



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Violencia intrafamiliar y depresión en mujeres de un comedor popular del distrito de Comas - 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Romero Beltran, Cesar Rolando (orcid.org/0000-0002-7308-3789)

ASESORA:

Dra. Romero Reyna, Jacqueline Roxana (orcid.org/0000-0002-0881-4303)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CALLAO – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ROMERO REYNA JACQUELINE ROXANA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CALLAO, asesor de Tesis titulada: "Violencia Intrafamiliar y depresión en mujeres de un Comedor Popular del distrito de Comas - 2023", cuyo autor es ROMERO BELTRAN CESAR ROLANDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 26 de Junio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ROMERO REYNA JACQUELINE ROXANA DNI: 41449856 ORCID: 0000-0002-0881-4303	Firmado electrónicamente por: RJROMEROR el 27- 07-2024 09:38:17

Código documento Trilce: TRI - 0775498





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ROMERO BELTRAN CESAR ROLANDO estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CALLAO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Violencia Intrafamiliar y depresión en mujeres de un Comedor Popular del distrito de Comas - 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
CESAR ROLANDO ROMERO BELTRAN DNI: 71005993 ORCID: 0000-0002-7308-3789	Firmado electrónicamente por: CEROMEROBE el 26- 06-2024 18:48:09

Código documento Trilce: TRI - 0775499

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada en primeramente a Dios, que supo guiarme por el buen camino, a mi familia por su apoyo, amor y comprensión, a mi asesora de tesis por su orientación y apoyo, a los decanos de universidad por proporcionarme la posibilidad de obtener un título universitario para poder desempeñarnos profesionalmente, y por animarnos a realizar nuestro objetivo, para construir un mañana completo de éxitos.

Agradecimiento

No ha sido fácil el camino hasta ahora, pero gracias a Dios por cada bendición por permitirme tener y disfrutar a mis seres queridos, a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto. A todas las personas que intervinieron directa o indirectamente sumando con su participación al desarrollo y cumplimiento de la presente investigación.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de Autenticidad del Asesor.....	ii
Declaratoria de Originalidad del Autor.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	12
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	
ANEXOS.....	

Índice de tablas

Tabla 1: Correlación entre Violencia Intrafamiliar y Depresión.....	19
Tabla 2: Correlación entre Violencia Intrafamiliar y las dimensiones de Depresión.....	19
Tabla 3: Correlación entre Depresión y las dimensiones de Violencia Intrafamiliar.....	20
Tabla 4: Descriptiva de la variable Violencia Intrafamiliar	21
Tabla 5: Descriptiva de la variable Depresión	22
Tabla 6: Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov.....	22

Índice de figuras

Figura 1 Diseño de la Investigación.....	12
--	----

Resumen

El objetivo primordial de este estudio fue establecer la relación entre violencia intrafamiliar y Depresión en mujeres del comedor popular del distrito de comas - 2023. El estudio fue de tipo descriptivo básico correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue de 100 mujeres con edades entre 20 a 70 años de edad. Los instrumentos utilizados para medir las variables fueron el cuestionario de Violencia Intrafamiliar de Jaramillo (VIF J4) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI – II). Respecto a los resultados se estableció la existencia de correlación significativa y directa entre ambas variables ($R_s=0,308^{**}$, $p<0,05$), lo que significa que tanto la depresión como violencia se dirigen de la misma manera. En violencia intrafamiliar se observa que mujeres nivel moderado el 71,0%, seguido del 27.0% ajustado en un nivel leve y finalmente el nivel severo del 2%. En depresión el 39,0% nivel mínimo, el 27,0% nivel leve, 26,0% nivel moderado y 8,0% nivel severo, los resultados indican que la depresión está relacionada con la violencia de género, física y psicológica. Se concluyo que las mujeres que han padecido de Violencia Intrafamiliar tienen más probabilidades de sufrir de depresión.

Palabras clave: Violencia intrafamiliar, depresión, mujeres.

Abstract

The primary objective of this study was to establish the relationship between domestic violence and Depression in women from the soup kitchen of the Comas district - 2023. The study was of a basic descriptive correlational type, with a quantitative approach, cross-sectional and non-experimental design. The sample was 100 women aged between 20 and 70 years old. The instruments used to measure the variables were the Jaramillo Domestic Violence Questionnaire (VIF J4) and the Beck Depression Inventory (BDI – II). Regarding the results, the existence of a significant and direct correlation between both variables was established ($R_s=0.308^{**}$, $p<0.05$), which means that both depression and violence are addressed in the same way. In depression, it is observed that women have a moderate level of 71.0%, followed by 27.0% adjusted to a mild level and finally the severe level of 2%. In depression, 39.0% minimal level, 27.0% mild level, 26.0% moderate level and 8.0% severe level, the results indicate that depression is related to gender, physical and psychological violence. It was concluded that women who have suffered from Domestic Violence are more likely to suffer from depression.

Keywords: Domestic violence, depression, women.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia hacia las mujeres es una injusticia que les sigue sucediendo a las mujeres alrededor del mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) describe situaciones en donde chicas experimentan violencia sexual o doméstica y en las relaciones con parientes de la familia. Además, el 38% de delitos a las mujeres son realizados por sus maridos, 6% de las chicas alrededor del mundo relatan a ver sido ultrajadas sexualmente por sus parejas. (Organización Mundial de la Salud, 2021). En la OMS se ha manifestado que las mujeres que han sido abusadas por amigos o conocidos sufren de depresión.

En 2019, el Instituto Nacional de Investigación en Información (INEI, 2019) abordó el tema víctimas de violencia en mujeres: Pasco con el 70,9%, Apurímac 82.7%, Cusco 80.6%, Huancavelica 76.9% y Puno 79.1%. También, las conclusiones de la Investigación Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2018), el cual caracteriza la violencia como emocional, sexual, económica y/o verbal, muestran que el 63,2% de las mujeres de 15 a 49 años han experimentado uno o más tipos de violencia. En cuanto a la violencia, la principal violencia proviene del ámbito familiar, siendo el maltrato físico el 30,7%, el maltrato verbal o emocional entre el 58,9% y el 6,8%.

Un informe nacional que documenta datos sobre emergencias de mujeres desde 1999 hasta violencia contra las mujeres en 2018. A inicios de 2019 se han registrado el 46% de las actuaciones de 2018 (CEM, 2019).

La depresión es una alteración mental habitual y perjudica a 300 millones de seres humanos. La depresión daña a todas las personas, pero perjudica más a las mujeres. Brasil tiene un número de depresión alto con un 5,8%, México, Nicaragua, Venezuela y Honduras 4,2%, Cuba un 5,5%, Uruguay un 5%, Paraguay un 5,2%, Chile, El Salvador y Panamá 4,4%, Costa Rica, Argentina, Colombia y República Dominicana un 4,7%, Bolivia y Guatemala 3,7% y finalmente Ecuador 4.6%, (Organización Mundial de la Salud, 2017).

En 2019, un trabajo realizado en el Ministerio de Salud en el Hospital Hermilio Valdizani estimó que el 9,52% padecía de depresión, el 6,47 son pacientes quienes acudieron a consulta externa residentes de Lurigancho – Chosica siendo el 9,52%. De igual forma, el Análisis del Estado de Salud (ASIS) realizado en la región Lurigancho – Chosica, reportó que los jóvenes padecen problemas mentales y de conducta, siendo un 40,6% quienes se encuentran afectados.

De acuerdo a lo expuesto se propone realizar la investigación, el problema general: ¿Hay relación entre violencia intrafamiliar y depresión en las chicas de un comedor Popular del distrito de Comas – 2023? Asimismo, se plantea las preguntas específicas como: ¿Cómo es la conexión en violencia intrafamiliar y las formas de depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas – 2023? ¿Cómo es la similitud entre depresión y los tipos de Violencia Intrafamiliar en las chicas del comedor popular en el distrito de Comas 2023?; ¿Cómo es el grado de violencia intrafamiliar en las chicas del comedor popular del distrito de Comas – 2023?; ¿Cómo es el grado de depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas – 2023?

Desde esta perspectiva, tiene sentido a nivel teórico y, según Bernal (2010), el objetivo es desafiar la teoría, comparar los resultados con el conocimiento existente y demostrar soluciones. Por tanto, este estudio contribuirá y complementará los conocimientos teóricos anteriores de otros sujetos que hayan aportado investigaciones sobre las mismas variables. Además, las estadísticas sobre la conexión en la violencia doméstica y depresión, las conclusiones obtenidas pueden demostrarse en un contexto actualizado y con otros estudios existentes.

Desde un punto de vista práctico, la investigación se centra tanto en proponer nuevos proyectos como en estrategias de solución de los problemas surgidos. Esto significa que, según la información obtenida, los profesionales sanitarios en esta situación escogerán promover y planear actividades de prevención y actuación en el

comedor popular Isabel Chimpu Oclo de Comas, junto con la reducción de factores de riesgo de exposición a la depresión.

En términos de credibilidad social, se supone que el principal beneficiario de este resultado será la comunidad, debido a que la violencia doméstica y la depresión son problemas psicosociales que tienen mayor impacto en el entorno familiar, por lo que todo se muestra en este estudio, especialmente considerando los números que brindara mejor salud a las mujeres del comedor popular del distrito de Comas.

Luego, el propósito general de la exploración es establecer la correlación entre violencia intrafamiliar y depresión en chicas del Comedor Popular del distrito de Comas – 2023. Se proponen los propósitos específicos siguientes: Establecer la correlación entre la Violencia intrafamiliar y las fases de depresión de las chicas del comedor popular del distrito de comas - 2023. Comprobar la correlación entre depresión y las etapas de Violencia intrafamiliar en las chicas del comedor popular del distrito de Comas - 2023. Relatar en un informe sobre el alcance de violencia intrafamiliar en féminas del distrito de Comas - 2023. Exponer el grado de depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas - 2023.

Se origina la hipótesis general: Hay una conexión entre violencia intrafamiliar y depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas - 2023.

Además, se expusieron las siguientes hipótesis específicas: Existe una correlación en la Violencia intrafamiliar y los niveles de depresión en las féminas del comedor popular del distrito de Comas - 2023. Hay alguna similitud entre las etapas de Violencia Intrafamiliar y la depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas - 2023.

Ayele, et. al., (2021) en su artículo asumió como propósito medir la prevalencia y factores de depresión entre mujeres embarazadas que sufrieron violencia sexual durante el embarazo tratadas en el Hospital Universitario de Gondar en el noroeste de Etiopía en el año 2020. Metodología enmarco un estudio descriptivo transversal con un diseño correlacional, con una muestra representada por 409 mujeres embarazadas de un nosocomio del país Etiopía, la técnica que utilizaron para la recolectar los datos fue que

a todas las madres le realizaron una prueba de embarazo. La depresión se evaluó mediante la EPDS. Resultados: Encontraron que la depresión se observó en aquellos expuestos a violencia física (OR: 1,8), múltiples tipos de violencia (OR: 10,18), bajo apoyo social (OR: 5,81) y en mujeres embarazadas con parejas alcohólicas (OR: 7,16). Conclusión: que existe una fuerte correlación entre estos cambios y se sugiere crear programas de seguimiento de la violencia durante el embarazo para prevenir la morbimortalidad entre las mujeres.

Ghoneim, et. al. (2021), en su artículo pretende identificar la violencia y depresión entre féminas embarazadas en Egipto. Método, la metodología utilizada fue casos y controles en mujeres embarazadas en el Hospital del Canal de Suez entre enero 2019 y marzo 2020. La población estuvo compuesta por embarazos abusados (casos) y no abusados (controles). Utilizaron un cuestionario de Abuso Doméstico NorVold para evaluar el abuso y la Escala de Depresión de Edimburgo. Resultados: encontraron después de examinar a 158 mujeres embarazadas, que la tasa de depresión era significativamente diferente entre las que eran violentas y las que no (13,63 vs 10,65) ($p < 0,001$). Conclusión: se observa significación significativa en el abuso emocional ($p < 0,001$) y el abuso sexual ($p = 0,026$ leve y $0,002$ grave).

Muñoz (2020) realizó una investigación en un nivel descriptiva en Quevedo, Ecuador, mediante una estructura transversal no experimental, la muestra de 55 chicas de la administración municipal. Para la depresión se utilizaron la Escala de Violencia Percibida en las Relaciones y Escala de Calificación de Hamilton (HDR). Los resultados mostraron la correlación clara y estadísticamente reveladora en violencia recibida y la depresión, $p < .05$ ($p = .000$), $Rho = .540^{**}$. También a nivel de depresión y violencia, se encontró que hay un vínculo directo y explicativo entre la depresión y la violencia emocional ($p = .000$) ($Rho = .530^{**}$). Se analizó un vínculo revelador y claro entre el abuso físico y la depresión ($p = .009$) ($Rho = .351^{**}$), pero no se encontró una conexión en la depresión y abuso sexual ($p = .109$) ($rho = .221$). De igual forma, el estudio encontró que el 62,96% de las mujeres experimentó violencia leve, mientras que sólo el 37,04% reportó violencia moderada. En cuanto a la depresión, el 9,26% presentó depresión

moderada y el 33,33% (principalmente mujeres) depresión en un nivel mediano.

Camacho (2019) en su investigación quiso saber si existe correlación en violencia intrafamiliar y depresión. Los métodos utilizados se basaron en un enfoque no experimental, transversal y descriptivo y contaron con la participación voluntaria de 49 mujeres en el diseño. Para medir este constructo se utilizaron la Escala de medición de Violencia (VIFJ4), también se usó el Inventario de Depresión de Beck. Las conclusiones publicadas confirman que existe de una conexión dentro de las ambas variables ($p < 0,05$). Los resultados fueron: mujeres con depresión leve son 55,1 % y con depresión severa son 18,4 %, esto significa que cuanto más severa es la violencia, más severa es la depresión.

Rojas y Carrión (2019) ejecutaron un artículo que asumió como finalidad identificar la correlación entre mujeres víctimas de violencia, describir la depresión y la dependencia psicológica. Los métodos se analizaron mediante un método descriptivo correlacional mediante un diseño transversal y no experimental con de 70 mujeres ecuatorianas como muestra. Manejaron el Inventario de Depresión de Beck II con el objetivo de calcular indicios en la depresión y el Cuestionario de Actitud de Estado de Ánimo para evaluar el estado de ánimo. Resultados: El 22,9% de las mujeres presentó depresión leve, seguida de depresión severa con un 20% cada una. En aquel momento, el 62,9% de las mujeres maltratadas tenían sentimientos de dependencia emocional. Se ha informado que coexiste una conexión positiva entre depresión y la subordinación psicológica.

Flores (2021) realizó un estudio cuantitativo en Huaraz utilizando un método descriptivo simple y no categórico para comprender la correlación entre violencia doméstica y la depresión, utilizando a 298 personas de 18 a 65 años de edad. Se aplicaron el Inventario de Depresión de Beck II e Inventario de Violencia Doméstica (VIF JA), existe seguridad clara de que estas variables están correlacionadas positivamente ($\rho = .86^{**}$), lo que también muestra que la violencia doméstica está estrechamente relacionada con la medida de depresión. Por lo tanto, ρ es de 0,807** a 0,807**a. 843** y lo mismo ocurre con la violencia doméstica para la depresión, con ρ que oscila

entre 0,799** y 0,860**. Se demostró que la mayoría de los participantes (48,7%) tenía violencia baja, 38,3% violencia moderada y unos pocos tenían 13,1% alta, 46% baja y 33,9% depresión. bajo, 20,1% alto.

Zeballos E. et. donde (2020) publicaron una publicación cuyo objetivo importante fue analizar si hay conexión entre la depresión posparto y la violencia doméstica entre chicas urbanas. Métodos de estudio fue observacional, transversal y prospectivo; e evaluaron un total de 288 mujeres que dieron a luz en el centro comunitario de la escuela. Se utilizó el Test de Edimburgo y el Índice de Violencia para determinar el nivel de depresión previo consentimiento informado. Encontró que el 27,8% de las mujeres embarazadas tenían problemas de depresión posparto y otros problemas relacionados con las peleas y la violencia de pareja. Concluyeron que los conflictos familiares y el abuso físico están asociados con la depresión posparto.

Pariona E. y otros. (2020) publicaron un artículo que buscaba identificar factores asociados con la depresión en la mediana edad. apariencia Este estudio fue un estudio de casos y controles de 95 mujeres embarazadas que asistieron a clínicas médicas. Utilizaron el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) a fin de calcular la depresión. Los resultados mostraron que el 57,14% de las gestantes deprimidas estaban deprimidas levemente y el 36,73% estaban deprimidas severamente; Los factores importantes que se encontraron fueron el embarazo, el embarazo no planificado, los antecedentes de depresión infantil y el alcoholismo durante el embarazo. Concluyeron que los motivos de depresión durante el embarazo eran un embarazo no deseado y antecedentes de depresión en la infancia; Los factores protectores incluían menos embarazos y menos consumo de alcohol en ese momento.

González (2019) realizó un estudio. La finalidad fue investigar la similitud entre violencia doméstica y la depresión entre mujeres de la provincia de Chincha. El método es descriptivo y corresponde a un diseño no experimental, una encuesta a 270 mujeres de 18 a 50 años de zonas residenciales. Los materiales manejados fueron los Test de Autoevaluación de Depresión de Zung y el Índice de Violencia de pareja. Se encontró una correlación explicativa entre violencia doméstica y depresión, $p < .05$ ($p = .000$)

mostrando $Rho = .719^{**}$. Por otro lado, el 60% de los encuestados respondió que experimentó violencia doméstica y el 40% no proporcionó evidencia de violencia doméstica. En cuanto a la depresión, el 57,4% de los encuestados no la dijo, mientras que el 42,6% sí lo dijo.

Saldaña (2019) realizó un estudio para comprobar el vínculo entre violencia en la pareja y la depresión en Cajamarca. Aplicó un método descriptivo correlacional, diseño no experimental para mostrar los componentes creados por el PCA de 144 mujeres, utilizando el Inventario de Violencia (VIFJ4) y también se usó el Inventario de Depresión de Beck. Las conclusiones muestran una coexistente conexión explicativa y clara en $p < .05$ ($p = .00$) y $Rho .682^{**}$. De manera similar, hubo asociaciones significativas y directas entre medidas de abuso físico, mental, sexual, cultural, de los padres y depresión, con todas las asociaciones en $p < 0,05$ y Rho entre $0,501^{**}$ y $0,669^{**}$. Se encontró que el 56,9% de las mujeres tenía depresión severa, el 19,4% tenía depresión leve y solo el 17,4% tenía depresión mínima.

Finalmente, García (2019) ejecutó una exploración cuantitativa, un estudio descriptivo con diseño no experimental, entre 120 estudiantes femeninas universitarias de Huacho, donde su principal objetivo fue identificar la violencia doméstica y la depresión. Se utilizó un cuestionario de detección desarrollado por Farfán, que evalúa la agresión verbal y las agresiones físicas, y el Inventario de Depresión de Beck.

Respecto a las conclusiones reportadas, se comprobó que hay parecido entre violencia doméstica y la depresión es clara y relevante, $p < .05$ y $rho = 0.79^{**}$.

Como hemos visto en los últimos años, cuando hoy nos enfrentamos a un problema que requiere solución a toda esta violencia, por eso hablamos de estos dos tipos de variables, que se ha incrementado drásticamente en estos tiempos.

Las investigaciones actuales se centran en el potencial vínculo existente en la violencia doméstica y desarrollo de la depresión y viceversa, hay hallazgos de otros estudios, pero desde una perspectiva más reciente. Desde entonces, después de revisar el pasado, nos dimos cuenta de que no se había realizado ninguna investigación similar en la región de Comas, especialmente en el Comedor de la Región de Comas - 2023, donde se originó esta investigación.

Consiguientemente, para comprender la trascendencia de las variables en este estudio, se creó un marco para explicar los principios asociados con cada variable.

Violencia familiar. Es una problemática social y económico, afecta a muchas familias en cada comunidad. Un acto de violencia debe cumplir los requisitos del "propósito", en otras palabras, el propósito del atacante es provocar lesión mediante un acto u omisión que afecte la estabilidad mental como medio de uso de la fuerza. Asimismo, una relación abusiva debe ser "continua" para ser considerada abuso. Además, la violencia puede ocurrirles a otros integrantes de la familia: pareja, padres e hijos. Las personas mayores y los discapacitados son los grupos más vulnerables. (Jaramillo, 2018).

Para Mayor y Salazar (2019), creen que la violencia doméstica es una serie de actos de agresividad o comportamiento de un miembro de la familia contra otro en los que se destruye la lealtad y los sentimientos de un individuo de la familia para poder controlarlo. Miembro de la familia abusado, sin medios de comunicación adecuados, su comportamiento se asemeja a la crueldad que aprendieron en la obediencia.

Investigadores, Rodríguez y Téllez (2016), la violencia es un acto de violencia o conducta desenfrenada que tiene como objetivo controlar, derrotar, controlar física, verbal, mental o emocionalmente o en la mente de cualquier persona de la familia, sea una o no. fuera de la familia. Un familiar es cualquier persona que tenga una relación, sociedad, familia, convivencia o hogar como resultado de la lesión.

Respecto a la teoría principal de nuestro estudio, significa actuar o no actuar contra un familiar que abusa física, sexual o mentalmente de una mujer o de sus familiares (Jaramillo, 2014).

Esta teoría muestra el desarrollo del carácter de una persona, desde la infancia, en un entorno muy relacionado con su entorno. También se dice que el lugar donde vive una persona tiene poder. Cuando una persona encuentra un lugar para actuar correctamente y tener conocimiento sobre el mundo y el mundo, tendrá que enfrentar diversos factores que pueden verse afectados por la violencia que vemos: sociales y culturales. También creía que las habilidades organizativas pondrían más énfasis en la

interacción humana entre diferentes sistemas cooperativos. Las diferentes partes del modelo ecológico son interdependientes, con la necesaria participación de grupos bien documentados, pero lo más importante, una buena comunicación entre ellos.

Hay 6 tipos de violencia doméstica. No obstante, Jaramillo (2003) afirma que es parte de la violencia doméstica VIFJ4. El significado de cada uno dado por diferentes autores en diferentes libros es el siguiente:

Violencia física. Estos son comportamientos que los abusadores hacen con otros, que van desde golpear, dar puñetazos, asfixiar, patear, apuñalar o matar. Tristán (2005).

Abuso emocional. La tendencia del abusador a aislar o controlar a la víctima contra su voluntad, humillarla, causarle daño emocional, como la interrupción permanente o de corto plazo de otras funciones y habilidades mentales de la víctima debido a todos los eventos. Tuvo violencia, daño irreparable o cambio en todas sus acciones.

Violencia sexual. Cualquier acto sexual cometido por una persona sobre otra, de forma coercitiva o sin consentimiento; incluye actividades que no implican contacto o penetración; Uso de la fuerza, coerción o intimidación para elegir voluntariamente la vida reproductiva o sexual.

Crueldad humana. Este es el comportamiento del acosador o el comportamiento de la víctima, que en ocasiones se manifiesta como celos hacia los demás, en situaciones que impiden la libre comunicación con los demás. Jaramillo (2003).

Violencia financiera o doméstica. Donde hay acciones y descuidos que afectan directa o indirectamente la independencia de uno de los miembros de la familia y evita la responsabilidad por la pérdida, alteración, reducción o destrucción de la empresa o bienes de la víctima. De igual forma, resulta difícil encontrar herramientas para el trabajo, documentos personales, bienes, transporte y finanzas. MIMP (2014).

Violencia de género. Cualquier acto u omisión intencional que implique sometimiento, discriminación y abuso de las mujeres en el núcleo familiar y que pueda lesionar su integridad física, psíquica o ambas. (Nares, Martínez y Collin, 2015).

Depresión. - La depresión según Aaron Beck es una visión dañina de uno mismo, del medio ambiente y del futuro que hace que una persona deprimida se sienta imposible, inservible y sin valor. (Dahab, Rivadeneira y Minici, 2002). La depresión ha sido un obstáculo en la salud y de salud pública a nivel internacional desde hace muchos años, especialmente en América Latina. Se dice que más de 300 millones de vidas en el planeta sufren este dolor.

Para ellos, Bermúdez et al. (2013) La depresión es una condición mental representada por tristeza que se presenta en días consecutivos, falta de actividad, falta de interés, que puede ser causada por factores físicos o sociales. El trabajo que antes disfrutaba le provocaba síntomas de malestar y no lograba encontrar a una persona que lo entienda. Puede ser de corta duración, de larga duración o grave, donde la persona recibe apoyo, una forma de mejorar su progreso personal, profesional y social. Para que vuelve a alegrarse de la vida.

De manera similar, la teoría del DSM-IV TR (2015) indica que la depresión es un cambio diferente, primero referido a un cambio de ánimo, continuado de un gran olvido de insensibilidad ante los sucesos y menos de lo que una persona puede disfrutar. Disfrute diario, mostrando signos de angustia en su vida diaria, expresando depresión o ansiedad, pérdida repentina de peso o ganas de comer casi todo el día, seguido de somnolencia o hipersomnia por la noche, cambios psicomotores o depresión leve, fatiga incluyendo pérdida de energía, autocontrol. desprecio, debido a enfermedad Culpa inadecuada, desesperación, inhabilidad para probar decisiones, incluso para razonar sensatamente, lo que lleva a ideas frecuentes de suicidio, sin embargo, con cierto cuidado a la muerte porque rara vez sucede, tienen un plan específico.

Las dimensiones consideradas como aspecto psicológico de la depresión son las siguientes:

Se considera un trastorno debilitante caracterizado por experiencias cognitivas, afectivas y visuales que resultan de la mala interpretación de experiencias que se basan en lo que se dice y se refuerzan entre sí (Beck, 2008). Por tanto, dimensiones somático-afectivas y cognitivas para muestras clínicas, y dimensiones cognitivo-afectivas y

somáticas para estudiantes.

La información contextual es semántica; Se crea por pensamientos negativos que una persona tiene sobre sí misma; siente incapacidad, infelicidad, enfermedad, piensa que su existencia no tiene valor ni rumbo, considera las experiencias del pasado como limitaciones físicas, morales y principalmente mentales, no entiende lo bastante para encontrar la tranquilidad.

Motor somático. - Se fundamenta en el hecho que un individuo malinterpreta todo lo que experimentó; siente que existen obstáculos muy altos que superar y alcanzar las metas trazadas, también muestra frustración en el trato con las personas que lo rodean y finalmente una mala visión del futuro; Suelen pensar que lo que les pasó en el pasado tendrá el mismo efecto en ellos en el futuro, sólo piensan en el fracaso.

II. METODOLOGÍA

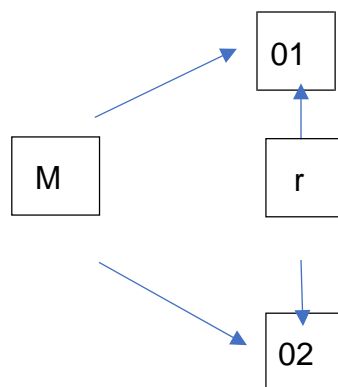
Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Esta búsqueda es del tipo básico, porque se concentra en eventos y acontecimientos visibles, que se constituyen entre las variables estudiadas (Concytec, 2018). Así mismo, correlacional descriptivo, se refiere a la conexión que hay en una o más variables en la muestra en una ejemplar similar de sujetos, se centra en las personas y se refiere a sucesos examinados. (Reyes, 2018).

Diseño de investigación: El estudio es no experimental diseño, porque las variables no fueron modificadas, de corte transversal ya que la información se recopila en el mismo momento (Hernández y Mendoza, 2018). Utiliza un enfoque cuantitativo, para verificar la validez de una teoría mediante la recopilación de información para probar su hipótesis. (Edison et al.2018)

Diagrama del diseño correlacional

Figura 1 Diseño de la investigación



Fuente: Elaboración propia

M: Población muestra
01: Violencia Intrafamiliar
02: depresión
r: Relación entre variables

Variables y operacionalización

Variable 1: Violencia intrafamiliar

Definición conceptual: Se refiere a cualquier comportamiento, omisión o conducta de un familiar que inflija abuso sexual, físico, psicológico a una mujer u otros integrantes de una familiar. (Jaramillo, 2014)

Definición operacional: Con el propósito de calcular la variable, se aplicó la Escala de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4). Consta de 25 preguntas compuestas por 6 partes: violencia física, sexual, psicología, de género, patrimonial y social, las preguntas fueron distribuidas y catalogadas, son: (1 - 4) tenemos violencia física, (5-9) violencia psicología, (10 - 15) violencia sexual, (16 - 19) violencia social, (20 - 22) violencia patrimonial y por último violencia de genero (23- 25).

Indicadores: Golpes, fracturas, maltrato, maltrato, infidelidad, no expresado responsablemente, opiniones insultantes, no sexo, no asistente médico, no relación, obsesión absoluta, no comunicación.

Escala de medida: Prueba de nivel ordinal, tipo Likert.

Variable 2: Depresión

Definición conceptual: Se ha comprobado que la depresión es la alteración psicológica muy frecuente en la sociedad actualmente y además se refiere a un cambio de energía puntuado por debajo de lo normal y que perjudica todos los entornos de la vida, afectando a las personas y sus familias. (Aarón T. Beck).

Definición operacional: La variable se definió mediante el Inventario de depresión de Beck BDI-II y 21 preguntas: Motor Somático los ítems son: 4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 y Cognitivo afectivo, sus ítems son: 1,2,3,5,6,7,8,9,10,13 y 14

Indicadores: Angustia, frustración, discrepancia consigo mismo, ideas desesperadas, dolor, desinterés, poca energía, agotamiento, falta de hambre, inapetencia sexual y falta de atención.

Escala de medida: La prueba es de nivel ordinal, tipo Likert.

Población, muestra y muestreo

Población: Un conjunto de individuos u objetos que tienen características similares (Hernández y Mendoza, 2018). Esta población es formada por 100 mujeres mayores de edad del distrito de Comas.

Criterios de inclusión: Se seleccionó únicamente mujeres que trabajen, sean socias y sean clientas del comedor popular, con edades entre 20 y 70 años, solteras, convivientes, casadas o viudas y cuya relación de pareja fuera plena.

Muestra: Son los representantes de la parte de personas que son elegidas para realizar la investigación, utilizando métodos como descripción, opiniones, etc. para recolectar información sobre las variables de la investigación (Espinoza, 2016). El número de muestra son 100 mujeres del comedor Popular de distrito de Comas.

Criterios de exclusión: Los participantes que fueron excluidos eran si vivían en diferentes regiones, eran de un género diferente al requerido, no tenían entre 20 y 70 años, la participación no fuese voluntaria y no respondieron correctamente.

Muestreo: es una técnica formada por normas, métodos y técnicas en el que se escoge un conjunto de sujetos de un grupo que es representativo de lo que ocurre en todo el grupo, además, por ser un momento general, fue difícil encontrar una muestra para cualquier estudio (Hernández y Carpio, 2019). Se utilizó el Muestreo no probabilístico por bola de nieve, porque el número de mujeres escogido no eran suficientes, fueron difíciles de encontrar y se tuvo que buscar otras participantes.

Unidad de análisis: El grupo de análisis fueron 100 mujeres del comedor

Popular del distrito de Comas.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Con la finalidad de recoger los datos, para lo cual las variables Violencia Intrafamiliar y depresión se manejó el cuestionario, según López y Fachelli (2015), supone una habilidad que emplea métodos para el análisis con el objetivo de reunir y estudiar una indagación, el cual comúnmente se aplica en ciencias sociales y humanas.

Instrumento de recolección de datos:

Con el propósito de las recopilaciones de apuntes en este estudio se aplicaron dos test psicológicos con el fin de evaluar estas variables. Las herramientas son equipos que están para ayudarnos al momento de efectuar las metas, lo cual es de vital interés y es indispensable (Baena, 2017).

La ficha técnica de La Escala de Violencia intrafamiliar (VIFJ4), creado por Dr. Julio Jaramillo en 2013, el modelo de uso es de forma colectiva e individual, la duración de la prueba es de 25 a 30 min, tiene como finalidad calcular la severidad y tipo de violencia intrafamiliar.

Descripción del instrumento

El formulario en el uso de la Violencia intrafamiliar, es de tipo Likert, adaptado en 6 medidas, 25 preguntas en total, habiendo 4 opciones, son las siguientes: Pocas veces, A veces, Muchas veces y Casi siempre. Asimismo, los ítems se reúnen en conforme a las dimensiones: Violencia Física: 1,2,3,4, psicológica: 5,6,7,8,9, sexual: 10,11,12,13,14,15, social: 16,17,18,19, patrimonial: 20, 21, 22 y género: 23, 24, 25.

Validez: Cuida su validez interna por medio del tiempo, mediante el alfa de Cronbach inicial de 0,944.

Confiabilidad: La escala sobre de Violencia intrafamiliar (VIF J4), el cual igualmente se desarrolla por medio del coeficiente Alfa de Cronbach, este calcula la credibilidad por medio de la firmeza interna, logrando una solución de violencia intrafamiliar: ,837 y depresión: 0,836. Manifestando que las herramientas usadas son verídicas para estar en este estudiado.

La ficha técnica del Inventario de Depresión de Beck II creado por: Aaron T. Beck, A. John Rush, Brian F. Shaw y Gary Emer en 1996 la forma de aplicación es colectiva e individual, la duración de la prueba es de 10 minutos como máximo, la finalidad de esta prueba es considerar la existencia de signos depresivos y su importancia.

Descripción del instrumento

El inventario de Depresión de Beck BDI II (Beck, 1961), configurado por 2 aspectos, su objetivo es evaluar los grados de depresión de formas: leve, mínima, severa y moderada, configurado por 21 ítems, que está repartidos así: Cognitivo Afectivo sus ítems: (1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13 y 14) y Somático Motor sus ítems: (4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21).

Validez: Fue adaptado al Perú por Espinoza, A. (2016) y Heraida Valle 2018 en Lima, Perú, de una muestra de 784 internos y 1000 integrantes y, proporcionalmente logrando una confiabilidad de 0.86 y 0.95; la validez de constructo de Excelente de 5 y la validez de contenido Buena de 4.

Confiabilidad: Se han analizado sus índices psicométricos, el profundo refleja coherencia interna alfa Cronbach 0,76- 0,95, la prueba tiene un rango de confiabilidad de aproximadamente $r = 0,8$, sin embargo, existe dificultades metodológicas en su trabajo.

Procedimientos

Los materiales fueron elegidos con la finalidad de probar las variables, luego se probaron sus características psicométricas con el fin de determinar la confiabilidad. Luego de válida la prueba, se organizó la prueba a través de un Formulario de Google donde se hacía una aprobación informada, con personas con edad mínima 20 años y un límite de 70 años, se les explico a las personas para participar en esta averiguación.

Después recolección de datos, hoja de cálculo, se descargó en el programa Excel y al final se desarrolló en un paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) v26 para las tablas.

Métodos y análisis de datos

Para analizar la información, se comenzará con la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov. Luego de analizar las variables se encontró que el modelo no era paramétrico, por eso que se empleó la correlación lineal de Spearman para medir el valor de la correlación entre uno y otras variables.

Aspectos éticos

Para efectuar este trabajo se consideraron unos elementos bioéticos indicados por Villacis, et al., (2018), esta investigación siguió rigurosamente todos los lineamientos que marca la pauta de preparación de tesis de la universidad. Se les pidió a las participantes el consentimiento informado, la información fue confidencial y resguardada la información personal para eso se usó el artículo 81 del código de ética profesional del psicólogo peruano ya que ninguna mujer resultó perjudicada, las chicas aceptaron voluntariamente participar en la investigación. Fue preciso referir a autores reconocidos nacionales e internacionales que facilitaron que este trabajo cuente con ayudas teóricas, se citó a cada autor usando las Normas APA.

Se resguardo la seguridad de las mujeres, lo cual se logró, no se expuso sus datos personales, las participantes se sintieron cómodas. Se aclara que los fines que persiguió esta investigación fueron únicamente académicas, por eso el autor se aseguró la

veracidad de la tesis, y la información paso por el software Turnitin el cual tuvo un porcentaje inferior de 18 %. Además, durante el desarrollo del trabajo se necesitó una serie de costos para materiales como hojas bond, fotocopias, lapiceros y un folder manilo. Posteriormente, todos los datos mostrados en este trabajo fueron verificados y en ningún momento fueron manipulados para beneficiar al investigador.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre la Violencia Intrafamiliar y Depresión en mujeres del Comedor Popular del distrito de Comas - 2023

		Depresión
Violencia	Rs	,308**
Intrafamiliar	p	,002
	N	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, se puede ver que existe relación positiva y significativa entre las dos variables ($R_s=0,308^{**}$, $p<0,05$), sugiriendo que a medida que crece la violencia intrafamiliar, también lo hace la depresión. Estos resultados respaldan la conjetura alternativa y contradicen el supuesto nulo.

De acuerdo a este resultado podemos concluir que “Existe correlación entre Violencia Intrafamiliar y las dimensiones de depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas - 2023”

Tabla 2

Correlación entre la Violencia Intrafamiliar y las dimensiones de la Depresión

		Cognitiva	Somático
		Afectiva	Motor
Violencia Intrafamiliar	Rs	,348**	,248**
	p	,000	,013
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

La Tabla N°2, visualizamos que existe correlación reveladora y positiva entre la variable de Violencia Intrafamiliar y las dimensiones de Depresión. Esta asociación se explica por el hecho de que a medida que acrecienta la violencia, también lo hacen tanto la depresión cognitiva afectiva como la depresión somática motora. Los hallazgos respaldan las teorías concretas formuladas.

Tabla 3

Correlación entre Depresión y las dimensiones de Violencia Intrafamiliar

		Violencia Física	Violencia Psicológica	Violencia Sexual	Violencia Social	Violencia Patrimonial	Violencia Género
Depresión	Rs	,498**	,233*	,105	,000	,176	,339**
	p	,000	,020	,299	,997	,080	,001
	N	100	100	100	100	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

La tabla previa presenta los resultados de un análisis de relación entre la variable "Depresión" y diversas dimensiones de violencia intrafamiliar. Los coeficientes de correlación están calculados utilizando el coeficiente de relación de Spearman. A continuación, se explican los resultados:

Violencia Física: Existe una correlación positiva significativa (0,498**, p=0,00) entre la violencia física y la depresión.

Violencia Psicológica: Hay una relación positiva significativa (0,233*, p=0,020) entre la violencia psicológica y la depresión.

Violencia Sexual: La correlación entre la violencia sexual y la depresión no es significativa (p-valor =0.299 > 0,05).

Violencia Social: No hay relación relevante entre la violencia social y la depresión. (Rs=0,000 y p-valor =0.997> 0,05)

Violencia Patrimonial: La conexión dentro de la violencia patrimonial y la depresión no es significativa a un nivel convencional ($0,05 > p\text{-valor} = 0,080 > 0,05$), pero es relevante para futuras investigaciones.

Violencia de Género: Existe una semejanza positiva significativa ($R_s=0,339^{**}$, $p=0,001$) entre la violencia de género y la depresión.

En resumen, los resultados sugieren que la depresión está significativamente correlacionada con la violencia de género, física y psicológica, mientras que no hay correlaciones significativas con la violencia sexual y social. La correlación con la violencia patrimonial es relevante pero no alcanza niveles convencionales de significancia.

Tabla 4

Tabla descriptiva de la variable Violencia Intrafamiliar

Violencia Intrafamiliar	F	%
Leve	27	27,0%
Moderado	71	71,0%
Severo	2	2,0%
Total	100	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se puede apreciar los grados de violencia intrafamiliar en donde se halló que el mayor número se encuentra el nivel moderado con 71 personas semejantes al 71,0%, continúa el 27.0% ajustando en nivel leve y finalmente el nivel severo presenta solo el 2%.

Tabla 5

Tabla descriptiva de la variable Depresión

Depresión	F	%
Mínima	39	39,0%
Leve	27	27,0%
Moderado	26	26,0%
Severo	8	8,0%
Total	100	100,0%

Fuente: Elaboración propia

El análisis de la tabla indica una distribución de casos de depresión en diferentes niveles, proporcionando un enfoque general de la prevalencia de la depresión en la muestra analizada. Hay 39 casos del nivel mínimo, lo que representa el 39,0% del total de la muestra. Se observan 27 casos del nivel leve, lo que constituye el 27,0% del total. Hay 26 casos del nivel moderado que representa el 26,0% del total. Finalmente hay 8 casos del nivel severo, equivalente al 8,0% del total.

Tabla 6

PRUEBA DE NORMALIDAD DE KOLMOGÓROV-SMIRNOV

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia Intrafamiliar	,111	100	,004
Violencia Física	,210	100	,000
Violencia Psicológica	,194	100	,000
Violencia Sexual	,187	100	,000
Violencia Social	,208	100	,000
Violencia Patrimonial	,211	100	,000
Violencia Género	,169	100	,000
Depresión	,114	100	,003
Cognitivo Afectivo	,098	100	,020

Somático Motor	,118	100	,001
----------------	------	-----	------

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia en la tabla el procesamiento de la prueba de Kolmogorov para modelos que superan los 50 participantes, revelando una significancia inferior a 0,05. Ante este hallazgo, se optó por emplear el coeficiente de rangos de Spearman, una medida no paramétrica adecuada para estas distribuciones.

IV. DISCUSIÓN

El propósito del presente trabajo fue señalar la correlación entre violencia intrafamiliar y depresión en las chicas del comedor popular del distrito de Comas, lo que significa que la violencia intrafamiliar que manifiestan las participantes, tiende a vincularse con la depresión, de forma directa, mayor violencia intrafamiliar mayor habrá depresión. Resultados similares a lo hallado por Camacho (2019), Muñoz (2020), Gonzales (2019), Saldaña (2019), Flores (2021) y García (2019) donde se demostraron la relación de las variables de estudio. En cambio, Torres (2017), no encontraron relación significativa entre las dos variables. Se encuentro en los resultados de violencia intrafamiliar: violencia a partir del nivel moderado habiendo un 71,0%, un 2,0% en nivel severo y 27,0% la violencia leve. Los resultados en la variable depresión fueron: nivel mínimo 39,0%, leve 27,0%, moderado 26,0% y severo 8,0%.

Los resultados arrojan a través de la correlación de Spearman, que las dos variables recogen una relación positiva y reveladora entre ambas variables ($R_s=0,308^{**}$, $p<0,05$), sugiriendo que a medida que aumenta la violencia intrafamiliar, también lo hace la depresión, estos resultados respaldan la hipótesis alternativa y contradicen la hipótesis nula. Estos descubrimientos mantienen gran parecido con los hallados por Camacho (2019), quien realizó su investigación en Quito sus resultados indican convalidación en la correlación de violencia intrafamiliar y la depresión ($p<.05$). Asimismo, se tiene el trabajo realizado por Muñoz (2020) quien ejecutó una exploración en Quevedo donde halla pruebas en una correlación directa, y relevante entre violencia y depresión. Igualmente, Gonzales (2019) encontró conexión en la correlación de la violencia intrafamiliar y depresión. Asimismo, Saldaña (2019) en Cajamarca, encontró correlación entre las dos variables de conveniente importancia positiva $p<.05$ ($p=.00$) y revelando un $Rho= .682^{**}$. Flores, (2021) averiguó que estos dos asuntos en Huaraz en donde se pudo ver que las variables se conectan positivamente, ($\rho=.86^{**}$). Finalmente, García (2019), en Huacho, reafirma que existe similitud respectivamente en la conexión de la violencia intrafamiliar y la depresión con $p<.05$ y una $Rho=0,79^{**}$

estando esta inmediata y relevante.

Se ha probado en los descubrimientos de diversas exploraciones que existe un nivel de vínculo entre violencia familiar y depresión, no obstante, en una investigación de Tarapoto hecha por Torres (2017), revelo lo opuesto donde al explicar su exploración en chicas de un asentamiento humano, analizó que no existe vinculación entre las variables investigadas ($p = .762$) ($\rho = -.044$). Tal vez esto corresponde a semejanza de esta indagación y las otras investigaciones, que pudo afectar la manera de aplicación, el lugar o la duración donde se aplicó los materiales, también pudo ser la forma poco clara como se describió el procedimiento.

Respecto al primer objetivo específico, en el que se estableció el vínculo entre Violencia intrafamiliar y las dimensiones de depresión de chicas del comedor popular del distrito de Comas. Se obtuvo los resultados que violencia intrafamiliar tiene correlación importante y clara con las dimensiones de depresión, esto se interpreta de esta forma: De mayor violencia mayor depresión somática motora y mayor depresión cognitiva afectiva. Esta conclusión esta reforzada por Flores, (2021) donde señalo asimismo la presencia de conexión de violencia intrafamiliar con las dimensiones de depresión de forma relevante y efectivas con rho que cambian entre $.807^{**}$ a $.843^{**}$.

El segundo propósito determinado se estableció la unión entre depresión y las dimensiones de violencia intrafamiliar en mujeres del comedor popular del distrito de Comas. También se realizaron análisis estadísticos para calcular las variables de valor sin estar alteradas por el examinador (Price, et al, 2017). Se encontraron correlaciones positivas y explicativas entre variables de depresión y dimensiones de violencia psicológica, Social, física, patrimonial, sexual y de genero mediante correlaciones de Spearman (Spearman, 1909) que permiten distribuciones no paramétricas. A si afirmando cuanto mayor es la depresión, mayor es la gravedad de la violencia psicológica, Social, física, patrimonial, sexual y de género. Estos resultados y conclusiones son respaldados por la OMS (2021) ya que indica cuantas mujeres que

experimentan formas de violencia de mano de sus parejas o maridos, tienen más posibilidades de sufrir depresión.

Consecuentemente, no es sorpresa que Saldaña (2019) exponga de esta forma soluciones y conclusiones en donde se manifiesta la correlación considerable y clara entre las dimensiones violencia social, física, psicológica, patrimonial, sexual y de género con la depresión exponiendo totalmente sus similitudes $p < .05$ y Rho que fluctúan en medio de $.501^{**}$ al $.669^{**}$. No obstante, Torres (2017) no sigue esta norma, porque sus descubrimientos señalaron lo opuesto por la razón que no se consideró una conexión entre las dimensiones violencia física, psicológica, sexual, económica y la depresión, se indicó anteriormente, tal vez pudo haber ocurrido por la manera de utilizar las pruebas, la zona, la duración, de igual modo tal vez la manera inapropiada como se describió la metodología.

Mencionando el tercer objetivo específico, en este caso el explicar la violencia intrafamiliar en las chicas del comedor popular del distrito de Comas. Se analizó que, el número más alto se puede ver el nivel moderado con 71 personas similares al 71,0%, continuación del 27.0% ajustando en un nivel leve y el nivel severo presenta 2%, esto así es porque a nivel nacional la información encontrada en el Centro de Emergencia Mujer desde 1999 hasta el mes de diciembre de 2018, los hechos de violencia aumentó. A inicios del 2019 ocurrió un aumento de 46% a semejanza del año 2018 (CEM, 2019).

Los descubrimientos exhibidos se contradicen con los que descubrió Muñoz (2020), porque él indicó que las conclusiones de su investigación le mostraron que, el 62.96% de mujeres manifiesta niveles inferiores de violencia y solo un 37.04% de las chicas indica existencia de violencia en un nivel medio. En la investigación de Flores (2021) esto también se ve, quien apoya los resultados iguales, el estudio la totalidad de las integrantes formadas por el 38.3% son niveles medios, el 48.7% muestran bajos niveles de violencia y el 13.1% son la minoría se ubican en niveles altos. Finalmente, Torres (2017), afirmó en su estudio indicó que el tipo de violencia más común fue la violencia psicológica con un 56%.

El cuarto objetivo específico, es el explicar la depresión en chicas del comedor popular del distrito de Comas. Se analizó que el número más interesante fue la de 39 féminas corresponde al 39,0% del total ubicadas en un bajo nivel. Esto muestra que la mayoría de las chicas que colaboraron, sufrieron una depresión nivel mínima. No obstante, un 25.2% de las chicas, señalaron padecer depresión moderada. Las conclusiones mostradas poseen semejanza y relación con lo sostenido por Gelvez, Lizcano & Barón (2019) relataron que un 35.7% no tenía depresión y si la tenía era mínima, sin embargo, el 19.6% tenía depresión moderada y el 1.8% depresión severa habiendo una minoría de las mujeres encuestadas.

Carrión (2019) igualmente estudio la depresión demostró que las encuestadas mostraron un leve cambio del estado de humor 22.9% depresión, continuo con un 20% de la depresión moderada y grave, de la cual se observa la fuerza un nivel bajo y así mismo lo explica Gonzales (2019) el cual precisa la mayor parte de 57.4% las personas no muestran depresión y sí el 42.6%. No obstante, estos números cambian en los descubrimientos señalados de Camacho (2019) que indica la depresión moderada tenía el 55,1% de chicas, 18,4%. grave depresión. Asimismo, lo garantiza Muñoz (2020) afirmando que 9.26% señala inclinación a bajo nivel y la mayoría de mujeres representa el 33.33%, que es el nivel medio de depresión. Igualmente, Saldaña (2019) señala que el 56.9% de las chicas manifiestan mayor predominio en determinar un nivel grave de depresión, en nivel leve un 19.4% y niveles mínimos de depresión solo el 17.4%.

Finalmente, Flores, (2021), subraya en su exploración que una parte de chicas el 46% muestra depresión en niveles medios, niveles bajos el 33.9% y nivel alto el 20.1%. Si bien es indiscutible que en este trabajo se reveló una proporción notable que poseían niveles bajos de depresión, esto no refleja la falta de esta variable estando que, gran inquietud, ya que de una manera u otra las interrogadas poseen o han asumido en cierto instante emociones de pena aguda o desilusión en tiempos extensos, actuando de manera negativa en las etapas de ánimo de las chicas, a partir cómo se comportan, que sienten y cómo piensan.

V. CONCLUSIONES

Primera: La conclusión a la que se llega es la variable violencia intrafamiliar y la variable depresión se incrementan o rebaja en la misma trayectoria, o sea a más grande la violencia, más alta estará la depresión, igualmente a mínima violencia, mínima depresión.

Segunda: Se halló violencia a partir del nivel moderado habiendo un 71,0% y un 2,0% en nivel severo, estando un 27,0% la violencia leve.

Tercera: Se encontró la aparición de depresión en los cuatro niveles, en el nivel mínimo donde se coloca mucha parte de las mujeres 39,0%, habiendo así la depresión se muestra presente en todas las mujeres encuestadas.

Cuarta: La violencia intrafamiliar tiene una correlación directa e importante con las dimensiones somático motor y cognitivo afectivo, así se concluye que, a más violencia, más estará la depresión somática motor y cognitiva afectiva.

Quinta: La depresión tiene una conexión continua y relevante con las dimensiones de violencia psicológica, de género y física, mientras que no hay correlaciones significativas con la violencia sexual y social, esto demuestra que el incremento de la depresión está vinculado con algunas formas de violencia.

VI. RECOMENDACIONES

- Primera: Se propone llevar a cabo una lista preliminar para identificar a más mujeres clientas del comedor popular que padezcan de violencia intrafamiliar y depresión, poder ayudarlas a salir de esa situación.
- Segunda: Se recomienda que se realicen más estudios similares entre las dos variables relacionados a nivel nacional y local con poblaciones y muestras similares para brindar mayor entendimiento sobre este tema.
- Tercera: Se aconseja realizar la conexión de violencia intrafamiliar y depresión con una muestra diferente, en otro lugar, en otro departamento para estudiar si también las variables actúan de la igual forma o conservan la misma disposición.
- Cuarta: Se invita a realizar la misma exploración, pero con otras variables socio demográficas, pero ahora en otras de las etapas (infancia, adolescencia y adulto mayor).
- Quinta: Se recomienda que la directora del comedor popular promueva programas con ayuda de un psicólogo para concientizar sobre la problemática sobre estos temas de violencia intrafamiliar y depresión.
- Sexta: Se recomienda al estado e instituciones promocionar centros comunitarios en el área de psicología, programas que colaboren a registrar a las personas que manifiesten violencia en sus hogares, niveles de depresión, asimismo elaborar programas de precaución y disminución de las conductas violentas.

REFERENCIAS

American Psychiatric Association APA (2017). Superando la Depresión

<https://www.apa.org/centrodeapoyo/trastornos-depresivos>

Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica*. (6ª Edición). Caracas: Editorial Episteme. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>

Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. (3ª ed). México: Grupo Editorial Patria.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

Beck, et al. (2010). *El modelo cognitivo de la depresión*. Recuperado de: <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/depresion6.pdf>

Bermúdez, et. al. (2013). Mujeres con diagnóstico de depresión que sufren violencia.

[Tesis de licenciatura]. Universidad de la República de Uruguay.

<https://hdl.handle.net/20.500.12008/7356>

Bernal, et al., (2010). Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales *PEARSON EDUCACIÓN* 3(7), p.106. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

Blázquez, M., Moreno, J. & García-Baamonde, M. (2010). Revisión teórica del maltrato psicológico en la violencia conyugal. *Psicología y Salud*, v 20, n 1: 65-75 p. [https://www.google.com/search?q=Bl%C3%A1zquez%2C+M.%2C+Moreno%2C+J.+%26+Garc%C3%ADa-Baamonde%2C+M.+\(2010\).+Revisi%C3%B3n+te%C3%B3rica+del+maltrato+psicol%C3%B3gico+en+la+violencia+conyugal.+Psicolog%C3%ADa+y+Salud%2C+v+20%2C+n+1%3A+65-](https://www.google.com/search?q=Bl%C3%A1zquez%2C+M.%2C+Moreno%2C+J.+%26+Garc%C3%ADa-Baamonde%2C+M.+(2010).+Revisi%C3%B3n+te%C3%B3rica+del+maltrato+psicol%C3%B3gico+en+la+violencia+conyugal.+Psicolog%C3%ADa+y+Salud%2C+v+20%2C+n+1%3A+65-)

75+p.&rlz=1C1UUXU_esPE936PE936&oq=BI%C3%A1zquez%2C+M.%2C+
Moreno%2C+J.+%26+Garc%C3%ADa-

Baamonde%2C+M.+(2010).+Revisi%C3%B3n+te%C3%B3rica+del+maltrat
o+psic
ol%C3%B3gico+en+la+violencia+conyugal.+Psicolog%C3%ADa+y+Salud%2C+v+
20%2C+n+1%3A+65-

75+p.&aqs=chrome.0.69i59.601j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8

Camacho, M. (2019). Depresión en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que acuden a la Fundación Ayllu Huarmicuna. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18575>

Centros Emergencia Mujer (CEM) son los servicios que brindan atención especializada, integral y gratuita a las personas afectadas, en especial atención a las mujeres. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1175484/Informe-Defensorial-N%C2%BA-179-Centros-Emergencia-Mujer-supervisi%C3%B3n-a-nivel-nacional-201820200801-1197146-2c52jx.pdf>

Concytec (2018) Resumen de los 190 proyectos de investigación aplicada y desarrollo Tecnológico
https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/otras_public/resumen_190_proyectos_investigacion_aplicada_y_desarrollo_tecnologico.pdf

Dutton, D. et al., (1997) El Golpeador: Un perfil psicológico, Buenos Aires, Paidós.

Edison, et al. (2018). *La metodología de la investigación científica*. 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>

Eleonora Espinoza (2016) Universo, Muestra y Muestreo. Unidad de Investigación Científica (UIC) Noviembre 2016.
<http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/SaludMental/UNIVERSO.MUESTRA.Y.MUESTREO.pdf>

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2018) En el Perú 66 de cada 100 mujeres de 15 a 49 años de edad alguna vez unidas fueron víctimas de violencia ejercida por su esposo o compañero.

<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n210-2018-inei.pdf>

Feria, H., Blanco, M. y Valledor, R. (2019). La dimensión metodológica del diseño de la investigación científica. Las Tunas, Cuba: Académica Universitaria.
<https://isbn.cloud/9789597225393/la-dimension-metodologica-del-diseno-de-la-investigacion-cientifica/>

Flores, N. (2021). Violencia intrafamiliar y depresión en mujeres de Huaraz [Tesis de Licenciatura] Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59250/Flores_AN-K-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, G. (2019). Violencia familiar y niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de Derecho de la Universidad San Pedro – Sede Huacho [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3858>

Gelvez O., et al. (2019). Violencia intrafamiliar en una muestra de mujeres de Bucaramanga como factor. Tesis de Pregrado. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019.
<https://repository.ucc.edu.co/handle/20500.12494/15605>

Gómez, P. (2009). Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia Principios básicos de bioética, v 55, n 4.
<http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/297>

Hernández, C. y Carpio, N., (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *ALERTA Revista científica del Instituto Nacional de Salud*. 2(1), 76-79.
<https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/04/Revista-ALERTA-An%CC%83o-2019-Vol.-2-N-1-vf-75-79.pdf>

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación.
Ciudad de México, Año de edición: 2018, 37p.

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza. Metodología de la Investigación Sexta Edición
cap.3 p.40

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación
(6ª Edición). México D.F: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A.
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) Perú: Indicadores de
Violencia Familiar y Sexual, (2012 – 2019).
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf

Jaramillo (2013). Construcción de una Escala de Violencia Intrafamiliar, Cuenca-
Ecuador 2013. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 32(2), p. 30-39p.

López, R. y Fachelli, S., (2015). *Metodología de la investigación social
cuantitativa*.

Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.

Manual Diagnóstico DSM-IV TR (2015). Definición sobre violencia.

<https://www.cppm.org.ar/wp-content/uploads/2015/06/DSMIV.pdf>

Ministerio de Salud (2019). Análisis de Situación de Salud del Distrito de Lurigancho –
Chosica 2019. Hospital Hermilio Valdizán

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/>

Muñoz, A. (2020): Violencia sufrida y depresión en usuarias de servicio de psicología
de un centro médico municipal de Quevedo [Tesis de Maestría] Universidad
Cesar Vallejo.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56648/Mu
%c3%b1oz_RAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56648/Mu%c3%b1oz_RAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) "Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) refiere que de cada 3 mujeres 1 ha sido violentada sexual o físicamente por su pareja o conyugue.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Price, P., et al. (2017). Correlational Research. ¿Obtenido de What Is Correlational Research?: opentextbc.ca

Rojas, G. y Carrión, M. (2019). Niveles de depresión y su relación con dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja que acuden a la Sala de Primera Acogida del Hospital Isidro Ayora de la ciudad de Loja, periodo 2019. [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional de Loja. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22335>

Saldaña, J. (2019) Violencia de pareja y Depresión en mujeres de la ciudad de Cajamarca. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1058/Tesis%20Violencia%20de%20pareja%20y%20depresion%20en%20mujeres%20de%20la%20ciudad%20de%20cajamarca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, H. et al., (2018), *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

Seligman, M. (1975), Teoría de la indefensión aprendida. Recuperado de:
<https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-indefension-aprendida->

[seligman-1146.html](https://www.psicologia-online.com/teoria-de-la-indefension-aprendida-seligman-1146.html)

de-

Spearman, C. (1909). General intelligence objectively determined and measured. *Am J Psicol.* 15, 201-293.

Torrigo, L. et al., (2002). El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de psicología.* 18(1), 45-59.
https://www.um.es/analesps/v18/v18_1/03-18_1.pdf

Valdebenito, L. (2017). *La violencia le hace mal a la familia.* Argentina: UNICEF.
https://www.unicef.org/chile/media/1321/file/la_violencia_le_hace_mal_a_la_familia.pdf

Villacis, R. et al., (2018). Observación de los principios Bioéticos y su aplicación en la investigación. *Recimundo,* 2(1), 157-176.
<https://recimundo.com/index.php/es/article/vi>

ANEXOS 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Violencia Familiar	Es toda acción u omisión que contenga maltrato físico, sexual o psicológico, de parte de un miembro de la familia hacia la mujer o hacia algún otro integrante del núcleo de la familia (Jaramillo, 2014).	La Violencia Familiar será medida a través del Inventario. La cual está compuesta por 3 dimensiones y 25 ítems. Cinco opciones de respuestas 1,2,3,4,5, en una escala ordinal	Violencia Física Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia Social Violencia Patrimonial Violencia de Genero	Golpes y heridas Insultos y amenazas Sexo obligado Prohibiciones y celos Impedir el ingreso a su domicilio Impedir que trabaje	Ordinal Leve =<35 Moderada 36-67 Severa =>68.
Depresión	La depresión es la visión negativa de sí mismo, del entorno y del futuro según Aaron Beck por lo que el paciente con depresión se siente incapaz, despreciable y defectuoso. (Dahab, Rivadeneira y Minici, 2002)	La depresión será medida a través del Inventario, Constituido por 21 ítems tipo cuestionario, de tipo Likert y cada pregunta con cuatro opciones de respuesta, 0,1,2,3. La calificación se dio en 3 puntos, en una escala ordinal	Cognitivo Afectivo	Tristeza, Pesimismo, Fracaso, Sentimiento de culpa, Sentimiento de castigo, Disconformidad con uno mismo, Autocrítica, Pensamiento o deseos suicidas,	Medición de Ítems tipo Ordinal 0-13 depresión mínimo 14-19 depresión leve 20-28 depresión moderado

				Llanto, Indecisión, Desvalorización	29-63 depresión severo
			Somático Motor	Perdida de placer, Agitación, Pérdida de interés, Pérdida de energía, Cambios en los hábitos de sueño, Irritabilidad, Cambios en el apetito, Dificultad de concentración, Cansancio o fatiga, Pérdida de interés en el sexo.	

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación de la pregunta	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas	Variables	Metodología
¿Cómo es la relación entre violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del comedor Popular del distrito de Comas – 2023?	Determinar la relación entre violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del Comedor Popular del distrito de Comas – 2023	Existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del comedor popular del distrito de Comas - 2023.	Variable 1: Violencia familiar	Tipo de investigación: Básico
¿Cómo es la relación entre Violencia intrafamiliar y las dimensiones de depresión en mujeres del comedor popular del distrito de comas – 2023? ¿Cómo es la relación entre Depresión y las dimensiones de Violencia Interfamiliar en mujeres del comedor popular del distrito de Comas 2023?; ¿Cómo es el nivel de violencia intrafamiliar en mujeres del distrito de Comas – 2023?; ¿Cómo es el nivel de depresión en mujeres del distrito de Comas – 2023?	Determinar la relación entre Violencia intrafamiliar y las dimensiones de depresión en mujeres del comedor popular del distrito de comas - 2023. Determinar la relación entre Depresión y las dimensiones de Violencia Interfamiliar en mujeres del comedor popular del distrito de Comas 2023. Describir el nivel de violencia intrafamiliar en mujeres del distrito de Comas - 2023. Describir el nivel de depresión en mujeres del distrito de Comas - 2023.	Existe relación entre Violencia intrafamiliar y las dimensiones de depresión en mujeres del comedor popular del distrito de Comas - 2023. Existe relación entre Depresión y las dimensiones de Violencia Intrafamiliar y depresión en mujeres del comedor popular del distrito de Comas - 2023.	Variable 2: Depresión	Diseño de investigación: No experimental correlacional

ANEXO 3: TABLA DE CONFIABILIDAD DE AMBOS INSTRUMENTOS

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Violencia intrafamiliar	,837	25
Depresión	0,836	21

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,837	25

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	21

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

	TRISTEZA		PESIMISMO
1	0 No me siento triste habitualmente. 1 Me siento triste gran parte del tiempo. 2 Me siento triste continuamente. Me siento tan triste o tan 3 desgraciado que no puedo soportarlo.	2	0. No estoy desanimado sobre mi futuro. 1. Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes. 2. No espero que las cosas me salgan bien. 3. Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.
	SENTIMIENTOS DE FRACASO		PERDIDA DE PLACER
3	0 No me siento fracasado. 1 He fracasado más de lo que debería. 2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso. 3 Me siento una persona totalmente fracasada.	4	0. Disfruto tanto como antes de las cosas que me gustan. 1. No disfruto de las cosas tanto como antes. 2. Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba. 3. No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
	SENTIMIENTOS DE CULPA		SENTIMIENTOS DE CASTIGO
5	0. No me siento especialmente culpable. 1. Me siento culpable de muchas 2. cosas que he hecho o debería haber hecho. 3. Me siento bastante culpable	6	0. No siento que esté siendo castigado. 1. Siento que puedo ser castigado. 2. Espero ser castigado. 3. Siento que estoy siendo castigado.

	la mayor parte del tiempo. 4. Me siento culpable constantemente.		
	INSATISFACCIÓN CON UNO MISMO		AUTO - CRÍTICAS
	0. Siento lo mismo que antes sobre mí mismo. 1. He perdido confianza en mí mismo. 2. Estoy decepcionado conmigo mismo. 3. No me gusto.	8	0. No me critico o me culpo más que antes. 1. Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser. 2. Me critico por todos mis defectos. 3. Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.
	PENSAMIENTOS O DESEOS DE SUICIDIO		LLANTO
9	0. No tengo ningún pensamiento de suicidio. 1. Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo. 2. Me gustaría suicidarme. 3. Me suicidaría si tuviese la oportunidad.	10	0. No lloro más de lo que solía hacerlo. 1. Lloro más de lo que solía hacerlo. 2. Lloro por cualquier cosa. 3. Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.
	AGITACIÓN		PÉRDIDA DE INTERÉS
11	0. No estoy más inquieto o tenso que de costumbre. 1. Me siento más inquieto o tenso que de costumbre. 2. Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estar quieto. 3. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.	12	0. No he perdido el interés por otras personas o actividades. 1. Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades. 2. He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas. 4. Me resulta difícil interesarme en algo.
	INDECISIÓN		INUTILIDAD
13	0 Tomo decisiones como siempre. 1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre. 2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre. 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.	14	0. No me siento inútil. 1. No me considero tan valioso y útil como solía ser. 2. Me siento inútil en comparación con otras personas. 3. Me siento completamente inútil.
	PÉRDIDA DE ENERGÍA		CAMBIOS EN EL PATRÓN DE SUEÑO
15	0. Tengo tanta energía como siempre. 1. Tengo menos energía de la que solía tener.	16	0. No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño. 1a. Duermo algo más de lo habitual.

	<p>2. No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.</p> <p>3. No tengo suficiente energía para hacer nada.</p>		<p>1b. Duermo algo menos de lo habitual.</p> <p>2a Duermo mucho más de lo habitual. 2b Duermo mucho menos de lo habitual.</p> <p>3a Duermo la mayor parte del día.Me despierto 1 ó 2 horas más</p> <p>3b temprano y no puedo volver a dormirme.</p>
	IRRITABILIDAD		CAMBIOS EN EL APETITO
17	<p>0. No estoy más irritable de lo habitual.</p> <p>1. Estoy más irritable de lo habitual.</p> <p>2. Estoy mucho más irritable de lo habitual.</p> <p>3. Estoy irritable continuamente.</p>	18	<p>0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.</p> <p>1a Mi apetito es algo menor de lo habitual.</p> <p>1b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.</p> <p>2a Mi apetito es mucho menor que antes.</p> <p>2b Mi apetito es mucho mayor que antes.</p> <p>3a He perdido completamente el apetito.</p> <p>3b Tengo ganas de comer continuamente.</p>
	DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN		CANSANCIO O FATIGA
19	<p>0. Puedo concentrarme tan bien como siempre.</p> <p>1. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.</p> <p>2. Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.</p> <p>4. No puedo concentrarme en nada.</p>	20	<p>0. No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.</p> <p>1. Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.</p> <p>2. Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.</p> <p>3. Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.</p>
	PÉRDIDA E INTERÉS POR EL SEXO		
21	<p>0. No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</p> <p>1. Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.</p> <p>2. Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.</p> <p>3. He perdido completamente el interés por el sexo.</p>		

ANEXO 5: ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4)

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4):

Instructivo: Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

PREGUNTAS	SI	NO
¿EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL?		
¿EL AGRESOR CONSUME ALGÚN TIPO DE DROGA?		

	PREGUNTAS	RESPU ESTAS				
		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
	Violencia Física	1	2	3	4	5
	¿Su pareja le pega?					
	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
	Violencia Psicológica					
	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
	¿Su pareja le ha sido infiel?					
	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si lo abandona?					
	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					

Violencia Sexual						
0	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					

1	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
2	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
3	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
4	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
5	¿Su pareja le ha obligado a abortar?					

Violencia Social						
6	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
7	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
8	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
9	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					

Violencia Patrimonial						
0	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
1	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
2	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					

Violencia de Género						
3	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
4	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
5	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?					

Comas, 13 de noviembre del 2023

Susana Paz Paucar
Señora directora
Comedor Isabel Chimpu Occllo


Reciba un cordial saludo. Me dirijo a usted en calidad de estudiante del Programa de Titulación de la UCV, donde actualmente desarrollo mi proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título Licenciado en Psicología

El propósito de mi comunicación es solicitar su autorización para llevar a cabo una investigación en el ámbito de Violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del comedor popular del distrito de Comas - 2023 en su organización Comedor Popular Isabel Chimpu Occllo. Mi investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del comedor popular del distrito de Comas - 2023 y se llevará a cabo de acuerdo con los más altos estándares éticos y profesionales.

En este sentido, la colaboración de su organización sería de gran valor para mi proyecto, ya que nos permitirá ahondar e incrementar el conocimiento científico de cada variable, construyendo así un tema de gran importancia para encontrar soluciones al caso de violencia contra las mujeres. Estoy comprometido/a a minimizar cualquier inconveniente y a garantizar que la investigación no interfiera con las actividades regulares de su organización. Además, cualquier dato o información confidencial que pueda surgir durante la investigación será tratado con la debida confidencialidad y no será divulgado sin su consentimiento explícito.

Aprecio sinceramente su consideración de esta solicitud y estoy a su disposición para discutir cualquier aspecto de la investigación en detalle. Espero con interés la posibilidad de colaborar con su organización y de contribuir al avance del conocimiento científico en este campo.

Agradezco de antemano su atención y respuesta a esta solicitud. Atentamente



Cesar Rolando Romero Beltrán
7003095377