



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Relación entre la violencia familiar y los niveles de  
depresión en niños de una Institución Educativa de Nivel  
Primario**

**AUTORA:**

Mamani Jurado, Elizabeth Geraldine (orcid.org/0000-0001-8315-4686)

**ASESOR:**

Mgtr. Artica Martinez, Juan Jose Gabriel (orcid.org/0000-0002-2043-4944)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida; por haberme dado salud para seguir adelante día a día y así poder lograr mis objetivos. Además, agradezco infinitamente a mi familia por darme las bases necesarias para culminar mi meta profesional.

## **Agradecimiento**

A mis queridos padres María Isabel por ser fuente de inspiración y principal cimiento en este camino y Carlos Alberto que con esfuerzo y dedicación me ha permitido llegar a este punto de mi vida. A mis amados hermanos Carlos y Ethel que fueron mi motivación de seguir adelante día a día.

A mi Schatz Birk por darme el ímpetu y la fortaleza de seguir más fuerte y no detenerme en este gran camino. A luchar por mis metas a pesar de los malos momentos.

A mis queridos abuelos Lelis y Ubalda por ser la motivación de querer salir adelante a pesar de las adversidades.

A mí estimado jefe y amigo Javier Quevedo que con su apoyo hizo posible que siga mi carrera universitaria.

A mi asesor Juan Ártica Martínez que con su paciencia y dedicación me ayudo a mantenerme en el buen camino y así llegar a esta meta importante en mi vida profesional.

## Índice de Contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de Contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA .....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	10
3.2 Variables y operacionalización .....	10
3.3 Población, muestra y muestreo.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	12
3.5 Procedimientos .....	12
3.6 Métodos de análisis de datos .....	13
3.7 Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS.....	21
V. DISCUSIÓN .....	27
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	32

## Índice de tablas

Tabla 1 Estadísticos descriptivos.....	21
Tabla 2 Relación entre violencia familiar y depresión.....	22
Tabla 3 Nivel de violencia familiar.....	23
Tabla 4 Nivel de depresión .....	24
Tabla 5 Relación entre las dimensiones de violencia familiar y depresión...	25

## Resumen

El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la violencia familiar y el nivel de depresión en estudiantes de una Institución Educativa de nivel primario. Para ello se consideró la metodología de carácter cuantitativo, alcance correlacional, y se empleó el diseño no experimental de tipo transversal. Se consideró una muestra de estudio compuesta por 250 estudiantes del nivel primario a quienes les fueron aplicado dos cuestionarios, respecto a la variable de violencia familiar se empleó el inventario "EViN"; mientras que para la variable depresión se usó el inventario CDI. Las evidencias obtenidas demostraron la existencia de relación directa y significativa en ambas variables, con un  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de  $0.83^{**}$ , esto significó que a mayor violencia familiar acarreará un mayor nivel de depresión en los estudiantes. Se concluyó que existe una relación significativa y positiva entre las dos variables de investigación.

Palabras clave: Violencia familiar, Depresión, Niños.

## **Abstract**

The general objective of this study was to determine the relationship between the variables family violence and the level of depression in children of a primary school, using a quantitative, correlational approach, and a nonexperimental, crosssectional design. The study sample consisted of 250 elementary school students to whom two questionnaires were applied. For the variable family violence, the "EViN" inventory was used, while the CDI inventory was used for depression. The results showed a significant and direct relationship between both variables, with a  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) and a correlation coefficient of  $0.83^{**}$ , which means that the students' level of depression increased with increasing family violence. The conclusion was that there is a significant, positive relationship between both variables of this study.

Keywords: Family violence, Depression, Children.

## I. INTRODUCCIÓN

Violencia familiar se constituye en una pandemia oculta, que se viene desarrollando de forma rápida. Tanto mujeres como niños se ven afectados y vulnerables de manera desproporcionada durante este tiempo, algunos de los factores son el "abuso de drogas", "limitaciones financieras" (por ejemplo, pérdida de empleo, pérdida de ingresos), "armas", "tráfico" y "COVID -19" (Xue et al., 2020).

Todo lo que ha generado la pandemia es probable que haya incrementado la vulnerabilidad en víctimas (como la violencia doméstica, abuso de ancianos y el abuso infantil), mediante el aumento de la exposición a una relación de explotación, lo que reduce las opciones de apoyo (Peterman et al., 2020). Ante el rápido crecimiento en las tasas de violencia sufridas por niños y mujeres traen un conjunto de efectos negativos a nivel social, entre ellas el estrés psicológico (Galea et al., 2020).

Los niños son valiosos en el desarrollo nacional, pero la violencia doméstica es perjudicial para los niños; da como resultado un entorno estresante, donde generalmente se ven superados por la ansiedad, la ira y el miedo. Por lo tanto, los niños son tan vulnerables a la violencia doméstica como sus madres (Khemthong & Chutipongdech, 2021).

Un tratamiento de depresión tanto en niños y adolescentes, puede que no solo reduzca el impacto que tiene en los niños, adolescentes y sus familias, sino que también puede prevenir la aparición de futuros trastornos depresivos y otros resultados adversos. Sin embargo, actualmente no hay instrumentos aptos con la capacidad de intervenir de forma efectiva sobre los niños menores a 12 años, o en prevención de la aparición de situaciones de depresión mayores en el transcurso del seguimiento (Cuijpers et al., 2021).

La depresión es frecuente en adolescentes y niños afectando su desarrollo psicosocial y aumentando su riesgo de suicidio, cuando se inicia en la primera infancia aumenta mucho más las posibilidades de padecer depresión más adelante en la vida y tiene un impacto negativo en el desarrollo psicosocial



(Wegner et al., 2020). El aspecto físico de un niño también es determinante en la depresión, siendo preponderante en las niñas, las cuales pueden padecer depresión (Lindberg et al., 2020).

En Perú, Gutierrez y Molina (2021), pudieron hallar que la convivencia en el salón de clases, en interacción con los demás estudiantes puede suscitar estar propenso a la violencia doméstica, lo cual genera un incremento de deserción escolar y cambios de escuela; mayores tasas de depresión, apartamiento, víctima por intimidación y actitud orientada a la violencia en el centro educativo; y puntajes más bajos en pruebas verbales y matemáticas.

Los patrones de violencia están íntimamente conectados con los factores institucionales y estructurales más amplios, conocidos como los “impulsores” de la violencia, o formas de daño que crean las condiciones en las que ocurre la violencia. Ningún modelo socioecológico o factor único (impulsores o factores de riesgo/protección), determina o explica un acto de violencia interpersonal que involucre a un niño (Maternowska et al., 2020).

En las madres con un estatus socioeconómico alto se infiere que su uso de mejores estrategias de afrontamiento no canaliza eficazmente hacia la protección de sus hijos de la violencia (Hernández, 2021). Cabrera (2020), menciona que a la violencia familiar se le considera como una infracción, una cuestión de la sociedad o de salud pública. Son diversos los factores personales e interpersonales que contribuyen a la violencia familiar, también los factores sociales, la discriminación de género o etnia pueden influir en la violencia familiar.

Al día se reportan 133 casos de violencia, en enero del 2021 se han registrado 4149 hechos violentos a niños y adolescentes, del cual un 36,3% de agresiones se han realizado en niños de 6 a 11 años, a diferencia del 2019 la violencia en niños y adolescentes se incrementó en un 73% para el 2020, se pudieron atender 35,661 casos de violencia (Grupo Impulsor, 2021).

A partir de aquí, se propuso la interrogante investigativa: ¿Existe una relación entre la violencia familiar y el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario?

Esta investigación corroboró las medidas de explicación teóricas existentes hasta el momento. A nivel metodológico se brindó información sobre las propiedades psicométricas. Por último, la justificación práctica estuvo basada en los resultados de la investigación y ello servirá para que la institución pueda implementar programas o talleres para prevenir la violencia familiar por su repercusión en la condición emocional en los menores, de esta manera todas estas iniciativas de intervención pretenden proteger a la niñez del centro educativo.

El objetivo principal es: Cuantificar la correlación entre la violencia familiar y el nivel de depresión en niños de una institución educativa de nivel primario. Como objetivos específicos: (i) determinar el nivel de violencia familiar, (ii) indicar el nivel de depresión, (iii) establecer la relación entre la violencia psicológica y el nivel de depresión, (iv) establecer la relación entre la violencia física y el nivel de depresión y (v) establecer la relación entre la violencia sexual y el nivel de depresión en niños de una institución educativa de nivel primario.

La Hipótesis planteada para comprobar fue: existe asociación directa entre violencia familiar y depresión en los niños de la institución educativa investigada.

## II. MARCO TEÓRICO

Respecto a la realidad internacional, Aguilar-Yamuza et al. (2019) tuvieron el objetivo de examinar la relación de depresión con ansiedad en niños, medida por un cuestionario parental del estilo de crianza. Estos investigadores utilizaron el cuestionario crianza parental (PCRI-M) y también el sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC). También midieron diferentes variables familiares. En cuanto a la metodología, este estudio era correlacional y descriptivo, de diseño no experimental. Emplearon la técnica de encuesta con el instrumento del cuestionario. Se suministró el cuestionario a 554 niños entre 3 y 13 años, los que participaron acompañados por sus apoderados. La investigación determinó que el 37.2% de los niños presentan una depresión normal, además de una crianza responsable, sin agresiones, contribuye a los niveles bajos de depresión.

Becerra y Vega (2020), estudiaron la prevalencia y los factores de riesgo de la depresión en niños de 7 a 12 años. La indagación se realizó en la institución rural Guillermo Suarez Díaz de la vereda “Árbol Solo” de Socorro, Santander. Emplearon por metodología el nivel descriptivo, diseño no experimental. Se utilizó por instrumento un cuestionario. La muestra consistió en 97 niños. Prevalció la ausencia de sintomatología de depresión en un 76.29 %.

González-Sábado et al. (2019), se propusieron especificar los factores de violencia doméstica tanto personales como familiares en la zona de Tala Hady, municipio de Cazenga. Este estudio fue descriptivo y correlacional de diseño no experimental. Utilizaron a la encuesta como técnica y dos cuestionarios por instrumento. Se consideró una muestra compuesta por 31 niños con casos de violencia familiar. Se observó que la violencia física era la que poseía mayor nivel, y que el 54.83 % de la muestra había sufrido tres tipos de violencia.

Cervantes-Perea et al. (2019), investigaron la resiliencia y la ansiedad en la realidad cultural de niños en condición de depresión y pobreza. Este estudio fue correlacional y no experimental. Aplicaron 3 cuestionarios a una muestra de 73 estudiantes. Para poder determinar la muestra fue aplicado el cuestionario de

depresión, el cual arrojó que un 91 % de los estudiantes presentaban alta sintomatología de depresión.

López et al. (2018), buscaron cuantificar la violencia intrafamiliar en estudiantes de educación primaria en San Francisco de Campeche, durante el año escolar 2014-2015. Este estudio fue correlacional, de diseño no experimental. Emplearon la encuesta como técnica y el cuestionario de instrumento. Se suministró a la muestra de 1624 estudiantes de los niveles 5° y 6° de primaria de 22 instituciones estatales. Se logró identificar una relación entre violencia intrafamiliar y riesgo de suicidio, lo cual se evidencia en que el 54 % de los participantes poseen pensamientos suicidas y eran víctimas de violencia familiar. Concluyeron que la presencia de pensamientos suicidas surge como parte de la depresión.

Respecto a las investigaciones nacionales, está la evidencia de la investigación realizada por Corro (2020), en el cual determinaron la correlación entre los síntomas de depresión y la violencia intrafamiliar en niños de 10 a 12 años en Ventanilla. Se empleó una metodología de tipo correlacional, el diseño del estudio fue no experimental. Utilizaron la encuesta de técnica y el cuestionario en escala Likert. La muestra fue de 123 niños entre 10 y 12 años que pertenecen a la I.E. N° 5077. En los resultados se observó una asociación que tiene la sintomatología depresiva con la violencia intrafamiliar. Por otro lado, Corro (2020) no encontró una relación entre la variable violencia física y la sintomatología depresiva. Tampoco se identificó una correlación entre violencia psicológica y sintomatología de depresión en niños.

Enciso y Rodriguez (2020), examinaron la relación entre violencia familiar y depresión infantil en Ayacucho. Su metodología fue correlacional, de diseño no experimental. La muestra consistió en 1400 estudiantes del nivel primario. Se les suministraron dos cuestionarios. Se identificó la asociación significativa y directa de las variables, asimismo, para la variable depresión con la violencia familiar y la violencia física.

Ganoza (2019), se propuso determinar el nivel de violencia familiar en estudiantes de nivel escolar de 5° y 6° de primaria en la I. E. "Dora Mayer" 2019. En cuanto a la metodología el alcance fue descriptivo, el diseño fue no experimental. Utilizó la técnica de encuesta y el cuestionario de instrumento, con escala Likert suministrado a 253 niños de 5° y 6° de primaria del colegio Dora Mayer. El resultado principal ayudó a identificar que 95.0 % de la muestra percibe un nivel bajo de violencia y 4.8 % un nivel medio. En relación a la dimensión de violencia física prevalece el nivel bajo con un 96.9 % y para la dimensión de violencia psicológica baja a un 88.1 %.

Huancollo (2019), analizó la violencia intrafamiliar y su asociación a la depresión en estudiantes de nivel primario de Santa Lucia en 2018. La metodología tuvo por nivel el correlacional y descriptivo, de diseño no experimental y una muestra de 152 estudiantes de nivel primario. Se les suministraron dos cuestionarios. Observaron la existencia de relación significativa con los antecedentes de violencia familiar y depresión. Además, la violencia psicológica se asoció significativamente con la depresión, de igual manera como la violencia física con la depresión.

Barboza (2018), determinó el nivel de violencia familiar en estudiantes de 5 instituciones educativas en Cajabamba – Región de Cajamarca – en el 2016. También comparó estas variables en relación al sexo, al grado escolar y al centro educativo. La metodología fue descriptiva comparativa y de diseño no experimental. La técnica fue la encuesta, el cuestionario el instrumento que fue suministrado a 393 estudiantes de 5 colegios de Cajamarca de 3° a 6° grado de primaria. Según las evidencias identificadas, el 52.9 % de los niños presentan síntomas de violencia familiar en un nivel moderado. Sobre la dimensión de violencia verbal prevalece el nivel bajo con un 36.8 %, en la violencia física sigue prevaleciendo el nivel bajo con un 58.8 %, en el caso de violencia psicológica es baja en un 48%, mientras que la violencia económica es moderada en un 56.9 %.

Violencia familiar está definida como la omisión o acción de personas que cohabitan o viven juntas como una familia que resulte en lesiones graves a otros integrantes de la familia. Algunas formas de violencia familiar implican la negación del apoyo físico o emocional y pueden tener consecuencias

devastadoras a largo plazo para la víctima. Por lo tanto, la violencia dentro de este contexto incluye actos u omisiones físicos o mentales que resultan en lesiones a la víctima (Wallace et al., 2019).

La violencia familiar y doméstica comprende el abuso suscitado dentro de alguna relación o contexto en el hogar (ello incluye atropellos a hermanos, ancianos o niños), esto abarca algún patrón complejo de conducta lo cual implica acciones de violencia sexual, física y extralimitación emocional (Meiksans et al., 2021)

No es fácil precisar el significado de "violencia contra los niños", dado que se trata de un fenómeno complejo, multifactorial y multidimensional que es difícil de circunscribir dentro de una definición, debido a los distintos conceptos que se le otorga en todos los países (Biffi, 2018).

Según la Pan American Health Organization (PAHO, 2020), la violencia infantil implica la violencia sexual, física, emocional o psicológica.

Violencia Física: utilización de la fuerza física, es el tipo de maltrato infantil más concreto y fácilmente aceptado, la variabilidad de leyes en los países y el hecho de que la crianza de niños implica inherentemente la intervención física, en ocasiones, puede hacer que incluso este tipo de abuso sea difícil de definir (Parsons et al., 2020).

Violencia Psicológica: actos verbales o simbólicos no accidentales, opera de manera similar al incluir un acto verbal o simbólico calificativo, que incluye comportamientos como reprender, humillar, exponer al niño a la violencia contra alguien que le importa (Parsons et al., 2020).

Violencia Sexual: amenazar, forzar, engañar, tentar, y presionar a un niño para que participe en actos contra su voluntad y así tener su propia satisfacción sexual, ello no implica la cercanía física directa del niño y el abusador (Parsons et al., 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) clasifica la depresión como una afección común en cualquier parte del mundo, esta se diferencia de las alteraciones del estado de ánimo y de las reacciones emocionales cortas que lo padece el individuo ya que ocurre frente a problemas habituales, puede perjudicar todos seriamente la vida de quien la padece.

La depresión es aquella enfermedad muy común, se presenta en gran parte de la población en todos sus grupos de edad, incluidos los bebés. Es una de los principales factores de carga de morbilidad en todo el mundo. Se clasifica como la segunda causa principal de discapacidad. Asimismo, es uno de los más importantes contribuyentes a la carga mundial de enfermedades (Grover et al., 2019).

La depresión es un trastorno mental grave y debilitante. Se diagnostica evaluando los síntomas de depresión afectiva, cognitiva y física. La gravedad de estos síntomas tiene una fuerte repercusión sobre el modo de vida de cada sujeto que lo sufre. Existen varios factores que la influyen de manera genética y ambiental (Starnawska et al., 2019).

Keyfitz et al. (2013; citado en Cherry & Margaret, 2019), mencionan que la presencia de indicadores negativos como la autoestima negativa y la disforia, puede ser más decisiva para identificar el riesgo de recuperación de síntomas y trastornos depresivos.

Disforia: las personas con un estado de ánimo muy disfórico a menudo se caracterizan por estilos de pensamiento rumiativos automáticos, no adaptativos (intrusivos y repetitivos), también conocidos como melancólicos (Jonkman et al., 2017).

Autoestima negativa: la baja autoestima es un predictor de mala salud mental infantil y ajuste psicológico en general (Boyes et al., 2018). Además, la baja autoestima aparece en hogares donde el padre y madre no enmiendan adecuadamente la necesidad del hijo, la actitud de algunos padres que tienen hijos favoritos entre hermanos y el uso de estilos de crianza autoritarios o menos justos durante la primera infancia y la adolescencia (Amaka & Onyinyechi, 2019).

Con base en la postura teórica de la depresión de Beck (1983; citado en Zhou et al., 2020), las creencias negativas sobre uno mismo (pueden incluir baja autoestima) desencadenan percepciones y cogniciones desadaptativas del individuo relacionadas con las interacciones sociales, que son influencias causales que ejercen diátesis involucradas en el inicio de la depresión. Por otro lado, las creencias negativas sobre el yo conducen a sesgos de atención relacionados con señales de rechazo en el contexto social, lo que conduce a niveles más altos de sensibilidad al rechazo (RS). Por otro lado, las creencias negativas sobre uno mismo conducen a explicaciones desadaptativas relacionadas con las relaciones interpersonales percibidas, que representan uno de los contribuyentes más importantes a la soledad.



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo básico, es decir se realiza por la finalidad de obtener nuevos o actuales conocimientos, además servirá como cimiento para futuras investigaciones y es imprescindible para desarrollar la ciencia (Ñaupas et al., 2018), el presente proyecto no poseía fines lucrativos, busca aportar nuevos conocimientos y se estima que pueda servir como antecedente a proyectos futuros, por ello responde al tipo básico.

Además, este estudio es no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo-correlacional porque no aplica ningún tratamiento para alterar la variable, se recolecta la información en un momento único, detalla datos propios de los sujetos de investigación y pretende identificar el grado de correlación entre las variables investigadas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Seguidamente, el proyecto no realizó modificación alguna en las variables. Los datos sólo se recopilaban en un momento específico. El proyecto identificó datos propios de los participantes e identificó el grado de correlación entre las variables.

#### 3.2 Variables y operacionalización

##### Variable Independiente

Violencia familiar es cualquier acto u omisión de personas que cohabitan o viven juntas como una familia que resulte en lesiones graves a otros miembros de la familia es violencia familiar (Wallace et al., 2019).

Los niveles de violencia familiar serán definidos con ayuda de la escala "EViN" de Parraguez et al. (2017). El cual presenta puntuaciones entre 63 y 189 y determina los niveles bajo (0 a 41), moderado (42 a 47) y alto (48 a 111).

##### Variable Dependiente

La depresión se define como el trastorno mental grave y debilitante, diagnosticada mediante el análisis de los síntomas de depresión afectiva, cognitiva y física. La gravedad de estos síntomas tiende a tener una fuerte conmoción en la vida del afectado (Starnawska et al., 2019).

Los niveles de la variable de depresión serán evaluados mediante el inventario de Kovacs- CDI (1983) que fue adaptado por Borrero (2018) para Perú. En el cual sus puntuaciones oscilan entre 3 y 81, los cuales ubican los siguientes niveles, el Inferior (27 a 41) Normal (44 a 55) Leve (56 a 68) y Severa (69 a más).

### 3.3 Población, muestra y muestreo

La población del estudio es el conjunto de individuos cumpliendo las cualidades necesarias para un estudio en específico (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), en esta investigación la población estuvo compuesta de 200 estudiantes de nivel primario de una Institución.

#### Criterios de inclusión

El estudio incluye en general a los estudiantes registrados en la Institución Educativa y pertenezcan a los grados 5to y 6to grado del nivel primario.

#### Criterios de exclusión

Serán excluidos los menores, cuyos padres no acepten la participación del estudio o no cuenten con los medios necesarios para resolver los cuestionarios.

La muestra es una porción específica de la población. Esta reducción sirve para reducir tiempo y gastos, por lo cual debe seleccionarse una porción representativa de la población (Cabezas et al., 2018). En el presente trabajo se contó con 250 estudiantes de nivel primario de una Institución.

El muestreo no probabilístico permite delimitar la muestra mediante criterios que convengan a la investigación y no debe emplearse fórmula alguna (Arias, 2020).

Unidad de estudio

Un estudiante de una Institución Educativa del nivel primario.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para este estudio, la información pertinente sobre las variables estudiadas se recopiló mediante una encuesta. De instrumento empleó un cuestionario que consiste en preguntas cerradas con opciones que por lo general son escala Likert. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En el presente trabajo se utilizaron dos cuestionarios, uno por variable; en el caso de violencia familiar se empleó el inventario "EViN" de Parraguez et al. (2017). Su fiabilidad se evaluó mediante su consistencia interna. El coeficiente  $\alpha$  de Cronbach da un puntaje global de 0.79 y oscila entre 0.62 y 0.68 para las dimensiones. Se concluyó que la prueba es apta para medir violencia infantil. Se encuentra conformada por tres dimensiones, las cuales son Violencia Física que posee 16 ítems, Violencia Psicológica con 15 ítems y Violencia Sexual con 7 ítems. Las respuestas serán según la escala Likert 3, para el resultado general se realiza la suma de todas las respuestas y se ubica según el puntaje obtenido, en el cual se tendrá un nivel bajo de violencia familiar cuando el puntaje oscila entre 0 y 41, será moderado cuando se ubique entre 42 a 47 y un nivel alto con puntajes entre 48 y 111. El instrumento evalúa la violencia que recibe el niño en su hogar, calle y colegio, por lo cual para la presente investigación solo se emplearán los ítems referentes a la violencia familiar.

Mientras que para la depresión se usó el inventario CDI, que fue elaborado por Kovacs (1992) y adaptado por Borrero (2018) para Perú. Posee una consistencia interna ( $\alpha$  de Cronbach) de 0.78 y su validez de constructo se comprobó mediante el coeficiente de correlación con el cuestionario de ansiedad STAI ( $r = 0.73$ ). Posee dos dimensiones, Disforia de 15 ítems y Autoestima negativa de 12 ítems, las interrogantes presentan 3 tipos de respuestas cada una, las cuales se clasifican como malo, regular y bueno al momento de calificar el instrumento de manera general, los niveles que se obtienen de la puntuación general son Inferior de 3 a 5, normal de 9 a 18, leve de 23 a 28 y severa cuando es igual o mayor a 29.

### 3.5 Procedimientos

Inicialmente se tramitaron los permisos correspondientes con la institución que fue objeto de estudio, específicamente con la autoridad directiva, luego de tener la aprobación de la institución se coordinaron los grados y secciones a evaluar, posteriormente las fechas en las que fueron resueltos los cuestionarios por los alumnos. Previo a la aplicación de los cuestionarios los apoderados debieron otorgar su consentimiento para que los alumnos puedan participar.

### 3.6 Métodos de análisis de datos

Los datos recopilados se organizaron por variable, la finalidad es obtener los puntajes generales. Las sumas de puntajes se realizaron por dimensiones, según correspondía. Posteriormente, se aplicó la prueba de Kolmogorov y Smirnov afin de comprobar la normalidad de los datos, ello para saber que prueba estadística a emplear y así establecer el grado de correlación, con ayuda de la estadística descriptiva se identificaron los niveles que prevalecían en las variables.

### 3.7 Aspectos éticos

**Beneficencia:** se respetarán todos los derechos de los participantes, se privará por salvaguardar la integridad de todos ellos (Hirsch, 2013).

**No maleficencia:** ningún participante será sometido a daño alguno, no serán expuestos a peligro o situaciones que demanden riesgo alguno (Hirsch, 2013).

**Autonomía:** el participante posee la libertad de elección sobre participar o no de la investigación (Hirsch, 2013).

**Justicia:** todos los participantes de estudio tendrán un trato igualitario, no habrá distinción alguna por ningún motivo (Hirsch, 2013).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Estadísticos descriptivos.*

Dimensión	N	Asimetría	Curtosis
Violencia Física	250	1.61	1.62
Violencia Psicológica	250	1.68	2.00
Violencia Sexual	250	2.66	7.80
Violencia Familiar	250	1.78	2.25
Depresión	250	0.39	-0.64

*Nota.* Elaboración propia.

En la tabla 1 se observa, los estadísticos tomados en la demostración de la normalidad de los datos, es decir, con ello se verificará el apuntamiento y posición de la curva de la normalidad, evidenciándose en la depresión valores entre -1 y 1, tanto para la asimetría (0.39) como para la curtosis (-0.64), indicando la normalidad de la variable; no obstante, los valores de la otra variable son todos mayores a 1, por lo cual es factible mencionar que la curva de asimetría de las distintas dimensiones de violencia es positiva, además de tener una distribución leptocúrtica, dicho de otro modo el grado de apuntamiento es mayor al de una distribución normal. En línea con lo anterior, ello requiere el uso de la prueba estadística de Spearman para comprobar si existe correlación entre las variables.

**Tabla 2**

*Relación entre violencia familiar y depresión (N 250).*

		Depresión
Violencia Familiar	Coeficiente de correlación	0.83**
	valor	0.00
	Intervalo de confianza (2 $\sigma$ )	0.73 - 0.83
	Magnitud de efecto (R <sup>2</sup> )	0.62

*Nota.* Elaboración propia.

**Hi:** Existe correlación significativa entre violencia familiar y el nivel de depresión en niños de la institución educativa de nivel primario.

**Ho:** No existe correlación significativa entre violencia familiar y el nivel de depresión en niños de la institución educativa de nivel primario.

**Criterios de decisión estadística** Si p-valor > (0.05) se rechaza la Hi.

Si p- valor < (0.05) se rechaza la Ho.

**Decisión estadística: Se rechaza la Ho**

La tabla 2 presenta una correlación directa y significativa entre las variables de investigación, dado que el p- valor fue menor a (0.05). Esta relación fue alta ya que el coeficiente de correlación fue 0.83\*\*, es decir un mayor índice de violencia familiar genera un mayor de nivel de depresión en los niños. Según Dominguez-Lara (2018) la magnitud del efecto de la violencia familiar en la depresión se clasifica como grande.

**Tabla 3***Nivel de violencia familiar.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	52	20.8
Moderado	134	53.6
Alto	64	25.6
Total	250	100.0

*Nota.* Elaboración propia.

**Hi:** El nivel de violencia familiar en niños de la institución educativa de nivel primario es moderado.

**Ho:** No es moderado el nivel de violencia familiar en niños de la institución educativa de nivel primario.

En correspondencia con la tabla 3 y los resultados evidenciados, la interpretación señala que un porcentaje mayor a la mitad (53.6 %) de los estudiantes presentan síntomas de violencia familiar de nivel moderado. Por otro lado, el 25.6 % presenta un nivel alto de violencia familiar y solo un 20.8 % estuvo en nivel bajo de violencia familiar, entonces, la hipótesis alterna se acepta. Por otra parte, la baremación sobre el alcance de la violencia familiar fue planteada por el autor del instrumento que se empleó en este estudio, es decir, Parraguez et al. (2017).

**Tabla 4**  
*Nivel de depresión.*

	Frecuencia	Porcentaje
Inferior	52	20.8
Normal	43	17.2
Leve	82	32.8
Severa	73	29.2
Total	250	100.0

*Nota.* Elaboración propia.

**Hi:** El nivel de depresión en niños de la institución educativa de nivel primario es bajo.

**Ho:** No es bajo el nivel de depresión en niños de la institución educativa de nivel primario.

Se puede apreciar en la tabla 4 que, en cuanto al nivel de depresión, el 32.8 % obtuvo en la variable depresión el nivel leve, el 17.2 % se ubicó en el nivel normal; mientras que el 20.8 % obtuvo un nivel inferior y en el nivel severo el porcentaje fue de 29.2 %. Entonces, se rechaza la hipótesis alterna, porque un porcentaje se ubicó entre el nivel leve, severo y normal. En relación a la baremación sobre el nivel de depresión, la adaptación de Borrero (2018) es quien propone los diferentes niveles expuestos en la tabla 4.



**Tabla 5***Correlaciones entre las dimensiones de Violencia Familiar con Depresión.*

Depresión		
Violencia psicológica	Spearman $\rho$	0.80**
	p- valor	0.00
	Intervalo de confianza ( $2\sigma$ )	0.72 - 0.82
	Magnitud de efecto ( $R^2$ )	0.61
Violencia física	Spearman $\rho$	0.80**
	p- valor	0.00
	Intervalo de confianza ( $2\sigma$ )	0.74 - 0.83
	Magnitud de efecto ( $R^2$ )	0.62
Violencia sexual	Spearman $\rho$	0.56**
	p- valor	0.00
	Intervalo de confianza ( $2\sigma$ )	0.47 - 0.64
	Magnitud de efecto ( $R^2$ )	0.31

*Nota.* Elaboración propia.

De acuerdo a los hallazgos de la tabla 5, en primer lugar se comprobó la correlación significativa entre violencia psicológica y depresión, ya que el p-valor fue menor a 0.05, y en cuanto a la prueba estadística, este indicó que fue de tipo positiva y alta ( $\rho = 0.80^{**}$ ), lo que permitió establecer que un mayor índice de violencia psicológica genera un mayor nivel de depresión en los menores.

Respecto a los hallazgos alcanzados se comprobó una significativa correlación entre la violencia física y la depresión, ya que el p-valor fue

menor a 0.05, y en cuanto a la prueba estadística, esta indicó que fue de tipo positiva y alta ( $p = 0.80^{**}$ ), lo que permitió determinar que un mayor índice de violencia física genera un mayor nivel de depresión en los menores.

Los resultados mostrados en esta tabla, se pone de manifiesto que entre la violencia sexual y depresión existe relación significativa, debido a que el p-valor fue menor a 0.05, en cuanto al grado de relación esta fue de tipo positiva y moderada ( $p = 0.56^{**}$ ), es decir, un mayor índice de violencia sexual genera un mayor nivel de depresión en los menores. Un coeficiente de correlación se determina según la muestra y como también lo indica Castro (2019) quien menciona que el resultado de la correlación también determina su grado. Según la clasificación de Dominguez-Lara (2018) la magnitud del efecto de cada subdimensión en la depresión se clasifica como grande.

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio planteó como propósito comprobar la correlación entre las variables violencia familiar y el nivel de depresión en niños de una institución educativa de nivel primario. Los datos presentaron una asociación directa y significativa entre ambos constructos, siendo el  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de 0.83. En el presente estudio el tamaño del efecto de la violencia familiar y depresión evidencio grande.

Estos resultados coincidieron con Corro (2020) quien identificó una asociación entre la sintomatología depresiva con la violencia intrafamiliar; de igual modo Enciso y Rodriguez (2020) determinaron que existe relación directa y significativa. Asimismo, Huancollo (2019) observó que existía una relación significativa en los antecedentes de violencia familiar y niveles de depresión, en colación, López et al. (2018) reportó que los estudiantes participantes de su estudio tenían pensamientos suicidas y a su vez eran víctimas de violencia familiar.

Al respecto, Biffi (2018) señala que la violencia familiar en niños, resulta ser un fenómeno complejo por su carácter multidimensional y multifactorial refiriéndose al abuso suscitado dentro de las relaciones que se dan en el hogar (ello incluye la inadecuada relación de hermanos, ancianos y niños), además de incluir las acciones de violencia sexual y físicas, como también el abuso emocional (Meiksans et al., 2021), por ende, ello puede incidir en el estado emocional de los niños, de hecho, Starnawska et al. (2019) exponen que la depresión se produce a causa de diversos factores y que al tratarse de un transtorno mental grave y debilitante, los principales síntomas se evidencian a nivel afectivo, cognitivo y físico, generando un efecto grande sobre la condiciones de vida de la persona que lo sufre. Todo ello, se fundamenta con la postura teórica de la depresión de Beck (1983; citado en Zhou et al., 2020) la cual postula que las creencias negativas que se crean de sí mismo desencadenan percepciones y cogniciones desadaptativas del individuo relacionadas con las interacciones sociales, conduciendo a niveles más altos de sensibilidad al rechazo.

En cuanto al primer objetivo específico, identificar el nivel de violencia familiar, el hallazgo mostró a un mayor porcentaje (53.6 %) presentando la violencia familiar de nivel moderado. En tanto, el 25.6 % obtuvieron el grado alto y apenas el 20.8 % presentó el nivel bajo de violencia familiar. Eso permite inferir que los estudiantes presentan tendencia media a ser violentados en sus hogares, es decir existen acontecimientos que están provocando un deterioro en el bienestar emocional y psicológico de los niños, existiendo probabilidad que sufran violencia física, psicológica y/o sexual. Aquellas evidencias se relacionan con el estudio de Barboza (2018) el cual determinó que el 52.9% de los niños refieren ser víctimas de nivel moderado de violencia familiar; sin embargo, se contradecían con las evidencias de Ganoza (2019), quien identificó que el 95.0 % de los sujetos de estudio percibió un nivel de violencia bajo y el 4.8 % un nivel moderado.

El segundo objetivo fue indicar el nivel de depresión en la muestra examinada, se observó que el 32.8 % obtuvo el nivel leve de depresión, un 17.2 % el nivel normal; por otra parte, el 20.8 % obtuvo el nivel inferior y un 29.2 % un nivel severo, es decir, en gran parte los estudiantes se encontraban entre el nivel leve, severo y normal. Aguilar-Yamuza et al. (2019) hallaron resultados similares: determinaron que el 37.2 % de los niños presentó una depresión normal, producto de una crianza responsable sin agresiones, asimismo Becerra y Vega (2020) identificaron que el 76.3 % de los estudiantes no mostraron sintomatología de depresión. No obstante, Cervantes-Perea et al. (2019) constató que el 91 % de los estudiantes presentó alta sintomatología de depresión.

En cuanto al tercer objetivo se encontró una relación positiva y significativa entre la violencia psicológica y depresión. Esto significó que a mayor violencia psicológica se asocia con un mayor nivel de depresión en los estudiantes. Resultados similares fueron los hallados por Corro (2020) quien identificó que la violencia psicológica está relacionada de forma significativa a la sintomatología de depresión en niños; así también afirma Huancollo (2019) al sostener que, la violencia psicológica se asocia significativamente con la depresión. Es así que, tal y como lo expone Parsons et al. (2020) este tipo de violencia significa que un

mayor número de los discentes reciben del entorno familiar actos verbales o simbólicos calificativos que incluye comportamientos como reprender, humillar o exponerlos a violencia contra alguien que le es importante. Es así que, resulta importante considerar lo mencionado por Starnawska et al. (2019) quienes sostienen que la depresión también puede desarrollarse por factores afectivos y cognitivos que impactan sobre las condiciones de vida de aquellos que lo sufren, es decir, este tipo de violencia afecta la autoestima y disforia de los individuos.

Respecto al cuarto objetivo específico, se comprobó también una relación positiva entre la violencia física y el nivel de depresión. Esto significó que a mayor violencia física habrá un mayor nivel de depresión en los estudiantes. Estos resultados fueron afines a los encontrados por Enciso y Rodriguez (2020) quienes identificaron la correlación significativa y directa entre la violencia física y depresión de los discentes; de manera similar Huancollo (2019) demostró que la violencia psicológica se asocia significativamente con la depresión. Estos hallazgos se contraponen a los hallazgos de Corro (2020), quien no encontró correlación entre violencia física y sintomatología depresiva. Ante ello, Parsons et al. (2020) afirma que este tipo de maltrato infantil es el más incidente e internalizado en la mayoría de los países, porque se asume que el recurrir a la violencia en ocasiones, es un método correctivo necesario que forma parte de la crianza, sin tomar en cuenta la presencia de indicadores negativos como la autoestima negativa y la disforia, propias de la depresión, al respecto, la postura teórica de la depresión de Beck (1983; citado en Zhou et al., 2020), afirma la incidencia de la relación interpersonal percibidas por la probabilidad del padecimiento de depresión.

En cuanto al quinto objetivo específico, también se encontró la correlación positiva entre la violencia sexual y depresión. Esto significó que a mayor violencia sexual incide en mayor proporción en la depresión en los estudiantes. Para Meiksans et al. (2021) la violencia familiar puede incluir actos de violencia sexual y según Parsons et al. (2020) se trata cuando una persona amenaza, fuerza, engaña, tienta y presiona a un infante para participar de actos que

pretenden satisfacer sexualmente al abusador de forma física, comercial o verbal, en contra de su voluntad.

## VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se comprobó la correlación significativa y positiva entre la violencia familiar y la depresión en niños de una I. E. del nivel primario, con un  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de  $0.83^{**}$ , lo que significó que, al aumentar el nivel de violencia familiar, también aumentará la depresión en los discentes de nivel primario.

SEGUNDA: En cuanto al grado de violencia familiar de unos niños de una I. E. del nivel primaria los resultados mostraron que, el 53.6% se encontró en un nivel moderado mientras que, el 25.6% alcanzó el grado alto, y el 20.8% presentó un nivel bajo de violencia familiar.

TERCERA: En lo referente a los niveles depresión en niños de una I. E. del nivel primario, se evidencia que el 32.8% obtuvo como depresión el nivel leve, el 17.2% se ubicaron en el nivel normal; de igual manera, el 20.8% obtuvo el nivel inferior y el 29.2% en el nivel severo.

CUARTA: Se encontró una correlación significativa y positiva entre la violencia psicológica y la depresión en niños de una I. E. del nivel primario, con un  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de  $0.80^{**}$ , es decir, al aumento de la violencia psicológica, será mayor la depresión de los discentes de nivel primario.

QUINTA: Se comprobó una correlación positiva y significativa entre la violencia física y la depresión en niños de una I. E. del nivel primario, con un  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de  $0.80^{**}$ , lo que significó que, a mayor nivel de violencia física, mayor será la depresión en los estudiantes de nivel primario.

SEXTA: Se encontró una correlación significativa y positiva entre la violencia sexual y la depresión en niños de una I. E. del nivel primario, con un  $p < 0.05$  ( $p = 0.00$ ) y un coeficiente de correlación de  $0.56^{**}$ , lo que significó que, a mayor nivel de violencia sexual, será mayor la depresión de los discentes de nivel primario.

## VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda que en el entorno comunitario y escolar se consideren los hallazgos del presente estudio, fomentar la intervención psicológica a través de programas, sesiones y talleres que permitan la identificación y concientización de padres y estudiantes en relación a la violencia familiar que se vivencia en los hogares y reducir su impacto.

SEGUNDA: Se recomienda que la información brindada y sumada a otros estudios pueda ayudar al diseño de políticas de salud dirigidas a la salud mental de nuestros niños.

TERCERA: A las autoridades de la I.E. y docentes se recomienda asumir un rol de vigilancia hacia las posibles conductas de maltratos a los niños, detectar las familias de riesgo, identificar situaciones de maltrato e incrementar las visitas de seguimiento y monitoreo.

CUARTA: Se recomienda a las autoridades permitir que especialistas psicológicos brinden el apoyo necesario a los estudiantes para prevenir o afrontar la violencia sexual, a fin de que los estudiantes sean conscientes de que nadie puede atentar contra ellos y en caso de ser víctimas no se queden callados.



## REFERENCIAS

- Aguilar-Yamuza, B., Raya-Trenas, A., Pino-Osuna, M., & Herruzo-Cabrera, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años*, 6(1), 36-43. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.1.5>
- Amaka, S., & Onyinyechi, R. (2019). Effect of Assertiveness Training on Low Self Esteem Among Secondary School Students in Enugu North Local Government Area, Enugu State, Nigeria. *Journal of Guidance*, 3(2), 104-132. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3831261>
- Arias, J. (2020). *Proyecto de tesis: Guía para la elaboración*. Arequipa, Perú: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. [http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2236/1/AriasGonzales\\_ProyectoDeTesis\\_libro.pdf](http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2236/1/AriasGonzales_ProyectoDeTesis_libro.pdf)
- Barboza, D. (2018). *La violencia familia en escolares de primaria de Instituciones Educativas de la Región Cajamarca - 2016*. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Social), Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima. Retrieved 24 de Septiembre de 2021, from <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2153/BARBOZA%20CASTILLO%20DANITZA%20ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Becerra, A., & Vega, L. (2020). *Prevalencia y factores de riesgo asociados a la depresión infantil en estudiantes de 7 a 12 años del colegio rural Guillermo Suarez Díaz del Municipio de Socorro, Santander*. Universidad Autónoma de Bucaramanga extensión Unisangil, San Gil. Retrieved 25 de Septiembre de 2021, from [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7334/2020\\_Tesis\\_Becerra\\_Labrador\\_Andrea\\_Dayanna.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7334/2020_Tesis_Becerra_Labrador_Andrea_Dayanna.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Biffi, E. (2018). Training Teachers to Prevent Violence Against Children: The First Line Against Family Violence. En K. Trimmer, R. Dixon, & Y. Stewart, *The Palgrave Handbook of Education Law for Schools* (págs. 519-532). Cham, Suiza: Palgrave Macmillan. [https://doi.org/10.1007/978-3-319-77751-1\\_25](https://doi.org/10.1007/978-3-319-77751-1_25)
- Borrero, J. (2018). *Adaptación del inventario de depresión infantil de Kovacs en estudiantes de 9 a 15 años de la I.E.E. Ricardo Palma de Surquillo*. (Tesis de maestría), Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima. Retrieved 24 de Septiembre

- de 2021, from  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2416/BORRERO%20BRICE%c3%91O%20JULIO%20C%c3%89SAR%20-MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Boyes, M., Tebbutt, B., Preece, K., & Badcock, N. (2018). Relationships between reading ability and child mental health: Moderating effects of self-esteem. *Australian Psychologist*, 53(2), 125-133. <https://doi.org/10.1111/ap.12281>
- Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Sangolquí, Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE.  
<http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Cabrera, R. (2020). Estudio fenomenológico de la violencia familiar en grupos vulnerables. *Estudios de la Seguridad Ciudadana*, 3(5), 106-126. Retrieved 23 de September de 2021, from [https://www.researchgate.net/profile/AnaMaria-Chavez-Hernandez/publication/348422167\\_El\\_camino\\_equivocado\\_claves\\_teoricas\\_sociologicas\\_para\\_la\\_comprension\\_de\\_la\\_desviacion\\_en\\_la\\_vida\\_de\\_los\\_adolescentes\\_infraactores/links/5ffe5b7245851553a03d60ca/El-camin](https://www.researchgate.net/profile/AnaMaria-Chavez-Hernandez/publication/348422167_El_camino_equivocado_claves_teoricas_sociologicas_para_la_comprension_de_la_desviacion_en_la_vida_de_los_adolescentes_infraactores/links/5ffe5b7245851553a03d60ca/El-camin)
- Cervantes-Perea, W., Fajardo-Castillo, E., & Rodríguez-de Ávila, U. (2019). Resiliencia, ansiedad, pobreza y depresión en niños de dos ciudades de Colombia. *Duazary*, 16(2), 332-344. Retrieved September 30, 2021, from <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3156/2393>
- Cherry, K., & Margaret, L. (2019). The Longitudinal Stability and Predictive Capability of Positive and Negative Self-Schemas in a Multi-Informant Study of Child and Adolescent Depressive Symptoms and Life Satisfaction. *International Journal of Applied Positive Psychology*, 4(1), 47-66. <https://doi.org/10.1007/s41042-019-00018-3>
- Corro, J. (2020). *Relación entre sintomatología depresiva y violencia intrafamiliar en niños de 1012 años de un colegio estatal del distrito de Ventanilla – Perú*. (Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujana), Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Retrieved 24 de Septiembre de 2021, from

- [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11775/Corro\\_tj.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11775/Corro_tj.pdf?sequence=1)
- Cuijpers, P., Pineda, B., Ng, M., Weisz, J., Munoz, R., Gentili, C., . . . Karyotaki, E. (2021). A Metaanalytic Review: Psychological Treatment of Subthreshold Depression in Children and Adolescents. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 60(9), 1072-1084. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2020.11.024>
- Dominguez-Lara, S. (2018). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación médica*, 19(4), 251254. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.002>
- Enciso, Y., & Rodriguez, A. (2020). *Violencia familiar y depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020*. (Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Psicología), Universidad César Vallejo, Lima. Retrieved 25 de Septiembre de 2021.
- Galea, S., Merchant, R., & Lurie, N. (2020). The Mental Health Consequences of COVID-19 and Physical Distancing: The Need for Prevention and Early Intervention. *JAMA internal medicine*, 180(6), 817-818. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.1562>
- Ganoza, C. (2019). *Nivel de violencia familiar que perciben los escolares de primaria en una institución educativa del Callao, 2019*. (Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en Enfermería), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Retrieved 23 de Septiembre de 2021, from [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16675/Ganoza\\_yc.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16675/Ganoza_yc.pdf?sequence=1)
- González-Sábado, R., Martínez-Cárdenas, A., Fernández-López, A., FernándezLópez, A., MonteroBalibrea, L., & Montero-Verdecia, D. (2019). Violencia doméstica en niños y adolescentes de la Comuna Tala Hady. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(2), 178-187. Retrieved Septiembre 25, 2021, from <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n2/1025-0255-amc-23-02178.pdf>
- Grover, S., Raju, V., Sharma, A., & Shah, R. (2019). Depression in Children and Adolescents: A Review of Indian studies. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 41(3), 216-227. [https://doi.org/10.4103/IJPSYM.IJPSYM\\_5\\_19](https://doi.org/10.4103/IJPSYM.IJPSYM_5_19)
- Grupo Impulsor. (2021). *Una mirada sobre la violencia contra las niñas, niños, adolescentes en el*

- Perú. Lima: Grupo Impulsor para poner Fin a la Violencia contra las Niñas, Niños y Adolescentes. Retrieved 24 de Septiembre de 2021, from <https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2021/04/Brief-Una-Mirada-sobre-violencia-a-NNA.pdf>
- Gutierrez, I., & Molina, O. (2021). Does domestic violence jeopardize the learning environment of peers within the school? Peer effects of exposure to domestic violence in urban Peru. *Economics of Education Review*, *84*(102147), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.econedurev.2021.102147>
- Hernández, W. (2021). Violence With Femicide Risk: Its Effects on Women and Their Children. *Journal of Interpersonal Violence*, *36*(1), 11-12. <https://doi.org/10.1177/0886260518815133>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw-Hill Interamericana. Retrieved 14 de Septiembre de 2021, from <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>
- Hirsch, A. (2 de Abril de 2013). La ética profesiona basada en principios y su relación con la docencia. *Edetania*, *43*(1), 97-111. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4406374.pdf>
- Huancollo, F. (2019). *Violencia intrafamiliar asociado al nivel de depresión en estudiantes de instituciones Educativas Primarias de Santa Lucía 2018*. (Tesis de maestría), Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca. Retrieved 25 de Septiembre de 2021, from [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/4418/T036\\_02366786\\_M.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/4418/T036_02366786_M.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Jonkman, L., Markus, R., Franklin, M., & van Dalftsen, J. (2017). Mind wandering during attention performance: Effects of ADHD-inattention symptomatology, negative mood, ruminative response style and working memory capacity. *Plos One*, *12*(7), 1-19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181213>
- Khemthong, O., & Chutipongdech, T. (2021). Domestic Violence and Its Impacts on Children: A Concise Review of Past Literature. *Walailak Journal of Social Science*, *14*(6), 1-12. Retrieved 23 de September de 2021, from <https://so06.tcithaijo.org/index.php/wjss/article/view/249759/169942>
- Lindberg, L., Hagman, E., Danielsson, P., Marcus, C., & Persson, M. (2020). Anxiety and depression in children and adolescents with obesity: a nationwide study in Sweden. *BMC Medicine*, *18*(30), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12916-020-1498-z>

- López, M., Sánchez, A., Ruiz, M., Jaimez, M., Segura, A., & Sarabia, B. (2018). La violencia intrafamiliar como factor de riesgo para el suicidio en estudiantes de educación primaria en la ciudad de San Francisco de Campeche. *I.C. Investig@cción*, 13(13), 10-47. Retrieved September 30, 2021, from [http://instcamp.edu.mx/wpcontent/uploads/2018/05/Ano2018No13\\_10\\_47.pdf](http://instcamp.edu.mx/wpcontent/uploads/2018/05/Ano2018No13_10_47.pdf)
- Maternowska, C., Fry, D., Potts, A., & Casey, T. (2020). Beyond Risk Factors: Structural Drivers of Violence Affecting Children. *Children and peace: From research to action*, 1(9), 141-156. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-221768\\_9](https://doi.org/10.1007/978-3-030-221768_9)
- Meiksans, J., McDougall, S., Arney, F., Flaherty, R., Chong, A., Ward, F., & Taylor, C. (2021). The nature of domestic and family violence reported to child protection prenatally. *Children and Youth Services Review*, 120(105685), 137. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105685>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed. ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wpcontent/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-invcuanti-y-cuali-HumbertoNaupas-Paitan.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de Septiembre de 2021). *Depresión*. Retrieved 30 de Septiembre de 2021, from Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Pan American Health Organization. (23 de 11 de 2020). *Violence against children*. Retrieved 2021 de October de 2021, from Pan American Health Organization: <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>
- Parraguez, N., Bendejú, J., & Jaimes, J. (2017). Estudio preliminar de las propiedades psicométricas de la escala para la identificación de la violencia y el ámbito donde se presenta para niños de 8 a 12 años (EVIN). *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 10(2), 66-78. Retrieved October 1, 2021, from <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/5725/Estudio%20preliminar%20de%20las%20propiedades%20psicom%3%a9tricas%20de%20la%20escala%20para%20la%20identificaci%3%b3n%20de%20la%20violencia%20y%20el%20%3%a1mbit%20donde%20se%20presen>

- Parsons, A., Heyman, R., Mitnick, D., & Smith, A. (2020). Intimate partner violence and child maltreatment: Definitions, prevalence, research, and theory through a cross-cultural lens. In K. Halford, & F. Van, *Cross-Cultural Family Research and Practice* (pp. 249-285). Nueva York, United States: Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12815493-9.000089>
- Peterman, A., Potts, A., O'Donnell, M., Thompson, K., Shah, N., Oertelt-Prigione, S., & Gelder, N. (2020). *Pandemics and violence against women and children*. Washington: Center for Global Development. Retrieved September 23, 2021, from <https://www.cgdev.org/sites/default/files/pandemics-and-vawg-april2.pdf>
- Starnawska, A., Soerensen, M., McGue, M., Mors, O., Børglum, D., Christensen, K., . . . Christiansen, L. (2019). Epigenome-wide association study of depression symptomatology in elderly monozygotic twins. *Translational Psychiatry*, 9(214), 1-14. <https://doi.org/10.1038/s41398-019-0548-9>
- Wallace, H., Roberson, C., & Globokar, J. (2019). *Family Violence: Legal, Medical, and Social Perspectives* (9th ed ed.). Nueva York, EE.UU.: Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780429431661>
- Wegner, M., Amatriain-Fernández, S., Kaulitzky, A., Murillo-Rodriguez, E., Machado, S., & Budde, H. (2020). Systematic Review of Meta-Analyses: Exercise Effects on Depression in Children and Adolescents. *Frontiers in Psychiatry*, 11(81), 1-12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00081>
- Xue, J., Chen, J., Chen, C., Hu, R., & Zhu, T. (2020). The Hidden Pandemic of Family Violence During COVID-19: Unsupervised Learning of Tweets. *Journal of Medical Internet Research*, 22(11), 1-11. <https://doi.org/10.2196/24361>
- Zhou, J., Li, X., Tian, L., & Huebner, S. (2020). Longitudinal association between low self-esteem and depression in early adolescents: The role of rejection sensitivity and loneliness. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 93(1), 54-71. <https://doi.org/10.1111/papt.12207>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

**TÍTULO:** Relación entre la violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.

			VARIABLES, DIMENSIONES Y OTROS			
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE 1: Violencia Familiar			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVELES
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENEFRAL	Violencia Física	Cachetadas	1, 3, 10, 11, 12, 19, 20, 21, 29, 30, 37, 38, 39, 55, 56, 57	De 0 a 41 Nivel bajo de violencia familiar
				Empujones		
¿Qué relación existe entre violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario?	Determinar la relación entre violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	Existe relación directa entre violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	Violencia Psicológica	Humillación	7, 8, 17, 18, 25, 26, 27, 36, 43, 45, 52, 54, 61, 62, 63	De 42 a 47 Nivel moderado de violencia familiar
				Amenazas		
			Violencia Sexual	Burlas	6, 32, 41, 42, 50, 51, 59	De 48 a 111 Nivel alto de violencia familiar
				Indiferencia		
				Rechazo		
				Gritos		
				Discriminación		
				Sobornos		
				Obligaciones de tocamientos y actos obscenos		
				Pornografía		
				Tocamientos indebidos		
				Exhibicionismo		
			VARIABLE 2: Depresión			
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICAS	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVELES

(i) ¿Cuál es el nivel de violencia familiar en niños de una Institución Educativa de nivel primario?	(i) Identificar el nivel de violencia familiar en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	(i) Es medio el nivel de violencia familiar en niños de una Institución Educativa de nivel primario.				
((iii) ¿Cuál es el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario?	(ii) Indicar el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario. (iii) Establecer la relación entre la violencia psicológica y el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	(ii) Es bajo el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario. (iii) Existe relación positiva entre la violencia psicológica y el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	Disforia	Emoción desagradable o molesta Tristeza Ansiedad, irritabilidad o inquietud	1, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 28	
(iv) ¿Cuál es la relación entre la violencia psicológica y depresión en los niños de una Institución Educativa de nivel primario?	(iv) Establecer la relación entre la violencia física y depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	(iv) Existe relación positiva entre la violencia física y depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.				Inferior Normal Leve Severa
(iv) ¿Cuál es la relación entre la violencia física y depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario?	(iv) Establecer la relación entre la violencia física y depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	(iv) Existe relación positiva entre la violencia física y depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	Autoestima negativa	Valor social-emocional Valor afectivo	2, 3, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26	



(v) ¿Cuál es la relación entre la violencia psicológica y depresión en los niños de una Institución Educativa de nivel primario?	(v) Establecer la relación entre la violencia sexual y el nivel de depresión en niños de una Institución Educativa de nivel primario.	(v) Existe relación positiva entre la violencia sexual y depresión en los niños de una Institución Educativa de nivel primario.
--	---	---

---

<b>TIPO, DISEÑO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTOS</b>	<b>ESTADÍSTICA A UTILIZAR</b>
TIPO: Básica DISEÑO: No experimental	POBLACIÓN: Estudiantes de una Institución Educativa de Nivel Primario. Cuestionario	TÉCNICA: Encuesta INSTRUMENTO:	DESCRIPTIVA INFERENCIAL

---

## Anexo 2: Operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de la variable de Violencia familiar

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Niveles o rangos
Violencia Familiar	Violencia familiar es cualquier acto u omisión de personas que cohabitan o viven juntas como una familia que resulte en lesiones graves a otros miembros de la familia es violencia familiar (Wallace et al., 2019).	Los niveles de la variable de violencia familiar serán definidos con ayuda de la Escala de Violencia en la Niñez “EViN” de Parraguez et al. (2017). El cual presenta puntuaciones entre 63 y 189 y determina los niveles bajo (0 a 41), moderado (42 a 47) y alto (48 a 111).	Violencia Física	Cachetadas Empujones Golpes Moretones Aruñones Contusiones Inflamación Fracturas	1, 2, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 17, 18, 21, 22, 23, 32, 33, 34	Ordinal 1: Nunca 2: Algunas veces 3: Todos los días	De 0 a 41 Nivel bajo de violencia familiar
			Violencia Psicológica	Humillación Amenazas Burlas Indiferencia Rechazo Gritos Discriminación	4, 5, 9, 10, 14, 15, 16, 20, 26, 27, 30, 31, 36, 37, 38		De 42 a 47 Nivel moderado de violencia familiar
			Violencia Sexual	Tocamientos indebidos Sobornos Obligaciones de tocamientos y actos obscenos Pornografía Tocamientos indebidos Exhibicionismo	3, 19, 24, 25, 28, 29, 35		De 48 a 111 Nivel alto de violencia familiar

Nota: Elaboración propia

Matriz de operacionalización de la variable de Depresión

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Niveles o rangos
Depresión	La depresión es un trastorno mental grave y debilitante que se diagnostica mediante la evaluación de los síntomas de depresión afectiva, cognitiva y física. La gravedad de estos síntomas tiene un fuerte impacto en la calidad de vida del individuo y está influenciada por una combinación de factores genéticos y ambientales (Starnawska et al., 2019).	Los niveles de la variable de depresión serán evaluados mediante el inventario de Kovacs- CDI (1983) que fue adaptado por Borrero (2018) para Perú. En el cual sus puntuaciones oscilan entre 3 y 81, los cuales ubican los siguientes niveles, el Inferior (3 a 5) Normal (9 a 18) Leve (23 a 28) y Severa (29 a más).	Disforia	Emoción desagradable o molesta Tristeza	1, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 27	Ordinal 0: Mal 1: Regular 2: Bien	Inferior: 3 a 5 Normal: 9 a 18 Leve: 23 a 28 Severa: 29 a más
			Autoestima negativa	Ansiedad, irritabilidad o inquietud	2, 3, 4, 6, 11, 13, 14, 15, 19, 23, 24, 26		

Nota: Elaboración propia

### Anexo 3: INSTRUMENTOS

#### ESCALA DE LA VIOLENCIA EN LA NIÑEZ (EVIN)

Edad: \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Grado y sección: \_\_\_\_\_ Fecha de aplicación:

\_\_\_\_\_ Con quien vives:

Papá	Mamá	Hermanos	Tíos	Abuelos	Otros
------	------	----------	------	---------	-------

Qué lugar ocupas entre tus hermanos:

1	2	3	4	Otros
---	---	---	---	-------

Muchas gracias por su colaboración; esta escala tiene como propósito identificar el tipo de violencia que te puede afectar (física, psicológica y sexual)

**Instrucciones:** Las siguientes frases son situaciones que han podido pasar en tu colegio, en la calle o en tu casa. Marca con una (x) en el cuadro indicando en lugar y las veces que te sucedió. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

			Nunca	Aveces	Todos los días
1	Me tiran cosas que pueden herirme.	En el colegio	1	2	3
2		En la casa	1	2	3
3	Me dan regalos a cambio de acariciarle alguna parte de su cuerpo.	En la casa	1	2	3
4	Me han dicho cosas que no me gustan y me han hecho sentir humillado(a)	En el colegio	1	2	3
5		En la calle	1	2	3
6	Me han tirado cachetadas.	En el colegio	1	2	3
7		En la calle	1	2	3
8		En la casa	1	2	3
9	Me amenazan con pegarme si no hago lo que me dicen	En la calle	1	2	3
10		En la casa	1	2	3
11	Me empujan tan fuerte que me lastiman.	En el colegio	1	2	3
12		En la calle	1	2	3
13		En la casa	1	2	3
14	Delante de otras personas se burlan de mí.	En el colegio	1	2	3
15		En la calle	1	2	3
16		En la casa	1	2	3
17	Utilizan alguna herramienta como	En la calle	1	2	3

18	palo, correa, cable u otros objetos para castigarme.	En la casa	1	2	3
----	--	------------	---	---	---

19	Me obligan a ver videos pornográficos donde aparecen mujeres u hombres desnudos.	En la calle	1	2	3
20	Están tan ocupados que se olvidan de mí.	En la casa	1	2	3
21	Me pegan sin motivo.	En el colegio	1	2	3
22		En la calle	1	2	3
23		En la casa	1	2	3
24	Me dicen que toque sus partes íntimas.	En la calle	1	2	3
25		En la casa	1	2	3
26	Siento que no se interesan por mí.	En el colegio	1	2	3
27		En la casa	1	2	3
28	Me piden que mire sus partes íntimas.	En la calle	1	2	3
29		En la casa	1	2	3
30	Si hablo, me gritan "cállate"	En el colegio	1	2	3
31		En la casa	1	2	3
32	Me jalan del cabello.	En el colegio	1	2	3
33		En la calle	1	2	3
34		En la casa	1	2	3
35	Me obligan a ver fotos, revistas pornográficas donde aparecen mujeres u hombres desnudos.	En la calle	1	2	3
36	Me discriminan y me botan de su lado.	En el colegio	1	2	3
37		En la calle	1	2	3
38		En la casa	1	2	3

## INVENTARIO DE KOVACS - CDI

Adaptado por: Julio César Borrero B.

GRADO: ..... SECCIÓN: .....

SEXO: M / F EDAD: .....

### INSTRUCCIONES

Los chicos y chicas como tú tienen diferentes sentimientos e ideas. En este cuestionario de 27 grupos se recogen esos sentimientos e ideas. En cada grupo, formado por 3 oraciones, señala una de ellas que sea LA QUE MEJOR DESCRIBA cómo te has sentido durante las DOS ÚLTIMAS SEMANAS. Una vez que termines con un grupo, pasa al siguiente.

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

Hagamos un ejemplo. Pon una equis (X) junto a la oración que MEJOR te describa:

EJEMPLO:

<input type="radio"/> Leo libros siempre	<input type="radio"/> Leo libros de vez en cuando	<input type="radio"/> Nunca leo libros
--	---	--

Supongamos que has escogido la oración del medio “Leo libros de vez en cuando”, esto quiere decir que ni todos los días ni todas las semanas lees un libro sino sólo de vez en cuando

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

DE LAS TRES ORACIONES QUE SE PRESENTAN EN CADA GRUPO ESCOGE SÓLO UNA, LA QUE MÁS SE ACERQUE A CÓMO ERES O TE SIENTES.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE.

<p><b>1</b>  <b>O Nunca estoy triste.</b>  <b>O De vez en cuando estoy triste.</b>  <b>O Siempre estoy triste.</b></p>	<p><b>2</b>  <b>O Nunca las cosas me salen bien.</b>  <b>O A veces las cosas me salen bien.</b>  <b>O Siempre las cosas me salen bien.</b></p>
<p><b>3</b>  <b>O Hago bien la mayoría de las cosas.</b>  <b>O Hago mal muchas cosas.</b>  <b>O Todo lo hago mal.</b></p>	<p><b>4</b>  <b>O Me divierten muchas cosas. O A veces me divierten algunas cosas.</b>  <b>O Nada me divierte.</b></p>
<p><b>5</b>  <b>O Siempre soy malo(a). O Muchas veces soy malo(a).</b>  <b>O Nunca soy malo(a).</b></p>	<p><b>6</b>  <b>O Nunca pienso que me puedan pasar cosas malas.</b>  <b>O A veces pienso que me pueden pasar cosas malas.</b>  <b>O Siempre pienso que me pasarán cosas muy malas.</b></p>
<p><b>7</b>  <b>O Muchas veces odio como soy.</b>  <b>O Algunas veces no me gusta como soy.</b>  <b>O Siempre me gusta como soy.</b></p>	<p><b>8</b>  <b>O Siempre las cosas malas que pasan son por mi culpa.</b>  <b>O Muchas cosas malas que pasan son por mi culpa.</b>  <b>O No tengo la culpa de que pasen cosas malas.</b></p>
<p><b>9</b>  <b>O Nunca pienso en matarme. O A veces pienso en matarme, pero no lo haría.</b>  <b>O Siempre pienso en matarme.</b></p>	<p><b>10</b>  <b>O Tengo ganas de llorar todos los días.</b>  <b>O Tengo ganas de llorar muchos días.</b>  <b>O Tengo ganas de llorar de vez en cuando.</b></p>
<p><b>11</b>  <b>O Siempre me preocupan las cosas.</b>  <b>O Muchas veces me preocupan las cosas.</b>  <b>O De vez en cuando me preocupan las cosas.</b></p>	<p><b>12</b>  <b>O Siempre me gusta estar con la gente.</b>  <b>O A veces no me gusta estar con la gente.</b>  <b>O No me gusta estar con la gente.</b></p>
<p align="center"><b>No te detengas, continúa en la página siguiente...</b></p>	

<p><b>13</b>  <b>O No puedo tomar una decisión.</b>  <b>O Me cuesta mucho tomar una decisión.</b>  <b>O Tomo decisiones fácilmente.</b></p>	<p><b>14</b>  <b>O Tengo buena apariencia. O Algunas cosas de mi apariencia no me gustan.</b>  <b>O Me considero feo(a).</b></p>
<p><b>15</b>  <b>O Siempre me cuesta hacer las tareas.</b>  <b>O Muchas veces me cuesta hacer las tareas.</b>  <b>O No me cuesta hacer las tareas.</b></p>	<p><b>16</b>  <b>O Todas las noches me cuesta dormir.</b>  <b>O Muchas noches me cuesta dormir.</b>  <b>O Duermo muy bien.</b></p>
<p><b>17</b>  <b>O Estoy cansado(a) de vez en cuando.</b>  <b>O Estoy cansado(a) muchos días.</b>  <b>O Estoy cansado(a) siempre.</b></p>	<p><b>18</b>  <b>O La mayoría de los días no tengo ganas de comer.</b>  <b>O Algunos días no tengo ganas de comer.</b>  <b>O Como muy bien.</b></p>
<p><b>19</b>  <b>O No me preocupa el dolor ni la enfermedad.</b>  <b>O Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.</b>  <b>O Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.</b></p>	<p><b>20</b>  <b>O Nunca me siento solo(a).</b>  <b>O Me siento solo(a) muchas veces.</b>  <b>O Me siento solo(a) siempre.</b></p>
<p><b>21</b>  <b>O Nunca me divierto en el colegio.</b>  <b>O Me divierto en el colegio sólo de vez en cuando.</b>  <b>O Me divierto en el colegio muchas veces.</b></p>	<p><b>22</b>  <b>O Tengo muchos amigos.</b>  <b>O Tengo amigos, pero me gustaría tener más.</b>  <b>O No tengo amigos.</b></p>
<p><b>23</b>  <b>O Mi rendimiento escolar es bueno. O Mi rendimiento escolar no es tan bueno como antes.</b>  <b>O Mi rendimiento escolar es malo.</b></p>	<p><b>24</b>  <b>O Nunca podré ser tan bueno como otros niños(as).</b>  <b>O Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños(as).</b>  <b>O Soy tan bueno como otros niños (as).</b></p>



#### **Anexo 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado Usuario:

El propósito de esta ficha de consentimiento es hacer de su conocimiento que nos encontramos en proceso de desarrollo de un proyecto de investigación denominado “Violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución educativa de nivel primario”. El objetivo del estudio es Determinar la relación entre violencia familiar y niveles de depresión en niños de una Institución Educativa Nivel Primario, dicha investigación será realizada por Elizabeth Geraldine

Mamani Jurado

De antemano agradezco su apoyo en contribuir con la investigación.

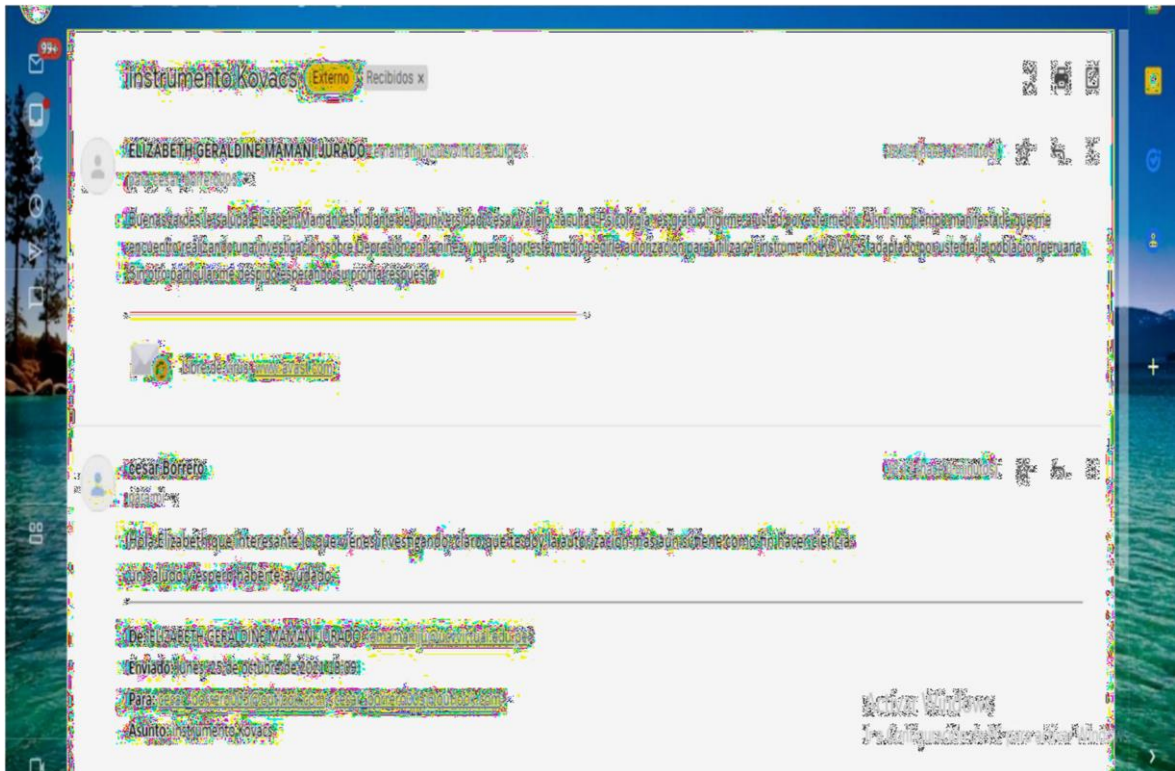
Yo ..... con DNI ..... autorizo a mi menor hijo a participar de la investigación.

Fecha: .....

.....

Firma del Apoderado

**Anexo 5. AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE ESCALA PARA LA DEPRESIÓN ADAPTADA LA POBLACIÓN PERUANA POR CESAR BORRERO 2018.**



**Anexo 6. AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE ESCALA VIOLENCIA EN LA NIÑEZ (EVIN) ELABORADA POR NISI PARRAGUEZ 2017.**

