Rosenberg y la Escala de VIFJ4. El resultado reportó que existe relación directa y significativa ($p < 0.05$) entre ambas variables. Por ende, los adolescentes que padecen violencia psicológica por parte de sus padres de familia tienden a tener mayor afectación en la autoestima.

En otro ámbito, en Colombia Suárez, Restrepo, Caballero y Palacio (2018) en su investigación plantearon como finalidad asociar la violencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Ciudad de Santa Marta. La metodología que utilizaron en su estudio fue de enfoque cuantitativo, en tanto al diseño de la indagación es no experimental de nivel correlacional transversal con una muestra de 210 adolescentes de 12 a 19 años. Para la recolección de datos, utilizaron la Escala de violencia y la Escala de Plutchik. Los resultados indicaron que existe relación directa y significativa ($p < 0.05$) entre ambas variables. Por lo tanto, las adolescentes que padecen violencia en el hogar tienen mayor posibilidad de manifestar un riesgo suicida.

Así mismo Macías, Mendoza y Camargo (2017) en su investigación plantearon como propósito establecer la relación entre síntomas depresivos y la ideación suicida en colegios públicos de la ciudad Tunja. Utilizó el método de corte transaccional, su muestra estaba constituida por 289 adolescentes de ambos sexos. Para la recopilación de datos utilizó los instrumentos: Inventario CDI de depresión infantil y el Inventario de ideación suicida positiva y negativa. Los resultados indican que existe relación entre ambas variables ($\rho = .0, 44$) y una significancia de ($p < 0.00$) pero hubo más riesgo de conducta suicida con el 30% en damas adolescentes.

Por último, en Ecuador Alomaliza (2016) en su indagación obtuvo como propósito examinar la relación entre disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes de Ambato. La metodología correspondió a un enfoque cuantitativo, en tanto al diseño de la indagación es no experimental de nivel correlacional transversal. La muestra estuvo conformada por 60 escolares que oscilan dentro de las edades de 15 a 18

años de la Institución educativa Picaihua. Donde utilizaron dos instrumentos: Cuestionario de funcionamiento familiar y el Inventario de depresión Beck. El resultado reportó que existe relación en la disfuncionalidad familiar y depresión ($\rho= 0.380$) y una ($p < 0.01$).

Para poder empezar con la argumentación teórica, se dará a conocer distintos enfoques para explicar y entender la violencia. Es así, que desde un marco etimológico la violencia proviene del latín "violentia" que significa utilización de fuerza descubierta y escondida en dirección de conseguir algo de un individuo sin contar con su consentimiento. Seguidamente conceptualiza la violencia como un fenómeno bisocial que la titula como epidemia social o dolencia debido a que el individuo logra adquirir aquellas crisis de forma social o biológica (Blair, 2009).

Con respecto a un contexto filosófico Hsun-tzu (298-238 a.C.) refirió que el humano por naturaleza es malo donde ejecuta actitudes de envidia, ambición y violencia. Sin embargo, eso podía mejorar y reformarse siguiendo indicaciones a través de una disciplina mental como física. Desde otro punto de vista, el filósofo Rousseau (2007) explicó que en la teoría del origen de la violencia, el humano nace pacífico y bondadoso, pero que el entorno social donde se desenvuelve lo convierte en un individuo agresivo y violento.

Concretizando desde un marco histórico Corsi (1994) narró que el término de violencia familiar ha sido nominado por distintos términos. El cual inicio en los años setenta con la denominación de violencia doméstica, pero en el transcurso de los años se observó y adquirió nuevos significados entre ellas violencia intrafamiliar y actualmente en el siglo XXI titulada violencia familiar. Estos términos hacen referencia a los distintos abusos las cuales incluyen a cualquier miembro de familia, quienes pueden ser abuelos, niños, adolescentes y mujeres que conviven bajo un mismo hogar.

Por lo expuesto en el transcurso del tiempo surgieron nuevos paradigmas en el terreno de la psicología entre ellos el de Bandura (1987) quien manifestó con respecto a las teorías clásicas de aprendizaje, donde el adolescente mediante la observación y la imitación van adquiriendo comportamientos. Es decir, se obtiene conductas a través de la observación de patrones y luego se procede a ejecutarlas, pero solo se conservará si hay resultados positivos para el adolescente. De este

modo, el contacto que tienen mayor impacto en el comportamiento son las que provienen de un vínculo afectivo y esta es la predominancia de la familia como eje principal del aprendizaje. Mencionado lo anterior la teoría atribuye que las actitudes violentas dentro de un hogar podrían conllevar a que el adolescente opte conductas agresivas a través observación y que en un futuro sean los agresores, hecho que ocurre cuando han sido víctimas o espectadores de violencia por parte de sus progenitores (p.32).

Considerando lo mencionado, el investigador alude que este modelado o el aprendizaje a través de la observación posee principalmente una utilidad informativa para los comportamientos que se pueden desarrollar en el individuo como también puede influir y darse como una consecuencia para su conducta.

Así mismo, para enfatizar cómo se manifiesta la violencia familiar existen otras teorías y se comenzará desde la perspectiva más general e importante el cual es el modelo Estructural Sistémico que aparece en el siglo XX, donde el primordial autor fue Minuchin (1997) quien ejecutó una base para determinar la relación entre la persona y el ámbito familiar que se estableció como el sistema de desarrollo social, en la que cada integrante del hogar desempeña un papel diferente. Así también, el representante índico que la violencia familiar es un símbolo de estructuras funcionales que ocasiona alteraciones mientras que la estructura disfuncional conlleva a la manifestación de violencia intrafamiliar las cuales se concentran en tres direcciones son los cognitivos, conductuales y emocionales.

Además, este sistema manifestó que los agresores no solo forman parte de la violencia sino también los individuos perjudicados con los roles de atacante, víctima y espectador aquellos que comienzan, sostienen o incrementan la magnitud de violencia y la padecen de distintas formas.

El marco lógico que explica las dos variables es el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987) el cual comprende que el estudio del comportamiento humano está asociado con su medio ambiente, la persona y la relación entre ambas. Inclusive se toma en consideración cómo se vinculan los diferentes escenarios y la influencia que posee en la conducta del individuo.

Debido a que el individuo pasa por una serie de etapas, en especial la adolescencia que va orientada básicamente en tres niveles: el microsistema que corresponde a

los roles y el desenvolvimiento del adolescente en un ambiente establecido que es la familia puesto que es el entorno donde instauran las primeras vinculaciones sociales, en el que dentro de ello existen aspectos que afectan el desarrollo de adolescente y son las conductas violentas (p.142).

En cuanto al mesosistema hace referencia a la asociación de dos o más contextos, en este caso son la escuela, hogar y amistades del vecindario que en efecto puedan incrementar la amenaza de actitudes violentas de alto riesgo. Consecutivamente el macrosistema que alude a las características culturales que encuadra a los dos niveles nombrados (micro y meso), ya que conforma una serie de mitos, estilos de vida, representaciones sociales según la cultura donde el adolescente se desarrolla.

En referencia a la definición los autores Corsi y Vázquez (2011) explicaron la violencia intrafamiliar como el acto o encubrimiento que realiza un individuo al ejecutar fuerza exagerada por encima de otra persona con la intención de suspender sus decisiones. Así también, es la acción agresiva que conduce a dominar, moderar y atacar de forma física como psicológica que se ejecuta a través de descuido, negligencia, ofensas, desprecio incluso hasta la intimidación en el cual puede afectar y ocasionar perjuicios colaterales en las víctimas como la ansiedad, depresión, alejamiento hasta problemas en la autoestima (p.29).

Para delimitar la violencia familiar según Corsi (1994) se clasificaron en cuatro tipos las cuales son la violencia psicológica, física, de género y sexual. No obstante, el maltrato hacia niños y adolescentes se constituye en dos dimensiones entre ellas, la violencia psicológica que hace referencia a un grupo de series que realiza el maltrato de índole psicológico donde el atacante no toma conciencia del daño que causa a la víctima mediante ofensas, intimidaciones, ridiculizaciones, comparaciones, alejamientos, humillaciones, gritos, miradas de desprecio, amenazas con la muerte y manipulación en los hijos. En tal sentido, esto minimiza a la víctima donde trae consigo problemas de inseguridad y por efecto, el adolescente no se desarrolla adecuadamente en el ámbito personal, académico y social (Iborra, 2009).

Con respecto a la violencia física son hechos que producen lesiones como hematomas, quemaduras, fracturas, envenenamientos y hasta lesiones en el cerebro. Es fundamental tener en cuenta que lo realizado por los agresores es de

manera intencional causando daños físicos en las víctimas. Así mismo, según Nazar et al. (2018) esta índole implica actos que deterioran de manera directa la salud y el cuerpo del agredido el cual se desarrolla mediante golpes, patadas, empujones, lanzamientos de cosas u objetos, utilización de armas entre otros. Por consiguiente, esta clase de violencia trae consigo efectos tales como el aborto e incapacidades, hasta llegar a la muerte de las víctimas dentro de ellos los adolescentes.

Dentro del contexto teórico de la violencia se manifestaron una serie de problemas y dificultades en la salud mental o afectación psicológica del adolescente entre ellas la depresión. Por lo cual, se empezó con los aportes y enfoques teóricos relevantes que permitió estudiar y entender la depresión. Desde un marco epistemológico Freud (1917) definió a la depresión como melancolía que es originada por una pérdida de libido, refiriendo que los fuertes son perjudicados por neurosis de angustia y los débiles por la melancolía. Sucesivamente según Wolman y Stricker (1993) mencionan que surgió desde un abanico de comportamientos autodestructivos sintomáticos que como particularidad tiene una alteración del humor. Así mismo, la depresión en el siglo XVIII fue nominada “deprimere” de la lengua inglesa proveniente del latín que significa “espíritu bajo” de melancolía e hipocondría (Korman y Sarudiansky, 2011).

Con respecto a un contexto filosófico se emplearon tres vocablos para referir a la depresión, uno de ellos fue melancolía que alude a la alteración de la estabilidad humoral donde refieren que uno de los cuatro humores provocaba un estado melancólico depresivo. En segundo lugar, la acedia que se determina por la angustia, apatía y pereza en el individuo. Por último, la depresión que se relaciona al hundimiento vital provocada por la incidencia que la experimenta la mayoría de las personas de la humanidad (Aguirre, 2008).

Desde un marco histórico, el origen y definición de la depresión se vio reflejada en el Antiguo testamento en donde se explica la tristeza y la melancolía de Saúl que hacía referencia a la afección del estado corporal, mental y espiritual, nombrada melancolía (Vásquez y Sanz, 1995). En esa misma perspectiva, Hipócrates describió ciertos rasgos en las personas como apatía, abatimiento y tristeza y lo denominó melancolía que aludía que dichos estados de ánimo era causa de la secreción de bilis negra, esa concepción se mantuvo hasta el siglo XIX.

Conforme fue siguiendo el tiempo se propuso quitar el término melancolía y sustituirlo por la depresión, para que sea aceptada como un concepto que explica a la depresión en el siglo XX.

Dicho lo anterior para destacar como surge la depresión aparecieron nuevos paradigmas en la rama de psicología entre ellos el del modelo cognitivo que planteó Beck et al. (1979) refirieron que la depresión forma parte de la influencia de un individuo que atraviesa por momentos muy difíciles en el cual al no contar con medios vitales para poder afrontar la situación provoca en este un nivel de frustración ocasionando distorsiones negativas que conllevan a que la persona se menosprecie y se desmorona en una condición de autoeliminación (p, 203).

Mencionado lo anterior, en relación con la teoría se representó en tres nociones y son la cognición que alude a todo lo que se percibe en donde agregan una serie de pensamientos o apreciaciones instauradas por el propio intelecto. Con respecto, al contenido cognitivo se refiere a la presentación que le da el individuo al contenido basándose en una experiencia que se le haya manifestado y la tercera noción se centra en los esquemas que son los mitos y creencias establecidas por el entorno las cuales inciden en el adolescente. En este caso, los esquemas depresivos en el individuo se expresan en momentos difíciles donde no le es fácil y práctico controlarlo por efecto se vuelven vulnerables frente a la depresión (Beck, et al., 2005).

De igual manera en el modelo cognitivo de la depresión, el autor Camacho (2003) señalaron que la depresión se manifiesta en tres aspectos y son la triada cognitiva, errores cognitivos y los esquemas. El cual específica que en diversas ocasiones estos elementos no se realizan en los individuos adultos, pero si se desarrollan en los niños. En relación con la triada cognitiva representó al adolescente en un estado triste de acuerdo al enfoque cognoscitivo, es decir una percepción negativa con el mismo, así también interpreta sus vivencias y su futuro de forma negativa. Con respecto, a sus hábitos e intereses va haciendo notar un desaliento en las siguientes situaciones fundamentales de ver la vida (p.230).

En cuanto a los errores cognitivos son pensamientos que alteran al sujeto y los conllevan a extraer resultados sin evidencias, maximizan los errores y las dificultades, como también se centran en características negativas en relación con una experiencia ocurrida. Entorno a los esquemas el autor refiere que los individuos

expresan la circunstancia con el propósito de seleccionar, mantener como determinar los incentivos los cuales deben ser adaptativos y transformadores.

Por otro lado, en la teoría conductual cognitiva el psicólogo Rehm (1977) propuso la teoría de autocontrol el cual refiere que la depresión es consecuencia de la pérdida de un origen de reforzamiento externo, de manera que el manejo de la conducta es la prioridad en esas circunstancias por consiguiente la teoría de autocontrol son significativas. Del mismo modo, mencionó que en situaciones de depresión los individuos tienen sentimientos de desesperanza en relación a sus objetivos hacia un futuro, como también sienten incapacidad de manejar y controlar sus comportamientos (p.245)

Es fundamental manifestar que el modelo de depresión de Rehm puede comprenderse como un déficit de actitudes de autocontrol donde influye la pérdida de factores externos que provocan un acontecimiento de depresión.

Después de haber expuesto las teorías que explican la depresión es fundamental conocer la definición del autor Freire (1997) que refirió que la depresión en adolescentes se manifiesta mediante el bajo estado de ánimo, sentimientos de incompetencia y desesperanza que son semejantes a los de un adulto, pero con dos disimilitudes principales y son que en la mayoría de los adolescentes aparecen con menor síntoma depresivo. Sin embargo, son más rebeldes e irritables como también optan comportamientos de mucho riesgo entre ellos el suicidio.

Desde otro punto de vista Kaplan y Cols (2015) aluden que el estado de ánimo bajo es consecuencia de violencia física y esto lo respaldan investigaciones de autores que llegaron a la conclusión que las víctimas de agresiones físicas son los más prevalentes a padecer algún episodio depresivo.

Así también, Craig (2016) expone que el desánimo en los adolescentes, están asociados por diferentes alteraciones como la angustia, consecuencias en la conducta en frente a respuestas de resistencias profundas, así como evidentes. Es así, que el autor propone que los de género masculino manifiestan una mayor probabilidad de padecer depresión mientras que las mujeres padecen una alteración o desórdenes alimentarios. Sin embargo, para ambos géneros los comportamientos los conllevan a realizar autolesiones incluso hasta el consumo de sustancias psicoactivas.

Desde otro criterio según Kovacs (2004) definió que la depresión infantil se caracteriza por contemplar una tristeza intensa, disforia, negación de autoestima que es ocasionada por la valoración negativa de uno mismo con su entorno y hacia el futuro provocando un crecimiento inadecuado. En relación con las dimensiones con respecto a la depresión en adolescentes se clasificaron en autoestima negativa y disforia:

Con referencia a la dimensión de autoestima negativa Kovacs mencionó que el pensamiento negativo del adolescente está focalizado en sentirse desvalorizado con su físico, culpabilidad, que no es merecedor de aspectos positivos en su vida, así como también busca la aceptación y aprobación de los demás para sentirse bien consigo mismo. Ya finalizando, con respecto a la dimensión disforia alude a sentimientos de angustia, soledad y desesperanza, desanimo y/o tristeza el cual hace que el adolescente tienda a manifestar un desnivel en su estado de ánimo mediante malestar e irritabilidad.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Es de tipo básica, dado que el propósito es aportar una serie fundamental de conocimientos demostrados con respecto a las variables, por lo cual refiere a identificar y explicar los fenómenos interrogantes sin realizar una posible utilidad práctica (Valderrama, 2013).

Es de diseño no experimental transversal puesto que los datos serán recogidos en una sola instancia y no se hará la manipulación ni se pondrá en comprobación las variables de estudio. De igual manera, porque no se hará la aplicación de un plan, taller, charla o programa que perturbe las variables solo se ejecutará la medición de ellas (Bernal, 2010 y Ñaupas et al., 2014, p.145).

3.2 Variables y Operacionalización

• Violencia Familiar

Definición conceptual: Es algún tipo de acto de agravio entre los integrantes de la familia realizada por un agresor que se relaciona a través de dominios físicos, daños psicológicos o emocionales y que posterior a ello ocasionan perjuicios colaterales, irreverentes e incluso afecta la autoestima de la víctima (Corsi, 2003, p.29).

Definición operacional: Son las puntuaciones del Cuestionario VIFA de violencia familiar de Livia Altamirano Ortega y Jesús Castro Banda (2013).

Dimensiones: Violencia física y violencia psicológica.

Indicadores: índole físicos golpes, patadas, empujones, lanzamientos de objetos y psicológico intimidaciones, ridiculizaciones, comparaciones, privaciones, humillaciones y distanciamiento afectivo.

Escala de medición: Ordinal

• Depresión

Definición conceptual: Son los sucesos depresivos que manifiesta un individuo mediante los síntomas de bajo estado de ánimo, sentimientos de incompetencia y desesperanza, reducción de la motivación para desarrollar sus roles diarios incluso el agotamiento que surge al momento de ejecutar el más insignificante esfuerzo (Beck et al., 1979, p.203).

Definición operacional: Son las puntuaciones del inventario de depresión infantil de Kovacs adaptado en Lima por Cano Quevedo Jaquelin (2013).

Dimensiones: Baja autoestima y disforia.

Indicadores: baja autoestima, desvalorización, no es merecedor de aspectos positivos, aprobación y aceptación, con respecto a la disforia son conductas manifestadas por sentimientos de soledad, desesperanza, desanimo, tristeza, malestar e irritabilidad.

Escala de medición: Ordinal

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población:

Según Arias et al. (2016) refieren que es el conjunto que está constituido por individuos o elementos con características similares y óptimas para la selección de la muestra. Por el cual, se consideró a los adolescentes de Lima Norte donde se proyectó una población de 2 627 6 personas para el año 2020, según los datos otorgados por la Compañía Peruana de Estudios de mercados y Opinión publica s.a.c (CPI, 2019). Con respecto a los participantes se considera a los adolescentes que estén matriculados en instituciones educativas de Lima Norte, las cuales corresponden a 185 804, de acuerdo a los datos proporcionados por la Unidad de Estadísticas Educativas del Ministerio de Educación (ESCALE, 2019).

Asimismo, se consideran los subsiguientes criterios para la elección de los participantes

Criterios de inclusión:

Adolescentes que cursen de primero a cuarto grado de secundaria.

Matriculados en colegios públicos y privados de los distritos de Lima Norte.

Adolescentes de ambos géneros.

Adolescentes que manifiesten experiencia de violencia familiar.

Adolescentes que quieran participar de manera voluntaria en la indagación.

Criterios de exclusión:

Adolescentes que presenten habilidades diferentes.

Adolescentes que no registren bien sus datos.

Adolescentes que no presenten DNI.

Muestra: Según Bernal (2010) alude que la muestra es una parte representativa y apropiada de la población en general, así mismo deben expresar aproximadamente las particularidades relevantes de la población. Para el estudio se procedió a trabajar con una muestra de 84 adolescentes siendo esta la parte que representa a

la población, que se obtuvo mediante el programa G Power con su versión 3.1.9.4 basándose su uso con las indagaciones de Faul, Erfelder y Buchne (2007) y Cárdenas Arancibia (2014) destacaron que es un programa estadístico con un diseño muy completo brindando así una potencia adecuada. De igual modo, se estableció el tamaño de muestra conforme a una correlación bivariada y el cálculo se promedió con la hipótesis bilateral con un valor de significancia 0.05 y la potencia estadística de 0.95. Utilizando como antecedente la investigación de Alomaliza (2016) quien presentó una correlación significativa 0.380 ($p < 0.01$).

Muestreo: Según Otzen y Manterola (2017) refiere que el tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, debido a que se escogerá a todos los individuos que deseen formar parte de la investigación y los que cumplen con los criterios de inclusión. Además, otorga seleccionar datos convenientes, accesibles como próximos de los individuos para la investigación.

Unidad de análisis: Adolescentes.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta busca obtener información de una muestra de sujetos con respecto a las variables a examinar. La modalidad es escrita mediante un cuestionario auto administrado resuelto de manera virtual por los encuestados mediante el formulario Google (Fidias, 2012).

Ficha técnica del instrumento Violencia Familiar

Nombre : Cuestionario VIFA

Autores : Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Jesús (2013)

Procedencia : Perú

Objetivo : Identificar el nivel de violencia familiar

Aplicación : Individual y Colectiva

Duración : Aproximadamente 20 minutos

Dimensiones: Violencia Física

Violencia Psicológica

Reseña histórica

El cuestionario VIFA de violencia familiar fue fundado por Altamirano Livia y Castro Jesús en el 2013 en la ciudad de Lima – Perú. El instrumento mide el nivel de violencia familiar basada en dos dimensiones: Violencia física y psicológica

constituida por 10 ítems cada una (20 ítems en total). Con respecto a la calificación se puntúan de manera directa a través de la siguiente escala; Nunca (0), A veces (1), Casi siempre (2) y siempre (3).

Consigna de aplicación

El cuestionario se puede evaluar de modo individual como colectiva, con un tiempo aproximadamente de 20 minutos. Se le procedió a explicar al estudiante leer cada frase y que marque una opción que describa la forma de ser de su familia, así también, se les explica que no existen respuestas buenas o malas, solo importa la sinceridad al ejecutar la prueba. Por último, se les indica a que todas las preguntas deben ser concretadas.

• Propiedades psicométricas original:

Altamirano y Castro (2013) crearon el instrumento VIFA en Perú con una muestra de 95 estudiantes, para las evidencias de validez de su instrumento fueron mediante la validez de contenido por los criterios de jueces empleando el coeficiente de la V. de Aiken donde el resultado es de una validez altamente significativa de 0.05. De la misma forma, se ejecutó el análisis de ítems en donde se halló la: Media, Desviación estándar, Asimetría, Índice de homogeneidad, Curtosis y la Comunalidad en el cual se adquirieron valores aceptables.

Por otro lado, en cuanto a la confiabilidad la realizaron mediante el coeficiente de alfa de Cronbach el cual obtuvo un valor de 0.92 determinando fiabilidad.

• Propiedades psicométricas peruanas:

Así mismo, Pacheco (2018) en su investigación que estuvo constituida por 534 estudiantes, para la validez del cuestionario VIFA realizaron la validez de contenido mediante el criterio de jueces obteniendo una significancia 0.87 mediante la V. de Aiken correspondiendo a una cifra válida. En relación a la confiabilidad fue por medio del coeficiente alfa de Cronbach alcanzando una fiabilidad de 0.817.

En otro estudio, Almeyda (2020) en su estudio con 737 adolescentes quien utilizó el mismo instrumento el cual fue sometido a la validez por intermedio del criterio de jueces según la V. de Aiken. Donde el resultado atribuyó a un nivel alto de significancia de 0.05. Con respecto, a la confiabilidad fue por medio del estadístico alfa de Cronbach y Omega de McDonald's con un resultado de fiabilidad de 0.93.

•Propiedades psicométricas del piloto:

Se ejecutó el análisis de ítems en donde se halló la Media, Desviación estándar, Asimetría, Índice de homogeneidad, Curtosis y la Comunalidad en el cual se adquirieron valores aceptables.

Así mismo, se efectuó la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio donde el RMSEA indica un valor de 0.11 siendo aceptable (Hu y Bentler, 1999). En cuanto, al SRMR indica que el valor 0.09 considerado no aceptable (Mulaik, 1989), continuamente se muestra el índice comparativo de CFI con un valor de 0.71 siendo no aceptable y el TLI con un valor de 0.68 estando no aceptable acorde con lo planteado por Hu y Bentler (1999). Sin embargo, los valores se ajustan, son aceptables y cumplen con los criterios (Schreider et al., 2006).

Por último, alcanzó una confiabilidad a través del método de consistencia interna a través del coeficiente de alfa de Cronbach. Cuyo resultado fue de 0.837, el cual es considerado como una fuerte fiabilidad (Pino, 2010, p. 380). De igual manera, se realizó el coeficiente Omega de McDonald donde obtuvo de forma general un resultado de .831.

Ficha técnica del inventario de depresión infantil

Nombre : Inventario de depresión infantil CDI

Autor : María Kovacs y Aaron Beck (2004)

Adaptación : Jaquelin Kory Cano Quevedo (2013)

Procedencia : Perú

Objetivo : Evaluar la sintomatología depresiva en niños y adolescentes

Aplicación : Individual y Colectiva

Duración : Aproximadamente 20 minutos

Dimensiones: Baja autoestima

Disforia

Reseña histórica

La adaptación del Inventario de depresión infantil Kovacs fue realizado por Jaquelin Cano en el año 2013 en una población general, el instrumento mide el nivel de violencia familiar basada en dos dimensiones: Baja autoestima (12 ítems) y Disforia (15 ítems) con una totalidad de 27 ítems. En cuanto, a la calificación es con una escala de 1 a 3 puntos; frecuencia o intensidad más baja (1), frecuencia o intensidad media (2), mayor frecuencia o intensidad (3).

Consigna de aplicación

El inventario se puede evaluar de modo individual como colectiva, con un tiempo aproximadamente de 20 minutos. Se le procedió a explicar al estudiante que lea cada frase y marque la opción que mejor le representa con sus sentimientos o ideas en las últimas dos semanas. Además, se aclara que no existen respuestas correctas o incorrectas, solo interesa la sinceridad al ejecutar la prueba. Por último, se les señala que todas las preguntas deben ser concretadas.

• Propiedades psicométricas original:

Kovacs (2004) para las evidencias de validez de su instrumento presento una validez de 0.94, el cual indica un alto grado de validez de criterio, conforme a la confiabilidad la realizo mediante el coeficiente de alfa de Cronbach de 0.80 el cual expreso un alto grado de fiabilidad.

• Propiedades psicométricas de otro país:

Mengana (2013) en Santa Clara ejecutó la adaptación del Inventario de depresión en una población general, el cual estuvo constituida por 394 adolescentes cubanos, que mostró notorias evidencias de validez de contenido, constructo y criterio correspondiendo a un resultado de 0.05. En cuanto, a la confiabilidad fue mediante el coeficiente alfa de Cronbach alcanzando un resultado de 0.892 el cual señala un alto grado de fiabilidad.

• Propiedades psicométricas peruanas

Cano (2013) quien realizo la adaptación del inventario en una población general que estuvo constituida por 417 estudiantes ubicadas entre las edades de 9 a 15 años de colegios emblemáticos de la Ugel 02 en Lima Metropolitana, donde logra obtener notables evidencias de validez de 0,424 el cual se aprecia como un grado positivo y considerable. Por otro lado, para obtener la confiabilidad utilizo el coeficiente alfa de Cronbach, el cual tuvo un valor de 0.785 que es considerado una fiabilidad aceptable. Finalmente, por intermedio del coeficiente Omega de McDonald el inventario obtuvo un total de .820 y la dimensión baja autoestima de .687 y disforia de .729, lo cual determino una fiabilidad.

• **Propiedades psicométricas del piloto:**

Se realizó el análisis de ítems en donde se halló la Media, Desviación estándar, Asimetría, Índice de homogeneidad, Curtosis y la Comunalidad en el cual se adquirieron valores aceptables.

Así mismo, se ejecutó la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio donde el RMSEA indica un valor de 0.04 siendo no aceptable (Hu y Bentler, 1999). En cuanto, al SRMR indica que el valor de 0.07 considerado no aceptable (Mulaik, 1989), sucesivamente se muestra el índice comparativo de CFI con un valor de 0.82 siendo no aceptable y el TLI con un valor de 0.93 mostrándose aceptable acorde con lo planteado por Hu y Bentler (1999). Por consiguiente, los valores son aceptables y cumplen con los criterios (Schreider et al., 2006).

Por otro lado, en relación a la confiabilidad fue por medio del método de consistencia interna a través del coeficiente de alfa de Cronbach de 0.806, el cual es considerado como una fuerte fiabilidad (Pino, 2010, p. 380). De igual manera, se ejecutó el coeficiente Omega de McDonald donde obtuvo de forma general un resultado de 0.820.

3.5 Procedimientos

Se procedió a solicitar a la autoridad institucional responsable de la Escuela Profesional de Psicología, la emisión de las cartas de permiso de autoría de los instrumentos. A su vez, se adecuó los protocolos de los instrumentos psicológicos a formulario Google form para recolectar la información y se efectuó la aplicación en la muestra seleccionada, en modalidad virtual. Sucesivamente, se efectuó la depuración de datos y posteriormente se registró las respuestas en una base de datos para después realizar el procesamiento estadístico respectivo donde utilizo los programas de Excel, SPSS y G Power. Seguidamente se procedió a analizar los datos y se ejecutó las tablas respectivas demostrando los principales resultados obtenidos, por lo tanto, se realizó la discusión, conclusiones y recomendaciones. Finalmente se dejó listo el trabajo para la sustentación del informe de investigación.

3.6 Método de análisis de datos

Con respecto al análisis inferencial se efectuó con ejecutar la prueba de bondad de ajuste de Shapiro Wilk (Pedrosa et al., 2015, p.4). Luego se hizo uso del coeficiente Rho de Spearman para la correlación de las variables, puesto que los datos no se ajustaron a una distribución normal. Continuamente, se utilizó la estadística

inferencial con las pruebas no paramétricas para las comparaciones de las variables sociodemográficas, por el cual se empleó la U de Mann Whitney e Kruskal Wallis. Posterior a ello, se transfirió los datos con la finalidad de realizar el respectivo análisis descriptivo a través de los estadísticos de porcentajes, frecuencias y media. Y finalmente se estableció el nivel de violencia familiar y depresión estructurados en frecuencias y porcentajes.

3.7 Aspectos éticos

Se logró cumplir con las normas, métodos y técnicas, con la finalidad de afianzar y testificar la exactitud del conocimiento científico. De igual manera, se tomó en cuenta las pautas internacionales de la legislación con respecto a los derechos de autor en el empleo de información bibliográfica ya sea en artículos científicos, revistas y libros. Así mismo, no se realizó la manipulación ni falsificación de los datos recolectados, conforme con lo mencionado por la American Psychological Association (APA, 2010).

Por otra parte, la Asociación Médica Mundial (2017) refirió en la declaración de Helsinki que es fundamental resguardar la integridad de los integrantes, como la confidencialidad y discreción de los resultados en la investigación. De igual manera, Gómez (2009) mencionaron cuatro principios esenciales en relación con la autonomía, el cual involucra el respeto a las opiniones, valores y decisiones de cada individuo.

Conforme con lo anterior el Consejo Directivo del Colegio de Psicólogos del Perú manifestaron que es necesario y fundamental la elaboración de los documentos de consentimiento informado para los padres de familia o apoderados donde se detalló su autorización y el asentimiento informado dirigido a los menores de edad aceptando su participación de manera voluntaria en la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de Normalidad Shapiro – Wilk para violencia familiar y depresión

Variables	N	S - W	p
Violencia familiar	84	.860	.00
Violencia física	84	.746	.00
Violencia psicológica	84	.871	.00
Depresión	84	.907	.00
Baja autoestima	84	.921	.00
Disforia	84	.917	.00

Nota: N: tamaño de la muestra, S-W: Shapiro Wilk, p: nivel de significancia

Se contempla que tanto para violencia familiar y depresión la significancia de p es menor a 0.05 por el cual no se ajustan a la distribución normal según Flórez, Miranda y Villasis (2017), por ende, se hizo uso del coeficiente Rho de Spearman como las pruebas no paramétricas para las comparaciones, la U de Mann Whitney e Kruskal Wallis. De igual forma se empleó el Shapiro Wilk, debido a que tiene mayor potencia estadística (Pedrosa et al., 2015).

Tabla 2

Análisis de correlación entre la violencia familiar y depresión

Correlaciones	Estadísticos	Depresión
	Rho	.445**
	p	.000
Violencia Familiar	r ²	.198
	N	84

Nota: rho: coeficiente de correlación, p: nivel de significancia, r²: tamaño de efecto, N: tamaño de la muestra

En la actual tabla se manifiesta que los resultados demuestran una correlación directa considerada media .445 entre las variables de violencia familiar y depresión según Mondragón (2014). De la misma forma, se contempla un tamaño de efecto pequeño puesto que la r² = .198 (cohen, 1998).

Tabla 3*Análisis de correlación de la violencia familiar con las dimensiones de la depresión*

		Baja autoestima	Disforia
Violencia familiar	Rho	.378**	.453**
	p	.000	.000
	r ²	.142	.205
	N	84	84

Nota: rho: coeficiente de correlación, p: nivel de significancia, r²: tamaño de efecto, N: tamaño de la muestra

En la siguiente tabla se evidencia que existe correlación significativa directa media entre la violencia familiar y baja autoestima con .378 como también con la dimensión disforia .452 de acuerdo con Mondragón (2014). Seguidamente, el tamaño de efecto de la violencia familiar y la dimensión baja autoestima se contempla $r^2 = .142$ considerado como pequeño, similar se ve con la dimensión disforia $r^2 = .205$ (cohen, 1998).

Tabla 4*Análisis de correlación de la depresión con las dimensiones de violencia familiar*

		Violencia física	Violencia psicológica
Depresión	Rho	.350**	.462**
	p	.001	.000
	r ²	.122	.213
	N	84	84

Nota: rho: coeficiente de correlación, p: nivel de significancia, r²: tamaño de efecto, N: tamaño de la muestra

En la tabla se demuestra que existe correlación significativa positiva media entre la depresión y la dimensión de violencia física con .350, la misma correlación directa media con violencia psicológica .462 según Mondragón (2014). Consecutivamente, el tamaño de efecto de la correlación de depresión y la dimensión violencia física se contempla $r^2 = .122$ considerado como pequeño, similar se ve con la psicológica $r^2 = .213$ (cohen, 1998).

Tabla 5*Análisis comparativo entre la violencia familiar y por dimensiones según género*

Variable	Género	N	Rango Promedio	U	p
Violencia familiar	Masculino	29	38.17	672.000	.237
	Femenino	55	44.78		
Violencia física	Masculino	29	38.33	676.500	.232
	Femenino	55	44.70		
Violencia psicológica	Masculino	29	39.02	696.500	.340
	Femenino	55	44.34		

Nota: N: tamaño de la muestra, U: U de Mann Whitney, p: significancia

En la tabla se muestra que las del género femenino representan un mayor rango promedio en cuanto a la violencia familiar, física y psicológica. Las damas alcanzaron mayor promedio de forma general y en la dimensión violencia física. Así mismo mediante la prueba U de Mann Whitney, se observa que no se encontró apariencia de diferencias significativas (U= 672,000, p=0.237) es mayor a 0.05, lo cual denota que no existen diferencias significativas según género.

Tabla 6*Análisis comparativo entre la violencia familiar y por dimensiones según grado de instrucción.*

Variable	Grado de instrucción	N	Rango Promedio	K - W	gl	p
Violencia familiar	Primero	14	30.04	11.576	3	.009
	Segundo	19	55.87			
	Tercero	8	52.00			
	Cuarto	43	38.88			
Violencia física	Primero	14	31.46	11.551	3	.009
	Segundo	19	57.03			
	Tercero	8	45.19			
	Cuarto	43	39.17			
Violencia psicológica	Primero	14	32.75	8.433	3	.038
	Segundo	19	52.63			
	Tercero	8	54.50			
	Cuarto	43	38.97			

Nota: N: tamaño de la muestra, k-W: Kruskal Wallis, p: significancia

En la presente tabla, se evidencia que los evaluados de segundo grado de instrucción representan un mayor rango promedio en cuanto a la violencia familiar y por la dimensión física, seguidamente está el tercer grado donde obtiene un mayor rango promedio en la dimensión psicológica. Así también, se puede visualizar que existen diferencias significativas de forma general (KW= 11.576, p=0.009), por la dimensión física (KW= 11.551, p=0.009) y en cuanto a la dimensión psicológica (KW= 8.433 p=0.38) es menor a 0.05, lo cual denota que existen diferencias significativas según grado de instrucción.

Tabla 7

Análisis comparativo entre la depresión y por dimensiones según género

Variable	Género	N	Rango Promedio	U	p
Depresión	Masculino	29	40.02	725.500	.498
	Femenino	55	43.81		
Baja autoestima	Masculino	29	38.93	694.000	.328
	Femenino	55	44.38		
Disforia	Masculino	29	41.10	757.000	.702
	Femenino	55	43.24		

Nota: N: tamaño de la muestra, U: U de Mann Whitney, p: significancia

En la tabla se visualiza que las del género femenino representan un mayor rango promedio en cuanto a la depresión, baja autoestima y disforia. Las damas alcanzaron mayor promedio de forma general y en la dimensión baja autoestima. Así mismo, mediante la prueba U de Mann Whitney, se observa que no se encontró apariencia de diferencias significativas (U= 725.500, p=0.498) es mayor a 0.05, lo cual denota que no existen diferencias significativas según género.

Tabla 8

Análisis comparativo entre la depresión y por dimensiones según grado de instrucción

Variable	Grado de instrucción	N	Rango Promedio	K - W	gl	p
Depresión	Primero	14	34.11	2.582	3	.461
	Segundo	19	40.82			
	Tercero	8	43.06			
	Cuarto	43	45.87			
Baja Autoestima	Primero	14	31.50	4.630	3	.201
	Segundo	19	40.03			
	Tercero	8	42.81			
	Cuarto	43	47.12			
Disforia	Primero	14	36.89	.988	3	.804
	Segundo	19	42.16			
	Tercero	8	44.31			
	Cuarto	43	44.14			

Nota: N: tamaño de la muestra, k-W: Kruskal Wallis, p: significancia

En la presente tabla, se muestra que los evaluados de cuarto grado representan un mayor rango promedio en cuanto a la depresión y por la dimensión baja autoestima, seguidamente está el tercer grado obtiene un mayor rango promedio en la dimensión disforia. Así también, se puede visualizar que no se encontró apariencia de diferencias significativas de forma general y por dimensiones (KW= 2.582 p=0.461) es mayor a 0.05, lo cual denota que no existen diferencias significativas según grado de instrucción.

Tabla 9

Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar

Niveles	Fx	%
Bajo	80	95.2
Medio	4	4.8
Total	84	100.0

Nota: Fx: frecuencias, %: porcentaje

En la siguiente tabla se observa los niveles de violencia familiar. En ese sentido, gran parte de los evaluados se encuentra en un nivel bajo siendo el 95.2 % y les siguen quienes están en un nivel medio representando con un 4.8 %.

Tabla 10

Análisis descriptivo de los niveles de la depresión

Niveles	Fx	%
Bajo	13	15.5
Medio	68	81.0
Alto	3	3.6
Total	84	100.0

Nota: Fx: frecuencias, %: porcentaje

En la tabla 10 se demuestra los niveles de la depresión, en el cual la mayoría de los evaluados se ubican en un nivel medio representando el 81 %, seguidamente quienes están en un nivel bajo con un 15.5 % y por último solo el 3.6 % se encuentra en un nivel alto.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como propósito principal determinar la relación de violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.

Con relación al objetivo general, los resultados proporcionaron una relación significativa y positiva de grado media. Los datos obtenidos son similares a la indagación de Vargas (2018) quien adquirió una relación directa y significativa en la funcionalidad familiar y depresión, por ello refirió que cuando la funcionalidad familiar se ve afectada por problemas existe mayor índice de depresión en los estudiantes. A diferencia de Roque (2019) quien en su estudio reportó una relación inversa pero significativa entre la violencia familiar y el nivel de autoestima, demostrando así que a mayor violencia la autoestima del adolescente es menor. Dicho lo anterior se pudo argumentar mediante el modelo ecológico propuesto por Bronfenbrenner (1987) quien considera que el comportamiento humano está asociado con diferentes escenarios, particularmente la familia donde se instauran las primeras vinculaciones sociales, por tal motivo si hay desbalances o conductas violentas dentro del hogar estas afectarían el desarrollo del adolescente.

Estos hallazgos observados en esta muestra de estudio, explican que todo lo que interfiere en el ambiente del adolescente afecta de forma directa en su comportamiento. Es decir, a medida que el adolescente conviva en un ambiente muy hostil o violento están predispuestos a presentar indicadores depresivos.

Con respecto al primer objetivo específico pretendió determinar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de la depresión, evidenciando que existe una correlación significativa positiva media. Estos resultados, concuerdan con lo encontrado por Verástegui (2019) en su estudio halló una correlación directa y significativa entre el maltrato de infantil y las dimensiones de la depresión, refiriendo que los adolescentes que hayan padecido violencia psicológica tienden a tener un mayor nivel de depresión. No obstante, Cristóbal (2017) en su indagación encontró una correlación inversa y significativa entre la funcionalidad familiar y las dimensiones de la depresión, destacando así que los estudiantes con problemas familiares estarían expuestos a un síntoma depresivo. En concordancia a lo expuesto se puede entender a través de la teoría clásica de aprendizaje por Bandura (1987) quien menciona que por medio de la observación y la imitación se

adquiere comportamientos, dentro de ello si existe algún tipo de violencia en la familia estas pueden influir en el adolescente adquiriendo una conducta agresiva o dándose como una consecuencia, es decir afectando su salud mental.

Por lo cual, conforme a los resultados en esta muestra de estudio se ha encontrado que en la medida que el adolescente experimente situaciones de violencia física o psicológica, puede influir a que experimenten alguna manifestación de depresión y en los adolescentes se da mediante la tristeza, desánimo, culpabilidad, irritabilidad o malestar.

En cuanto al segundo objetivo específico se buscó determinar la correlación entre la depresión y las dimensiones de la violencia familiar, evidenciando que existe una correlación directa y significativa de grado media. Dichos resultados se asemejaron al trabajo de Garcia (2019) quien halló una correlación positiva y significativa entre la autoestima con las dimensiones de la violencia psicológica y física, concluyendo así que existe mayor afectación de autoestima en los púberes que fueron víctimas de un daño psicológico. Sin embargo, de distinta forma se encontró en su estudio de Jaramillo (2017) reportando una correlación inversa pero significativa entre la autoestima y las dimensiones de la violencia familiar, concretizando que los estudiantes que experimentaron un índice alto de violencia su autoestima tiende a ser menor. Para reforzar estos resultados se sustentan mediante el modelo de Rehm (1977) quien explicó que un acontecimiento de depresión es producto de una pérdida de factores externos, ya sea por estrés, duelo, conflictos y perjuicios físicos o psicológicos en donde los individuos se examinan de aspectos negativos y prestan mayor atención a todos los sucesos nocivos que les haya ocurrido.

Resumiendo lo expuesto en este estudio se halló que la depresión se relaciona con las dimensiones de la violencia familiar, lo cual infiere que si los adolescentes se encuentran en eventos estresantes, acontecimientos problemáticos o ambiente de fuerte estrés familiar están propensos a sufrir alteraciones en su desarrollo afectivo, cognitivo y social.

En base al tercer objetivo específico pretendió comparar la violencia según las variables sociodemográficas como: género y grado de instrucción, en donde evidentemente los resultados reportan que no existen diferencias significativas entre la violencia familiar con género, pero las damas presentan un mayor rango de violencia. Muy similar con la comparación de Suarez, Restrepo, Caballero y Palacio

(2018) quienes en su indagación manifestaron que no existe diferencias significativas según sexo entre la exposición a la violencia y riesgo suicida, no obstante, las mujeres púberes son las víctimas que más padecen en su hogar, sumado a esto no tienen medios para acceder a una educación, por ende, estos pueden ser factores influyentes para cometer un acto suicida. En otro orden de ideas el estudio de Alomaliza (2016) refiere que los hombres disponen de una mala relación familiar, es así que ellos tienen mayor predominancia a ser afectados por la violencia familiar.

Aportando a lo expuesto, la OMS (2020) reportó que, en los casos de violencia familiar, las que padecieron más fueron las del género femenino con cualquier manifestación de violencia. Sin embargo, en este apartado no existen diferencias significativas según género, al igual que otros estudios porque los adolescentes de esta muestra de estudio percibieron el acto de violencia en el hogar de manera muy similar, añadiendo a esto que no han sido predispuestos de forma severa y constante a la violencia, por ello no se destacaron diferencias.

Por otro lado, de acuerdo a los resultados en la muestra de estudio se halló que, si existen diferencias significativas según grado de instrucción, por el cual se puede señalar que hay una mayor frecuencia de violencia familiar en los del segundo grado de secundaria. Dicho resultado se asemeja con Geldres (2016) quien también menciona que existen diferencias significativas, a diferencia que los estudiantes de tercer grado son los que padecen de un mayor rango promedio de algún tipo de agresión familiar. Del mismo modo, Garcia (2019) quien comparó la violencia familiar con nivel de instrucción, en el que indicó que los de educación básica son las que tienen mayor rango de violencia, seguidamente se encuentran los que no han tenido ningún tipo de educación. Contribuyendo con lo anterior con Corsi y Vásquez (2011) quienes explican que la violencia familiar es el acto que realiza un individuo al ejecutar fuerza exagerada a cualquier integrante del hogar con la intención de suspender sus decisiones. Así mismo, es el acto de agresión que conlleva a moderar, dominar y atacar de manera física como psicológica, ocasionando perjuicios colaterales.

Por lo tanto, en esta muestra de investigación la violencia familiar se presentó sin tener en cuenta el género, es decir ambos pueden ser víctimas. Mientras que, si existen diferencias según el grado o nivel de instrucción, puesto que el contexto

cultural, ambiental, social, familiar donde se desarrolló el adolescente es distinto, sumado esto influye el nivel educativo de cada individuo.

El cuarto objetivo buscó comparar la depresión según variables sociodemográficas como: género y grado de instrucción en el cual los datos responden que no existen diferencias significativas entre la depresión según género, sin embargo, las de género femenino evidencian un mayor rango de depresión. De identifica forma se ve en el trabajo de Macías, Mendoza y Camargo (2017) refiriendo que no se hallaron diferencias significativas entre la depresión e ideación suicida según género, pero que el 30% del género femenino obtuvieron un mayor índice de depresión, lo que concluiría que existe un mayor riesgo suicida. En contrapartida con Alomaliza (2016) quien reporta que hay diferencias significativas según sexo, ya que los hombres adolescentes representan mayores rangos promedios en la depresión, incorporando a esto que el 15 % obtuvieron indicadores de depresión extrema.

Por contraste, conforme a los resultados en la muestra de estudio se encontró que no existen diferencias significativas en la depresión según grado de instrucción, aunque los del cuarto grado de nivel secundario manifiestan un mayor rango promedio de depresión. Lo contrario se observa en la investigación de Geldres (2016) indicando que si existen diferencias significativas según nivel escolar, debido a que los adolescentes de tercer grado de secundaria son aquellos que presentan un rango promedio mayor de depresión. Aquellos resultados se sustentan con la posición de Craig (2016) quien expone que el desamino en púberes, están asociados por diferentes alteraciones, entre ellas la angustia. Así mismo, refiriendo que los del sexo masculino presentan una mayor posibilidad de sufrir depresión, entre tanto las mujeres podrían padecer una alteración o desorden alimenticio. Aunque, en ambos géneros dichos problemas generan comportamientos que los conllevan a realizarse algún daño o autolesión, sumado a esto el consumo de sustancias psicoactivas.

Por ello, en esta muestra de estudio no se encontraron diferencias significativas en los adolescentes con las variables sociodemográficas, en vista de que un acontecimiento de depresión puede ser muy significativa cuando el individuo es mucho más predispuesto a manifestar ansiedad, estrés y autoestima baja al no poder resolver o sobrellevar una situación de conflicto en el seno familiar.

Con respecto al quinto objetivo fue el análisis descriptivo del nivel de violencia familiar y depresión de manera general, en dónde se evidenció como resultado que el 95% de los adolescentes representan a un nivel bajo, mientras que el 5% se encuentran en un nivel medio de violencia familiar. En concordancia con los datos encontrados por Verástegui (2019) en su trabajo halló que el 88% de estudiantes simbolizan un nivel bajo de violencia infantil y en cuanto al nivel medio se consideran un 12% de adolescentes. Por el contrario, Roque (2019) indicó que en su investigación solo el 17% posee un nivel bajo de violencia familiar, por ende, no sufrieron algún daño provocado por su familia. Sin embargo, el 81% están en un nivel medio, es decir han experimentado algún maltrato y que el 2% de los estudiantes simbolizan un nivel alto, lo cual explicaría que han sufrido con frecuencia algún tipo de violencia en el hogar. Dichos resultados guardan relación con la teoría de Minuchin (1997) que alude que la violencia familiar se manifiesta en dos símbolos, la de estructuras funcionales que podría ocasionar ciertas alteraciones en el individuo, mientras que la de estructura disfuncional que son los que conllevan a actos de violencia de forma física o psicológica, las cuales se concentran en tres direcciones los cognitivos, conductuales y emocionales. Incorporado a esto que el sistema refiere que no solo los agresores forman parte de la violencia, sino también las víctimas incluyendo a los espectadores con los roles de comenzar, sostener e incrementar la magnitud de agresión al no poner un límite a este hecho.

Por último, el sexto objetivo fue describir los niveles de depresión, en donde los resultados indican que el 81% de los púberes representan un nivel medio, seguidamente un 15 % manifestó un nivel bajo. Sin embargo, el 4 % se encuentra en un nivel alto de depresión, esto explicaría que la mayoría de los adolescentes han manifestado algún indicador de desvalorización, desamino, tristeza, malestar y culpabilidad. Esto se asemeja con los resultados de Verástegui (2019) que encontró que el 74% de estudiantes se encuentra en un nivel medio de depresión, continuamente el 21% en un nivel bajo y por último que el 5% posee un nivel alto de depresión. Diferente resultado encontró Alomaliza (2016) reportando que los estudiantes encuestados, un 26% están ubicados en un nivel extremo de depresión, seguidamente el 20% posee un nivel moderado y el 15% un nivel normal, refiriendo así que las personas que tienen problemas familiares, poca comunicación en el

hogar, falta de afecto por sus padres e incluida la violencia son los que sufren una mayor depresión.

Todo lo mencionado se comprende y sustenta mediante el modelo de Beck, Rush, Shaw & Emery (1979) aquellos que refirieron que la depresión forma parte de la influencia del adolescente que pasa por situaciones muy difíciles, en donde al no contar con medios para afrontar ese momento provoca en este un nivel de frustración ocasionando distorsiones negativas que conllevan a que la persona se menosprecie, se desmorona en una condición de autoeliminación, sienta culpabilidad y sentimientos de tristeza.

En síntesis, se efectuó la validez interna de investigación, donde se controló los aspectos de las propiedades psicométricas de los instrumentos dando como resultado las evidencias de validez y confiabilidad. Con respecto a la validez externa, será de utilidad como antecedente para futuros investigadores, adicionalmente es fundamental destacar que los resultados obtenidos son favorables para la muestra en estudio. No obstante, se puede amplificar la muestra para poder generalizar los resultados.

Finalmente, en cuanto a las limitaciones los datos fueron recogidos en un entorno inusual por la emergencia sanitaria que vive el país por la pandemia Covid - 19, por lo cual originó la demora en la recolección de la muestra. Así mismo, se realizó la depuración de los datos puesto que no fueron completados adecuadamente.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que existe relación significativa directa media entre la violencia familiar y depresión, lo cual significa que en presencia de un entorno de violencia familiar, mayor será la depresión que puedan manifestar los adolescentes.

SEGUNDA: Se estableció que existe correlación directa como significativa entre la violencia familiar y la dimensión de baja autoestima y disforia, denotando que, si el adolescente padeció de golpes, empujones, humillaciones, privaciones, mayor es la manifestación de algún indicador de depresión.

TERCERA: Se determinó que existe correlación directa y significativa entre la depresión y la dimensión de violencia física como psicológica, lo cual indicó que la depresión se manifiesta cuando en la familia se presenta algún acontecimiento de violencia, por ende, incrementa la probabilidad de que el adolescente perciba tristeza, culpabilidad, desánimo y desvalorización.

CUARTA: No se encontró diferencias significativas entre la violencia familiar y sus dimensiones de violencia física y psicológica según género, esto indica que la presencia de violencia puede surgir tanto en el género masculino como femenino. Sin embargo, si existen diferencias significativas según grado de instrucción, ya que los adolescentes del segundo grado representan un mayor rango de violencia familiar.

QUINTA: No se encontró diferencias significativas entre la depresión y sus dimensiones de baja autoestima como disforia según género y grado de instrucción, por consiguiente, la aparición de depresión en los adolescentes puede presentarse sin distinguir el género y grado de instrucción.

SEXTA: Según los datos obtenidos en la muestra de estudio la violencia familiar se encuentra en un nivel bajo con el 95,2 % y un nivel medio con 4,8 %.

SÉPTIMA: Se halló que el 81% de adolescentes poseen un nivel medio de depresión, un 3,6 % manifiesta un nivel alto y finalmente un 15,5 % muestra un nivel bajo.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A los futuros tesisistas, realizar estudios con una muestra más representativa con el propósito de contrastar y generalizar los resultados.

SEGUNDA: Emplear el programa G Power, ya que permite obtener una determinada potencia adecuada de muestra específicamente donde el acceso a los escenarios de los participantes es limitado.

TERCERA: Es conveniente que para futuras investigaciones utilicen instrumentos con la misma cantidad de ítems, entre diez a veinte reactivos para que no agoten a los participantes y permitan garantizar una credibilidad de sus respuestas.

CUARTA: A los directivos del centro de salud mental de Lima Norte considerar los resultados obtenidos con la finalidad que esta información sea empleada para la elaboración de programas de prevención y promoción con respecto a la problemática expuesta.

REFERENCIAS

- Aguirre, A. (2008). Antropología de la depresión. Brasil: Revista *Mal-estar E Subjetividades*, 8(3), 2175-3644.
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=27180302>
- Almeyda, C. P. (2020). *Violencia familiar y autolesión en adolescentes de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad César vallejo de Perú]. Repositorio institucional UCV. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/41310>
- American Psychological Association (2010). *Publication Manual of the American Psychological Association*. Editorial: Manual Moderno.
- Alomaliza, M. C. (2016). *Disfuncionalidad familiar y depresión en adolescentes de octavo a décimo año de la unidad educativa Picaihua del Cantón Ambato*. [Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional UTA. <https://n9.cl/lc2mi>
- Asociación Médica Mundial (21 de marzo de 2017). *Declaración de Helsinkin de la AMN principios éticos para la investigación médica en seres humanos*. Mensaje en un blog. <https://www.wma.net/es/policiespost/declaraciones-de-helsinki-de-la-amnprincipios-eticos-para-lasinvestigaciones-medicas-en-seres-humanos>.
- Altamirano, L. O. y Castro, R. B. (2013). *Violencia familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundaria en la institución educativa N° 2028, San Martín de Porres - 2012*. [Tesis de maestría, Universidad César vallejo de Perú]. Repositorio institucional UCV.
- Arias, J., Villasís, M. y Miranda, M. (abril-junio de 2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. Revista *Alergia México*, 63 (2) 201 – 206. <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/download/181/273>
- Bandura, A. (1987). *Teoría del Aprendizaje Social*. Editorial: Espasa-Calpe.
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., & Emery, G. (1979). *Cognitive therapy of depression*. Editorial: Guilford.

- Beck, A. Rush, A., F. Shaw & Emery, G. (2005). *Terapia cognitiva de la depresión* (19. 1ª ed.). Editorial. Descleé De Brouwer.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación, Pearson Educación de Colombia* (3ª ed.).
<https://abacoenred.com/wpcontent/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias2012-pdf.pdf>
- Blair, E. T. (2009). Aproximación teórica al concepto de violencia: avatares de una definición. *Política y cultura*, (32), 9-33.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/polcul/n32/n32a2.pdf>
- Bronfenbrenner, M. (1987). *A conversarián with Martin Bronfenbrenner*. *Eastern Economic Journal*, 13(1), 1-6.
- Camacho, J. (2003). *El ABC de la terapia cognitiva*. <http://fundacionforo.com.Ar/pdfs/archivo23.pdf>
- Cano, Q. J. (2013). Adaptación del inventario de depresión infantil de Kovacs en escolares de la Ugel 02 de Lima Metropolitana. *Revista Minds*.
<http://blog.ucvlima.edu.pe/index.php/minds/article/view/4/4>
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de salud pública*, 10, 831-839.
<https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Cárdenas, M. y Arancibia, H. (2014). Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G*Power: complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en psicología. *Revista Salud y sociedad*, 5(2), 210-224. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4397/439742475006>
- Compañía peruana de estudios de mercados y opinión pública (2019). Perú: población 2019. <https://n9.cl/a2gb>
- Consejo Directivo del Colegio de psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología*. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

- Consejo Directivo del Colegio de psicólogos del Perú (2018). *Código de ética profesional*.https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf
- Corsi, J. (1994). *Violencia familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Editorial: Paidós.
- Corsi, J. (2003). *La violencia hacia la mujer en el contexto doméstico*. Editorial: Fundaciones Mujeres.
- Cohen, J. (1998). *Statistical power análisis for the behavioral sciences*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Craig, S. (2016). *La depresión y otros trastornos en la personalidad adolescente*. Editorial: Mc Graw Hill.
- Cristóbal, L. E. (2017). *Funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes de la institución educativa héroes de Jactay, Huánuco – 2016*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Hermilio Valdizan]. Repositorio institucional UNHEVAI. <https://n9.cl/ip4s>
- Defensoría del Pueblo (2019, diciembre). *Adjuntía para la niñez y adolescencia*. Reporte niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia MAMIS. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/01/REPORTE-MAMIS-2019.pdf>
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A., & Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39, 175–191. <https://link.springer.com/article/10.3758/BF03193146>
- Fidias, G. (2012). *El proyecto de investigación* (6.^a ed.). Editorial: Episteme. <https://n9.cl/malc>
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (2019, abril). Alerta sobre altos índices de violencia intrafamiliar hacia los niños. <https://n9.cl/ljsx>
- Freire, E. I. (1997). *La Salud del Adolescente: Aspectos Médicos y Psicosociales*. Universidad Nacional de San Agustín.

- Freud, S. (1917). *Duelo y Melancolía*. Ibíd. Págs. 2091-2100
- Flórez, E., Miranda., M. & Villasis, M. (2017). El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial. Revista Alergia México*, 64(3), 364-370. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000300364
- García, H. E. (2019). *Autoestima y violencia intrafamiliar en los y las adolescentes que acuden a la Fundación Ayllu Huarmicuna*. [Tesis de Maestría, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio institucional UCE. <https://n9.cl/w5b6s>
- Geldres, V. N. (2016). *Inteligencia emocional y depresión en adolescentes víctimas y no víctimas de violencia familiar*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional UNMSM. <https://n9.cl/tdy2s>
- Gómez, P. (2009). Principios básicos de bioética. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* 55 (4), 230-233.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P., (2010). *Metodología de la investigación*, México D.F., México: McGraw-Hill/Interamericana Editores. S. A. de C.V.
- Hu, L. & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural equation modeling: a multidisciplinary journal*, 6 (1), 1-55.
- Iborra, I. M. (2009). *Factores de riesgo del maltrato de personas mayores en la familia en población española*. Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria. *Revista de servicios sociales*, 45, 49-57.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2019, agosto). Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019. <https://n9.cl/vkf6l>.
- Jaramillo, H. B. (2017). *La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. N° 5130 "Pachacútec" - Ventanilla, 2014*. [Tesis

- de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional UCV.
<https://n9.cl/hld0x>
- Kaplan, B y Cols, J. (2015). Evaluación de estados cognitivos de la personalidad. *Revista de psicología*, 1(2).05 09. <https://n9.cl/h6io>
- Kline, P. (2000). Handbook of psychological testing. (2.a ed.). Reino Unido: Routledge Sum 19907, 3, 439-443. [https://www.routledge.com/Handbook-of Psychological Testing/Kline/p/book/978041521158](https://www.routledge.com/Handbook-of-Psychological-Testing/Kline/p/book/978041521158)
- Korman, G. y Sarudiansky, M. (2011). *Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión*. Subjetividad y Procesos Cognitivos, 15 (1), 1852-7310. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5205687>
- Kovacs, M. (2004). *Inventario de depresión Infantil CDI*. Editorial: TEA Ediciones.
- Macías, F. E., Mendoza, I. M. y Camargo, Y. S. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Revista Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61. <http://dx.doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI151>
- Mengana, K. P. (2013). *Adaptación del Inventario de depresión infantil de Kovacs en adolescentes cubanos de 12 a 15 años*. [Tesis de licenciatura, Universidad Centra Marta Abreu de las Villas]. Repositorio DSpace Home. <https://n9.cl/sek8>
- Ministerio de educación (2020, 21 de mayo). Decreto supremo N°006 – 2020 – Minedu. Editorial: Editora Perú. <https://n9.cl/ea8j>
- Minuchin, S. (1997). *Familia y terapia familiar*. Editorial: Barcelona.
- Mondragón, M. (2014). *Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia*. *Movimiento científico*, 8, 98 – 104. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5156978.pdf>

- Mulaik, S. (1989). *Evaluation of goodness of fit indices for structural equation models*. Psychological Bulletin, 105(3), 430-445. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.105.3.430>.
- Nazar, A., Salvatierra, B., Salazar S. y Solís, R. (2018). *Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades*. Estudios Demográficos y Urbanos. 33, 2(98), 365 - 400. <http://dx.doi.org/10.24201/edu.v33i2.1650>
- Ñaupas, P. H., Mejía, E. M. y Novoa, E. R. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis (4ª Ed.)*. ISBN 978-958-762- 188-4. Colombia: Editorial Ediciones de la U.
- Organización de las Naciones Unidas (2020, 5 de abril). Ante el aumento de la violencia doméstica por el coronavirus, Guterres llama a la paz en los hogares [comunicado de prensa]. <https://news.un.org/es/story/2020/04/1472392>
- Organización Mundial de la Salud (2017, 29 de noviembre). Violencia contra la mujer. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2020). Violencia. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/topics/violence/es/>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio*. *Int.J. Morphol.* 35 (1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pacheco, J (2018). *Diferencia de violencia familiar en los estudiantes del nivel secundario de dos I.E. públicas del distrito de Los Olivos - Pro, 2018*. Tesis de licenciatura, Universidad César vallejo de Perú]. Repositorio institucional UCV. <https://n9.cl/zp6z7>
- Pedrosa, I., Basterretxea, J., Fernández, A., Basteiro, J., Garcia, E. (2015). Pruebas de bondad de ajuste en distribuciones simétricas, ¿qué estadístico utilizar? 14(1), 245-254. <http://dx.doi.org/10.11144>
- Pino, J. (2010). *Metodología de la investigación científica*. Editorial: Mc. Graw Hill.

- Poder Judicial del Perú (2020, 27 de mayo). Juzgados de familia de lima norte dictan dos mil treinta y cuatro medidas de protección para víctimas de violencia familiar. Poder Judicial del Perú, Justicia Honorable, País Respetable. <https://n9.cl/xt6ad>
- Rehm, L. (1977). *A self- control model of depressions*. Behavior Tberapy, 8, 787-804.
- Roque, V. P. (2019). *Relación de la violencia familiar y nivel de autoestima en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui, Distrito de santa Lucia – Lampa, 2018*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional UNSA. <https://n9.cl/2ab0>
- Rousseau, J. J. (2007). *El contrato social o Principios de derecho político*. Madrid: Tecnos.
- Shreiber, J. B., Nora, A., Stage, F. K., Barlow, E. A., y King, J. (2006). Reporting Structural equation modeling and confirmatory factor analysis.
- Santisteban, C. (2009). *Principios de Psicometría*. Síntesis.
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., & Palacio, J. (2018). Exposure to Violence and Suicide Risk in Colombian Adolescents. *Terapia psicológica*, 36(2), 101-111. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Unidad de Estadísticas Educativas del Ministerio de Educación (2019). Instituciones educativas registradas. <http://escale.minedu.gob.pe/padron-de-ieee>
- Vargas, C. H. (2018). *Funcionamiento familiar y su relación con la depresión en adolescentes internados en el Hospital de Emergencias Pediátricas, Octubre – Diciembre, Año 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Nación Federico Villareal]. Repositorio institucional UNFV. <https://n9.cl/cwno>
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica cuantitativa, cualitativa y mixta (2a Ed.)*. Editorial: San Marcos.
- Vásquez, V. (2011). *Violencia intrafamiliar (1ª ed.)*. Editorial: Trillas.

Vázquez, C. y Sanz, J. (1995). Trastornos del estado de ánimo: Aspectos clínicos. En A. Belloch, B. Sandin, y F, Ramos, Manual de Psicopatología. Vol. 2. (pp. 299-340). Madrid, España: McGraw-Hill

Verástegui, C. R. (2019). *Maltrato infantil y niveles de depresión en adolescentes en la institución educativa No. 0003 "Nuestra señora del Carmen", San Miguel, Lima 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional UPLA. <https://n9.cl/ap0r5>

Wolman, B. y Stricker, G. (1993). *Trastornos depresivos*. Editorial: Ciba.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020
AUTORA: Diaz León, Nicoll Melanie

PROBLEMA	OBEJTIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			Escala de medición
	General	General	Instrumento	Dimensiones	Ítems	
				Variable: Violencia Familiar		
	Determinar la relación entre violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.	Existe correlación directa y significativa entre la violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.	Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA)	Violencia Física Violencia Psicológica	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20	Ordinal
				Variable: Resiliencia		
¿Cuál es la relación entre violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020?	Específico 1. Determinar la relación entre la violencia familiar y las dimensiones de la depresión. 2. Determinar la relación entre la depresión y las dimensiones de la violencia familiar. 3. Comparar la violencia familiar y sus dimensiones según género y grado de instrucción. 4. Comparar la depresión y sus dimensiones según género y grado de instrucción. 5. Describir el nivel de violencia familiar. 6. Describir el nivel de la depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.	Específico 1 Existe correlación directa y significativa entre la violencia familiar y las dimensiones de la depresión. 2. Existe correlación directa y significativa entre la depresión y las dimensiones de violencia familiar. 3. Existen diferencias significativas entre la violencia familiar y sus dimensiones según género y grado de instrucción. 4. Existen diferencias significativas entre la depresión y sus dimensiones según género y grado de instrucción en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte, 2020.	Inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI)	Baja autoestima	4, 14,16,17,18, 21,22,23,24, 25,26, y 27	Ordinal

Disforia 1,2,3,5,6,7,8
,9,10,11,12,
13,15,19 y
20

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Estadísticos para utilizar
<p>Es descriptivo correlacional, dado que el propósito fue describir de forma detallada como se manifiestan los fenómenos y determinar la asociación de las variables de estudio (Fidias, Toro y Parra, 2006).</p> <p>Es de diseño no experimental transversal ya que los datos serán recogidos en una sola instancia y no se hará la manipulación ni se pondrá en comprobación las variables de estudio. De igual manera, porque no se hará la aplicación de un plan, taller, charla o programa que perturbe las variables solo se ejecutará la medición de ellas (Bernal, 2010 y Ñaupas et al.2014, p.145).</p>	<p>En este estudio, la población estuvo conformada por 185 804 adolescentes de instituciones educativas de Lima Norte (ESCALE, 2019).</p> <p>En relación a la muestra es una parte representativa y apropiada de la población en general, así mismo deben expresar aproximadamente las particularidades relevantes de la población (Bernal, 2010).</p> <p>Para el cálculo de muestra se trabajó con el estadístico G* Power (versión 3.1.9.7).</p> <p>El tamaño de la muestra estuvo conformado por 84 adolescentes de Lima Norte.</p>	<p>Se realizó el análisis inferencial mediante la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk siendo la mejor opción ya que presenta mayor robustez para muestras no paramétricas según Pedrosa, et al. (2014). Se obtuvo el p valor menor a 0.05, por ende se empleó la prueba no paramétrica coeficiente rho de Spearman para la correlación de las variables.</p> <p>Continuamente, se utilizó la estadística inferencial con las pruebas no paramétricas para las comparaciones de las variables sociodemográficas, por el cual se empleó la U de Mann Whitney e Kruskall Wallis.</p> <p>Y finalmente, se realizó el análisis descriptivo a través de la frecuencia, porcentaje, media y desviación estándar.</p>

Anexo 2: Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Violencia familiar	Es algún tipo de acto de maltrato entre los integrantes de la familia realizada por un agresor que se relaciona a través de dominios físicos, daños psicológicos o emocionales y que posterior a ello ocasionan perjuicios colaterales, irreverentes e incluso afecta la autoestima de la víctima (Corsi, 2003, p.29).	Son las puntuaciones del Cuestionario VIFA de violencia familiar de los autores Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Jesús (2013).	Violencia física Violencia psicológica	-Golpes -Patadas -Empujones -Lanzamientos de objetos -Intimidaciones -Ridiculizaciones -Comparaciones -Privaciones -Humillaciones -Distanciamiento afectivo	Ordinal
Depresión	Son sucesos depresivos que manifiesta un individuo mediante los síntomas de bajo estado de ánimo, sentimientos de incompetencia y desesperanza, reducción de la motivación para desarrollar sus roles diarios incluso el agotamiento que surge al momento de ejecutar el más insignificante esfuerzo (Beck, Rush, Shaw & Emery, 1979, p.203).	Son las puntuaciones del Inventario de depresión de Kovacs adaptado en Lima por la autora Cano Quevedo Jaquelin (2013).	Baja autoestima Disforia	-Desvalorización -No es merecedor de aspectos positivos -Culpabilidad -Aprobación -Aceptación - Soledad -Desesperanza -Desanimo -Tristeza -Malestar -Irritabilidad	Ordinal

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR VIFA

Autores: Altamirano Livia y Castro Reyli 2013

El presente instrumento es para que te puedas conocer mejor a ti mismo y a tu familia. Los resultados serán secretos y confidenciales. Lea cada frase que describe la forma ser de tu familia. Recuerda que no hay contestaciones buenas o malas. Lo importante es que seas sincero al responder.

N°		NUNCA	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Cuando no cumples tus tareas, tus padres u otros familiares te golpean.				
2	Cuando te están castigando ha sido necesario llamar a otras personas para defenderte.				
3	Si te portas mal o no obedeces, tus padres te dan de bofetadas o correazos.				
4	Cuando tus padres se enojan o discuten a ti te han golpeado con sus manos, Golpeado con objetos o lanzado cosas.				
5	Si rompes o malogras algo en tu casa, entonces te pegan.				
6	Cuando tus padres pierden la calma, son capaces de golpearte.				
7	Cuando tienes bajas calificaciones tus padres te golpean.				
8	Cuando no cuidas bien a tus hermanos menores, tus padres me golpean.				
9	Cuando tus padres entre ellos discuten se agreden físicamente.				
10	Tus padres muestran su enojo, golpeándote a ti.				
11	Haz perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tus padres se molesten.				
12	En casa, cuando tus familiares están enojados, ellos te insultan a ti.				
13	Cuando no cumples tus tareas, ellos te amenazan en casa.				
14	Tus familiares te critican y humillan en público sobre tu apariencia, forma de ser o el modo que realizas tus labores.				
15	Cuando no están de acuerdo con lo que haces, en casa tus padres o hermanos te ignoran con el silencio o la indiferencia.				
16	Tus padres te exigen que hagas las cosas sin errores. Si no ellos te insultan.				
17	Cuando tus padres se molestan ellos golpean o tiran la puerta.				
18	Cuando les pides ayuda para realizar alguna tarea, tus padres se molestan.				
19	Cuando tus padres te gritan, entonces tú también gritas.				
20	En tu familia los hijos no tienen derecho a opinar.				

INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL KOVACS

María Kovacs y Aaron Beck (2004)

Adaptado por Cano Quevedo (2013)

Nombres:

Edad:

Género:

Grado:

INSTRUCCIONES

Los chicos y chicas como tú tienen diferentes sentimientos e ideas. En este cuestionario se recogen esos sentimientos e ideas. De cada grupo, señala LA QUE MEJOR DESCRIBA cómo te has sentido durante las DOS ÚLTIMAS SEMANAS. Una vez que termines con un grupo de frases, pasa a la siguiente.

No hay respuestas correctas o incorrectas. Únicamente señala la frase que describa mejor CÓMO TE HAZ SENTIDO últimamente. Pon una equis (x) en el círculo que hay junto a tu respuesta.

Hagamos un ejemplo. Pon una equis junto a la frase que MEJOR te describa:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Siempre leo libros.2. De vez en cuando leo libros.3. Nunca leo libros. |
|---|

RECUERDA QUE DEBES SEÑALAR LAS FRASES QUE MEJOR DESCRIBAN TUS SENTIMIENTOS O TUS IDEAS EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS.

DE LAS TRES FRASES QUE SE PRESENTAN EN CADA PREGUNTA ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO ERES O TE SIENTE

1.

- De vez en cuando estoy triste.
- Muchas veces estoy triste.
- Siempre estoy triste

2.

- Nunca me saldrá nada bien.
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

- La mayoría de cosas las hago bien.
- Muchas cosas las hago mal.
- Todo lo hago mal.

4.

- Muchas cosas me divierten.
- Algunas cosas me divierten.
- Nada me divierte.

5.

- Siempre soy malo o mala.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6.

- A veces pienso que me puede pasar cosas malas.
- Me preocupa que me pasen cosas malas.
- Estoy seguro de que me pasaran cosas malas.

7.

- Me odio.
- No me gusta como soy.
- Me gusta como soy.

8.

- Todas las cosas malas son por mi culpa.
- Muchas cosas malas son por mi culpa.
- Generalmente no tengo la culpa de que pasen cosas malas.

9.

- No pienso en matarme.
- Pienso en matarme, pero no lo haría.
- Quiero matarme.

10.

- Todos los días tengo ganas de llorar.
- Muchos días tengo ganas de llorar.

11. De vez en cuando tengo ganas de llorar.
12. Siempre me preocupan las cosas.
 Muchas veces me preocupan las cosas.
 De vez en cuando me preocupan las cosas.
13. Me gusta estar con la gente.
 Muchas veces no me gusta estar con la gente.
 No me gusta estar con la gente.
14. No puedo decidirme.
 Me cuesta decidirme.
 Me decido fácilmente.
15. Soy simpática o simpático.
 Hay algunas cosas de mi apariencia que no me gustan.
 Soy feo o fea.
16. Siempre me cuesta hacer las tareas.
 Muchas veces me cuesta hacer las tareas.
 No me cuesta hacer las tareas.
17. Todas las noches me cuesta dormir.
 Muchas noches me cuesta dormir.
 Duermo muy bien.
18. De vez en cuando estoy cansado o cansada.
 Muchos días estoy cansado o cansada.
 Siempre estoy cansado.
19. La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
 Muchos días no tengo ganas de comer.
 Como muy bien.
- No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
 Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
 Siempre me preocupa el dolor y la Enfermedad.

20.

- Nunca me siento solo.
- Muchas veces me siento solo o sola.
- Siempre me siento solo o sola.

21.

- Nunca me divierto en el colegio.
- Solo a veces me divierto en el colegio.
- Muchas veces me divierto en el colegio.

22.

- Tengo muchos amigos.
- Tengo muchos amigos pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23.

- Mi trabajo en el colegio es bueno.
- Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
- Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24.

- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
- Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
- Soy tan bueno como otros niños.

25.

- Nadie me quiere.
- No estoy seguro de que alguien me quiera.
- Estoy seguro de que alguien me quiere.

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen.

27.

- Me llevo bien con la gente.
- Muchas veces me peleo.
- Siempre me peleo.

Print del Formulario



The image shows a screenshot of a Google Forms document. The browser tabs at the top include 'Enviados - nico18dl@gmail.com', 'Mi unidad - Google Drive', and 'Violencia familiar y depresión mu...'. The URL in the address bar is '/forms/d/10yrSaqcEsSE85GNfAdP_I7jso6qLwsc5eBSSYhc_ATg/edit'. The form title is 'Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020'. The form content includes a greeting, an invitation to participate in a research study, the researcher's name (Nicoll Melanie Diaz León), the study's purpose (determining the relationship between family violence and depression in adolescents), and a request for 20 minutes of time. It also states that the information will be confidential and used for academic purposes only.

Sección 1 de 4

Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020

Buen día estimado estudiante,
Con el debido respeto le expreso mi cordial saludo e invito a formar parte de mi investigación .
Mi nombre es Nicoll Melanie Diaz León, estudiante del XI Ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada César Vallejo Lima Norte.
Actualmente ,me encuentro realizando una investigación cuya finalidad es obtener el título profesional de Licenciada en Psicología. Por lo cual, este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre violencia familiar y depresión en adolescentes de Lima Norte, 2020. Para ello te solicito 20 minutos de tu tiempo para el desarrollo de la encuesta.
Cabe mencionar que la información que se extraerá será confidencial y no se usará para ningún propósito que no sea con fines académicos.
Agradezco cordialmente su participación.

URL:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScrW0ukmin_4O3IIRi4BQS4HhzBPQ0xueqt_iKPT6BJTYCI3g/viewform

Anexo 4: Ficha Sociodemográfica

Autora: Diaz León Nicoll Melanie

Año: 2020

Buen día estimado(a) estudiantes le invito a completar la siguiente información, con el fin de recopilar datos personales exactos pero muy importantes para la presente investigación, así mismo se recuerda que su participación es voluntaria como anónima con el propósito siempre de respetar su identidad y opinión.

Instrucciones: Se le pide que conteste con la mayor sinceridad posible, a su vez se le recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Marque solo una respuesta en cada recuadro.

Atención: Solo se puede elegir una alternativa por pregunta.

DNI:

Genero:

 F M

Grado escolar:.....

Distrito de Residencia:.....

¿En los últimos meses has tenido alguna experiencia relacionada a gritos y/o golpes por algún miembro de tu familia?

 SI NO

¿Te sientes más triste de lo habitual?

 SI NO

Anexo 5: Carta de solicitud de autorización de uso de instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

**CARTA N° 550 - 2020/EP/PSI.UCV LIMA
NORTE-LN**

Los Olivos, 16 de Junio de 2020

Autores:

- Livia Altamirano Ortega
- Reyli Jesús Castro Banda

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la **Srta. DIAZ LEÓN NICOLL MELANIE**, con DNI: 74478747 estudiante del ciclo X de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula 6700287831, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **"VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE LIMA NORTE, 2020"**; este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se examinará el cuestionario VIFA de Violencia Familiar, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dra. Roxana Cárdenas Vila
Coordinadora de la Escuela de
Psicología Filial Lima - Campus Lima
Norte



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

**CARTA N° 551 - 2020/EP/PSI.UCV LIMA
NORTE-LN**

Los Olivos, 16 de Junio de 2020

Autor:

- Jaquelin Kory Cano Quevedo

Presente –

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **DIAZ LEON NICOLL MELANIE**, con DNI: 74478747 estudiante del ciclo X de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula 6700287831, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **"VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DE LIMA NORTE, 2020"**; este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se examinará la Adaptación del Inventario de depresión de Kovacs, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dra. Roxana Cárdenas Vila
Coordinadora de la Escuela de
Psicología Filial Lima - Campus Lima
Norte

Anexo 6: Carta de autorización de uso de ambos instrumentos

AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Lima 7 de junio del 2020

Magister

MELISA SEVILLANO GAMBOA

Coordinadora Académica

Ep de Psicología - Filial Lima Campus Lima Norte Universidad Cesar Vallejo

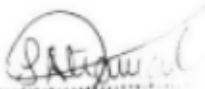
Apreciada Magister:

Me es grato dirigirme a usted para saludarla y a la vez dar respuesta a su carta, dando mi autorización a la Srta. Nicoll Melanie Diaz León, estudiante de su casa de estudio, para que haga uso del instrumento de mi autoría en su trabajo de investigación: Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020. El cual tiene fines académicos.

De igual forma hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

GRACIAS POR LA ATENCIÓN

Atentamente,



Mg. Livia Altamirano Ortega
CP# 11732

Mg. Livia Altamirano Ortega

AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Lima 7 de junio del 2020

Magister

MELISA SEVILLANO GAMBOA

Coordinadora Académica

Ep de Psicología - Filial Lima Campus Lima Norte Universidad Cesar Vallejo

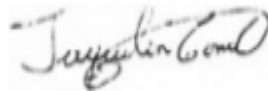
Apreciada Magister:

Me es grato dirigirme a usted para saludarla y a la vez dar respuesta a su carta, dando mi autorización a la Srta. Nicoll Melanie Diaz León, estudiante de su casa de estudio, para que haga uso del instrumento de mi autoría en su trabajo de investigación: Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020. El cual tiene fines académicos.

De igual forma hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

GRACIAS POR LA ATENCIÓN

Atentamente,



Mg. Jaquelin Cano Quevedo

Anexo 7: Consentimiento y asentimiento informado



ASENTIMIENTO INFORMADO

Señor Padre de Familia.

Presente

Con el debido respeto me presento ante usted, mi nombre es Nicoll Melanie Diaz León, estudiante de la Facultad Ciencias de la salud de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo – Lima, Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020” con fines académicos y profesionales que servirá para mejorar la convivencia escolar y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: El Cuestionario de violencia familiar y el Inventario de depresión infantil cuyo objetivo de investigación es determinar la relación que existe entre la violencia familiar y depresión en estudiantes del nivel secundario.

La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro fin fuera de la investigación.

Desde ya agradezco por su participación.

Atte.

Nicoll Melanie Diaz León

ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo.....con número de DNI padre, madre o tutor del estudiante.....de la institución educativa publica / privada acepto que mi hijo(a) participe en la investigación “Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Lima Norte 2020” de la estudiante Nicoll Melanie Diaz León. Día:/...../.....

Firma del Padre y/o Apoderado

Anexo 8: Resultados piloto

Tabla 11

Validez de contenido del Cuestionario Violencia Familiar mediante el coeficiente V de Aiken

ítem	PERTINENCIA					V de Aiken	RELEVANCIA					V de Aiken	CLARIDAD					V de Aiken	V de Aiken total			
	Jueces						Jueces						Jueces									
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5		J 1	J 2	J 3	J 4	J 5		J 1	J 2	J 3	J 4	J 5					
i1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.8			0.8	0.933
i10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.8			0.8		0.933
i14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

En la tabla 1, muestra que los 5 jueces expertos coinciden en manifestar su acuerdo con respecto a los ítems que conforman el instrumento, alcanzando un coeficiente V de Aiken de 0.93, el cual indica que esta prueba muestra evidencias de validez de contenido, cuyos resultados >90 que aluden ser adecuados (Santisteban, 2009).

Así también, dos jueces coincidieron que el ítem 9 y 13 en relación con el criterio de claridad, sugirieron mejorar la redacción para una mejor comprensión de los ítems mencionados.

Tabla 12

Evidencias cualitativas de validez de contenido por criterio de jueces del Cuestionario Violencia Familiar

ÍTEM ORIGINAL	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	ÍTEM REVISADO
ÍTEM DE 1 AL 20	Mg. Karina Sánchez Llanos	Dra. Jessica Calizaya Vera	Mg. Gregorio Tomas Quispe	Mg. Lynn Zambrano Bravo	Mg. Néstor Pérez Tenazoa	Todos los ítems no presentan observaciones
	CPP: 23810	CPP: 7041	CPP: 7849	CPP: 26425	CPP: 1176	
ARÉA	Educativa	Clínica	Clínica	Educativa	Clínica	

Tabla 13*Análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario Violencia Familiar*

Dimensiones	Ítems	FR				M	DE	G1	G2	IHC	H2	ID	Aceptable
		0	1	2	3								
V. Física	1	75,0	20.8	1.4	2.8	0.32	0.646	2,482	6,975	,266	,258	.000	SI
	2	66.7	33.3	0	0	0.33	0.475	,722	-1,521	,231	,660	.002	SI
	3	62.5	36.1	1.4	0	0.39	0.519	,775	-,721	,654	,625	.000	SI
	4	68.1	23.6	8.3	0	0.4	0.643	1,358	,689	,559	,684	.000	SI
	5	68.1	30.6	1.4	0	0.33	0.504	1,059	-,111	,564	,631	.000	SI
	6	59.7	31.9	8.3	0	0.49	0.65	1,003	-,079	,730	,771	.000	SI
	7	70.8	27.8	1.4	0	0.31	0.493	1,220	,321	,610	,664	.000	SI
	8	86.1	9.7	4.2	0	0.18	0.484	2,749	6,926	,506	,410	.002	SI
	9	66.7	23.6	9.7	0	0.43	0.668	1,283	,409	,353	,256	.000	SI
	10	81.9	12.5	5.6	0	0.24	0.544	2,271	4,231	,595	,502	.000	SI
V. Psicológica	11	75.0	20.8	2.8	1.4	.31	.597	2.235	5.715	.431	.518	.000	SI
	12	56.9	33.3	6.9	2.8	.56	.748	1.360	1.655	.575	.612	.000	SI
	13	56.9	30.6	12.5	0	.56	.710	.892	-,479	.494	.491	.000	SI
	14	63.9	22.2	12.5	1.4	.51	.769	1.290	.647	.392	.591	.000	SI
	15	59.7	25.0	13.9	1.4	.57	.784	1.116	.190	.579	.568	.000	SI
	16	73.6	18.1	4.2	4.2	.39	.761	2.164	4.306	.481	.410	.001	SI
	17	63.9	27.8	5.6	2.8	.47	.731	1.656	2.626	.533	.488	.000	SI
	18	73.6	20.8	4.2	1.4	.33	.628	2.067	4.490	.622	.603	.000	SI
	19	29.2	45.8	15.3	9.7	1.06	.918	.676	-,215	.202	.628	.001	SI
	20	54.2	15.3	15.3	15.3	.92	1.148	.800	-,922	.070	.886	.000	NO

Nota: M= Media, DE= Desviación estándar, g1= Asimetría, g2= Curtosis, IHC=Índice de Homogeneidad corregida, h2= Comunalidad.

En la tabla 3, se puede observar de acuerdo al análisis estadístico descriptivo de los ítems del Cuestionario Violencia Familiar son considerados aceptables IHC>0.20 a excepción del ítem 20, de acuerdo con el criterio de Kline (2000).

Tabla 14*Índices de ajuste del cuestionario Violencia Familiar*

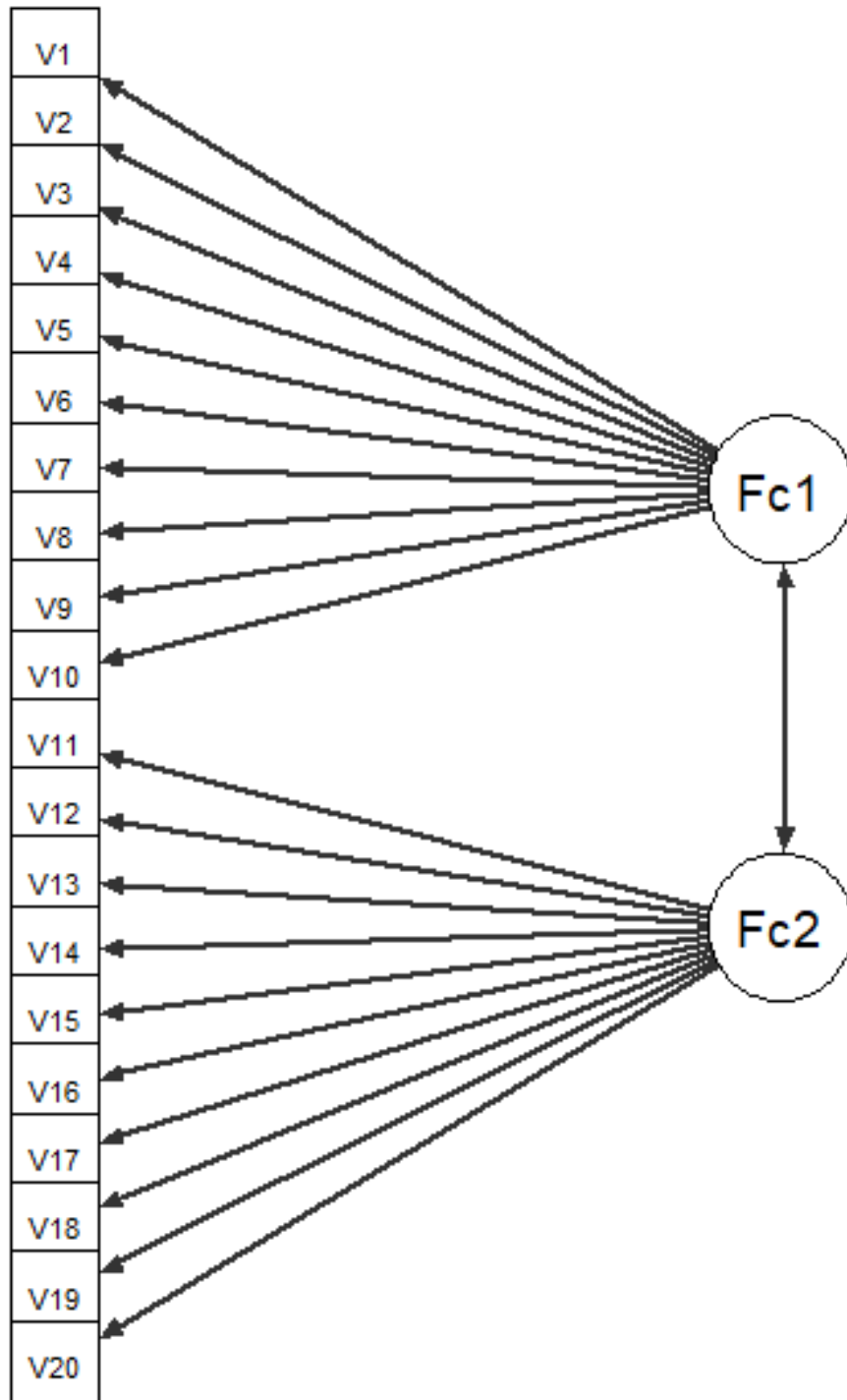
Índice de ajuste	Modelo	Índices óptimos	Referencia
χ^2 / gl	2.04 (Aceptable)	≤ 5.00	(Bentler, 1989)
RMSEA	0.11 (Aceptable)	≥ 0.08	(Hu y Bentler, 1999)
SRMR	0.09 (No aceptable)	≤ 0.05	(Mulaik, 1989)
CFI	0.71 (No aceptable)	≥ 0.90	(Hu y Bentler, 1999)
TLI	0.68 (No aceptable)	≥ 0.90	(Hu y Bentler, 1999)

Nota. χ^2 / gl : Razón chi cuadrado/ grados de libertad, CFI: Índice de ajuste comparativo, SRMR: Raíz de residuo cuadrático medio, GFI: Índice de bondad de ajuste, TLI: Índice de Tucker-Lewis.

En la tabla 14 se puede apreciar que los valores del análisis confirmatorio del cuestionario VIFA con dos factores, los índices de ajuste absoluto son: $\chi^2 / gl = 2.04$, $RMSEA = 0.11$ considerándose aceptable y el $SRMR = 0.93$ siendo un valor no aceptable. A su vez, en los índices de ajuste comparativo tenemos el $CFI = 0.71$ siendo no aceptable y el $TLI = 0.68$ siendo menor al índice óptimo considerado como no aceptable.

Figura 1

Evidencia del análisis factorial confirmatorio del Cuestionario Violencia Familiar



Nota. Fc1=Violencia Física, Fc2= Violencia Psicológica

Tabla 15

Confiabilidad del Cuestionario Violencia Familiar mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's

	Alfa - Cronbach test	Alfa - Cronbach estudio piloto	Omega de McDonald's	N de elementos
Cuestionario VIFA	0.92	0.837	0.870	20
Violencia física		0.898	0.831	10
Violencia psicológica		0.809	0.792	10

En la tabla 2 se observa que el Cuestionario de Violencia Familiar VIFA, evidencia una consistencia general de $\alpha = 0.837$ y por dimensiones, cuyo valor de la dimensión de Violencia Física es de $\alpha = 0.898$ y Violencia Psicológica $\alpha = 0.809$. Según Campos y Oviedo (2008) refirieron que los valores superiores a .70, muestran un grado de confiabilidad.

Tabla 16

Validez de contenido del Inventario de depresión infantil mediante el coeficiente V de Aiken

items	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					V de Aiken General			
	Jueces					Jueces					Jueces					V de Aiken			
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	V de Aiken	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	V de Aiken	J 1	J 2	J 3			J 4	J 5
i1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
i27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

En la tabla 4, se evidencia que los 5 jueces expertos coinciden en manifestar su acuerdo con respecto a todos los ítems que conforman el instrumento, alcanzando un valor de coeficiente V de Aiken de 1, el cual indica que esta prueba muestra evidencias de validez de contenido, cuyos resultados >90 que aluden ser adecuados (Santisteban, 2009).

Tabla 17

Evidencias cualitativas de validez de contenido por criterio de jueces Inventario de depresión infantil

ÍTEM ORIGINAL	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	ÍTEM REVISADO
ÍTEM DE 1 AL 27	Mg. Karina Sánchez Llanos	Dra. Jessica Calizaya Vera	Mg. Gregorio Tomas Quispe	Mg. Lynn Zambrano Bravo	Mg. Néstor Pérez Tenazoa	Todos los ítems no presentan observaciones
	CPP: 23810	CPP: 7041	CPP: 7849	CPP: 26425	CPP: 1176	
AREA	Educativa	Clínica	Clínica	Educativa	Clínica	

Tabla 18*Análisis descriptivo de los ítems del Inventario de depresión infantil Kovacs*

Dimensiones	Ítems	FR			M	DE	G1	G2	IHC	H2	ID	Aceptable
		1	2	3								
Baja Autoestima	4	61.1	38.9	0.0	1.39	.491	.466	-1.835	.359	.485	.000	SI
	14	51.4	45.8	2.8	1.51	.556	.448	-.865	.375	.649	.000	SI
	16	56.9	36.1	6.9	1.50	.628	.877	-.224	.347	.628	.000	SI
	17	80.6	11.1	8.3	1.28	.610	2.066	2.979	.415	.554	.000	SI
	18	79.2	18.1	2.8	1.24	.489	1.983	3.286	.350	.758	.009	SI
	21	72.2	27.8	0.0	1.28	.451	1.014	-1.001	.226	.723	.007	SI
	22	66.7	31.9	1.4	1.35	.508	.984	-.291	.210	.700	.001	SI
	23	65.3	27.8	6.9	1.42	.622	1.227	.461	.412	.756	.000	SI
	24	61.1	31.9	6.9	1.46	.627	1.045	.067	.429	.673	.000	SI
	25	73.6	22.2	4.2	1.31	.547	1.628	1.803	.366	.583	.000	SI
	26	43.1	48.6	8.3	1.65	.632	.432	-.636	.260	.436	.000	SI
27	93.1	6.9	0.0	1.07	.256	3.460	10.255	.109	.833	.219	NO	
Disforia	1	86.1	11.1	2.8	1.17	.444	2.758	7.315	.585	.741	.000	SI
	2	45.8	50.0	4.2	1.58	.575	.349	-.754	.295	.546	.000	SI
	3	70.8	22.2	6.9	1.36	.612	1.501	1.190	.246	.691	.001	SI
	5	83.3	15.3	1.4	1.18	.422	2.257	4.582	.170	.753	.382	NO
	6	40.3	50.0	9.7	1.69	.642	.377	-.662	.369	.766	.001	SI
	7	75.0	25.0	0.0	1.25	.436	1.179	-.627	.371	.534	.001	SI
	8	81.9	16.7	1.4	1.19	.432	2.100	3.778	.414	.600	.003	SI
	9	90.3	8.3	1.4	1.11	.358	3.424	12.213	.457	.627	.003	SI
	10	83.3	11.1	5.6	1.22	.537	2.398	4.823	.402	.675	.001	SI
	11	54.2	18.1	27.8	1.74	.872	.548	-1.473	.384	.633	.000	SI
	12	72.2	27.8	0.0	1.28	.451	1.014	-1.001	.078	.290	.053	NO
	13	33.3	52.8	13.9	1.81	.664	.237	-.721	.235	.761	.001	SI
	15	48.6	44.4	6.9	1.58	.622	.576	-.561	.485	.478	.000	SI
19	51.4	36.1	12.5	1.61	.703	.716	-.671	-.107	.546	.351	NO	
20	62.5	30.6	6.9	1.44	.625	1.104	.186	.319	.417	.021	SI	

Nota: M= Media, DE= Desviación estándar, g1= Asimetría, g2= Curtosis, IHC=Índice de Homogeneidad corregida, h2= Comunalidad.

En la tabla 6, se puede observar de acuerdo al análisis estadístico descriptivo de los ítems del Inventario de depresión infantil Kovacs, la mayor parte de los ítems son considerados aceptables según un valor IHC >0.20, a excepción de los ítems 5,12,19 y 27 de acuerdo con el criterio de Kline (2000).

Tabla 19*Índices de ajuste del Inventario de depresión infantil*

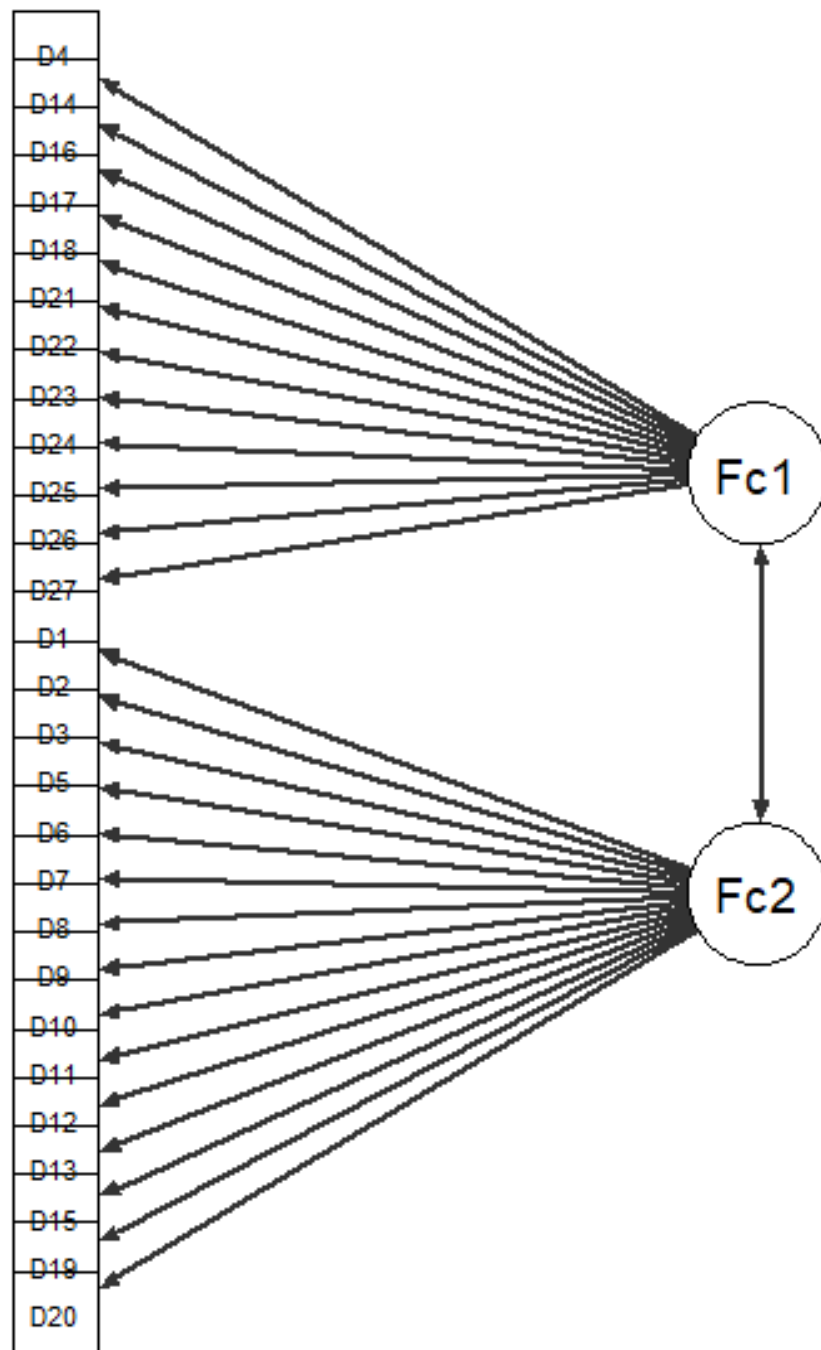
Índice de ajuste	Modelo	Índices óptimos	Referencia
X ² /gl	2.04 (Aceptable)	≤ 5.00	(Bentler,1989)
RMSEA	0.04 (No aceptable)	≥ 0.08	(Hu y Bentler,1999)
SRMR	0.07 (No aceptable)	≤ 0.05	(Mulaik, 1989)
CFI	0.82 (No aceptable)	≥0.90	(Hu y Bentler, 1999)
TLI	0.93 (Aceptable)	≥0.90	(Hu y Bentler,1999)

Nota. X²/gl: Razón chi cuadrado/ grados de libertad, CFI: Índice de ajuste comparativo, SRMR: Raíz de residuo cuadrático medio, GFI: Índice de bondad de ajuste, TLI: Índice de Tucker-Lewis.

En la tabla 19 se puede apreciar que los valores del análisis confirmatorio del cuestionario KOVACS con dos factores, los índices de ajuste absoluto son: X² /gl = 2.04 considerado aceptable, RMSEA = 0.04 siendo no aceptable y el SRMR = 0.07 siendo un valor no aceptable. A su vez, en los índices de ajuste comparativo tenemos el CFI= 0.82 siendo no aceptable y el TLI = 0.93 siendo mayor al índice óptimo considerado como aceptable.

Figura 2

Evidencia del análisis factorial confirmatorio del Inventario de depresión infantil



Nota. Fc1=Baja autoestima, Fc2= Disforia

Tabla 20

Confiabilidad del Inventario de depresión infantil mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald's

	Alfa - Cronbach test	Alfa - Cronbach estudio piloto	Omega de McDonald's	N de elementos
Inventario Kovacs	0.785	0.806	0.820	27
Baja autoestima		0.896	0.687	12
Disforia		0.831	0.729	15

En la tabla 5 se observa que el Inventario de depresión infantil, evidencia una consistencia general de $\alpha = 0.806$ y por dimensiones, cuyo valor de la dimensión Baja autoestima es de $\alpha = 0.896$ y Disforia $\alpha = 0.831$. Según Campos y Oviedo (2008) refirieron que los valores superiores a .70, muestran un grado de confiabilidad.

Anexo 9: Escaneos de los criterios de jueces del Cuestionario de Violencia Familiar VIFA

Juez 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CUESTIONARIO VIFA DE VIOLENCIA FAMILIAR

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sánchez Ramos Laura

DNI: 40632063

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

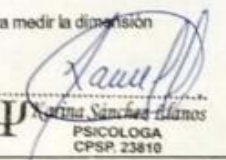
	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Maestría	2013 - 2015
02			

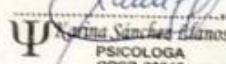
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente	Juro	2017	Docente
02					
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión






PSUC
 Laura Sánchez Ramos
 PSICOLOGA
 CPSP 23810

FIRMA
SELLO CON NÚMERO DE CPSP

06 junio del 2020

Juez 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE VIOLENCIA FAMILIAR (VIFA)					
Observaciones: Teniendo en considerar la multidimensionalidad de la violencia familiar, hubiera sido adecuado considerar otras forma de maltrato (Ejem: sexual, abandono / negligencia).					
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []					
Apellidos y nombres del juez validador Dra.: CALIZAYA VERA, Jessica Martha DNI: Nro 09954277					
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Especialidad		Periodo formativo	
01	UNFV	Doctorado en Salud Pública		2017	
02	UNMSM	Maestría en Psicología, mención: Psicología clínica y de la salud		2006	
03	Facultad de Medicina - UNMSM	Estudios concluidos Doctorado en Neurociencias		2018	
04	Facultad de Psicología - UNMSM	Estudios concluidos Segunda Especialidad en Psicología de la Clínica y de la Salud		2019	
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital de Huaral	Jefatura / Psicóloga asistencial	Huaral - Lima	2001 - actualidad	
02	E.A. Psicología - UCV	Docente	Lima Norte	2008 - actualidad	
03	Facultad Psicología - UNFV	Docente	Lima	2019	
<p>¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo ³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo</p> <p>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión</p>					
				6 de junio del 2020	
				 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. IPRED - IPREDIP - IPREDIPAS  Dra. Ps. Jessica M. Calizaya Vera C. N. 77041 JEFE DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA	

Juez 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CUESTIONARIO VIFA DE VIOLENCIA FAMILIAR

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: GREGORIO ERNESTO TOMÁS QUISPE

DNI:09366493

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USMP	PSICOLOGÍA	1990-1996
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	LIMA-NORTE	2017-2020	DTC
02					
03					

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión




Gregorio Ernesto Tomás Quispe
PSICOTERAPEUTA
C.Ps.P. 7248

06 junio del 2020

Juez 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO VIFA DE VIOLENCIA FAMILIAR					
Observaciones: _____					
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []					
Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Zambrano Bravo Lynn Katherine					
DNI: 70493975					
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución		Especialidad		Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo		Maestría en Docencia universitaria		2016 - 2018
02	Universidad César Vallejo		Licenciatura en Psicología		2007 - 2013
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Privada del Norte	Docente	Lima	2020 I - Actualidad	Docente Working Adult / Mentoría
02	Universidad Científica del Sur	Psicóloga	Lima	2019 II - Actualidad	Psicóloga en Servicio Psicopedagógico
03	Universidad César Vallejo	Psicóloga	Lima	2017 I - 2019 I	Psicóloga educativa en Programa escolar y Escuela de líderes / Jefa de prácticas.
<p>¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.</p> <p>²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo</p> <p>³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo</p> <p>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión</p>					
					 Mg. Lynn Katherine Zambrano Bravo Psicóloga C.Ps.P. 26425
Lima, 21 de junio del 2020					

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CUESTIONARIO VIFA DE VIOLENCIA FAMILIAR					
Observaciones: _____					
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []					
Apellidos y nombres del juez validador: Magr. Nestor Oswaldo Pérez Tenazoa DNI: 18149437					
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución		Especialidad		Periodo formativo
01	Universidad Nacional de la Amazonia Peruana		Administración y Gestión de Empresas		2008 - 2010
02	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión		Psicoterapia Cognitivo – Conductual		2015
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad científica del Perú – UCP	Docente	Iquitos	2011 – hasta la fecha	Enseñanza - Aprendizaje
02	Universidad Nacional de la Amazonia Peruana	Docente	Pucallpa	2019	Enseñanza - Aprendizaje
03	Universidad Nacional de la Amazonia Peruana	Docente	Iquitos	Año, 2016	Enseñanza – Aprendizaje.
<p>¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.</p> <p>² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo</p> <p>³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo</p> <p>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión</p>					
					
					06 junio del 2020

Escaneos de los criterios de jueces del inventario de depresión infantil KOVACS

Juez 1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE KOVACS

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: GREGORIO ERNESTO TOMÁS QUISPE

DNI:09366493

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USMP	PSICOLOGÍA	1990-1996
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	LIMA-NORTE	2017-2020	DTC
02					
03					

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Gregorio Ernesto Tomás Quispe
PSICOTERAPEUTA
C. Ps.P. 7249

06 junio del 2020

Juez 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE KOVACS

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Magr. Nestor Oswaldo Pérez Tenazoa

DNI: 18149437

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional de la Amazonía Peruana	Administración y Gestión de Empresas	2008 - 2010
02	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Psicoterapia Cognitivo – Conductual	2015

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad científica del Perú – UCP	Docente	Iquitos	2011 – hasta la fecha	Enseñanza - Aprendizaje
02	Universidad Nacional de la Amazonía Peruana	Docente	Pucallpa	2019	Enseñanza - Aprendizaje
03	Universidad Nacional de la Amazonía Peruana	Docente	Iquitos	Año, 2016	Enseñanza – Aprendizaje.

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.


² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



06 junio del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE KOVACS					
Observaciones: _____					
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []					
Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Zambrano Bravo Lynn Katherine					
DNI: 70493975					
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución		Especialidad		Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo		Maestría en Docencia universitaria		2016 - 2018
02	Universidad César Vallejo		Licenciatura en Psicología		2007 - 2013
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Privada del Norte	Docente	Lima	2020 I - Actualidad	Docente Working Adult / Mentoría
02	Universidad Científica del Sur	Psicóloga	Lima	2019 II - Actualidad	Psicóloga en Servicio Psicopedagógico
03	Universidad César Vallejo	Psicóloga	Lima	2017 I - 2019 I	Psicóloga educativa en Programa escolar y Escuela de líderes / Jefa de prácticas.
<p>¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.</p> <p>²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo</p> <p>³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo</p> <p>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión</p>					
					 _____ Mg. Lynn Katherine Zambrano Bravo Psicóloga C.Ps.P. 26425
Lima, 21 de junio del 2020					

Juez 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE KOVACS

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg.: Nancy Nancy Larios

DNI: 40639063

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Psicología	2013-2015
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente	Amor.	2017	Docente
02					
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Karina Sánchez Llamas
PSICÓLOGA
CPSR. 22810

06 junio del 2020

FIRMA
SELLO CON NÚMERO DE CP&P

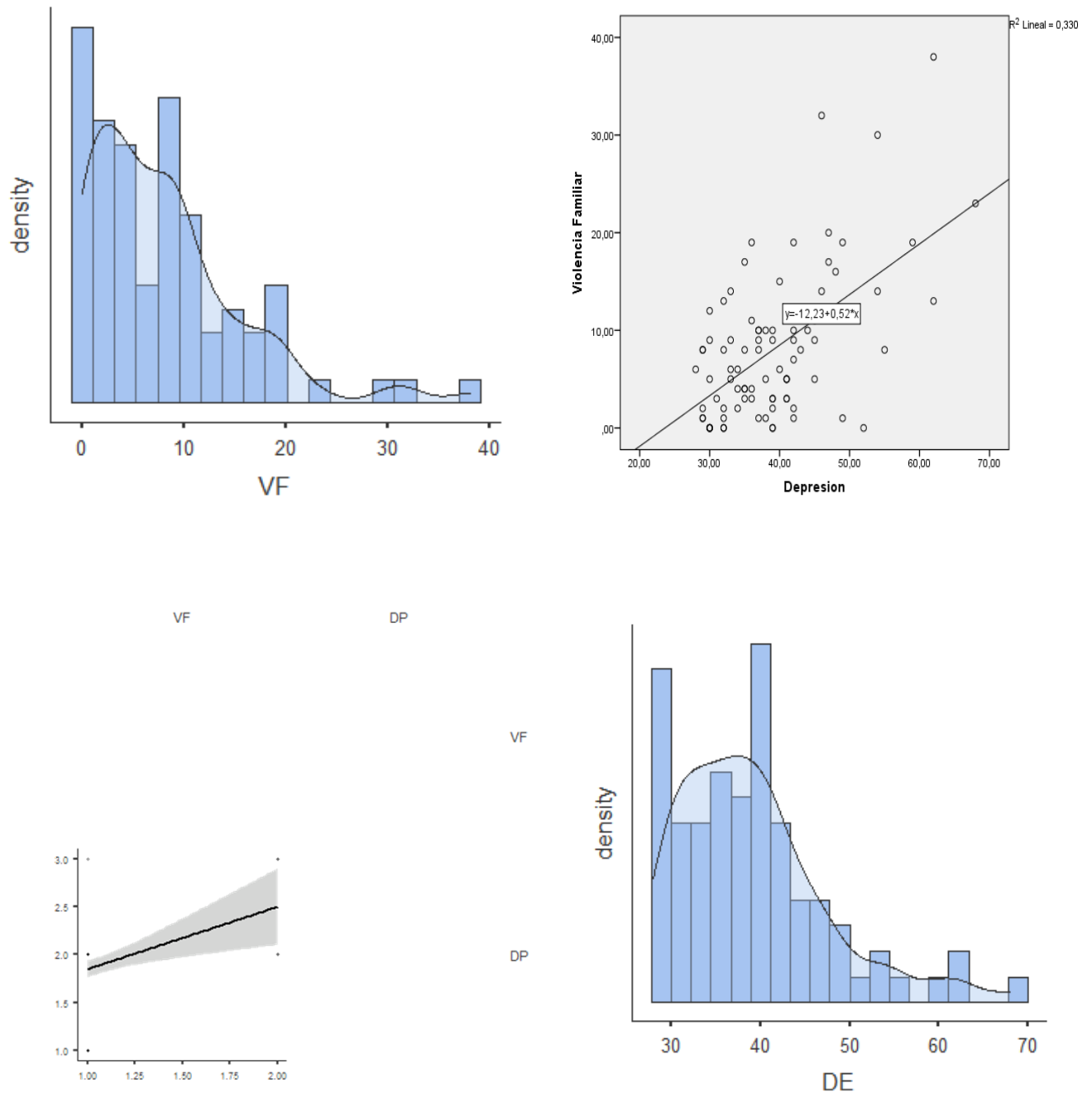
Juez 5

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE KOVACS					
Observaciones:					
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []					
Apellidos y nombres del juez validador Dra.: CALIZAYA VERA, Jessica Martha DNI: Nro 09954277					
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Especialidad		Periodo formativo	
01	UNFV	Doctorado en Salud Pública		2017	
02	UNMSM	Maestría en Psicología, mención: Psicología clínica y de la salud		2006	
03	Facultad de Medicina - UNMSM	Estudios concluidos Doctorado en Neurociencias		2018	
04	Facultad de Psicología - UNMSM	Estudios concluidos Segunda Especialidad en Psicología de la Clínica y de la Salud		2019	
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital de Huaral	Jefatura / Psicóloga asistencial	Huaral - Lima	2001 - actualidad	
02	E.A. Psicología - UCV	Docente	Lima Norte	2008 - actualidad	
03	Facultad Psicología - UNFV	Docente	Lima	2019	
¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo ³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo					
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión					
				6 de junio del 2020	
			 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.L. 99407 - INICIALES  Dra. Ps. Jessica M. Calizaya Vera C. N. P 7041 JEFE DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA		

Anexo 10: Resultados adicionales de la muestra

Figura 3

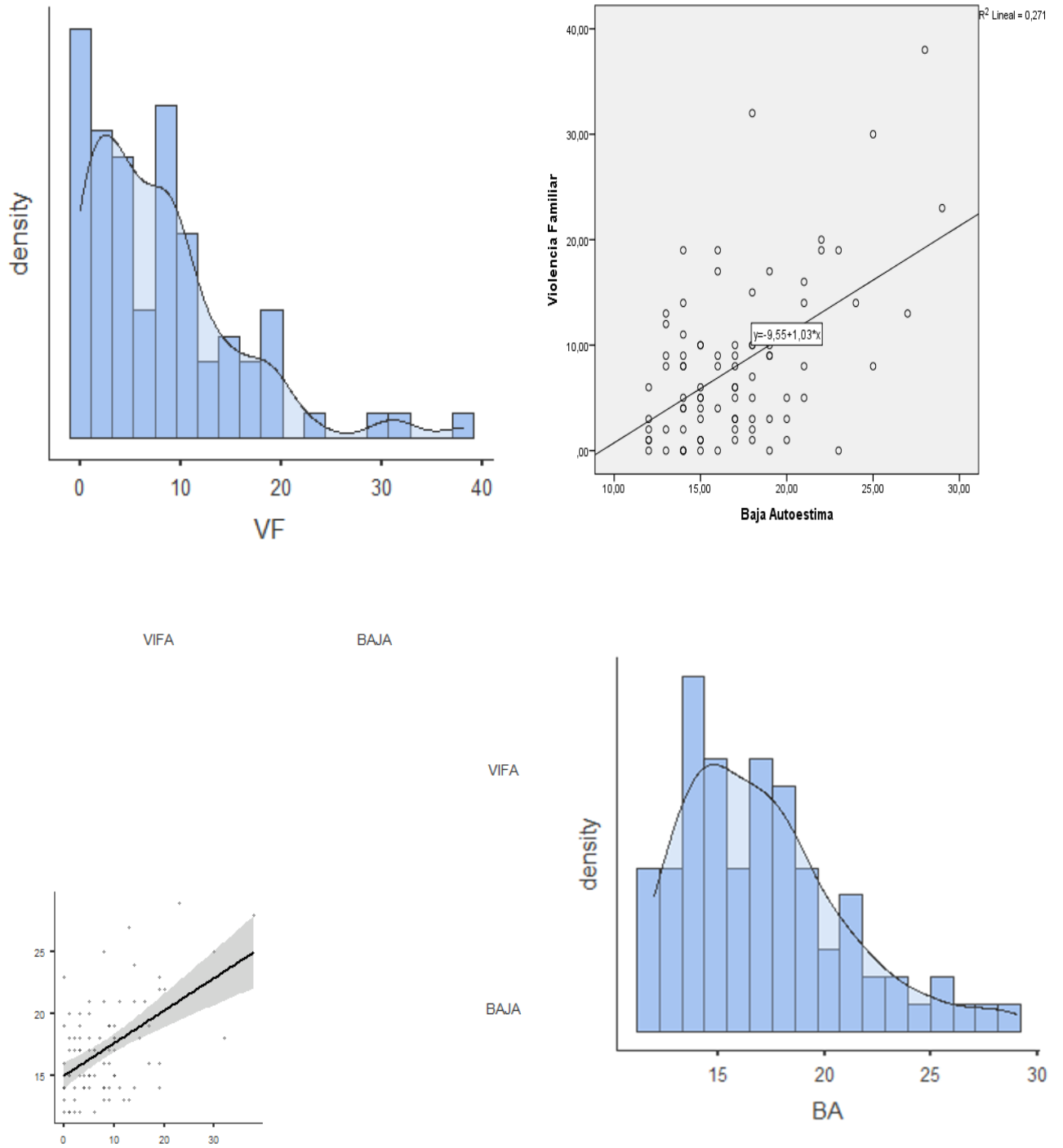
Matriz de correlación entre la violencia familiar y depresión



Nota: VF= violencia familiar, DE= Depresión

Figura 4

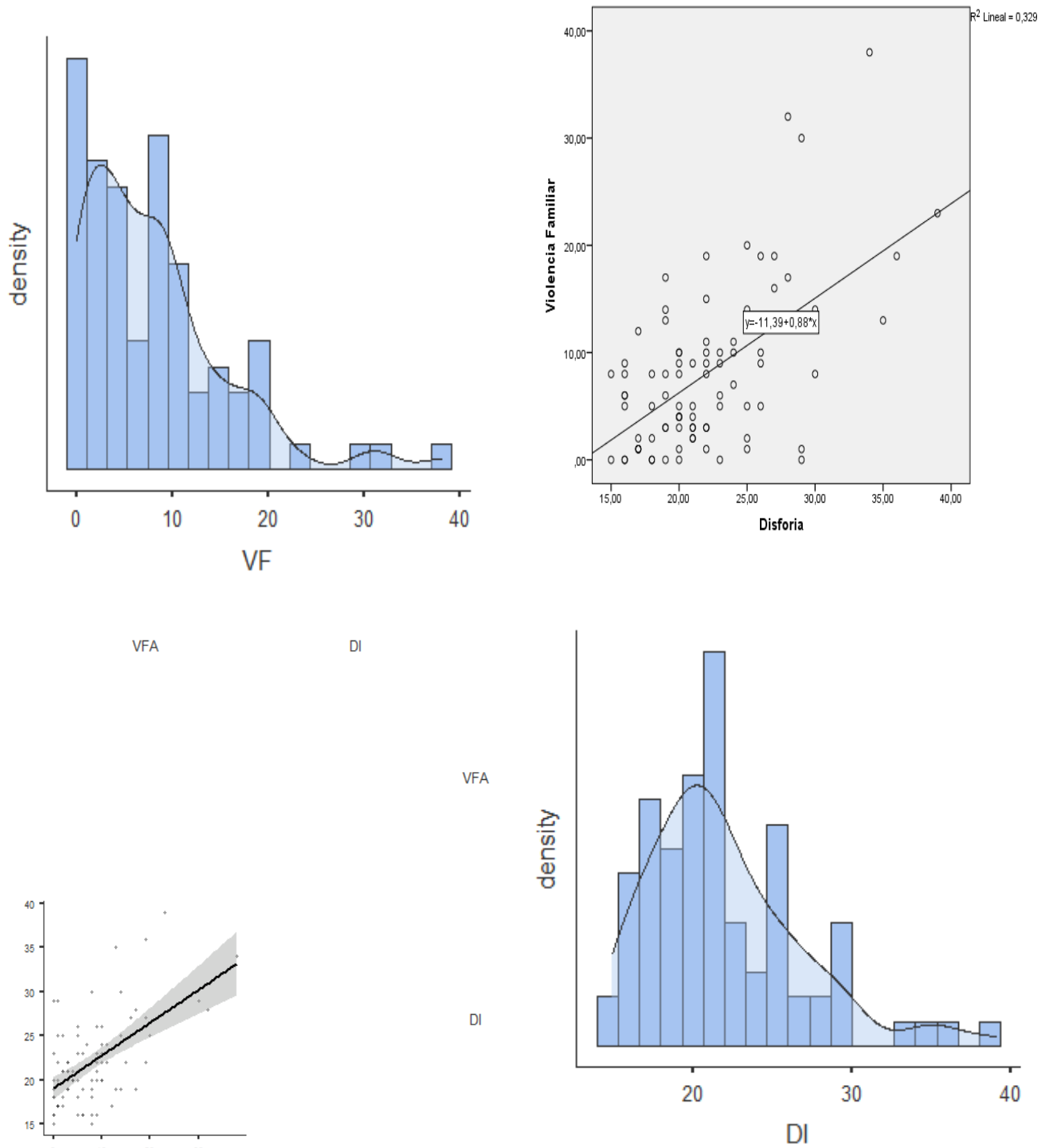
Matriz de correlación entre la violencia familiar y la dimensión baja autoestima



Nota: VF= violencia familiar, BA= baja autoestima

Figura 5

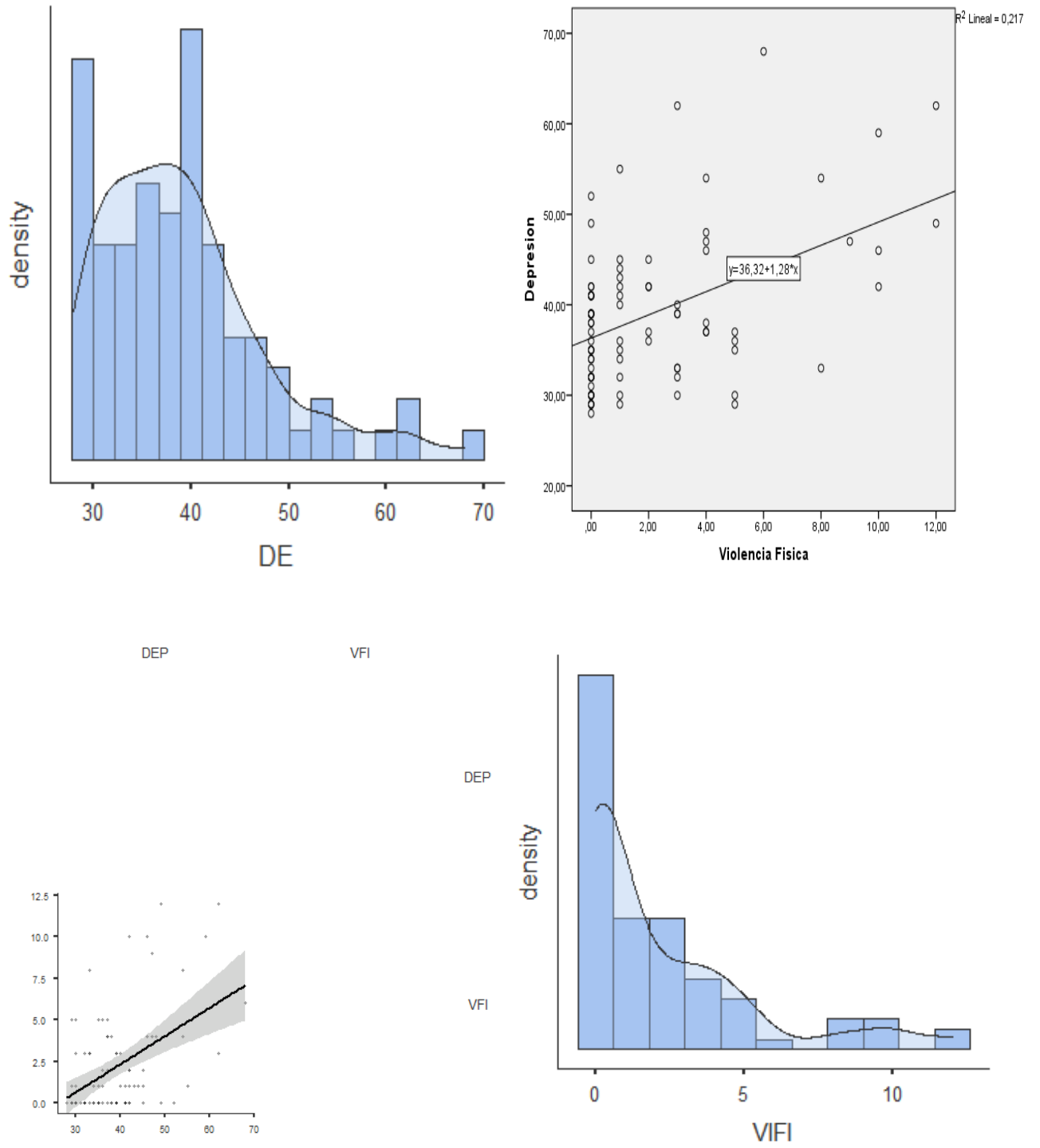
Matriz de correlación entre la violencia familiar y la dimensión disforia



Nota: VF= violencia familiar, DI= disforia

Figura 6

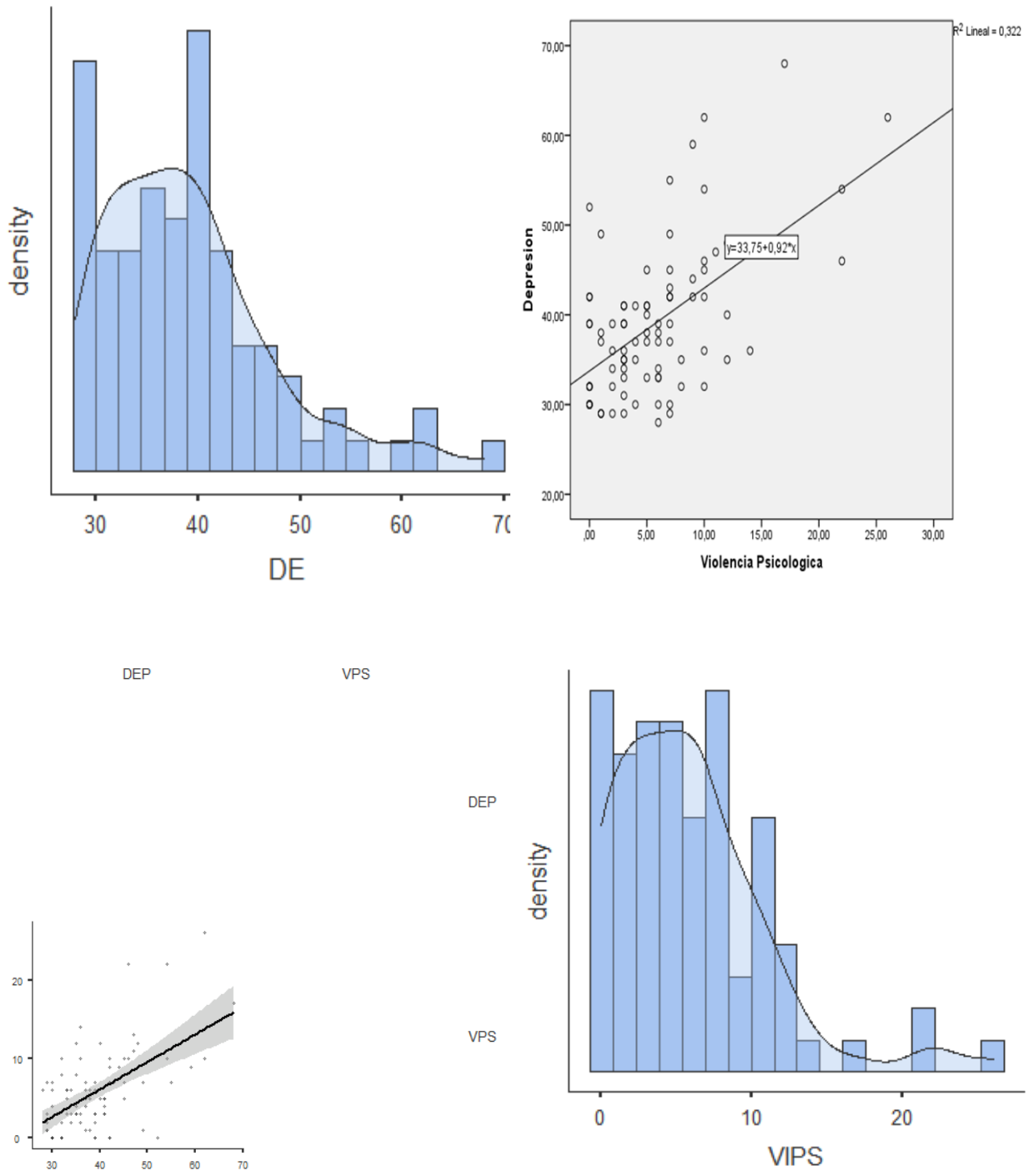
Matriz de correlación entre la depresión y la dimensión violencia física



Nota: DE= depresión, VFI= violencia física

Figura 7

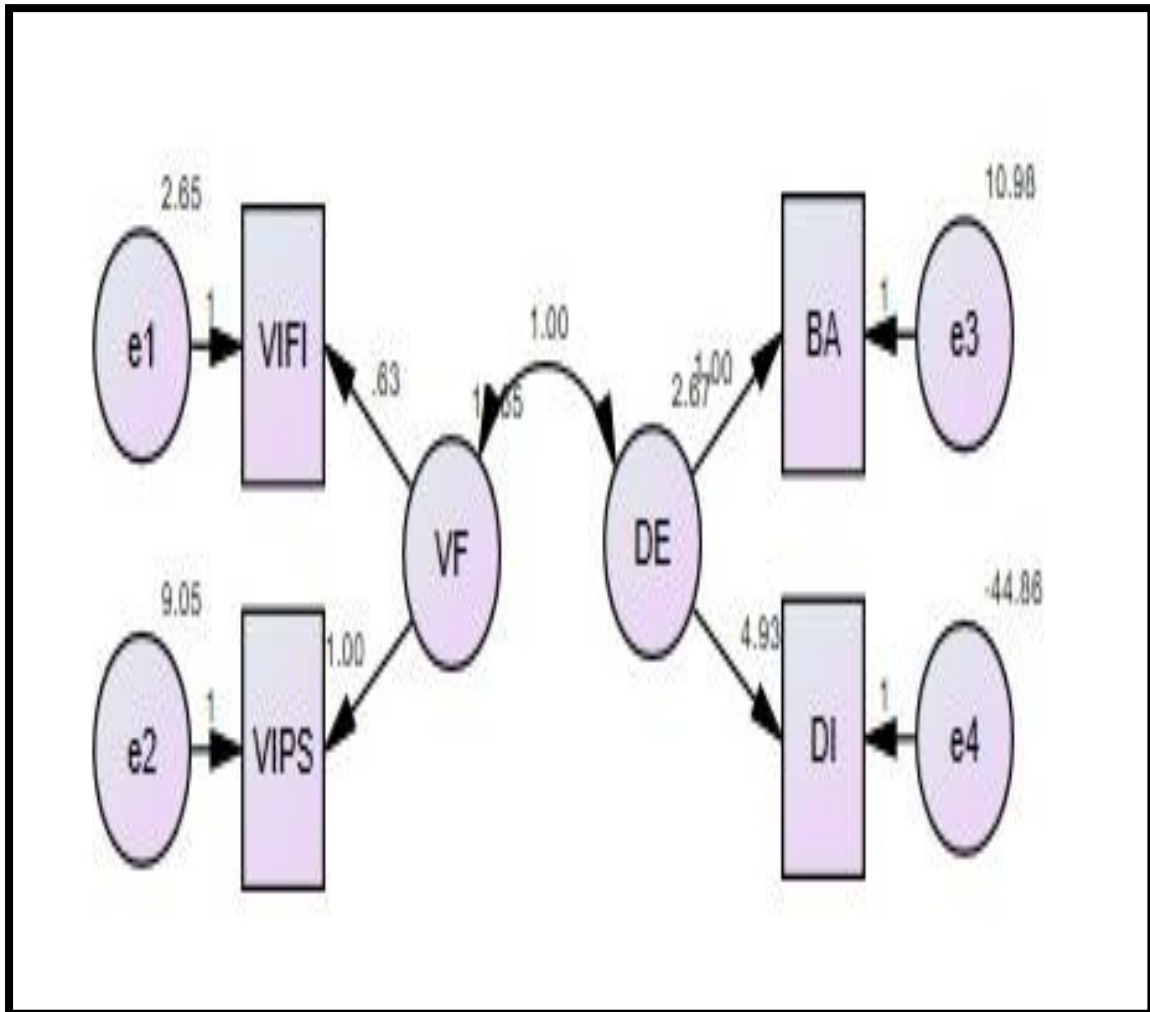
Matriz de correlación entre la depresión y la dimensión violencia psicológica



Nota: DE= depresión, VIPS= violencia psicológica

Figura 8

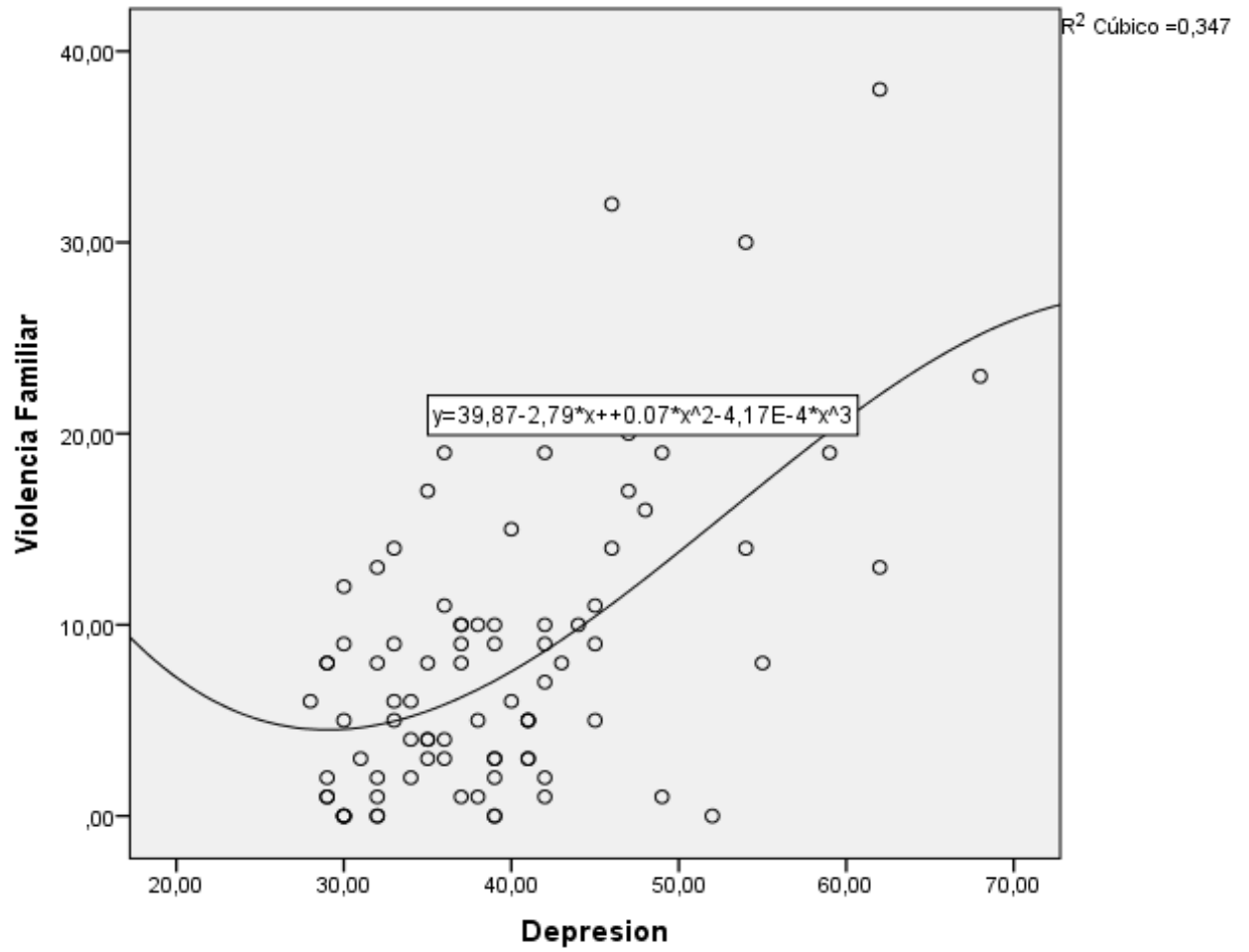
Diagrama de senderos de correlación entre la violencia familiar y depresión



Nota: VF= Violencia Familiar, VIFI= Violencia Física, VIPS= Violencia Psicológica, DE= Depresión, BA= Baja Autoestima, DI= Disforia

Figura 9

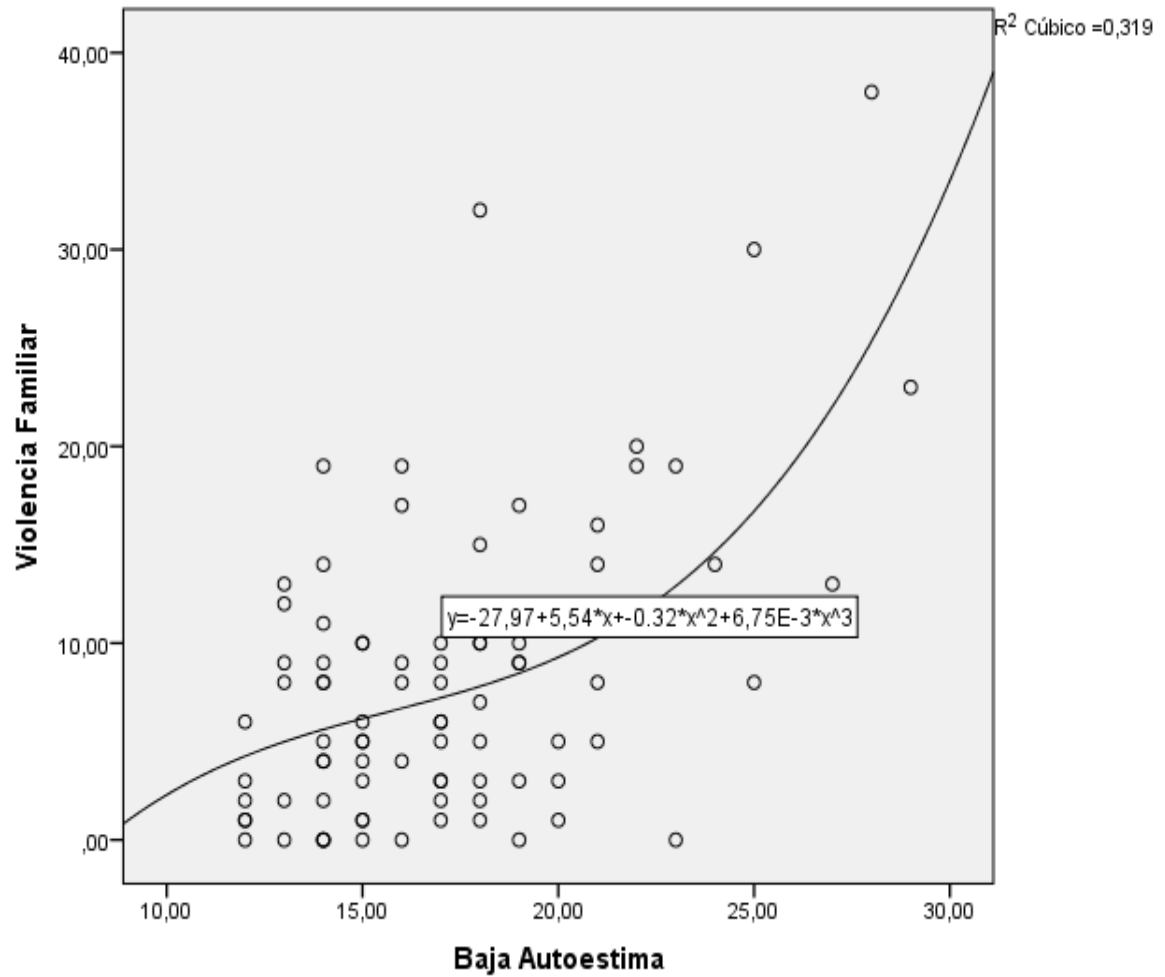
Gráfico de correlación entre la violencia familiar y depresión



Nota: La correlación entre las variables es de tipo cúbico y se representa por el siguiente valor: R2 = 0,347

Figura 10

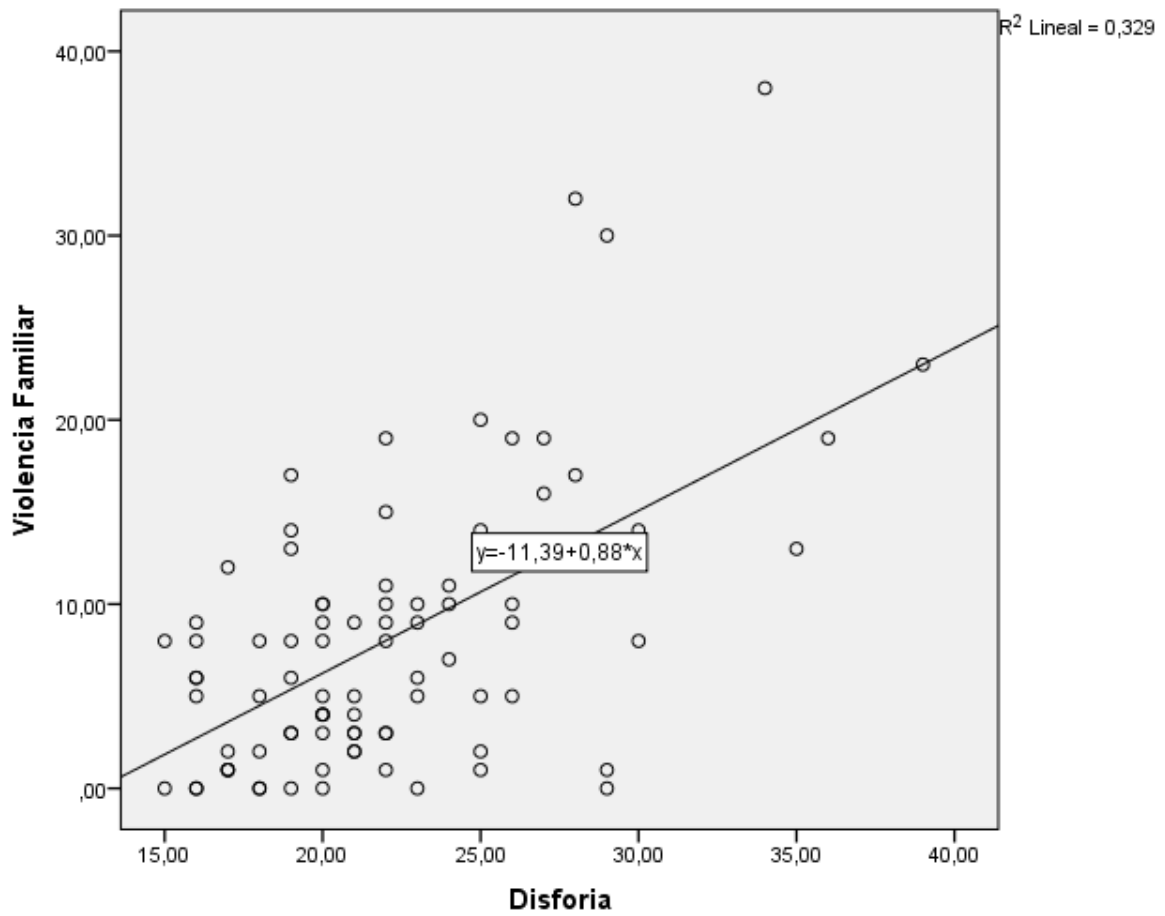
Gráfico de correlación entre la violencia familiar y baja autoestima



Nota: La correlación entre las variables es de tipo cúbico y se representa por el siguiente valor: $R^2 = 0,319$

Figura 11

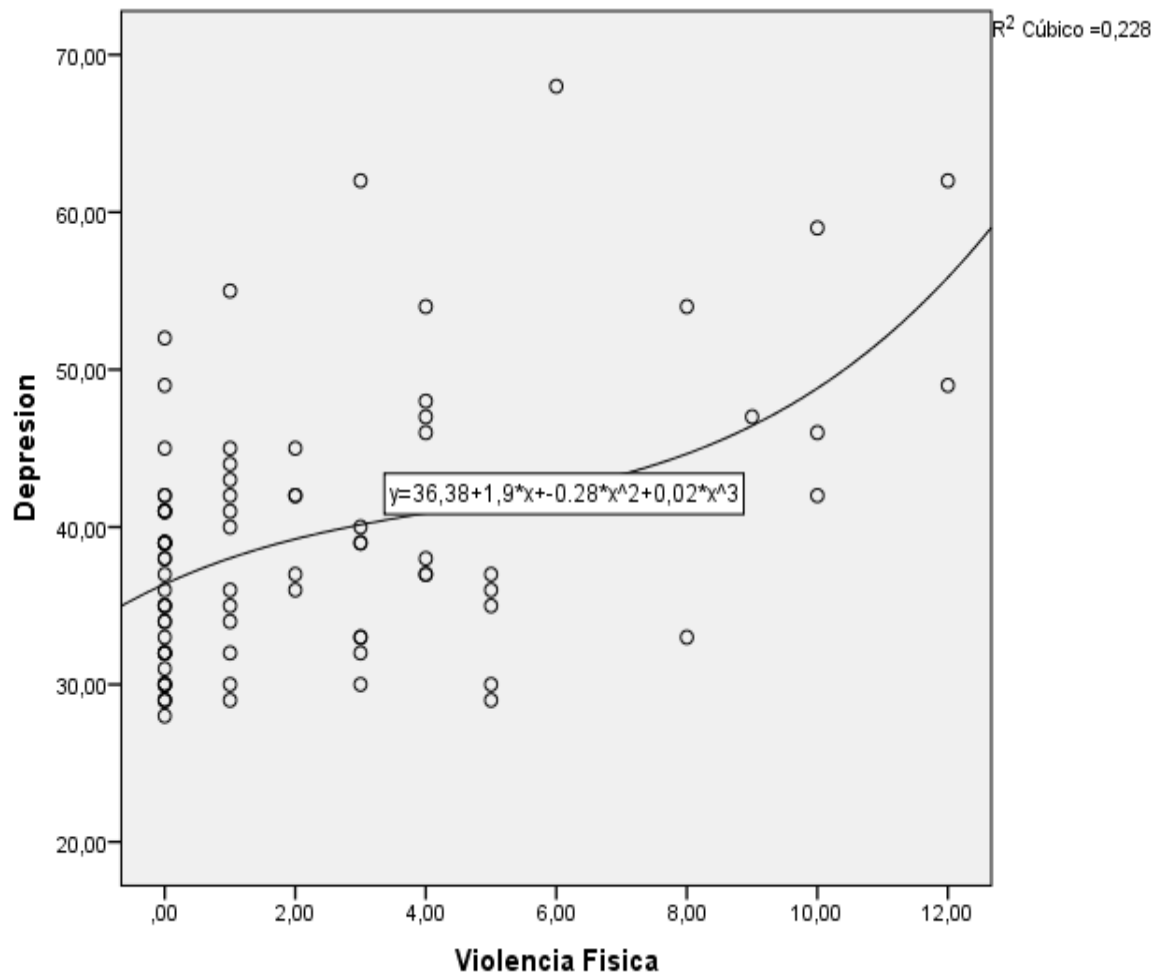
Gráfico de correlación entre la violencia familiar y disforia



Nota: La correlación entre las variables es de tipo cúbico y se representa por el siguiente valor: $R^2 = 0,329$

Figura 12

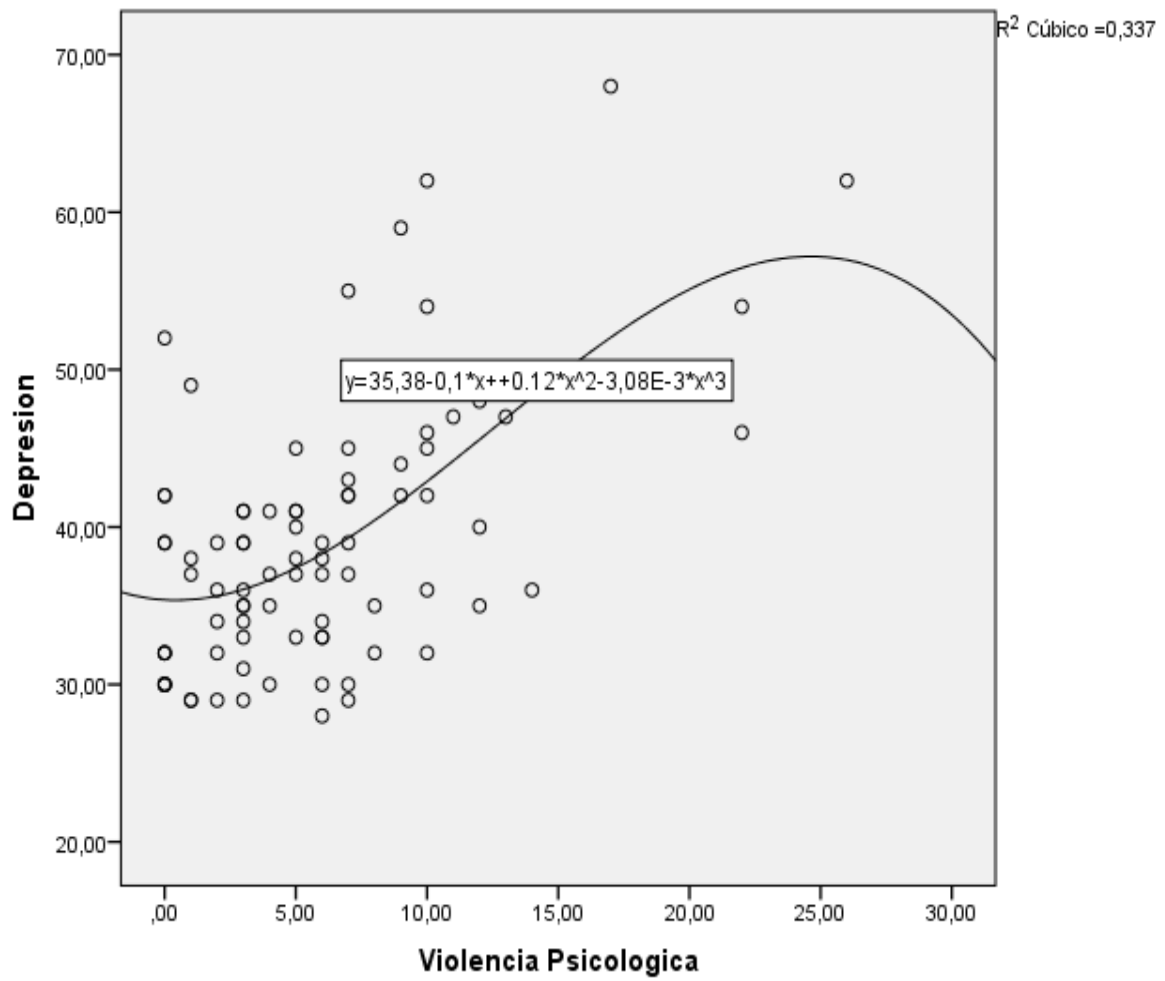
Gráfico de correlación entre la depresión y violencia física



Nota: La correlación entre las variables es de tipo cúbico y se representa por el siguiente valor: $R^2 = 0,228$

Figura 13

Gráfico de correlación entre la depresión y violencia psicológica



Nota: La correlación entre las variables es de tipo cúbico y se representa por el siguiente valor: R2 = 0,337

Figura 14

Gráfico de comparación entre la violencia familiar y la dimensión de violencia física y psicológica según género

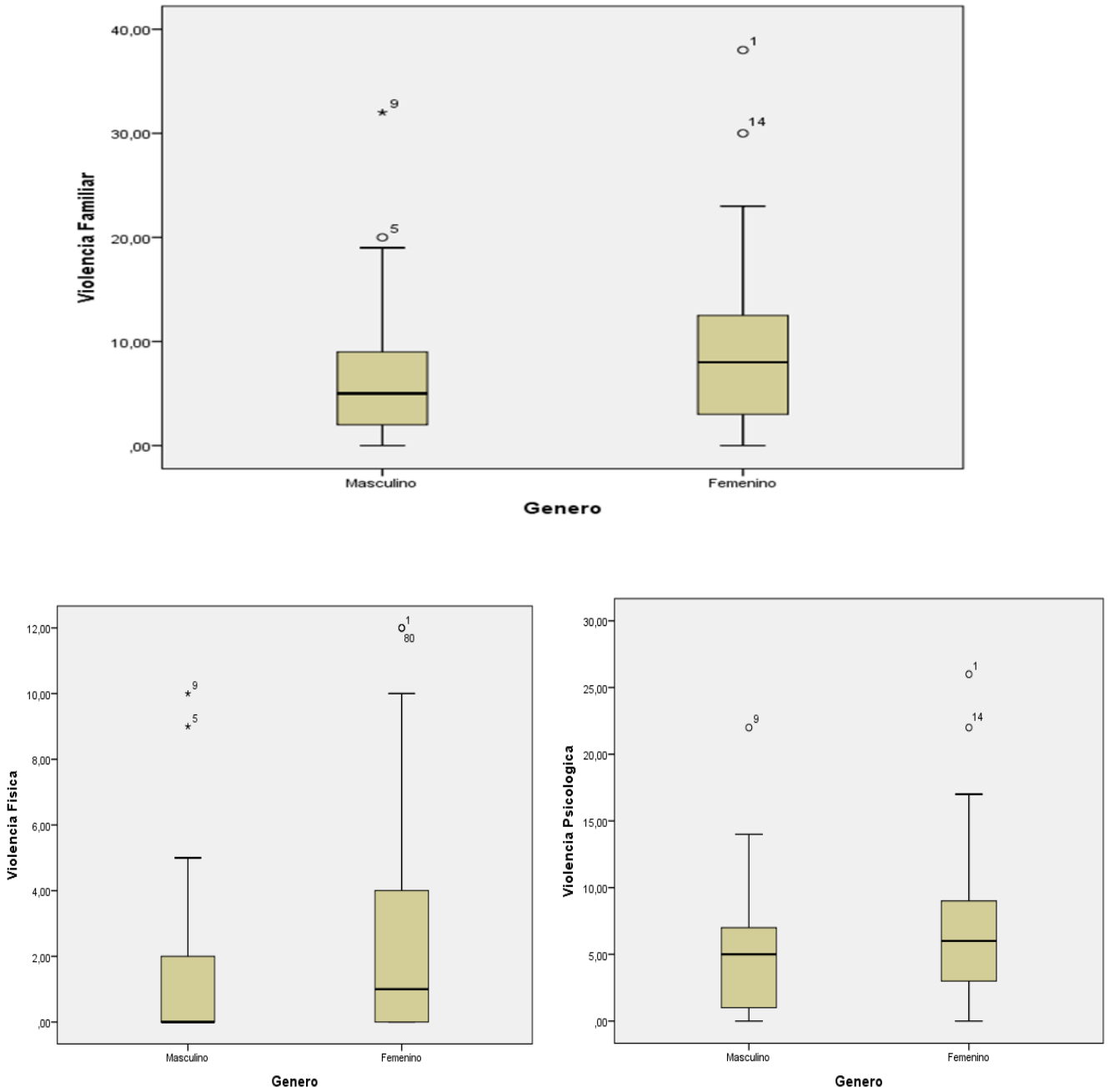


Figura 15

Gráfico de comparación entre la violencia familiar y la dimensión de violencia física y psicológica según grado escolar

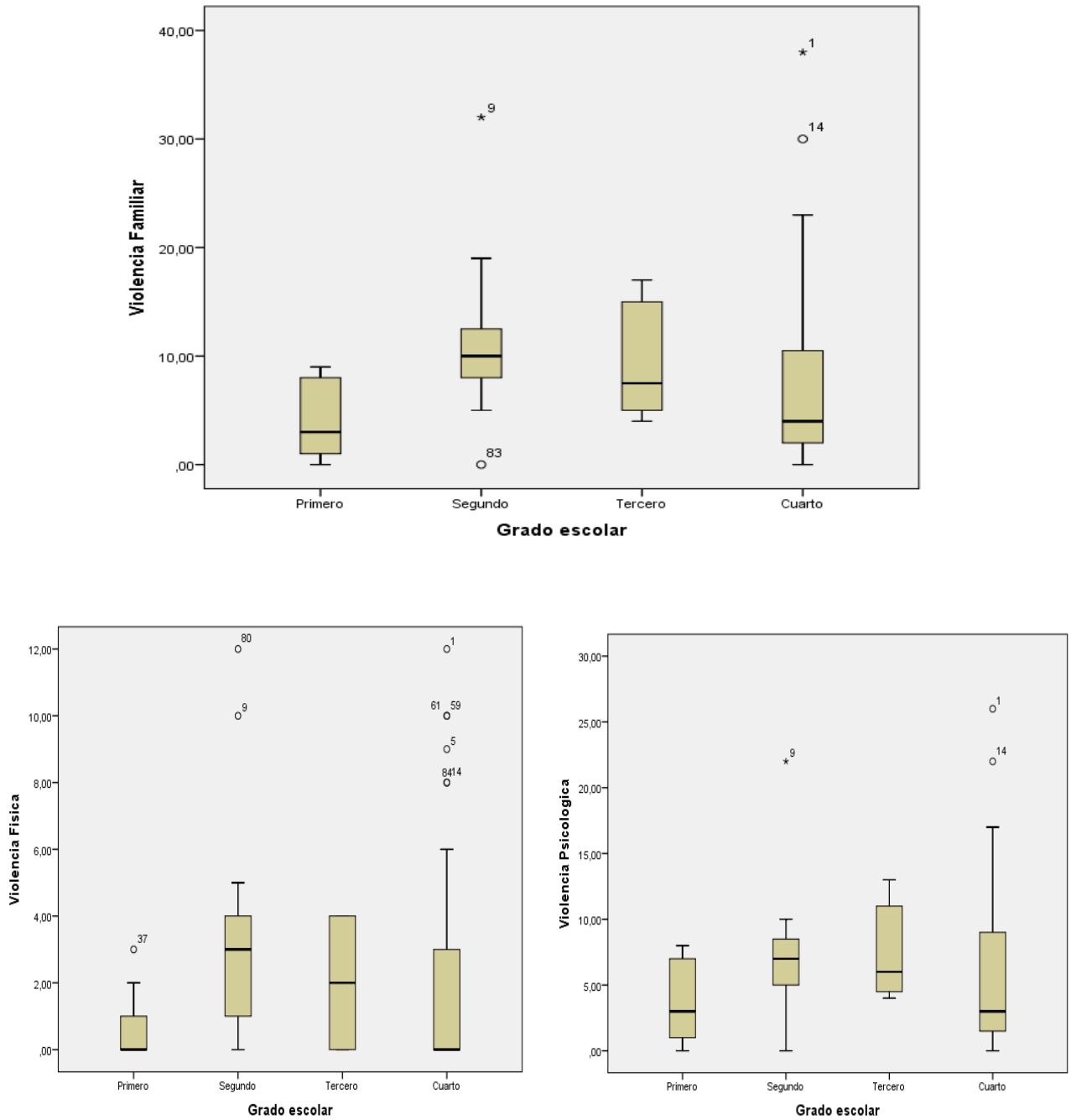


Figura 16

Gráfico de comparación de la depresión y sus dimensiones de baja autoestima y disforia según género

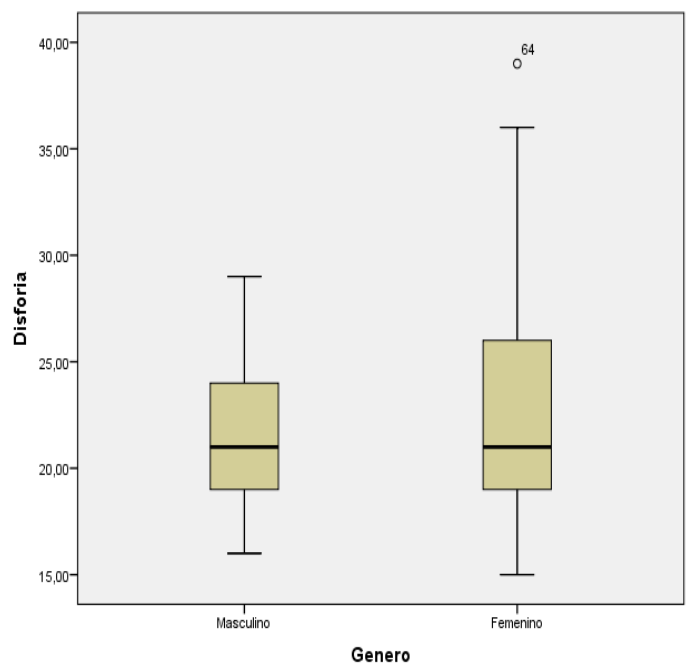
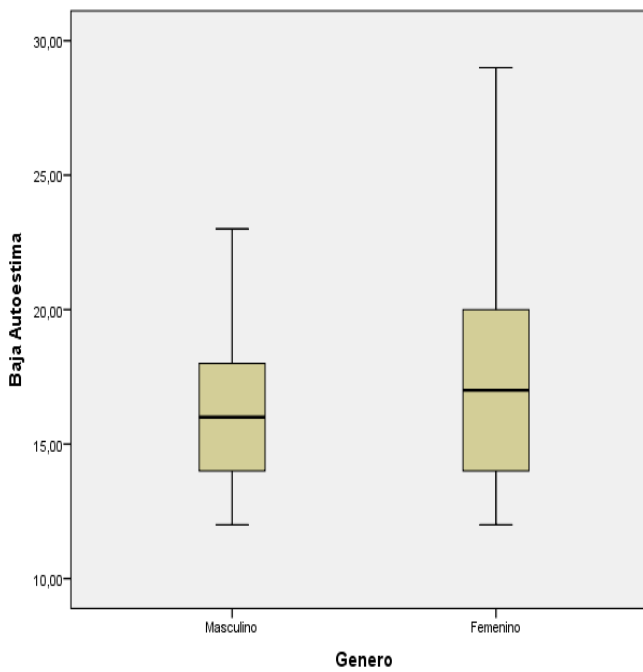
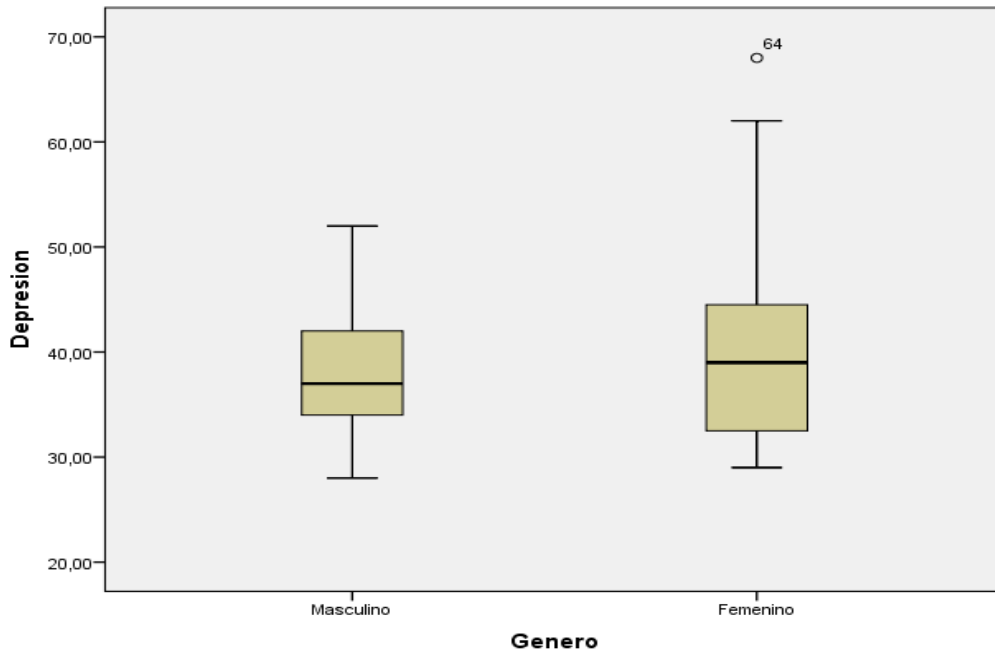


Figura 17

Gráfico de comparación de la depresión y sus dimensiones de baja autoestima y disforia según grado escolar

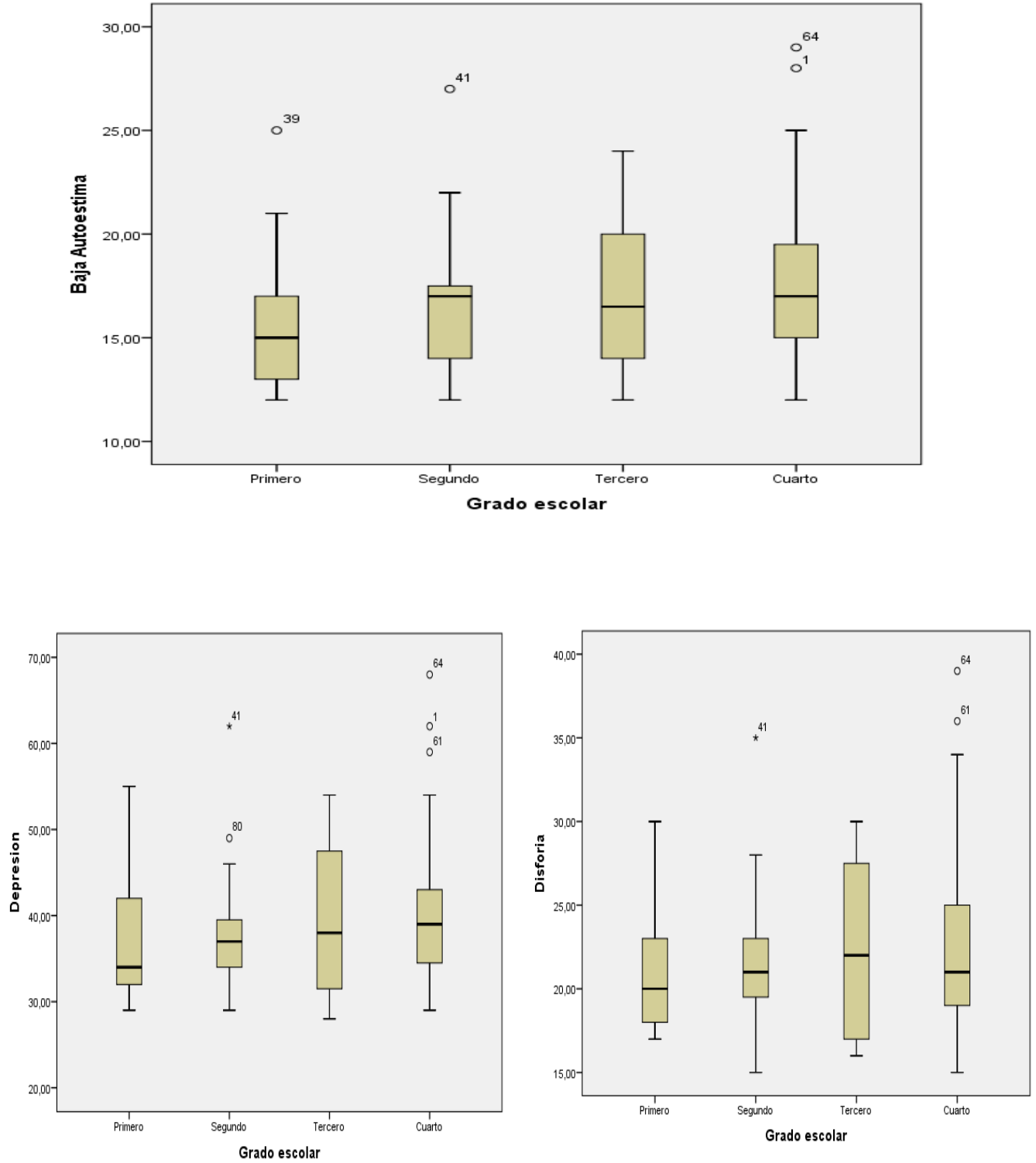


Figura 18

Grafico del G*Power para identificar el tamaño de muestra

