



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución
educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORAS:

Altamiza Espino, Brenda Isabel (orcid.org/0000-0002-2709-8816)
Flores Pasion, Yanet Stefany (orcid.org/0000-0003-1923-7828)

ASESOR:

Dr. Candela Ayllon, Victor Eduardo (orcid.org/0000-0003-0798-1115)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestras hijas, cuyo amor y apoyo incondicional nos han inspirado y motivado a alcanzar nuestras metas académicas. A nuestros familiares, por su ánimo constante y comprensión durante este desafiante viaje. A nuestros profesores cuya guía experta ha sido fundamental en nuestra formación. Y a todas las personas que de una manera u otra han contribuido a esta investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos sinceramente al asesor de esta investigación por su guía experta y a nuestros compañeros por sus valiosas contribuciones. También agradecemos el apoyo emocional de nuestras familias y amigos.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CANDELA AYLLON VICTOR EDUARDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024.", cuyos autores son FLORES PASION YANET STEFANY, ALTAMIZA ESPINO BRENDA ISABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16%, 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, 06 de Junio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VICTOR EDUARDO CANDELA AYLLON DNI: 15382082 ORCID: 0000-0003-0798-1115	Firmado electrónicamente por: VCANDELA el 01- 07-2024 09:59:23

Código documento Trilce: TRI - 0756771



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, FLORES PASION YANET STEFANY, ALTAMIZA ESPINO BRENDA ISABEL estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos 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 asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
BRENDA ISABEL ALTAMIZA ESPINO DNI: 76283759 ORCID: 0000-0002-2709-8816	Firmado electrónicamente por: BALTAMIES el 06-06- 2024 18:37:40
YANET STEFANY FLORES PASION DNI: 70584871 ORCID: 0000-0003-1923-7828	Firmado electrónicamente por: FPASIONY el 06-06- 2024 10:10:14

Código documento Trilce: TRI - 0756770



ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y Diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	18
3.6. Métodos de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Distribución de la muestra final de acuerdo a las variables sociodemográficas	15
Tabla 2.	Prueba de normalidad de las variables estudiadas	20
Tabla 3.	Correlación entre violencia familiar y depresión	20
Tabla 4.	Correlación entre violencia familiar y las dimensiones de depresión	21
Tabla 5.	Correlación entre depresión y las dimensiones de violencia familiar	21
Tabla 6.	Niveles de violencia familiar y sus dimensiones	22
Tabla 7.	Niveles de depresión y sus dimensiones	22
Tabla 8.	Violencia familiar y sus dimensiones según sexo y edad	23
Tabla 9.	Depresión y sus dimensiones según sexo y edad	24

RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024. El diseño fue no experimental de alcance correlacional. Se contó con un total de 246 participantes. Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de violencia familiar (CVIFA) y el Inventario de Depresión de Beck Segunda Versión, BDI-II. En los resultados obtenidos, se demostró una correlación directa significativa entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes, con un tamaño de efecto moderado ($\rho=.590$; $p<.001$; $d=.348$). Además, se encontraron relaciones significativas entre la violencia familiar y las dimensiones de depresión, tanto cognitivo afectiva ($\rho=.582$) como somático motivacional ($\rho=.552$). Se demostró también correlaciones entre la depresión y violencia física ($\rho=.579$) y violencia psicológica ($\rho=.499$). Se evidenció que un 37.8% de estudiantes presente violencia física muy baja, también el 37.4% violencia psicológica muy baja, y el 44.3% presentó violencia familiar muy baja. Sin embargo, se identificó que el 69.5% presentó depresión grave, así mismo para sus dimensiones cognitivo afectivo y somático motivacional (84.1% y 84.1%). Esto indica que a medida que aumenta la violencia familiar, tiende a aumentar la depresión en los individuos analizados.

Palabras clave: adolescentes, depresión, Violencia familiar, violencia física, violencia psicológica.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the relationship between family violence and depression in adolescents from a public educational institution in the district of Ventanilla, Callao, 2024. The design was non-experimental with a correlational scope. There were a total of 246 participants. The Family Violence Questionnaire (CVIFA) and the Beck Depression Inventory Second Version, BDI-II, were used as instruments. In the results obtained, a significant direct influence was demonstrated between family violence and depression in adolescents, with a moderate effect size ($\rho=.590$; $p<.001$; $d=.348$). Furthermore, significant relationships were found between family violence and the dimensions of depression, both cognitive-affective ($\rho=.582$) and somatic-motivational ($\rho=.552$). Correlations were also demonstrated between depression and physical violence ($\rho=.579$) and psychological violence ($\rho=.499$). It is evident that 37.8% of students present very low physical violence, 37.4% also present very low psychological violence, and 44.3% present very low family violence. However, it was identified that 69.5% presented severe depression, as well as for its cognitive-affective and somatic-motivational dimensions (84.1% and 84.1%). This indicates that as family violence increases, depression tends to increase in the individuals analyzed.

Keywords: adolescents, depression, family violence, physical violence, psychological violence.

I. INTRODUCCIÓN

En muchos hogares, la violencia familiar se manifiesta como una angustiante experiencia que afecta profundamente a adolescentes vulnerables, quienes se encuentran atrapados en un período de castigo, en donde, no solo se manifiesta en formas físicas, sino también psicológica (Saldaña y Gorjón, 2020), creando un ambiente doméstico lleno de miedo y angustia. Esta coexistencia con la violencia familiar representa una carga emocional abrumadora para estos adolescentes, quienes se ven atrapados en un entorno tóxico que socava su autoestima y mina su confianza en sí mismos y en los demás (Pajuelo, 2020). Este contexto de violencia familiar crea una relación directa con la depresión en adolescentes (Moreira y Oviedo, 2020), pues la exposición continua a la violencia, ya sea presenciándola o siendo víctimas de ella, ejerce una presión psicológica intensa que a menudo desencadena síntomas depresivos (Muñoz et al., 2020).

Entidades subraya el efecto devastador en adolescentes, afectando no solo su bienestar individual, sino también la colectividad y los pequeños grupos en los que están inmersos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Como consecuencia estas conductas negativas que son ejercida hacia este grupo es profundas, repercutiendo tanto a nivel físico como emocional, como indican las investigaciones de Guerra (2020).

En Latinoamérica, la magnitud del problema es alarmante, con aproximadamente el 80% de los adolescentes siendo víctimas de violencia, ya sea en el hogar o en entornos externos, experimentando formas físicas, psicológicas y verbales de agresión (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Estudios realizados por CEPAL (2020) señalan que, durante la infancia y adolescencia, el 55% de los jóvenes son sometidos a castigos físicos y un 48% a agresiones psicológicas. Estos datos son fundamentales y lamentablemente las circunstancias que describen suelen estar acompañadas por características extremas que, si no se abordan a tiempo, pueden evolucionar hacia patologías psiquiátricas graves, como depresión (Jiménez et al., 2023).

Para autores como Gómez y Correa (2022), las conductas de violencia familiar pueden dar como resultados sentimientos de desesperanza y aislamiento, que se relacionan a menudo con actitudes suicidas en adolescentes y depresión. Según datos a nivel internacional revelan una preocupante realidad: personas entre los 10 y 20 años están sufriendo de trastornos mentales, fenómeno asociado a una serie de

factores que incluyen el aislamiento social, baja autoestima, tristeza persistente, ansiedad y pensamientos de desesperanza, según los informes de OMS (2021). Además, existe una alerta sobre trastornos emocionales directamente vinculados a adolescentes, los cuales emergen en entornos de violencia tanto en el ámbito escolar como familiar. Estos trastornos afectan especialmente a las mujeres, con un 70% de incidencia, en comparación de hombres, generando una situación preocupante en este grupo etario. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2019).

A nivel nacional, los cuadros estadísticos revelan una realidad alarmante: aproximadamente el 14,0% de las personas experimentan violencia física (14 y 18 años), y un 13% (21 y 25 años). Además, el 48% de las mujeres (16 a 28 años) manifiestan recordar episodios de conductas hostiles vividos en el hogar. Otra información indica que un 32% de estos jóvenes tienen un nivel educativo promedio (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2019). Además, en el Perú, los adolescentes han sido más vulnerables siendo víctimas de acoso sexual (46%) (UNICEF, 2019). Alarmantemente, en los primeros seis meses de 2020, el Centro de Emergencia Mujer (CEM) atendió aproximadamente 50 mil casos a nivel nacional, todos relacionados con mujeres víctimas de violencia familiar.

En este mismo contexto, los adolescentes enfrentan situaciones alarmantes que se manifiestan en comportamientos negativos como el aislamiento social, cambios bruscos de ánimo y sentimientos de desesperanza (Instituto Nacional de Salud [INS], 2022). Estos datos revelan un aumento del 7.5% en los casos relacionados con estos problemas, y este incremento se observa con mayor frecuencia en mujeres, según informa el Ministerio de Salud (2022). Además, la pandemia ha exacerbado estas preocupaciones. Según el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado (2021), se ha registrado un aumento significativo en las ideas de suicidio, que pasaron del 0.6% al cerca al 2%, y las cifras de depresión han aumentado de cerca al 3% a casi un 8%.

A nivel local, en la capital peruana, Lima, las cifras son igualmente preocupantes. INEI (2019) informa que anualmente se registran cerca de 120 mil incidentes de violencia familiar que son denunciados en las comisarías principales de la localidad. Además, el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (2019) documenta aproximadamente 2 mil nuevos casos de violencia hacia adolescentes cada año. según el Programa Nacional Aurora (2020). Se han reportado

más de 3,500 llamadas de agresiones a jóvenes entre 7 y 17 años, la mayoría de los cuales han sido víctimas de violencia, según el Servicio de Atención Urgente (2020).

Según lo explicado anteriormente se planteó lo siguiente: ¿Cuál es la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024

De manera teórica, la investigación se justificó al haber confirmado los principales enfoques y teorías que explicaban las variables analizadas. La relevancia residía en la actualidad de estas explicaciones, que abarcaban los fenómenos que caracterizaban cada uno de los factores estudiados. En términos prácticos, el estudio buscaba respaldar la problemática descrita en ese contexto a través de datos estadísticos, ya que esos porcentajes eran cruciales para definir métodos y estrategias de prevención específicos para la población investigada, así como para su replicación en muestras similares. Desde una perspectiva metodológica, la investigación se justificó al haber proporcionado instrumentos validados y fiables para futuras investigaciones. Además, se confirmaron los niveles y diseños que mejor se adaptaron a este contexto particular.

Se tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024. A continuación, los objetivos específicos; 1 Determinar la relación a modo de correlación entre violencia familiar con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. 2. Determinar la relación a modo de correlación entre depresión con las dimensiones de violencia familiar expresados en violencia física y violencia psicológica. 3. Describir violencia familiar de manera general y por dimensiones expresados en violencia física y violencia psicológica. 4. Describir depresión de manera general y por dimensiones expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional. 5. Comparar violencia familiar de manera general según sexo y edad. 6. Comparar depresión de manera general según sexo y edad.

Como hipótesis general se estableció lo siguiente: La violencia familiar y la depresión se correlacionan de manera directa y significativa en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024; como hipótesis específicas: 1. Existe correlación directa y significativa entre violencia familiar con las dimensiones de depresión expresada en cognitivo afectivo y somático motivacional; 2. Existe correlación directa y significativa entre depresión con las dimensiones de

violencia familiar expresadas en violencia psicológica y física. 3. Existe una diferencia significativa entre la violencia familiar según sexo y edad. 4. Existe una diferencia significativa entre la depresión según sexo y edad.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, Álvares et al. (2023), en su estudio, con el fin de diferenciar las formas de violencia familiar en una población de estudiantes y verificar los tipos de conductas externas e internas como consecuencias. La metodología fue correlacional, el estudio fue con 374 estudiantes. Como resultados se evidenció que el 55% indicó violencia por abandono, el 45% física y solo un 5% sexual, también se evidenció que el 37% resultado con depresión, el 25% con quejas somáticas, y el 32% con retraimiento. Se evidenció una correlación significativa para ambas variables ($r=.470$; $p<.05$).

Muñoz et al. (2020), en su investigación, su propósito fue identificar si existe una relación a través de la satisfacción familiar, depresión y otro indicador con una muestra de 234 adolescentes. Utilizaron una metodología correlacional, se aplicó la escala Satisfacción Familiar, Inventario de Depresión. Como resultados se evidenció que el 40% indicó estar muy satisfecho en su familia, así mismo el 23% indicó tener depresión severa mientras que el 23,1% depresión leve y un 17% moderado. A nivel inferencial se aplicó el Chi cuadrado en donde el resultado fue una correlación significativa ($p<.001$) confirmando que ambas variables se correlacionan estadísticamente.

Anaya (2020), El estudio se enfocó relacionar violencia familiar y la depresión en adolescentes embarazadas. Se utilizó una metodología correlacional, en 40 adolescentes. Se aplicó la Escala de Depresión de Zung (EZ-D) y Escala de violencia familiar creado por las autoras. Como resultados, el 52% padecía de violencia psicológica y el tipo de agresión más prominente fue el abandono con 40%, y el 25% indicó una depresión leve mientras que el 10% depresión moderada, a nivel inferencial se evidenció una relación significativa ($p<.001$), y fuerte entre ambas variables ($r=.81$).

Lescano y Salazar (2020), tuvo como fin relacionar la depresión y otros trastornos en una muestra de 350 féminas. La investigación fue correlacional multivariado en donde se aplicó la técnica de modelo de ecuaciones estructurales, como instrumento se utilizó el Inventario para la depresión de Beck. Como resultados se identificaron que la depresión y la violencia se relacionaban de manera significativa ($p<.001$), así como la ansiedad y depresión ($p<.001$).

A nivel internacional, en China, Huang et al. (2023), propusieron identificar una asociación entre comunicación familiar, violencia familiar, ansiedad y depresión. La

investigación tuvo un diseño no experimental correlacional explicativo aplicando modelos de ecuaciones estructurales en 2711 estudiantes adolescentes. Se encontró asociación entre la comunicación familiar y la depresión ($\beta = -.076$, $p < .01$), también se halló que la violencia familiar actúa como un moderador entre la comunicación familiar y depresión ($\beta = -.143$, IC: $-.198$ $-.080$), por otro lado, también se halló efectos indirectos entre la violencia familiar y depresión ($\beta = -.051$; IC: $-.081$ $-.030$). Se concluye que la comunicación familiar positiva es crucial para reducir la depresión en los adolescentes, así mismo la violencia familiar puede actuar como moderador entre la comunicación familiar y depresión.

En Serbia, Dostanic et al. (2022), procuraron identificar la prevalencia de la depresión y ansiedad en mujeres. La investigación fue de tipo descriptiva con una muestra de 104 sujetos, se utilizó el inventario de depresión de Beck y la escala de Tácticas de conflicto. Al analizar los datos mediante la regresión logística multinomial, se evidenció que la depresión tuvo un nivel moderado a grave en un 34% de la muestra, también el 48% experimentó violencia familiar durante los últimos 12 meses, se identificó también que en sujetos que experimentaron violencia hay un aumento de 37.5% de experimentar depresión moderada a grave.

En Estados Unidos, Lawrence et al. (2022), en su investigación probaron si la exposición a la violencia familiar podría estar vinculado al consumo de sustancias y síntomas depresivos. La investigación fue de diseño no experimental, transversal realizado en 1162 adolescentes. Como resultados se identificó que estar expuesto a conductas violentas dentro del hogar se asocia con conductas agresivas, sin embargo, no se asume como indicador o efecto de la aparición de síntomas depresivos.

En Ecuador, Muñoz et al. (2021), buscaron determinar la depresión y factores relacionados en adolescentes. Investigación analítica y transversal, con una muestra constituida por 262 estudiantes, se aplicó la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión. Se identificó la existencia de que el 26% de la muestra tenía depresión, siendo en mujeres el 14,1% mientras que en hombres tuvo una prevalencia de 11.8%. se evidenció dentro de los factores violencia doméstica del 23%, bajo rendimiento académico del 21% y no hubo diferencias en cuanto a edades.

En Colombia, Gómez et al. (2021), tuvieron como fin hallar indicadores que relaciona cohesión familiar en adolescentes. A nivel metodológico la investigación fue un estudio transversal con 1008 sujetos, se aplicó las escalas depresión de Zung,

otros instrumentos. Como resultados se halló que el 16,5% estaba en riesgo de depresión, mientras que un considerable 81,7% exhibía habilidades sociales positivas. La cohesión familiar fue alta, alcanzando el 96,6%. Se encontró que la satisfacción familiar y la falta de síntomas depresivos estaban vinculadas a una fuerte cohesión familiar, según los resultados obtenidos.

En México, Quevedo y Acuña (2021), tuvieron como fin conocer la relación entre violencia y depresión en estudiantes. El método fue descriptivo aplicado a 737 adolescentes, a los cuales se aplicaron el inventario de depresión de Beck, el Test de violencia. Como conclusión el 8.82% presentó violencia leve. Además, el 29.44% reveló pensamientos suicidas, con un 12% que manifestó depresión y un 58% que experimentó depresión mínima.

En Colombia, Serna et al. (2020), su propósito fue relacionar la depresión y el funcionamiento familiar en adolescentes. Como método una investigación correlacional con 240 adolescentes, a quienes evaluaron mediante el inventario de depresión de Beck y otros instrumentos. Como conclusión se evidenció que el 45% de la muestra reportaron algún nivel de depresión, mientras que se evidenció una disfuncionalidad familiar en el 46% de la muestra. Se evidenció asociación importante entre las variables ($p < .001$).

Los antecedentes expuestos proporcionan datos cruciales que permitirán establecer comparaciones significativas con los hallazgos de esta investigación. No obstante, es fundamental proceder con la conceptualización y definición de las variables principales estudiadas. Además, es necesario describir y fundamentar las teorías y enfoques clave que podrían explicar estas conductas en adolescentes. Al hacerlo, se establecerá un marco teórico sólido que respaldará el análisis de los datos recopilados y ayudará a comprender mejor las complejidades de los factores involucrados en los comportamientos negativos observados en esta población.

La variable violencia puede ser explicada a través del enfoque de la psicología social, donde el comportamiento violento de una persona puede ser aprendido y reforzado por las dinámicas familiares y las creencias arraigadas en una comunidad. En contextos con ideologías machistas, ciertos comportamientos violentos pueden considerarse normales (Flores, 2020).

Diversos estudios han definido la violencia de diferentes maneras. Altamirano (2020) la describe como cualquier conducta que tiene como fin el infligir lesiones corporales y daño a cualquier integrante del hogar. Guajardo et al. (2019), la

identifican como conductas que pueden causar daño físico o psicológico a otro sujeto. Para Tibaná et al. (2020), puede ser un comportamiento aprendido de los padres y las interacciones que tengan con su medio, utilizado para someter a otro miembro del mismo grupo familiar.

La violencia física incluye agresiones deliberadas que causan dolor físico, como golpes, rasguños, patadas o ahorcamientos. Estas acciones, como sostiene Hirigoyen (2006), pueden tener consecuencias graves, incluyendo lesiones potencialmente mortales. La violencia psicológica, por otro lado, implica menosprecios, críticas, amenazas y manipulaciones que pueden restringir la libertad de la víctima y dañar su autoestima (Romero y Domínguez, 2020). Esta forma de violencia puede incluir técnicas de control y manipulación, como decidir con quién puede hablar la víctima o restringir sus contactos sociales (Ruiz et al., 2021).

Como teoría vinculada al fenómeno de la violencia, se utiliza el Aprendizaje Social, (Bandura, 1971). En sus planteamientos, Bandura sostiene que la conducta agresiva no es intrínseca al ser humano, sino que se adquiere a través de la observación de modelos o de la experiencia directa de la violencia. Además, destaca que factores significativos, como la estructura biológica y la genética, pueden limitar o potenciar las respuestas agresivas.

En relación con la teoría de Bandura (1971), se destaca que existen diferentes reforzadores para la conducta violenta, y el refuerzo continuo no es la única forma de adiestramiento. El entorno social también puede influir en el desarrollo de nuevos aprendizajes en las personas. Bandura introduce dos conceptos fundamentales en la Teoría del Aprendizaje Social: el aprendizaje entre estímulo y respuesta, donde la gratificación de la conducta influye en la respuesta deseada, y el aprendizaje observado en el entorno, que se refiere a lo que un niño percibe en su entorno sin control deliberado.

Asimismo, para que el aprendizaje no sea simplemente una imitación mecánica, se destaca la intervención de procesos cognitivos en el cerebro. Bandura propone cuatro procesos de modelado: atención, retención, reproducción y motivación, que son cruciales para un aprendizaje social efectivo. En cuanto a la motivación, se reconoce que posee reforzadores o castigos que influyen en la persistencia o extinción de la conducta a lo largo del tiempo (Bandura, 1971).

Altamirano (2020), al referirse a la Teoría del Aprendizaje Social (TAS), enfatiza que gran parte de las conductas en las personas se pueden adquirir

observándolas, lo cual influye en la configuración del comportamiento de la persona que observa. Según este autor, las conductas hostiles no son propias de la personalidad; más bien, se desarrolla a partir de las interacciones interpersonales. Un entorno hostil y violento durante la infancia puede llevar a la normalización de tales comportamientos, mientras que un ambiente armonioso puede propiciar respuestas completamente diferentes.

Autores como Castillo et al. (2021) afirma que la violencia tiende a ser aprendida desde las etapas iniciales del desarrollo personal, a menudo arraigada en el entorno familiar. Sugiere que es probable que aquellos adultos que ejercen violencia hayan sido víctimas de maltrato durante su infancia, transformándose de víctimas a perpetradores. Este tipo de personas, caracterizadas por su impulsividad y baja tolerancia a la frustración, tienden a manifestar consecuencias como el uso de drogas, alcoholismo o inestabilidad educativa y laboral.

El concepto de violencia familiar es complejo y abarca diversas dimensiones que afectan tanto el bienestar físico como el emocional de los individuos. Según el modelo propuesto por el CVIFA (Altamirano y Castro, 2013), se identifican dos aspectos principales de la violencia familiar. La dimensión física se refiere a los daños corporales visibles, como quemaduras o moretones, que resultan de actos directos de agresión física. Esta forma de violencia, aunque evidente, no es la única que deja secuelas graves en las víctimas.

Por otro lado, la dimensión psicológica de la violencia familiar, como señala Syazliana et al. (2018), abarca cualquier forma de vigilancia emocional que perturba el equilibrio mental de los miembros del hogar. Este tipo de violencia puede manifestarse de diversas maneras, como la manipulación emocional, la intimidación o el control coercitivo, y puede dejar cicatrices invisibles pero profundas en la salud mental de las víctimas.

Es importante destacar que, si bien la violencia física puede ser más evidente y tangible, la violencia psicológica puede ser igual de perjudicial, si no más, ya que afecta la autoestima, el bienestar emocional y la estabilidad mental de las personas afectadas. Ambas dimensiones de la violencia familiar interactúan de manera compleja y pueden tener efectos duraderos en la vida de quienes la experimentan. En relación a la variable depresión Herskovic y Matamala (2020), lo define como un desorden emocional que genera una sensación persistente de melancolía y falta de motivación en las actividades rutinarias, lo que puede influir las conductas y salud de

una persona. Para Tabares et al. (2023), se distingue por variaciones en el estado emocional, conducta y cognición. Enriquez et al. (2021) los adolescentes deprimidos pueden sentirse tristes, irritables, desesperanzados o sin interés en las actividades que antes disfrutaban. También pueden experimentar cambios en el apetito y el sueño

También se puede considerar como una enfermedad mental común marcada por una melancolía duradera, falta de interés o disfrute, sentimientos de culpabilidad o baja autoestima, problemas para dormir o comer, sensación de fatiga y dificultad para concentrarse (Moscoso et al., 2021). Es un desorden emocional que perturba el funcionamiento típico del adolescente en su centro de estudio o en el hogar y puede resultar en problemas emocionales, físicos y sociales significativos si no se trata adecuadamente (Cárdenas et al., 2020).

En relación a esta variable la base teórica principal del enfoque se encuentra en la propuesta de Beck et al. (2010), propuso la existencia de una "triada cognitiva negativa", donde las personas deprimidas tienden a mantener pensamientos pesimistas sobre sí mismas, el mundo y el futuro. Este enfoque destaca distorsiones cognitivas comunes, como la catastrofización y la minimización de lo positivo. Por otra parte, Beck et al. (2010), también introdujo el concepto de esquemas cognitivos, patrones de pensamiento arraigados que contribuyen a la autoevaluación negativa y a interpretaciones pesimistas. La automatización de pensamientos negativos es un rasgo distintivo, ya que estos patrones se vuelven automáticos y pueden pasar desapercibidos para quienes los experimentan.

El primer aspecto de la tríada cognitiva se explica como la autopercepción negativa de la persona, quien se siente incompetente, enferma, desdichada o discapacitada. Estas personas suelen atribuir sus vivencias desfavorables a una imperfección personal y con frecuencia tiende a devaluarse, además de criticarse a sí mismo regularmente. El segundo aspecto implica una inclinación a percibir sus vivencias de forma pesimista. Finalmente, el tercer punto se fundamenta en una perspectiva negativa del futuro individual. Esto se manifiesta cuando se planifican proyectos, ya que la persona anticipa que sus problemas persistirán indefinidamente. Siente que las frustraciones y privaciones no tendrán fin y, al considerar asumir la responsabilidad de una actividad a corto plazo, cree que no tendrá control sobre la situación.

El segundo principio se enfoca en la estructura organizativa del pensamiento depresivo, también conocido como el modelo de esquemas. Según Beck et al. (2010),

esta conceptualización se utiliza para comprender por qué las personas mantienen actitudes que les causan daño y resultan perjudiciales. El término "esquema" hace referencia a estos patrones cognitivos permanentes. Estos esquemas determinan cómo una persona organiza diversas vivencias y pueden permanecer inactivos durante períodos prolongados, siendo activados por estímulos específicos del entorno. Cuando estos esquemas se activan en una situación específica, automáticamente dictan la forma en que el individuo reaccionará.

En tercer término, se presentan los fallos en el procesamiento de la información. Beck (1967), mencionado en una obra de Beck y colaboradores (2010), destaca que los errores recurrentes en el pensamiento de las personas deprimidas refuerzan las creencias negativas del paciente, incluso cuando existen evidencias en sentido contrario.

Es relevante mencionar que este inventario también se fundamenta en los estándares del trastorno depresivo mayor según el DSM IV. Este manual ofrece una explicación minuciosa de los signos de ánimo con tristeza profunda, que abarcan desde el no querer hacer ninguna de las actividades gratificantes hasta alteraciones en diversas funciones biológicas (American Psychiatric Association, 2002).

Finalmente, en relación a los factores que explican esta variable se encuentra a la dimensión Cognitivo afectivo, la cual aborda dos aspectos fundamentales de la experiencia humana. En el ámbito cognitivo, se examinan los procesos mentales relacionados con la interpretación y evaluación de información. Esto implica analizar cómo las personas piensan acerca de eventos o situaciones particulares, influyendo directamente en sus respuestas emocionales. Por otro lado, la parte afectiva se centra en la esfera emocional, explorando las diversas emociones, estados de ánimo y sentimientos que acompañan a diferentes situaciones. En conjunto, esta dimensión permite comprender la interrelación entre el pensamiento y las respuestas emocionales, proporcionando una visión completa de la experiencia subjetiva (Beck et al. 2010).

Somático motivacional se divide en dos aspectos esenciales. La dimensión somática se concentra en las respuestas físicas del cuerpo ante estímulos emocionales. Esto implica observar cambios fisiológicos tanto en el corazón, como en el músculo o la sudoración que acompañan a diversas emociones. Por otro lado, el indicador motivacional se adentra en cómo las emociones influyen en la motivación y las tendencias a la acción. Cada emoción puede estar asociada con motivaciones

específicas, determinando comportamientos y decisiones. En conjunto, la dimensión somático-motivacional revela cómo las emociones no solo afectan nuestro cuerpo, sino que también impulsan nuestras acciones y conductas, brindando una perspectiva integral de la influencia emocional en el comportamiento humano (Beck et al. 2010).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Tipo

Fue básica, ya que se centró en la adquisición de nueva información sobre definiciones previamente postuladas, sin tener la intención inmediata de aplicarlas. Su objetivo principal fue ampliar el entendimiento científico (CONCYTEC, 2018).

Diseño

Fue un estudio no experimental, ya que las autoras no intervinieron en los factores analizados. Además, se empleó un método correlativo-transversal, indicando que la recolección de información tuvo lugar en una única instancia, según lo indicado por Bedoya (2020). Este estudio también siguió un enfoque descriptivo, mediante el cual se recopiló información y datos relacionados con varios objetivos, sujetos o fenómenos (Hernández y Mendoza, 2018). El propósito principal fue clarificar aspectos clave de cada variable, todo basado en la muestra utilizada (Hernández y Fernández, 2018).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Violencia familiar

Definición conceptual: Es toda conducta que tiene como fin el perjudicar daño físico y mental a cualquier miembro de la familia (Altamirano y Castro, 2013).

Definición operacional: Esta variable se midió a través de un cuestionario de 20 ítems que evaluaron dos dimensiones. Las respuestas son tipo Likert.

Dimensiones: Violencia física y violencia psicológica.

Escala de medición: ordinal.

Variable 2: Depresión

Definición conceptual: La depresión hace referencia a una inclinación hacia la interpretación desfavorable de los eventos diarios, percibiéndolos como desalentadores en lugar de valorarlos de forma optimista (Beck et al., 2010).

Definición operacional: Fueron alcanzados a través del Inventario de depresión de Beck a través de 21 ítems que evalúan dos dimensiones con respuestas que puntúan del 0 al 3, excepto los ítems 16 y 18, que cuentan con 7 categorías. Se establecieron puntos de corte para determinar los niveles de depresión: de 0 a 13 señala depresión mínima, de 14 a 19 la considera leve, de 20 a 28 moderada y de 29 a 63 se considera grave.

Dimensiones: Cognitivo afectivo y somático motivacional

Escala de medición: ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Según Torres (2019), el término se definió como una proporción claramente definida, en la cual los elementos comparten características específicas que los investigadores deseaban estudiar de manera metódica. En este análisis, el grupo estuvo conformado por 680 adolescentes, según datos de ESCALE (2022), pertenecientes a una escuela pública ubicada en la zona de Ventanilla, en el Callao, durante el transcurso del año 2024.

Criterios de inclusión, se llevó a cabo la evaluación de estudiantes de secundaria del distrito de Ventanilla que estén actualmente matriculados correctamente en la I.E. – 2024, cursando el nivel correspondiente. La evaluación abarco a estudiantes tanto hombre como mujeres, de 11 a 18 años de edad. Además, se incluyó en el estudio a aquellos estudiantes que hayan experimentado contextos de violencia familiar.

Criterios de exclusión, los estudiantes que no hayan completado ambos instrumentos, se incluirá a adolescentes que no hayan participado en la toma de los mismos debido a malestar u otras razones relacionadas con su asistencia. Además, se considerará a aquellos cuyos padres no hayan proporcionado el consentimiento informado por escrito para su colaboración en la evaluación.

Muestra

Se hace referencia a una parte específica y delimitada de la población total, en la cual los elementos comparten similitudes relevantes con respecto a lo que se busca investigar (Otzen y Manterosa, 2022).

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas. Este cálculo resultó en un número aproximado de 246 estudiantes como muestra representativa para la investigación al 95% de fiabilidad.

Tabla 1*Distribución de la muestra en base a sexo y edad*

Datos sociodemográficos		f	%
Sexo	Hombre	133	54,1%
	Mujer	113	45,9%
	Total	246	100,0%
Rango de edad	De 12 a 14 años	109	44,3%
	15 años	70	28,5%
	De 16 a 17 años	67	27,2%
	Total	246	100,0%

Muestreo

La estimación se llevó a cabo mediante un método de muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que la selección de la muestra se basó en la accesibilidad de las investigadoras, según lo indicado por Arias et al. (2016). Esta técnica implica seleccionar a los sujetos de estudio que están fácilmente disponibles y accesibles para los investigadores en lugar de seguir un proceso aleatorio o probabilístico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se utilizó la encuesta para recoger datos, conforme al procedimiento previamente establecido (Ramírez, 2019).

Instrumentos: Se emplearon 2 instrumentos, el cuestionario de violencia familiar (CVIFA) y el inventario de depresión de Beck (BDI – II), con preguntas preestablecidas. (Ramírez, 2019).

Instrumentos

Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) creado por Altamirano y Castro (2013), tiene como fin medir el grado de violencia familiar de los sujetos. Este instrumento fue probado con 95 estudiantes en Lima. Su aplicación se realiza de manera personal o grupal en un tiempo de 15 minutos. Consiste en 20 ítems que evalúan dos dimensiones: los ítems del 1 al 10 se centran en la violencia física y del 11 al 20 en la violencia psicológica.

En el estudio de Altamirano y Castro (2013), Para validar el contenido del instrumento, emplearon la técnica de la evaluación de expertos. Se halló una V de

Aiken de 1.0 indicando un buen nivel para el criterio de jueces demostrando relevancia y pertinencia de los ítems frente a las dimensiones.

No se hallaron investigaciones que hayan validado la escala a nivel internacional o nacional sin embargo en la prueba piloto que se realizó en esta investigación se identificó buenos ajustes absolutos e incrementales al aplicar el AFC, encontrando valores para el χ^2 por debajo del 3.0 ($\chi^2/df = 1.5$), así mismo se evidenció en valores iguales y por debajo de .08 para RMSEA y SRMR (.51 y .086), confirmando el modelo original del autor con 2 dimensiones y un ajuste adecuado en la muestra que se requiere aplicar, también se halló buenos ajustes incrementales (CFI=.950 y TLI=.944), en relación al comportamiento de los ítems, todos mostraron cargas en el IHC mayores a .20, indicando valores óptimos, lo mismo para la comunalidad, valores mayores a .47

Se obtuvo un coeficiente $\alpha = .920$, confirmando un nivel alto de consistencia interna entre los ítems del cuestionario. Estos resultados respaldan la validez y confiabilidad del CVIFA como una herramienta sólida para medir la violencia familiar en el ámbito del hogar.

En relación a la prueba piloto que se realizó en esta investigación arrojó cargas mayores a .757 en el Omega de McDonald para todas las dimensiones, y finalmente se halló un alfa de .848 y un Omega de .850 para la variable principal indicando un nivel alto de confiabilidad.

Inventario de Depresión de Beck Segunda Versión, BDI-II Incluye 21 preguntas de tipo ordinal. Aunque fue creado por Beck, en este estudio se utilizará la adaptación de Sanz et al. (2014), los ítems derivan de la teoría cognitiva de la depresión. Estos aspectos se reflejan en el instrumento, el cual describe la sintomatología frecuente en pacientes que padecen depresión, siguiendo las pautas establecidas por el DSM IV y CIE 10. Beck et al. (1996) notaron una elevada coherencia interna del BDI-II tanto en grupos clínicos como en grupos no clínicos, con un coeficiente alfa cercano a 0,92 a nivel internacional, lo que indicaría buen nivel de confiabilidad en la aplicación del instrumento

El BDI-II puede ser aplicado de manera individual o en grupo y lleva entre 5 y 10 minutos, aunque puede extenderse en casos de depresión grave. La evaluación se realiza utilizando lápiz y papel o de forma oral. Cada ítem se puntúa del 0 al 3, excepto los ítems 16 y 18, que cuentan con 7 categorías, lo que suma un máximo de 63 puntos y un mínimo de 0. Se establecen puntos de corte para determinar los niveles de

depresión: de 0 a 13 señala depresión mínima, de 14 a 19 la considera leve, de 20 a 28 moderada y de 29 a 63 se considera grave.

En cuanto a sus características psicométricas, el BDI-II presenta un coeficiente alfa de 0,86, indicando una buena fiabilidad. Además, ha demostrado tener validez de constructo, mostrando correlaciones significativas con otros instrumentos que evalúan la misma variable ($r = .68$; $r = .37$; $r = .60$; $r = .71$). La validez factorial del BDI-II también es respaldada por un índice de adecuación muestral de Kaiser de 0,95. Melipillán et al. (2008), en su investigación en Chile, encontró buenas cargas en el test retest ($t=0,66$), así mismo mostró buenas correlaciones con otras variables en una validez convergente (.82), y mostró buenas bondades para un modelo unifactorial y bifactorial, así como niveles altos de confiabilidad para esta escala ($\alpha=.91$). Por otro lado, en las adaptaciones en España y Chile, en donde se corroboró niveles altos de confiabilidad para el instrumento, obteniendo cargas mayores a .80 en todos los autores (Sánchez et al., 2005; Sanz et al., 2003a; Sánchez et al. 2003b);

A nivel nacional estudios como el de Aedo (2020), reportaron buenos índices de ajustes en el instrumento ($\chi^2/gl = .363$, AGFI=.986; RFI= .983, NFI= .985; PNFI=.88.2, PRATIO=.895), reportó buenos niveles de confiabilidad, con un Omega de .93. También Bendezú y Valverde (2019), reportaron ajustes bastante importantes, pero parcialmente ajustables a la escala (RMSEA=.56, GFI=.89, CFI=.90, SRMR=.52, PNFI=.75; TLI=. 89), así mismo, hallaron buenos niveles de confiabilidad en su omega de Mc Donald para sus dimensiones y variable principal ($\Omega=.87$ y $.76$)

En relación a los resultados de la prueba piloto aplicado para esta variable se identificó buenos ajustes absolutos e incrementales al aplicar el AFC, encontrando valores para el χ^2 por debajo del 3.0 ($\chi^2/gl =1.85$), así mismo se evidenció en valores parcialmente ajustables para el RMSEA y SRMR (.065 y .092), confirmando parcialmente el modelo original del autor con 2 dimensiones y un ajuste adecuado en la muestra que se requiere aplicar, también se halló ajustes parcialmente aceptables (GFI=.935 y TLI=.857), en relación al comportamiento de los ítems, todos mostraron cargas en el IHC mayores a .20, a excepción del ítem 21, indicando valores óptimos, lo mismo para la comunalidad, valores mayores a .44; se hallaron cargas de .655 y .704 en el Omega de McDonald para todas las dimensiones, y finalmente se halló un alfa de .805 y un Omega de .807 para la variable principal indicando un nivel alto de confiabilidad.

3.5 Procedimientos

Se inició con el permiso de los directivos de la institución educativa así mismo con los permisos de los autores de los instrumentos, Inventario de depresión de Beck (BDI –II) y el Cuestionario de violencia familiar (CVIFA) en un primer momento para aplicar la prueba piloto el cual se realizó de manera organizada solo con un grupo muy limitado para obtener la confiabilidad buscada Así mismo se realizó un nuevo proceso de permisos para aplicar a la muestra estimada en la investigación en donde se coordinó con las tutoras de cada salón para organizar una reunión con los padres de familia y explicar los procesos de aplicación, así como objetivos y la finalidad de esta, es importante también mencionar que se explicó los puntos de ética utilizados y se reafirmó el compromiso de la participación de sus menores hijos por medio de la firma del consentimiento informado, para posteriormente aplicar los cuestionarios.

Se recopilaron las respuestas, las cuales fueron registradas en Excel 2019 y analizadas utilizando JAMOVİ. Se realizó un estudio descriptivo los cuales se representaron en frecuencias y porcentajes para cada variable. Para poner a prueba las hipótesis planteadas, se empleó la prueba de Shapiro-Wilk, y se tomó la decisión entre la aplicación de pruebas paramétricas y no paramétricas. Los resultados obtenidos revelarán la significancia y la fuerza de la relación según los objetivos de esta.

Además, se realizó un análisis descriptivo de cada ítem para comprender su comportamiento en el contexto específico del estudio. Estas medidas adicionales contribuyen a garantizar la robustez y la calidad de los datos recopilados en la investigación.

3.6 Métodos de análisis de datos

Al principio, todas las respuestas fueron anotadas una base de Excel y fueron trasladadas al programa estadístico JAMOVİ, donde se sometieron a un análisis exhaustivo. En el análisis descriptivo, se emplearon los niveles establecidos por la prueba y se mostraron en tablas con frecuencias y porcentajes para comprender adecuadamente las variables.

Continuando con el análisis, se aplicó la prueba Shapiro-Wilk, se encontró que la prueba poseía un $p < .05$ por lo cual la muestra no sigue una distribución normal, empleándose Rho de Spearman (Bautista-Díaz et al., 2020) para comprobar las hipótesis (Ochoa et al., 2020).

Finalmente, se empleó el coeficiente de U de Mann-Whitney para realizar comparaciones entre variables y sexo en muestras no paramétricas. En caso contrario, se aplicó la prueba T de Student. Por otro lado, para identificar diferencias significativas con respecto a las edades, se utilizó el Anova de un factor de Kruskal-Wallis.

3.7 Aspectos éticos

Este estudio se acopló estrictamente a los lineamientos de la Universidad César Vallejo (Consejo Universitario N° 0262.2020/UCV). Los cuales están orientados a preservar el bienestar de los sujetos.

Se garantizó la privacidad total de cada uno de los intervenidos, proporcionándoles información clara y detallada sobre los objetivos del estudio. Se ha priorizado la salvaguarda de la salud mental, física y social de estos, asegurándose que el fin es propiamente académico.

Asimismo, se respetó la libertad de participar o no mediante el asentimiento informado hacía sus padres. También se veló por un trato justo en todos los sujetos, evaluando de manera correcta y procesando los datos tal cual señala el código de ética del investigador.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Prueba de normalidad de las variables estudiadas

Variables y dimensiones	Shapiro-Wilk		
	gl	Estadístico	P
Violencia familiar	246	0.965	< .001
Violencia psicológica	246	0.962	< .001
Violencia física	246	0.974	< .001
Depresión	246	0.961	< .001
Cognitivo afectivo	246	0.961	< .001
Somático motivacional	246	0.955	<.001

Nota: gl: grados de libertad; p: Nivel de significancia

En relación a la Tabla 2, se observó que todas las variables presentaron significación estadística en esta prueba, dado que sus valores de significancia (p) fueron inferiores a 0.05. Este resultado señala que la muestra no posee una distribución normal, empleando una prueba no paramétrica.

Tabla 3

Correlación entre violencia familiar y depresión

Variables		Depresión
	Rho	.590
	r ²	.348
Violencia familiar	p	< .001
	n	246

Nota: p= Nivel de significancia; n= número de muestra; r2= tamaño de efecto de Cohen

La Tabla 3 muestra una correlación significativa entre las variables presentadas (rho=.590). El coeficiente de Rho de Spearman revela una asociación moderadamente fuerte, indicando que a medida que aumenta la violencia familiar, tiende a aumentar la depresión en los individuos analizados. El valor de p es muy bajo (< .001), lo que sugiere una alta significancia estadística, y el coeficiente r² de Cohen indica que alrededor del 34.8% de la variabilidad en los niveles de depresión puede ser atribuida a la violencia familiar, es decir posee un tamaño de efecto moderado (Cohen, 1988).

Tabla 4*Correlación entre violencia familiar y las dimensiones de depresión*

Variables		Dimensiones de la variable depresión	
		Cognitivo afectivo	Somático motivacional
Violencia familiar	rho	.582	.552
	r ²	.338	.304
	p	< .001	< .001
	n	246	246

Nota: p= Nivel de significancia; n= número de muestra; r²= tamaño de efecto de Cohen

La Tabla 4 muestra una correlación significativa entre la violencia familiar y la dimensión cognitivo afectivo (rho=.582) y somático motivacional (rho=.552). Se revela una asociación moderadamente fuerte, indicando que a medida que aumenta la violencia familiar, tiende a aumentar lo cognitivo afectivo y somático motivacional en la muestra analizada. El valor de p es muy bajo (< .001), lo que sugiere una alta significancia estadística, y el coeficiente r² de Cohen indica que alrededor del 33.8% de la variabilidad en la dimensión cognitivo afectivo y un 30.4% en la dimensión de somático motivacional, siendo atribuida a la violencia familiar, es decir poseen un tamaño de efecto moderado (Cohen, 1988).

Tabla 5*Correlación entre depresión y las dimensiones de violencia familiar*

Variables		Dimensiones de la variable Violencia familiar	
		Violencia física	Violencia psicológica
Depresión	Rho	.579	.499
	r ²	.335	.249
	p	< .001	< .001
	n	246	246

Nota: p= Nivel de significancia; n= número de muestra; r²= tamaño de efecto de Cohen

La Tabla 5, muestra una correlación significativa entre la depresión y violencia física (rho=.579) y violencia psicológica (rho=.499). Así mismo se revela una asociación moderadamente fuerte, indicando que a medida que aumenta la depresión, tiende a aumentar los tipos de violencia en la muestra analizada. También el valor de p es muy bajo (< .001), lo que sugiere una alta significancia estadística, y el coeficiente r² de Cohen indica que alrededor del 33.5% de la variabilidad en la dimensión violencia

física y un 24.9% en la dimensión de violencia psicológica, siendo atribuida a la depresión, es decir poseen un tamaño de efecto moderado (Cohen, 1988).

Tabla 6

Niveles de violencia familiar y sus dimensiones

	Muy baja		Baja		Promedio		Alto		Muy alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Violencia física	93	37.8%	92	37.4%	54	22.0%	6	2.4%	1	0.4%	246	100.0%
Violencia psicológica	92	37.4%	109	44.3%	44	17.9%	1	0.4%	0	0.0%	246	100.0%
Violencia Familiar	109	44.3%	106	43.1%	31	12.6%	0	0.0%	0	0.0%	246	100.0%

Nota: f= frecuencia; %= Porcentaje

Según la tabla 6, la dimensión de violencia física reporta niveles de muy baja y baja (37.8% y 37.4%) representando aproximadamente el 75% del total. También violencia psicológica reporta niveles de muy baja y baja (37.4% y 44.3%), representando aproximadamente el 81.7% del total. Para la variable violencia familiar en general, reporta niveles de muy baja y baja (44.3% y 43.1%) representando aproximadamente el 87.4% del total. Esto sugiere que la violencia familiar, tanto física como psicológica, es prevalente en la muestra, pero en su mayoría se encuentra en niveles más bajos de intensidad.

Tabla 7

Niveles de depresión y sus dimensiones

	Mínima		Leve		Moderada		Grave		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Depresión	0	0.0%	0	0.0%	75	30.5%	171	69.5%	246	100.0%
Cognitivo afectivo	1	0.4%	43	17.5%	102	41.5%	100	40.7%	246	100.0%
Somático motivacional	0	0.0%	0	0.0%	39	15.9%	207	84.1%	246	100.0%

Nota: f= frecuencia; %= Porcentaje

Según la tabla 7, para la dimensión cognitivo afectiva la mayoría de casos se ubican en un nivel moderado y grave (41.5% y 40.7%) respectivamente, por otra parte, la dimensión de somático motivacional de la depresión, muestra una clara

predominancia de casos graves que representa el 84.1% del total. Finalmente, el 69.5% de la muestra indicó un nivel grave en la depresión. Esto sugiere que los estudiantes advierten niveles significativos de depresión.

Tabla 8

Violencia familiar y sus dimensiones según sexo y edad

		Grupos	n	Rango promedio	Prueba
Violencia física	Sexo	Hombre	133	130.00	U=6650,000 P=,119
		Mujer	113	115.85	
	Edad	Hasta 14	109	115.53	X ² = 13,511 g.l.= 2 P= ,001
		15 años	70	110.12	
		16 a más	67	150.44	
	Violencia psicológica	Sexo	Hombre	133	129.53
Mujer			113	116.40	
Edad		Hasta 14	109	115.20	X ² =3,013 g.l.= 2 P=,222
		15 años	70	126.66	
		16 a más	67	133.70	
General		Sexo	Hombre	133	129.44
	Mujer		113	116.51	
	Edad	Hasta 14	109	113.57	X ² =9,401 g.l.= 2 P=,009
		15 años	70	117.36	
		16 a más	67	146.07	

La tabla 8, en relación a violencia física, no hay diferencias importantes en el rango promedio para sexo, aunque sí se evidenciaron discrepancias significativas entre los grupos de edad, lo que sugiere una posible asociación entre la edad y la experiencia de violencia física. En lo que respecta a la violencia psicológica, los resultados indican no haber diferencias entre sexo y edad. Se observaron resultados similares a los encontrados en la violencia física. No se identificaron diferencias significativas para sexo, pero sí se evidenciaron discrepancias importantes en la edad. En relación al efecto, se encontraron diferencias significativas en la violencia familiar en general según la edad ($\chi^2 = 9.401$, $p = 0.009$). Los participantes de 16 años o más experimentaron un rango promedio significativamente mayor en comparación con los de 14 años o menos y de 15 años.

Tabla 9*Depresión y sus dimensiones según sexo y edad*

	Grupos	N	Rango promedio	Prueba	
Cognitivo afectivo	Sexo	Hombre Mujer	133 113	127.77 118.47	U=6946,000 P=,305
	Edad	Hasta 14	109	116.25	$\chi^2 = 20,431$ g.l.= 2 P<.001
		15 años	70	103.84	
16 a más		67	155.84		
Somático motivacional	Sexo	Hombre Mujer	133 113	124.21 122.67	U=7420,000 P=,866
	Edad	Hasta 14	109	114.65	$\chi^2 = 20,009$ g.l.= 2 P<.001
		15 años	70	106.08	
16 a más		67	156.10		
General	Sexo	Hombre Mujer	133 113	125.73 120.88	U=7218.000 P=,594
	Edad	Hasta 14	109	114.50	$\chi^2 = 21,687$ g.l.= 2 P<.001
		15 años	70	105.06	
16 a más		67	157.41		

En la tabla 9, para la dimensión cognitivo-afectiva, no se reportaron diferencias importantes en el rango promedio de sexo, pero sí para edad, lo que sugiere una posible relación entre la edad y la experiencia de la dimensión cognitivo-afectiva. En cuanto a la dimensión somático-motivacional, tampoco se evidencia diferencia entre el sexo y la edad. También, en la variable depresión no se identificaron diferencias significativas en el sexo, pero sí en los grupos de edad, lo que sugiere una posible relación entre la edad y la experiencia general de la depresión. En relación al efecto, los valores de χ^2 obtenidos en las dimensiones "Cognitivo afectivo", "Somático motivacional" y "General" son 20,431, 20,009 y 21,687, respectivamente. Estos valores indican que existe una asociación significativa entre la edad de los participantes y la manifestación de la depresión en todas estas dimensiones.

V. DISCUSIÓN

Para este estudio, se llevó a cabo un análisis estadístico de los principales factores, revelando hallazgos significativos que abordaron los objetivos planteados, en consonancia con las hipótesis establecidas. Este análisis inicial sirvió como inicio para responder al objetivo general, el cual consistió en determinar la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes, para lo cual se evidenció una correlación directa y significativa entre estas variables ($\rho=.590$; $p<.001$; $d=.348$); indicando que, a mayor violencia familiar, tiende a aumentar la depresión en los individuos analizados.

Estudios similares como el de Álvares et al. (2023), encontraron una relación significativa en ambas variables ($r=.470$; $p<.05$), en otro caso también Anaya (2020), encontró un nivel de relación en violencia familiar y depresión ($r=.81$; $p<.001$). También en un estudio realizado por Lescano y Salazar (2020), en una investigación con 350 adolescentes, encontró relaciones significativas entre las variables estudiadas ($p<.001$). En Estados Unidos, Lawrence et al. (2022), en su investigación sobre la exposición a la violencia familiar, asociaron si esta podía provocar síntomas depresivos en una muestra de 1116 adolescentes para lo cual encontraron importantes asociaciones ($p<.001$), que confirmarían la similitud con los resultados encontrados. También Serna et al. (2020), en su investigación sobre la depresión y el funcionamiento familiar, encontró una relación importante en una muestra de 240 adolescentes en donde encontró una relación significativa ($p<.001$). En China, Huang et al. (2023) en su estudio encontró una asociación importante entre la violencia familiar y depresión en una muestra de 2711 estudiantes ($p<.001$), evidenciando también en ese mismo estudio que la violencia familiar afecta directamente a síntomas de tristeza profunda. Lawrence et al. (2022), por otra parte, en su investigación con una muestra de 1162 estudiantes, encontró asociaciones importantes de la exposición a violencia familiar y síntomas depresivos ($p<.001$).

Estos resultados indican que los adolescentes pueden estar observando y modelando comportamientos y actitudes relacionadas con la violencia, lo que influye en su bienestar emocional. Este proceso de aprendizaje a través de la imitación y observación puede llevar a la adquisición de creencias negativas sobre sí mismos y su entorno, contribuyendo así al desarrollo de la depresión (Bandura, 1971). Además, la falta de modelos de afrontamiento positivos en el hogar puede dificultar que los

adolescentes aprendan estrategias efectivas para manejar el estrés y la adversidad, lo que podría exacerbar los síntomas depresivos.

Los resultados sugieren que la exposición a la violencia familiar puede contribuir al desarrollo de una visión distorsionada y pesimista del mundo en los adolescentes. La experiencia de violencia puede alimentar pensamientos negativos de su entorno y de sí mismos, lo que forma la base de la triada cognitiva negativa (Beck, 2010). Los jóvenes pueden internalizar creencias de falta de valía personal, percepciones de su entorno como amenazante y desesperanza sobre su futuro, lo que contribuye al aumento de indicadores depresivos. Esta interpretación cognitiva negativa de la realidad puede intensificar la angustia emocional y el malestar psicológico, aumentando así la vulnerabilidad a la depresión en los adolescentes afectados por la violencia familiar.

La teoría cognitiva de Beck (2010) enfatiza la importancia de los patrones de pensamiento en la formación y mantenimiento de trastornos emocionales, como la depresión, en relación al contexto de la violencia familiar, esta teoría proporciona un marco útil para entender cómo las experiencias traumáticas pueden moldear la percepción y el procesamiento de la información en los adolescentes. La triada cognitiva negativa, compuesta por una visión negativa de uno mismo, del mundo y del futuro, es un concepto central en esta teoría. Además, la percepción de su entorno como inherentemente peligroso y hostil puede llevar a una hipervigilancia constante y a una interpretación sesgada de las interacciones sociales. Esta distorsión cognitiva no solo aumenta los niveles de ansiedad y estrés, sino que también limita la capacidad de los jóvenes para establecer relaciones de confianza y apoyo, lo que es crucial para un desarrollo emocional saludable.

También se determinó la relación entre violencia familiar con las dimensiones de, Cognitivo afectivo ($\rho=.582$) y Somático motivacional ($\rho=.552$). Estos resultados indicarían que a medida que aumenta la violencia familiar, tiende a aumentar lo cognitivo afectivo y somático motivacional en la muestra analizada. Varios estudios previos, entre los que se incluye el realizado por Anaya (2020), han destacado la existencia de relaciones significativas entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes ($p<.01$). Además, investigaciones como la llevada a cabo por Lescano y Salazar (2020) han proporcionado evidencia adicional al identificar una robusta correlación entre la violencia familiar y la dimensión cognitivo-afectiva ($p<.001$). Este hallazgo refuerza la idea de que la exposición a la violencia en el

entorno familiar puede tener repercusiones profundas en el desarrollo emocional y psicológico de los adolescentes, lo que destaca la urgencia de implementar estrategias de intervención que aborden tanto los aspectos emocionales como cognitivos de estos jóvenes afectados

Según los resultados evidenciados podrían interpretarse en como los adolescentes aprenden e internalizan patrones de comportamiento y experiencias emocionales en su entorno social. Según la teoría del aprendizaje social de Bandura (1971), los adolescentes pueden observar y modelar comportamientos y respuestas emocionales en su familia, lo que influye en la forma en que desarrollan sus propias creencias y actitudes hacia sí mismos y su entorno. La exposición a la violencia familiar puede actuar como un estímulo aversivo que desencadena respuestas emocionales negativas, como sentimientos de tristeza, desesperanza y desamparo, asociadas con la depresión.

Así mismo, se evidenció la relación entre la depresión y las dimensiones de violencia familiar, violencia física ($\rho=.579$) y violencia psicológica ($\rho=.499$). Esto revela una asociación moderadamente fuerte, indicando que a medida que aumenta la depresión, tiende a aumentar los tipos de violencia en la muestra analizada. Estudios similares realizado en Colombia por Serna et al. (2020), en una muestra de 240 adolescentes evidenció que la depresión si se correlacionaba con las dimensiones de violencia familiar como física ($p<.001$) y psicológica ($p<.001$). También en estudios como el de Anaya (2020), se evidenció una relación importante entre la depresión y las dimensiones de violencia familiar, tanto para la psicológica y física ($p<.001$). La correlación positiva encontrada entre la depresión y ambas dimensiones de violencia familiar refleja cómo estas experiencias traumáticas pueden impactar profundamente en la salud emocional y psicológica de los adolescentes. La violencia física ejercida en el hogar puede generar un clima de miedo e inseguridad, desencadenando respuestas emocionales negativas como la ansiedad y la angustia, factores que contribuyen al desarrollo de la depresión

Según los resultados, la teoría de Beck (2010) postula que las cogniciones distorsionadas son un factor clave en el desarrollo y mantenimiento de la depresión. Estas distorsiones cognitivas afectan la percepción y respuesta de los individuos ante situaciones adversas, intensificando su malestar emocional y limitando su capacidad para enfrentar los desafíos de manera efectiva, en el contexto de la violencia familiar,

estas distorsiones pueden manifestarse de manera particularmente severa y perjudicial.

Los adolescentes expuestos a la violencia familiar pueden desarrollar una serie de creencias negativas que refuerzan su percepción de indefensión y desesperanza, es decir, la idea de ser "indefensos e incapaces de cambiar su situación" refleja una distorsión conocida como desesperanza aprendida, donde los individuos creen que no tienen control sobre los eventos negativos en sus vidas. Esta creencia puede llevar a una pasividad y falta de iniciativa, exacerbando la sensación de impotencia y contribuyendo a un ciclo de victimización continua. Asimismo, la percepción del mundo como un "lugar peligroso y hostil" puede fomentar una actitud de hipervigilancia y desconfianza. Los adolescentes pueden interpretar cualquier señal ambigua o neutral como una amenaza, lo que aumenta su ansiedad y estrés.

Por otro lado, se encontró evidencia que la mayoría de casos de violencia física se encuentran en los niveles de muy baja y baja violencia (37.8% y 37.4%), también la dimensión de violencia psicológica reporta niveles de muy baja y baja violencia (37.4% y 44.3%). Finalmente, para la variable violencia familiar reporta niveles de muy baja y baja violencia (44.3% y 43.1%). Esto sugiere que la violencia familiar, tanto física como psicológica, es prevalente en la muestra, pero en su mayoría se encuentra en niveles más bajos de intensidad. Estudios similares como el de Álvarez et al. (2023), encontró en su investigación en una muestra de 374 estudiantes que el 45% presentaba violencia física, este autor encontró que la violencia física no solo causa daño directo si no que puede tener efectos psicológicos duraderos en las víctimas. Anaya (2020), en su estudio encontró que el 52% padecía de violencia psicológica, esta investigación explica que la violencia psicológica puede ser igual de perjudicial que la violencia física, ya que socava la autoestima y el bienestar emocional de las personas afectadas. En Serbia, Dostanic et al. (2022), encontró en su estudio que el 48% de adolescentes había experimentado violencia familiar en los últimos 12 meses, es decir, resaltaría la necesidad de adoptar un enfoque proactivo para abordar la violencia en el hogar, ya que afecta a una parte significativa de la población joven y puede tener consecuencias a largo plazo en su desarrollo emocional y psicosocial.

La teoría cognitiva de Beck (2010) sugiere que incluso niveles bajos de violencia familiar pueden afectar significativamente la formación de pensamientos negativos en los adolescentes. Según los datos, la mayoría de los casos de violencia

física y psicológica se encuentran en niveles de muy baja y baja intensidad. A pesar de esto, las experiencias de violencia pueden contribuir a la triada cognitiva negativa, donde los adolescentes desarrollan una visión pesimista de sí mismos, de su entorno y del futuro. Por ejemplo, pueden internalizar creencias de ser "indefensos e incapaces de cambiar su situación", percibir el mundo como un "lugar peligroso y hostil", y sentir que "no hay esperanza para el futuro". Estas creencias distorsionadas pueden aumentar la vulnerabilidad a la depresión y otros problemas emocionales.

Desde la perspectiva de la teoría del aprendizaje social de Bandura (1977), los adolescentes que observan violencia en sus hogares pueden aprender y reproducir estos comportamientos. La exposición continua a la violencia, aunque sea de baja intensidad, puede llevar a los adolescentes a considerar la agresión como una forma aceptable de resolver conflictos. Esto se debe a que los comportamientos observados en los padres y otros familiares sirven como modelos que los adolescentes pueden imitar. Esta dinámica no solo perpetúa el ciclo de violencia, sino que también refuerza actitudes y creencias negativas sobre las relaciones y la resolución de conflictos.

También se evidenciaron niveles graves de depresión siendo del 69.5% del total, por otro lado, se encontraron niveles graves para la dimensión cognitiva afectiva (40.7%) y para somático motivacional (84.1%). Estudios similares como el de Álvares et al. (2023), encontró en su investigación en una muestra de 374 estudiantes que el 37% presentaba depresión, así como el 25% era de tipo somático mientras que el 32% afectivo; en otro estudio como el de Muñoz et al. (2020), a nivel descriptivo también evidenció que el 23% de los estudiantes indicaron tener depresión severa y el 17% un nivel moderado. Anaya (2020), por otra parte, encontró en su estudio que solo el 10% indicó una depresión moderada. También en Colombia, Gómez et al. (2021), encontró en una muestra de 1008 sujetos que el 16.5% se encontraba en depresión, evidenciando que los síntomas depresivos se vinculaban a aspectos familiares negativos, También Serna et al. (2020), en su investigación con 240 adolescentes en Colombia, encontró que el 45% poseían depresión. Por otro lado, estudios en Serbia, por Dostanic et al. (2022), demostrarían que el 34% de la muestra indicó poseer un nivel grave de depresión, asociado finalmente con violencia familiar.

Los adolescentes que viven en entornos donde experimentan violencia familiar, tanto física como psicológica, pueden desarrollar creencias distorsionadas como sentirse indefensos e incapaces de cambiar su situación, percibir el mundo como un lugar hostil y desesperanzarse sobre el futuro. Estas creencias pueden

desencadenar y perpetuar los síntomas depresivos, intensificando tanto las dimensiones afectivas como somáticas de la depresión (Moscoso et al., 2021).

Además, la exposición constante a un entorno familiar negativo puede llevar a que los adolescentes internalicen estas experiencias y las conviertan en una parte central de su identidad y perspectiva del mundo. Según Beck (2010), estos pensamientos negativos automáticos pueden surgir casi de manera reflejo, afectando profundamente su estado emocional y motivacional. La violencia familiar actúa como un catalizador que refuerza estas creencias disfuncionales, haciendo que los adolescentes no solo se sientan tristes y desesperanzados, sino también físicamente agotados y desmotivados. Intervenciones que aborden estas cogniciones negativas y las reemplacen con pensamientos más realistas y positivos pueden ser cruciales para ayudar a estos adolescentes a romper el ciclo de la depresión y mejorar su bienestar general.

Finalmente se comparó las variables estudiadas de manera general según sexo y edad. En donde no hay diferencias con el sexo, pero sí entre grupos de edad para violencia física, sugiriendo una correlación con la edad en esta experiencia. Este patrón se repite en la violencia psicológica. Mientras que para la variable depresión no hay diferencias con el sexo, pero sí por edad. En estudios similares llevados a cabo en Ecuador, Muñoz et al. (2021) analizaron una muestra de 262 estudiantes adolescentes y por el contrario no encontraron diferencias significativas en cuanto a la edad en relación con la depresión. Por otro lado, Dostanic et al. (2022), tampoco no hallaron diferencias significativas según el sexo y la edad en lo que respecta a la variable de violencia familiar y su relación con la depresión ($p > .05$). Finalmente, en una investigación realizada por Huang et al. (2023) con una muestra de 2711 estudiantes, no se observaron diferencias significativas en la percepción familiar según el sexo, aunque sí se encontraron diferencias significativas en relación con la edad en lo que concierne a la variable de depresión, argumentando una similitud con la investigación.

Estos resultados sugieren que existen diferencias significativas, en el caso de la violencia física y psicológica, aunque no se observaron diferencias notables entre hombres y mujeres, se encontraron variaciones significativas en función de la edad. Esto indicaría que la incidencia y la intensidad de la violencia en el hogar pueden estar influenciadas por factores relacionados con el desarrollo y la madurez de los adolescentes, más que por su género por otro lado, en cuanto a la depresión, no hay

diferencias según el sexo, sí se observaron diferencias por edad. Esto implica que la prevalencia y la gravedad de la depresión pueden estar relacionadas más estrechamente con la etapa del desarrollo adolescente que con las diferencias de género. Es importante destacar que la depresión puede manifestarse de manera diferente en función de la edad, debido a factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la experiencia emocional de los adolescentes en diferentes etapas de su vida (Enriquez et al., 2021).

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

Se observó una relación directa y significativa entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes. Esto sugiere que conforme aumenta la violencia familiar, también aumenta la probabilidad de experimentar depresión en los individuos estudiados.

SEGUNDA

A su vez, se encontraron relaciones importantes entre la violencia familiar y la dimensión cognitivo afectiva como somático motivacional. Esto sugiere que a medida que aumenta la violencia familiar, también aumentan los niveles de síntomas cognitivos afectivos y somáticos motivacionales en la muestra analizada.

TERCERA

Del mismo modo, se ha evidenciado una relación importante entre la depresión y la experiencia de violencia física y psicológica en el ámbito familiar. Esto sugiere una asociación profunda entre el padecimiento de depresión y el ser víctima de violencia en el hogar.

CUARTA

Asimismo, se destaca la presencia generalizada de violencia familiar, abarcando tanto formas físicas como psicológicas, dentro de la muestra examinada, con una predominancia notable de niveles de intensidad bajos. Este hallazgo puede interpretarse psicológicamente como un reflejo de la complejidad de las dinámicas familiares, donde incluso niveles bajos de violencia pueden tener un impacto significativo en el bienestar emocional de los individuos.

QUINTA

También se encontraron niveles significativos de depresión, así como niveles elevados en las dimensiones cognitiva-afectiva y somático-motivacional. Este hallazgo revela la presencia de un malestar emocional considerable en la muestra estudiada, que abarca tanto aspectos cognitivos y afectivos como síntomas físicos relacionados con la motivación y la energía vital.

SEXTA

No se observaron diferencias significativas en la incidencia de violencia física o psicológica entre hombres y mujeres; sin embargo, sí se identificaron diferencias significativas por grupos de edad, lo que sugiere una asociación entre la edad y esta experiencia. Este hallazgo apunta hacia la posibilidad de que la exposición a la

violencia familiar pueda variar a lo largo del ciclo de vida, con implicaciones importantes para la comprensión y el abordaje de este fenómeno

SEPTIMA

Finalmente, en relación con la depresión, no se encontraron diferencias significativas por sexo, pero sí por edad. Este resultado sugiere que la edad puede desempeñar un papel importante en la manifestación y experiencia de la depresión en la población estudiada.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

Se sugiere a los investigadores a futuro examinar a fondo las variables pertinentes y las relaciones entre ellas para obtener una comprensión más profunda de la dinámica entre la violencia familiar y la depresión.

SEGUNDA

Es recomendable llevar a cabo estudios futuros con muestras más amplias y presenciales para obtener resultados significativos que contribuyan al avance de la calidad de vida de los adolescentes afectados. Se hace hincapié en el uso de muestras mayores, ya que estas suelen reflejar resultados más robustos.

TERCERA

Se plantea la utilización de una variedad de preguntas en los cuestionarios sociodemográficos para recopilar información más detallada sobre la población y su contexto.

CUARTA

Se recomienda informar a los encargados de la institución, para que puedan tomar en cuenta sobre la problemática de la violencia familiar y la depresión, para que puedan solicitar ayuda profesional de instituciones públicas y así promover el bienestar psicológico de los adolescentes afectados. Se espera que esto fomente la resiliencia en la comunidad y entre los jóvenes vulnerables.

REFERENCIAS

- Altamirano, L. (2020). *Propiedades psicométricas del cuestionario de violencia familiar en estudiantes de secundaria, Lima, 2019*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo, Lima].
- Anaya, D. (2020). Relación entre la violencia familiar y la depresión en gestantes adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista 2019. *Investigación*, 28(2), 260-269. <http://revistas.unsch.edu.pe/index.php/investigacion/article/view/417>
- Altamirano, L., y Castro, R. (2013). *Violencia familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundaria en la institución educativa N° 2028, San Martín de Porres - 2012*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Lima]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10704>
- Alvarez, M., Tacca, D., Zuñiga, M. y Díaz, A. (2023). Conductas internalizantes y externalizantes en jóvenes universitarios peruanos afectados por violencia familiar. *Revista de Investigación Psicológica*, (29), 9-28. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322023000100009&script=sci_arttext
- Bandura, A. (1971). *Social Learning Theory*. New York: General learning Press
- Bautista, M., Victoria, E., Vargas, L., y Hernández, C(2020). Pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas: su clasificación, objetivos y características. *Educación y salud boletín científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del estado de Hidalgo*, 9(17), 78-81. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6293>
- Bedoya, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu emprendedor TES*, 4(3), 65-76.
- Buitrón, R. (2023). *Violencia familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de Huamanga. Ayacucho-2023*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo, Ayacucho, Perú]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115094>
- Castillo, G., Lip, C., y Martínez, E. (2021). Aprendizaje intergeneracional de la violencia familiar: experiencias de vida. *593 Digital Publisher CEIT*, 6(4), 127-139. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8151217>
- Cárdenas, C., Flores, J., Méndez, M., Herrera, L., & Márquez, H. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis

- por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 6(1), 104-122. <https://www.academia.edu/download/69283068/584.pdf>
- Centro de Emergencia Mujer (2020). *Casos Atendidos Por Los Cem Nacional – Año 2020*. <https://portalestadistico.aurora.gob.pe/casos-atendidos-por- los-cem-segun-tipo-de-violencia-ano-2020/>
- CEPAL, N., del Secretario General, N., y UNICEF. (2020). *Violencia contraniñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19*. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/46485>
- Dostanic, N., Djikanovic, B., Jovanovic, M., Stamenkovic, Z., y Đeric, A. (2022). The association between family violence, depression and anxiety among women whose partners have been treated for alcohol dependence. *Journal of family violence*, 1-12. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10896-020-00238-1>
- Enriquez, R., Pérez, R., Ortiz, R., Cornejo, Y., y Chumpitaz, H. (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Conrado*, 17(80), 277-282. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300277&script=sci_arttext&tlng=pt
- Flores, J. (2020). Aportes teóricos a la violencia intrafamiliar. *Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP*, 34(1). https://www.researchgate.net/profile/Juan-Flores-62/publication/354657393_Aportes_teoricos_a_la_violencia_intrafamiliar/links/62a9756dc660ab61f87dc7ac/Aportes-teoricos-a-la-violencia-intrafamiliar.pdf
- García, P. (2021). La soledad en los adolescentes y sus correlaciones con las fortalezas psicológicas y el abuso de las redes sociales. *Revista sobre la infancia y la adolescencia*, (21), 72-83. <https://riunet.upv.es/handle/10251/175801>
- García, J. (2021). Definiendo la depresión: materialidades endógenas, inmaterialidades exógenas. *Debats. Revista de cultura, poder i societat*, 135(1). <https://revistadebats.net/article/view/1918>
- Gómez, S., Matagira, G., Agudelo, M., Berbesi, D. y Morales, S. (2021). Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Universidad y Salud*, 23(3), 198-206. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072021000300198&script=sci_arttext

- Guajardo, G., Toledo, M., Miranda, C., y Sáez, C. (2019). El uso de las definiciones de violencia escolar como un problema teórico. *Cinta de Moebio*, 1(65), 145-158. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-554X2019000200145&script=sci_arttext&tlng=en
- Guerra, M. (2020). El derecho a la educación de las niñas, los niños y las y los adolescentes y la violencia familiar durante la pandemia de COVID-19. *Métodos*, 1 (19), 76-97. <https://biblat.unam.mx/es/revista/metodhos/articulo/el-derecho-a-la-educacion-de-las-ninas-los-ninos-y-las-y-los-adolescentes-y-la-violencia-familiar-durante-la-pandemia-de-covid-19>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw Hill.
- Herskovic, V. y Matamala, M. (2020). Somatización, ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 183-187. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300213>
- Hirigoyen, M. (2014). *Mujeres maltratadas: Los mecanismos de la violencia en pareja*. PAIDÓS
- Huang, X., Zhang, Y., Wu, X., Jiang, Y., Cai, H., Deng, Y., ... y Wu, Y. (2023). A cross-sectional study: family communication, anxiety, and depression in adolescents: the mediating role of family violence and problematic internet use. *BMC public health*, 23(1), 1747. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-023-16637-0>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2019). *Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019*. Perú. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
- Lanzante, J. (2021). Testing for differences between two distributions in the presence of serial correlation using the Kolmogorov–Smirnov and Kuiper's tests. *International Journal of Climatology*, 41(14), 6314-6323.
- Lawrence, T., Merrin, G., y Mcfield, A. (2022). Family violence and adolescent aggressive behavior: the direct and indirect effects of depression and substance use. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-14. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11469-022-00971-2>

- Lescano, G., y Salazar, V. (2020). Dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia. *Delectus*, 3(3), 1-13. <https://doi.org/10.36996/delectus.v3i3.81>
- Moreira, M. y Oviedo, A. (2020). Niños, niñas y adolescentes expuestos a violencia familiar en la ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 5(8), 1228-1239. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554384>
- Moscoso, D., Narvaez, L., Ortiz, L., Ramos, R. y Gonzalez, E. (2021). Ansiedad y depresión en adolescentes. *Revista Boletín Redipe*, 10(2), 182-189. <http://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1205>
- Muñoz, V., Alvarado, C., Barros, J., y Malla, M. (2021). Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes: Artículo original. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 22(1), 6-1. <http://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/8>
- Muñoz, M., Morales, C., Tello, F., y Condor, C. (2020). Satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico en adolescentes de un Colegio Estatal de Huánuco, Perú. *Boletín Redipe*, 9(2), 197-210. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7528387>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Violencia contra la mujer*. https://www.who.int/es/health-topics/violence-against-women#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud (2020, agosto). *Violencia contra lamujer*. <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>
- Pajuelo, Y. (2020). Violencia familiar contra la mujer: análisis desde un enfoque personalista. *Apuntes de Bioética: Revista del Instituto de Bioética*, 3(2), 62-80. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8058494>
- Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual. (2019). *Informe estadístico Violencia en cifras. Boletín: N°2 - 2017*. https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02-PNCVFS-UGIGC.pdf
- Programa Nacional Autora. (2020). *Casos atendidos*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>
- Quevedo, M., y Acuña, K. (2021). Violencia y depresión en estudiantes universitarios en el contexto de la COVID-19. *Revista Estudios Psicológicos*, 1(3), 85-96. <http://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/13>

- Romero, F., y Dominguez, S. (2020). ¿Violencia psicológica o impacto psicológico de la violencia? El caso de la plataforma SíseVe del Ministerio de Educación (Perú). *Revista chilena de pediatría*, 91(1), 160-161.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062020000100160&script=sci_arttext
- Ruiz, C., Millán, R., Andrés, D. y Nogueiras, B. (2021). *La violencia Contra las Mujeres, prevención y detención*. Diaz de Santos.
- Saldaña, H. y Gorjón, G. (2020). Causas y consecuencias de la violencia familiar: caso Nuevo León. *Justicia*, 25(38), 189-214.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-74412020000200189&script=sci_arttext
- Serna, D., Terán, C., Vanegas, A., Medina, Ó., Blandón, O. y Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000600016&script=sci_arttext
- Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M. y Aguirre, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica*, 1(54), 147-163.
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459664448014/459664448014.pdf>
- Tibaná, D., Arciniegas, D., y Delgado, I. (2020). Tipos y manifestaciones de la violencia de género: una visibilización a partir de relatos de mujeres víctimas en Soacha, Colombia. *Prospectiva*, 1 (30), 117-144.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-12132020000200006
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- UNICEF. (2018). *Una situación habitual. Violencia en las vidas de los niños y los adolescentes. UNICEF para cada niño*.
<https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/1636/file/Publicaci%C3%B3n%20Una%20Situaci%C3%B3n%20Habitual.pdf>

- Syazliana, M., Abd, N., Mohd, R., Rasip, K., y Ayub, W. (2018). Causes and effects of domestic violence: A conceptual model on the performance at work. Putrajaya Piccwed. *International Journal for Studies on Children*,1 (4), 199-207. https://www.ijcwed.com/wp-content/uploads/2018/03/IJCWED4_019.pdf
- Zung, W. (1965). A self-rating depression scale. *Archives of general psychiatry*, 12(1), 63-70. <https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/article-abstract/488696>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ÍTEMS		MÉTODO
	General	General	Variable 1: Violencia familiar		
	La violencia familiar y la depresión se correlacionan de manera directa y significativa en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024	Determinar la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024.	Dimensiones	Ítems	Diseño: No experimental
			Violencia física	1 al 10	Nivel: Descriptivo- correlacional.
			Violencia psicológica	11 al 20	
	Específicos	Específicos	Variable 2: Depresión		POBLACIÓN- MUESTRA
¿Cuál es la relación entre la violencia familiar y la depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao, 2024	a) Existe correlación directa y significativa entre violencia familiar con las dimensiones de depresión expresada en cognitivo afectivo y somático motivacional.	a) Determinar la relación a modo de correlación entre violencia familiar con las dimensiones de depresión expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional.	Dimensiones	Ítems	N= 680 n= 246
	b) Existe correlación directa y significativa entre depresión con las dimensiones de violencia familiar expresadas en violencia psicológica y física.	b) Determinar la relación a modo de correlación entre depresión con las dimensiones de violencia familiar expresados en violencia física y violencia psicológica.		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 14	Instrumentos
	c) Existe una diferencia significativa entre la violencia familiar según sexo y edad.	c) Describir violencia familiar de manera general y por dimensiones expresados en violencia física y violencia psicológica.	Cognitivo afectivo		Questionario de violencia familiar (CVIFA).
	d) Existe una diferencia significativa entre la depresión según sexo y edad.	d) Describir depresión de manera general y por dimensiones expresados en cognitivo afectivo y somático motivacional.	Somático motivacional	11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	Inventario de Depresión de Beck Segunda Versión, BDI-II.
		e) Comparar violencia familiar de manera general según sexo y edad.			
		f) Comparar depresión de manera general según sexo y edad			

Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	VALOR FINAL
Violencia familiar	Se refiere a una conducta con el potencial de causar fallecimiento, daño o angustia a cualquier miembro del núcleo familiar (Altamirano y Castro, 2013).	Se determinó con el cuestionario Violencia Familiar (CVIFA) de Altamirano y Castro (2013).	Violencia física	Agresión con manos Agresión con objetos Consecuencias del maltrato Heridas, quemaduras	1 al 10		Alto: 41-60 Media 21 - 40 Baja: 0 - 20
			Violencia psicológica	Agravia Censurar Distanciamiento afectivo Gritos Clima de miedo	11 al 20	Ordinal	Alto: 41-60 Media 21 - 40 Baja: 0 - 20

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	VALOR FINAL
Depresión	La depresión implica una inclinación hacia la interpretación desfavorable de los eventos diarios, percibiéndolos como desalentadores en lugar de valorarlos de forma optimista (Beck et al., 2010).	La depresión será evaluada a través del BDI-II, que es la Segunda Versión del Inventario de Depresión de Beck.	Cognitivo afectivo	Tristeza persistente. Pesimismo acerca del futuro. Sensación de fracaso o fracaso personal. Insatisfacción con uno mismo. Sentimientos de culpa. Sentimientos de inutilidad. Pensamientos o deseos de muerte.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 14	Ordinal	Mínimo: 0 – 13 Leve: 14 – 19 Moderado: 20 – 28 Grave: 29 - 63
			Somático motivacional	Pérdida de interés en el sexo. Cambios en el apetito, ya sea pérdida o aumento de peso. Dificultad para dormir o dormir en exceso. Fatiga o falta de energía. Dificultad para concentrarse. Pérdida de interés en actividades sociales o laborales previamente disfrutadas.	11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21		

Anexo 3. Instrumentos

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK ORIGINAL (BDI-II)

Nombre: _____

Sexo:

Edad

“Este inventario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas semanas, incluyendo el día de hoy. Marque o encierre el número correspondiente al enunciado elegido.”

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2 Estoy triste todo el tiempo.
- 3 Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto de mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

- 0 No siento que estoy siendo castigado.
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza de mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo
- 3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2 Quería matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo

12. Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1 Tengo menos energía que la que solía tener.

2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado.

3 No tengo energía suficiente para hacer nada

16. Cambios en los hábitos de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1a Duermo un poco más que lo habitual.

1b Duermo un poco menos que lo habitual.

2a Duermo mucho más que lo habitual.

2b Duermo mucho menos que lo habitual.

3a Duermo la mayor parte del día.

3b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable que lo habitual.

1 Estoy más irritable que lo habitual.

2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios de apetito

0 No he experimentado ningún cambio de mi apetito.

1a Mi apetito es muy poco menor que lo habitual.

1b Mi apetito es muy poco mayor que lo habitual.

2a Mi apetito es mucho menor que antes.

2b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.

3b No tengo en apetito en absoluto.

3b Quiero comer todo el tiempo.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como lo habitual.

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Perdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo

3 He perdido completamente el interés por el sexo

Cuestionario de Violencia Familiar

Autores: Altamirano y Castro, 2013

Sexo:

Edad:

Grado:

INSTRUCCIONES: Lee atentamente antes de contestar las preguntas, es necesario que contestes todas.

S	CS	AV	N			
Siempre	Casi Siempre	A veces	Nunca			
ÍTEMS			S	CS	AV	N
1. Cuando no cumples tus tareas, tus padres y otros familiares te golpean.						
2. Ha sido necesario llamar a otras personas para defenderte cuando te castiga.						
3. Si te portas mal o no obedeces, tus padres te dan bofetadas o correazos.						
4. Tus padres te han golpeado con sus manos o lanzado cosas cuando se enojan o discuten.						
5. Si rompes o malogras algo en tu casa te pegan.						
6. Cuando tus padres pierden la calma son capaces de golpearte.						
7. Cuando tienes bajas calificaciones tus padres te golpean.						
8. Cuando no cuidas bien a tus hermanos menores tus padres te golpean.						
9. Cuando tus padres discuten se agreden físicamente.						
10. Tus padres muestran su enojo, golpeándote.						
11. Has perdido contacto con tus amigos para evitar que tus padres se molesten.						
12. Te insultan en casa cuando están enojados.						
13. Te amenazan en casa cuando no cumples tus tareas.						
14. Te critican o humillan en público sobre tu apariencia, forma de ser o el modo que realizas tus labores.						
15. En casa tus padres y hermanos te ignoran con el silencio o indiferencia cuando no están de acuerdo con lo que haces.						
16. Tus padres te exigen que hagas las cosas sin errores.						
17. Cuando mis padres se molestan tiran la puerta.						
18. Mis padres se molestan cuando les pido ayuda para realizar alguna tarea.						
19. Cuando mis padres me gritan les grito también.						
20. En mi familia los hijos no tienen derecho a opinar.						

Anexo 4: Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Esta es una encuesta en la que Ud. Participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea absolutamente sincero (a) en sus respuestas. Antes de responder el cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

EDAD

SEXO

DISTRITO

- ¿Ha experimentado alguna vez violencia familiar de tipo psicológico o físico?

SI ()

NO ()

Anexo 5: Cartas de presentación remitido por la Universidad para la prueba piloto



"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

Los Olivos, 27 de octubre de 2023

CARTA INV. N° 1671 -2023/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.
NANCY CARRIÓN SALAZAR
Directora
IE 3089 LOS ANGELES
CALLE PARAÍSO S/N km 36.5

Presente.-


De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **FLORES PASION, YANET STEFANY** con **DNI 70584871** estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula **N° 6700255576** y la Srta. **ALTAMIZA ESPINO, BRENDA ISABEL**, con **DNI 76283759** con código de matrícula **N° 6700262445** estudiantes de la carrera de psicología, quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "**Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública en el distrito de Ventanilla, Callao, 2024**" Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

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

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

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 6: Cartas de presentación remitido por la Universidad para la muestra final



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Los Olivos, 13 de Marzo de 2024

CARTA N° 195 -2024/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Srta.
NANCY CARRIÓN SALAZAR
DIRECTORA
I.E 3089 LOS ANGELES
CALLE PARAISO S/N KM 36.5

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para los estudiantes **FLORES PASION YANET STEFANY** con DNI 70584871, con código de matrícula N° 6700255576 y **ALTAMIZA ESPINO BRENDA ISABEL** con DNI 76283759, con código de matrícula N° 6700262445 estudiantes de la carrera de psicología del XI ciclo quienes desean realizar su trabajo de Investigación para optar el título de licenciados en Psicología titulado: "VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN EL DISTRITO DE VENTANILLA, CALLAO, 2024". Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro a guño, donde se realizará una investigación con la Muestra final obtenida.

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

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

Atentamente,





Mg. Erika Roxana Estrada Alomía
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 7: Cartas de autorización remitido por la institución para la muestra final



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
3089 "LOS ANGELES"
VENTANILLA – UGEL N°

-Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

A : **Mg. Erika Roxana Estrada Alomia**
Coordinación Académica de la escuela profesional de psicología de la universidad Cesar Vallejo - Lima Norte.

DE : **Nancy Carrión Salazar**
Directora de la institución educativa 3089 "Los Ángeles"

ASUNTO : Autorización para aplicación de pruebas psicológicas.

FECHA : Ventanilla, 17 de Abril del 2024

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente, así mismo remitirle que se autoriza a las estudiantes de psicología, Brenda Isabel Altamiza Espino con DNI 76283759, con código de matrícula N°6700262445 y Yanet Stefany Flores Pasion con DNI 70584871, con código de matrícula N°6700255576 para que puedan realizar la aplicación de sus pruebas psicológicas en el nivel secundaria para su trabajo de investigación y optar el título de licenciadas en Psicología titulado: "VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN EL DISTRITO DE VENTANILLA, CALLAO, 2024".

Sin otro particular me despido de usted, reiterando las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente

Mg. Nancy Carrión Salazar
DIRECTORA
I.E. N° 3089 UGEL - Ventanilla

CALLE PARAISO S/N (Callao, Callao, Ventanilla)

Anexo 8: Cartas de solicitud de autorización de uso de instrumentos remitido por la Universidad.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

CARTA N° 1672- 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 27 de Octubre de 2023

Autora:

- **Dra. Altamirano Ortega Livia**

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Sra. **FLORES PASION, YANET STEFANY** con DNI **70584871** con código de matrícula N° **6700255576** y la Srta. **ALTAMIZA ESPINO, BRENDA ISABEL**, con DNI **76283759** con código de matrícula N° **6700262445** estudiantes del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: "**Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública en el distrito de Ventanilla, Callao, 2024**", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Cuestionario de violencia familiar (VIFA)** a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

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

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

Atentamente,

Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 9: Autorización del uso de instrumentos

Inventario de depresión de Beck BDI – II (Obligatorio)



Cuestionario de violencia familiar (CVIFA)

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE INSTRUMENTOS " CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR (VIFA) "



Isabel Altamiza <altamizaisabel@gmail.com>
para altamiranolivia197, laltamiranoo

mié, 25 oct, 20:14 (hace 2 días) ☆ ↶ ⋮

Estimada

Dra. Livia Altamarino Ortega

Previo cordial saludo, por medio de la presente le escribimos con el grado de Bachiller las alumnas Brenda Isabel Altamiza Espino y Yanet Stefany Flores Pasi6n, de la facultad de ciencias de la salud, de la escuela de Psicología de la universidad César Vallejo, actualmente me encuentro realizando mi tesis titulada "Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao - 2024", el motivo es solicitar su permiso del instrumento de Violencia familiar (VIFA) para fines académicos y sin lucro alguno. Le agradezco de antemano y espero su pronta respuesta.



LIVIA ALTAMIRANO ORTEGA
para mí

jue, 26 oct, 14:46 (hace 1 día) ☆ ↶ ⋮

Estimadas Brenda y Yanet Janeth se le otorga el permiso para el uso del cuestionario VIFA, agradecemos pueda cumplir el compromiso que tienen en enviar las bases de datos, con el fin de mantener actualizado el cuestionario. Así también, se recomienda no incluir datos personales en sus bases de datos.

Saludos Cordiales y muchos éxitos.

Dra. Livia Altamarino Ortega

...

Anexo 10: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO (*)

Título de la investigación: **Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao - 2024.**

Investigadora: **Brenda Isabel Altamiza Espino – Yanet Stefany Flores Pasi6n**

Prop6sito del estudio

Se le invita a participar en la investigaci6n titulada “**Violencia familiar y depresi6n en adolescentes de una instituci6n educativa p6blica del distrito de Ventanilla, Callao - 2024**”, cuyo objetivo es **determinar la relaci6n entre violencia familiar y depresi6n en adolescente**. Esta investigaci6n es desarrollada una estudiante de pregrado de la carrera profesional de Psicologfa de la Universidad C6sar Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la instituci6n.

Tras obtener un resultado emp6rico que asegura y cuantifica la problem6tica, se pueden establecer estrategias de intervenci6n acorde a las necesidades de la poblaci6n beneficiaria, ayudando a resolver la violencia familiar y depresi6n en adolescente.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigaci6n se realizar6 lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizar6 una encuesta o entrevista donde se recoger6n datos personales y algunas preguntas sobre la investigaci6n titulada: “**Violencia familiar y depresi6n en adolescentes de una instituci6n educativa p6blica del distrito de Ventanilla, Callao - 2024.**”
2. Esta encuesta tendr6 un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizar6 en la hora de Tutorfa en el aula de clases correspondiente, de la instituci6n.
Las respuestas al cuestionario o gufa de entrevista ser6ncodificadas usando un n6mero de identificaci6n y, por lo tanto, ser6n an6nimas.

Participaci6n voluntaria (principio de autonomfa):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisi6n ser6 respetada. Posterior a la aceptaci6n no desea continuar puede hacerlo sin ning6n problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o da6o al participar en la investigaci6n. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informar6 que los resultados de la investigaci6n se le alcanzar6 a la institucional t6rmino de la investigaci6n. No recibir6 ning6n beneficio econ6mico ni de ninguna otra indole. El

estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Brenda Isabel Altamiza Espino, email: Baltamies@ucvvirtual.edu.pe

y Docente asesor Dr. **VICTOR EDUARDO CANDELA AYLLON**, email: vcandelaa@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Consentimiento Informado del Apoderado**

Título de la investigación: **Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución**

Investigadora: **Brenda Isabel Altamiza Espino – Yanet Stefany Flores Pasión**

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “**Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao - 2024**”, cuyo objetivo es **determinar la relación entre violencia familiar y depresión en adolescente**. Esta investigación es desarrollada una estudiante de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la violencia familiar y el riesgo suicida en escolares con indicadores de esperanza en instituciones educativas de Celendín-Cajamarca, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “**Violencia familiar y depresión en adolescentes de una institución educativa pública del distrito de Ventanilla, Callao - 2024**”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (**principio de autonomía**):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (**principio de No maleficencia**):

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Nuñez Chávez, Alessandra Cristina, email: acnunezn@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel, email: rquirozf@ucv.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 11: Resultados del piloto

Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA)

Tabla 10

Evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el AFC del Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA)

Muestra total (n= 100)	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Modelo del cuestionario de violencia familiar	1.5	.051	.086	952	.950	.944	.868

Nota. X²/gl= Chi-Cuadrado entre grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación cuadrático medio; SRMR= Raíz media estandarizada residual cuadrática; GFI= Índice de bondad de ajuste; CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice normado de ajuste.

Tabla 11

Evidencias de consistencia interna con Omega de Mcdonald's del Cuestionario de violencia familiar.

Dimensiones	# Elementos	McDonald's ω
Violencia física	10	.757
Violencia psicológica	10	.785
General	20	.850

Tabla 12*Análisis estadístico de los ítems del cuestionario de violencia familiar*

Ítems	M	DE	g ¹	g ²	IHC	Si se elimina el ítem		h ²	Aceptable
						α	ω		
1	0.98	1.05	0.83	-0.52	0.37	0.85	0.84	0.65	SI
2	1.26	1.11	0.36	-1.21	0.46	0.84	0.84	0.60	SI
3	1.19	1.10	0.38	-1.20	0.41	0.84	0.84	0.59	SI
4	1.35	1.07	0.29	-1.16	0.47	0.84	0.84	0.75	SI
5	0.99	1.08	0.72	-0.81	0.49	0.84	0.84	0.53	SI
6	1.03	1.05	0.67	-0.77	0.52	0.84	0.84	0.62	SI
7	0.92	1.08	0.82	-0.69	0.36	0.85	0.84	0.58	SI
8	0.72	1.05	1.27	0.24	0.39	0.84	0.84	0.75	SI
9	0.79	1.05	1.02	-0.36	0.40	0.84	0.84	0.72	SI
10	0.74	1.01	1.24	0.35	0.30	0.85	0.85	0.56	SI
11	1.02	1.07	0.73	-0.73	0.41	0.84	0.84	0.47	SI
12	1.33	1.12	0.23	-1.32	0.53	0.84	0.84	0.53	SI
13	1.05	1.10	0.57	-1.06	0.51	0.84	0.84	0.57	SI
14	1.24	1.10	0.39	-1.15	0.48	0.84	0.84	0.62	SI
15	0.93	1.06	0.75	-0.79	0.49	0.84	0.84	0.59	SI
16	0.98	1.06	0.75	-0.70	0.55	0.84	0.84	0.59	SI
17	0.89	1.08	0.83	-0.72	0.43	0.84	0.84	0.66	SI
18	0.58	0.94	1.61	1.48	0.41	0.84	0.84	0.57	SI
19	0.88	1.10	0.86	-0.73	0.41	0.84	0.84	0.60	SI
20	0.79	1.06	1.10	-0.16	0.26	0.85	0.85	0.66	SI

Nota. FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g1: coeficiente de asimetría de Fisher; g2: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h2: Comunalidad.

Inventario de Depresión de Beck

Tabla 13

Evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el AFC del Inventario de Depresión de Beck

Muestra total (n= 100)	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Modelo de la muestra	1.85	.065	.092	.935	.873	.857	.875

Nota. X²/gl= Chi-Cuadrado entre grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación cuadrático medio; SRMR= Raíz media estandarizada residual cuadrática; GFI= Índice de bondad de ajuste; CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice normado de ajuste.

Tabla 14

Evidencias de consistencia interna con Omega de Mcdonald's del Inventario de Depresión de Beck

Componentes	# Elementos	McDonald's ω
Afectivo - cognitivo	8	.655
Somático - motivación	13	.704
General	21	.807

Tabla 15*Análisis estadístico de los factores del Inventario de Depresión de Beck*

Ítems	M	DE	g ¹	g ²	IHC	Si se elimina el ítem		h ²	Aceptable
						α	ω		
1	1.07	1.06	0.67	-0.78	0.32	0.80	0.80	0.69	SI
2	1.42	1.09	0.15	-1.26	0.36	0.80	0.80	0.55	SI
3	1.27	1.08	0.24	-1.25	0.35	0.80	0.80	0.62	SI
4	1.42	1.10	0.18	-1.27	0.41	0.80	0.79	0.70	SI
5	1.04	1.07	0.59	-0.96	0.42	0.80	0.79	0.52	SI
6	1.10	1.07	0.58	-0.91	0.51	0.79	0.79	0.63	SI
7	1.01	1.09	0.64	-0.96	0.24	0.81	0.80	0.73	SI
8	0.72	1.05	1.28	0.26	0.33	0.80	0.80	0.60	SI
9	0.88	1.08	0.80	-0.83	0.35	0.80	0.80	0.73	SI
10	0.79	1.01	1.12	0.10	0.27	0.80	0.80	0.64	SI
11	1.05	1.07	0.71	-0.76	0.32	0.80	0.80	0.55	SI
12	1.37	1.10	0.18	-1.28	0.46	0.79	0.79	0.55	SI
13	1.06	1.07	0.55	-1.00	0.39	0.80	0.80	0.58	SI
14	1.33	1.06	0.29	-1.13	0.41	0.80	0.79	0.58	SI
15	0.96	1.03	0.69	-0.77	0.43	0.80	0.79	0.59	SI
16	1.08	1.07	0.62	-0.87	0.50	0.79	0.79	0.63	SI
17	0.92	1.06	0.78	-0.72	0.42	0.80	0.79	0.69	SI
18	0.65	1.01	1.44	0.76	0.40	0.80	0.80	0.62	SI
19	0.88	1.09	0.85	-0.73	0.39	0.80	0.80	0.74	SI
20	0.81	1.05	1.08	-0.14	0.22	0.81	0.80	0.67	SI
21	2.13	0.76	-0.22	-1.23	0.05	0.81	0.81	0.44	SI

Nota. FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g1: coeficiente de asimetría de Fisher; g2: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h2: Comunalidad.

Anexo 12: Escaneo de criterio de los jueces

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de depresión de Beck". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Candela Quiñones Andrea del Rosario
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Educativa <input type="checkbox"/> Organizacional <input checked="" type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Investigación
Institución donde labora:	Universidad Privada San Juan Bautista
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/> Más de 5 años <input type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de depresión Beck
Autor:	Beck (1967)
Adaptación:	Sanz <i>et al.</i> (2014)
Procedencia:	España
Administración:	Colectivo, individual
Tiempo de aplicación:	5 – 10 min
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con dos dimensiones del 1,2,3,4,5,8,9,10 es de Cognitivo Afectivo y del 6,7,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 Somático Motivacional. Este instrumento busca medir los niveles de depresión en adolescentes.

4. Soporte teórico

	tiempo. 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.				
I20:	0 Na estoy más cansado o fatigado que lo habitual. 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual. 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer. 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía	4	4	4	
I21:	0 Na he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estar. 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo. 3 He perdido completamente el interés en el sexo.	4	4	4	



Mg. Candela Quiñones, Andrea del Rosario
CPP: 26856

Firma del evaluador

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de violencia familiar". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Candela Quiñones Andrea del Rosario
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social (<input checked="" type="checkbox"/>)
	Educativa (<input type="checkbox"/>) Organizacional (<input checked="" type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	Investigación
Institución donde labora:	Universidad Privada San Juan Bautista
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input checked="" type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Violencia Familiar (MFA)
Autora:	Altamirano y Castro (2013).
Procedencia:	Peruana
Administración:	Colectivo, individual
Tiempo de aplicación:	15 a 20 min
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 20 ítems, con dos dimensiones del 1 al 10 violencia física y del 11 al 20 violencia psicológica. Este instrumento busca medir la violencia familiar en el hogar donde reside el adolescente.



- Segunda dimensión: Violencia Psicológica
- Objetivos de la Dimensión: Consiste en identificar violencia familiar

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Agravia, Censurar, Distanciamiento, afectivo, gritos y clima de miedo	I11: Has perdido contacto con tus amigos para evitar que tus padres se molesten.	4	4	4	
	I12: Te insultan en casa cuando están enojados.	4	4	4	
	I13: Te amenazan en casa cuando no cumples tus tareas.	4	4	4	
	I14: Te critican o humillan en público sobre tu apariencia, forma de ser o el modo que realizas tus labores.	4	4	4	
	I15: En casa tus padres y hermanos te ignoran con el silencio o indiferencia cuando no están de acuerdo con lo que haces.	4	4	4	
	I16: Tus padres te exigen que hagas las cosas sin errores.	4	4	4	
	I17: Cuando mis padres se molestan tiran la puerta.	4	4	4	
	I18: Mis padres se molestan cuando les pido ayuda para realizar alguna tarea.	4	4	4	
	I19: Cuando mis padres me gritan les grito también.	4	4	4	
	I20: En mi familia los hijos no tienen derecho a opinar.	4	4	4	


 Mg. Candela Quiñones, Andrea del Rosario
 CIP: 25856
 Firma del evaluador

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado Juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de depresión de Beck". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	LUIS ALBERTO BARBOZA ZELADA		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)	
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()	
	Educativa ()	Organizacional ()	
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA EDUCATIVA – CLÍNICA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN		
Institución donde labora:	UCV		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de depresión Beck
Autor:	Beck (1967)
Adaptación:	Sanz et al.(2014)
Procedencia:	España
Administración:	Colectivo, individual
Tiempo de aplicación:	5 – 10 min
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con dos dimensiones del 1,2,3,4,5,8,9,10 es de Cognitivo Afectivo y del 6,7,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 Somático Motivacional. Este instrumento busca medir los niveles de depresión en adolescentes.

	tan bien como siempre. 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo. 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.				
	I20: 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual. 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer. 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía	4	4	4	
	I21: 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo. 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo. 3 He perdido completamente el interés en el sexo.	4	4	4	


Luis Alberto Barboza Zelada
Doctor en Psicología
C. Ps. P. 35/15
DNI 07068974

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de violencia familiar" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	LUIS ALBERTO BARBOZA ZELADA		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)	
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()	
	Educativa ()	Organizacional ()	
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA EDUCATIVA – CLÍNICA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN		
Institución donde labora:	UCV		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala


Nombre de la Prueba:	Cuestionario Violencia Familiar (VIFA)
Autora:	Altamirano y Castro (2013).
Procedencia:	Peruana
Administración:	Colectivo, individual
Tiempo de aplicación:	15 a 20 min
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 20 ítems, con dos dimensiones del 1 al 10 violencia física y del 11 al 20 violencia psicológica. Este instrumento busca medir la violencia familiar en el hogar donde reside el adolescente.

4. Soporte teórico



- Segunda dimensión: Violencia Psicológica
- Objetivos de la Dimensión: Consiste en identificar violencia familiar

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Agravia, Censurar, Distanciamiento, afectivo, gritos y clima de miedo	I11: Has perdido contacto con tus amigos para evitar que tus padres se molesten.	4	4	4	
	I12: Te insultan en casa cuando están enojados.	4	4	4	
	I13: Te amenazan en casa cuando no cumples tus tareas.	4	4	4	
	I14: Te critican o humillan en público sobre tu apariencia, forma de ser o el modo que realizas tus labores.	4	4	4	
	I15: En casa tus padres y hermanos te ignoran con el silencio o indiferencia cuando no están de acuerdo con lo que haces.	4	4	4	
	I16: Tus padres te exigen que hagas las cosas sin errores.	4	4	4	
	I17: Cuando mis padres se molestan tiran la puerta.	4	4	4	
	I18: Mis padres se molestan cuando les pido ayuda para realizar alguna tarea.	4	4	4	
	I19: Cuando mis padres me gritan les grito también.	4	4	4	
	I20: En mi familia los hijos no tienen derecho a opinar.	4	4	4	


Luis Alberto Barboza Zelada
Doctor en Psicología
C.Psi.P. 2015
DNI 07068974

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Inventario de depresión de Beck". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Julio Cesar Castro García		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor <u> </u> (x)	
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ()	
	Educativa <u> </u>	Organizacional (x)	
Áreas de experiencia profesional:	Clinica - Organizacional		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <u> </u> () Más de 5 años (x)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			


2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Inventario de depresión Beck
Autor:	Beck (1967)
Adaptación:	Sanz <i>et al.</i> (2014)
Procedencia:	España
Administración:	Colectivo, individual
Tiempo de aplicación:	5 – 10 min
Ámbito de aplicación:	Educativo y clínico
Significación:	Este instrumento está compuesto por 21 ítems, con dos dimensiones del 1,2,3,4,5,8,9,10 es de Cognitivo Afectivo y del 6,7,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 Somático Motivacional. Este instrumento busca medir los niveles de depresión en adolescentes.



	tan bien como siempre. 1 <u>No</u> puedo concentrarme tan bien como habitualmente 2 <u>Me</u> es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo. 3 <u>Encuentro</u> que no puedo concentrarme en nada.				
	I20: 0 <u>No</u> estoy más cansado o fatigado que lo habitual. 1 <u>Me</u> fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual. 2 <u>Estoy</u> demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer. 3 <u>Estoy</u> demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.	4	4	4	
	I21: 0 <u>No</u> he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. 1 <u>Estoy</u> menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo. 2 <u>Estoy</u> mucho menos interesado en el sexo. 3 <u>He</u> perdido completamente el interés en el sexo.	4	4	4	


Dr. Julio Cesar Castro Garcia
Psicólogo
C.P.N.P. 2083

Jueces expertos

JUEZ	NOMBRE	GRADO	CARGO
1	María Odolinda Rivera Salazar C.Ps.P. 15148	Doctora	Docente en educación en investigación.
2	Luis Alberto Barboza Zelada C.Ps.P 3515	Doctor	Docente en psicología educativa – clínica y metodología de la investigación.
3	Julio Cesar Castro García C.Ps.P 2283	Doctor	Ejerce cátedra universitaria. Psicólogo clínico – organizacional.
4	Andrea de Rosario Candela Quiñones C.Ps.P 26856	Magister	Docente de investigación en la universidad San Juan Bautista.

Criterios para elección de jueces expertos

1. Ser psicólogo habilitado
2. Ser Magister y/o Doctor
3. Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)
4. Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- María Odolinda Rivera Salazar (C.Ps.P. 15148)

CRITERIOS	SI	NO
Ser psicólogo habilitado	X	
Ser Magister y/o Doctor	X	
Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)	X	
Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)	X	

- Luis Alberto Barboza Zelada (C.Ps.P 3515)

CRITERIOS	SI	NO
Ser psicólogo habilitado	X	
Ser Magister y/o Doctor	X	
Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)	X	
Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)	X	

- Julio Cesar Castro García (C.Ps.P 2283)

CRITERIOS	SI	NO
Ser psicólogo habilitado	X	
Ser Magister y/o Doctor	X	
Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)	X	
Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)	X	

- Andrea de Rosario Candela Quiñones (C.Ps.P 26856)

CRITERIOS	SI	NO
Ser psicólogo habilitado	X	
Ser Magister y/o Doctor	X	
Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)	X	
Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)	X	

TABLA 16*Evidencia de validez de contenido a través del coeficiente de V de Aiken*

Ítem	1° Juez			2° Juez			3° Juez			4° Juez			Acierto	V de Aiken
N°	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	4

Nota. No está de acuerdo = 0 Si está de acuerdo = 4 Criterios de calificación: P = Pertinencia R= Relevancia C= Claridad

La Tabla 16 presenta el resultado del análisis de Validez de contenido de la escala, para este propósito de cálculo el estadístico V de Aiken, considerando las respuestas de los 4 jueces experto, quienes evaluaron la calidad, pertinencia y relevancia del instrumento del instrumento, hallando valores de V de Aiken superiores a .80, considerados adecuados (Escurra,1988).

Anexo 13: Sintaxis del programa usado

```
EXAMINE VARIABLES=VFA_VAR VFI VPSI DEPRE COGSOM SOMMOT  
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT  
/COMPARE GROUPS  
/STATISTICS DESCRIPTIVES  
/CINTERVAL 95  
/MISSING LISTWISE  
/NOTOTAL.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=VFA_VAR DEPRE  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=VFA_VAR COGSOM SOMMOT  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=DEPRE VFI VPSI  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
NPAR TESTS  
/K-W=VFI VPSI VFA_VAR BY EDAD_REC(0 2)  
/STATISTICS DESCRIPTIVES  
/MISSING ANALYSIS.
```

```
RECODE EDAD (15=1) (Lowest thru 14=0) (16 thru Highest=2) INTO EDAD_REC.  
EXECUTE.
```

```
NPAR TESTS  
/K-W=VFI VPSI VFA_VAR BY EDAD_REC(0 2)  
/STATISTICS DESCRIPTIVES  
/MISSING ANALYSIS.
```

```
NPAR TESTS  
/K-W=COGSOM SOMMOT DEPRE BY EDAD_REC(0 2)  
/MISSING ANALYSIS.
```

```
NPAR TESTS  
/M-W= DEPRE COGSOM SOMMOT BY SEXO(0 1)  
/MISSING ANALYSIS.
```


Anexo 14: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación



ALTAMIZA ESPINO BRENDA ISABEL



Fecha de última actualización: 20-08-2024

ORCID

 0000-0002-2709-8816



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 16/07/2023

https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=345452



FLORES PASION YANET STEFANY



Fecha de última actualización: 29-10-2023

Identificadores de Autor

Web of Science ResearcherID:
null

ORCID

 0000-0003-1923-7828



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 30/09/2023

https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=357943