



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Violencia familiar y depresión infantil en estudiantes del nivel
primario en el distrito de Jesús Nazareno**

Ayacucho, 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Enciso Yupanqui, Yovana (ORCID:0000-0002-3938-2937)

Rodriguez Collazos, Adela Sara (ORCID:0000-0003-0842-3641)

ASESOR:

Mg. Chauca Calvo, Max Hamilton (ORCID:0000-0003-0909-5424)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA- PERÚ

2020

Dedicatoria

Este trabajo es dedicado con mucho amor

A mi padre celestial por ser el forjador de mi camino,

A mi madre Hermelinda mi pilar y apoyo incondicional.

.

Dedicatoria

Con amor y cariño dedico este trabajo a:

Dios por guiar y bendecir mi camino,

A mi familia en especial a mi abuelo y a mi madre por

apoyarme siempre y ser mi ejemplo,

A la alegría de mis días Matt Noah.

Agradecimientos

A la Universidad César Vallejo, por brindarnos la oportunidad de ser parte de su prestigiosa Universidad.

Al Mg. Max Chauca por guiarnos en este camino.

Al Mg. Dante Barrenechea por su paciencia, y confianza.

A la Institución Educativa Señor de Agonía, la directora

Luz Gonzales y alumnado por su apoyo y gran amor.

Índice de contenidos

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra, muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	40

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1: Distribución de la muestra según género	18
Tabla 2: Distribución de la muestra según grado	18
Tabla 3: Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para las variables de violencia familiar y depresión infantil	19
Tabla 4: Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y depresión infantil	19
Tabla 5: Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y ánimo disfórico	20
Tabla 6: Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y autodesprecio	20
Tabla 7: Violencia general y por dimensiones según sexo	21
Tabla 8: Violencia general y por dimensiones según grado	22
Tabla 9: Depresión general y sus dimensiones según sexo	23
Tabla 10: Depresión general y sus dimensiones según grado	24
Tabla 11: Descripción de los niveles de violencia general y por dimensiones	25
Tabla 12: Descripción de los niveles de violencia física y por indicadores	25
Tabla 13: Descripción de los niveles de violencia física y por indicadores	26
Tabla 14: Descripción de los niveles de depresión y por dimensiones	26
Tabla 15: Matriz de consistencia	39
Tabla 16: Operacionalización de las variables	41
Tabla 17: Validez de contenido a través del criterio de jueces del cuestionario de violencia familiar (VIFA)	54
Tabla 18: Validez de contenido a través del criterio de jueces del inventario de depresión infantil (CDI)	55

Tabla 19: Consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach del cuestionario VIFA	56
Tabla 20: Ítem-test del cuestionario VIFA	56
Tabla 21: Consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach del inventario CDI	57
Tabla 22: Ítem-test del inventario CDI	57
Tabla 23: Análisis factorial exploratorio Prueba de KMO y Bartlett del cuestionario Violencia Familiar (VIFA)	58
Tabla 24: Saturaciones factoriales de la matriz rotada para el modelo estructural del cuestionario Violencia familiar con 2 factores.	58
Tabla 25: Índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio para el cuestionario violencia familiar	59
Tabla 26: Baremos para el cuestionario violencia familiar	60

Resumen

La presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre violencia familiar y depresión infantil en los estudiantes del nivel primario del distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho 2020. La población se conformó por 1400 estudiantes del nivel primario del distrito Jesús Nazareno, la muestra estuvo constituida por 210 estudiantes del tercero a sexto grado de primaria de la Institución Educativa Señor de Agonía, el tipo de investigación fue correlacional y el diseño no experimental de corte transversal. Los instrumentos aplicados fueron el cuestionario de violencia familiar (VIFA) y el inventario de depresión infantil (CDI). Los resultados evidencian que la violencia familiar se correlaciona de manera significativa, directa y alta con la depresión infantil ($\rho=.898$) ($p<0.50$), se concluye que a mayor violencia familiar mayor depresión infantil.

Palabras claves: Violencia familiar, depresión infantil.

Abstract

The purpose of this research was to determine the relationship between family violence and childhood depression in students at the primary level of the Jesús Nazareno district, Ayacucho 2020. The population was made up of 1400 students at the primary level of the Jesús Nazareno district, the sample consisted of 210 students from the third to the sixth grade of primary school of the Señor de Agonía Educational Institution, the type of research was correlational and the design was non-experimental, cross-sectional. The instruments applied were the Family Violence Questionnaire (VIFA) and the Childhood Depression Inventory (CDI). The results show that family violence is significantly, directly and highly correlated with childhood depression ($\rho = .898$) ($p < 0.50$), it is concluded that the greater the family violence, the greater the childhood depression.

Keywords: family violence, childhood depression.

I.INTRODUCCIÓN

En la actualidad uno de los problemas más graves que enfrenta la sociedad es la violencia familiar; se considera a la familia como núcleo, base y guía de la persona social; por tanto, la familia y su entorno deben ser protegidos. En este sentido la familia cumple el rol principal de brindar pautas, recursos para crecer y reconocer el entorno real desde la niñez, tales como seguridad afectiva, autonomía, afianzar emociones intrapersonales, plantear normas en el hogar, adaptarse a la transición y resiliencia; de esta manera el ser humano influye en la sociedad y en el medio en el cual se desenvuelve, ya que una de las mayores necesidades de un individuo es ser aceptado, amado, respetado y tener el sentido de seguridad suplida por la familia. En consecuencia, cuando existe desequilibrio familiar, falta de armonía, intolerancia, incapacidad de resolver problemas y ausencia de comunicación en el hogar se generaría violencia familiar, tales como, la violencia física, caracterizada por el uso de la fuerza, golpes, pellizcos, patadas, bofetadas, rasguños o agresiones con objetos perjudiciales para la salud; así también existe la violencia psicológica, la cual se ejerce con gritos, amenazas, humillaciones e insultos. Por último, se detalla a la violencia sexual como el acto de coacción a la cual las víctimas son sometidas por algunos miembros de su familia a realizar actividades sexuales en contra de su voluntad. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), publicó que en el mundo 1000 millones de niños y niñas entre 02 a 17 años fueron víctimas de violencia física, verbal y sexual en sus hogares.

En este sentido, en el Perú se evidencia un aumento de cifras de violencia familiar en adolescentes y niños, tal como lo indica el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2019) mediante la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales del Perú - ENARES en el cual se halló que el 68.9% de adolescentes y niños percibieron en sus hogares violencia física y psicológica por algún miembro de su familia. Así también en Ayacucho se evidenció 1013 casos de violencia familiar siendo una de las regiones con índices más altos de violencia. Además, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2020) reportó que, en este departamento, la violencia a los integrantes del grupo familiar durante el confinamiento del Covid 19, afectó a 331 familias, de las cuales 193 sufrieron violencia psicológica y 138, violencia física; de esta manera el MIMP estableció

medidas de protección y atención a dichas familias víctimas de esta gran problemática.

Por lo tanto, se puede deducir que el ejercicio de la violencia familiar en nuestra sociedad es cotidiana y muchas veces validada, justificando todo acto violento para corregir y demostrar posicionamientos de autoridad hacia los menores, por consecuente, los niños y niñas están expuestos a sufrir cualquier tipo de maltrato, afectando su vida futura, ya que desarrollarán baja autoestima, ansiedad, depresión, sentimiento de incapacidad, culpa y en casos graves ideación suicida

Por consecuente, se evidencia la depresión infantil como una alteración emocional, la cual la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018;2019) define como un problema o trastorno mental que afecta al niño, manifestado por síntomas principales como tristeza profunda, abatimiento, frustración, falta de apetito, complicaciones al dormir, dificultades para concentrarse y baja autoestima, afectando al menor en todo aspecto de su desarrollo y que en casos extremos o crónicos podría presentar ideación suicida. Asimismo, advierte que anualmente existe un aumento en los registros de depresión infantil, alcanzando a 1.3 millones de adolescentes y niños que son derivados a centros de salud a causa de dicha problemática, debido a que son víctimas de violencia familiar, negligencia y abandono emocional. De igual modo, en el Perú se percibe un aumento de depresión infantil año tras año, por lo que el Ministerio de Salud (2020) indicó que el 21% de los adolescentes y niños presentaron depresión, enfatizando que los departamentos con índices más altos de ideación suicida en adolescentes son Pucallpa 5,4%, Puerto Maldonado 4,5% y Ayacucho con 5,2%.

Basado en ello se presenta la problemática de la investigación con la siguiente interrogante ¿En qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020?

La presente investigación tuvo la finalidad de determinar en qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil, a fin de encontrar explicación a situaciones internas que puedan ser contrastadas con la realidad en la Institución Educativa Señor de Agonía del distrito de Jesús Nazareno que tiene estudiantes en

proceso de aprendizaje y desarrollo. Debido a la practicidad de la investigación que recae en los resultados del estudio, se podrá realizar una investigación detallada para proponer cambios favorables en el nivel de depresión y bienestar psicológico, lograr disminuir la violencia familiar con el fin de tener un alto rendimiento académico, autoestima, gestión de emociones, resiliencia y estabilidad emocional en los estudiantes de la Institución Educativa. Para llevar a cabo esta investigación se utilizará técnicas de recolección de datos como aplicación de cuestionarios en relación a las dos variables, las cuales permitirán verificar la veracidad del tema de investigación. Este trabajo es relevante, pues brindará aportes valiosos que ayudarán a plantear estrategias de intervención en los estudiantes con el fin de conocer la relación de la violencia familiar con la depresión infantil, de esta manera se evidenciará la incidencia entre variables. Esta investigación servirá tanto para la Institución Educativa como para los estudiantes y padres, ya que actualmente existen múltiples familias sumergidas en la violencia familiar; así mismo el plantel educativo podrá realizar estrategias de prevención y promoción sobre violencia familiar y depresión infantil, trabajando con programas de resiliencia, autoestima y toma de decisiones, de igual manera se trabajará con los padres de familia a través de talleres vivenciales educativos, orientación de estilos de crianza, disciplina positiva y buenos lazos familiares con la finalidad de fortalecer la dinámica familiar y el desarrollo socioemocional de los estudiantes; en este sentido al comprobar las hipótesis, ambas partes se beneficiarán; porque se mantendrá condiciones que favorezcan a la convivencia saludable. Así mismo, esta investigación será base y guía para incentivar a posteriores estudios relacionados a dicha problemática.

El objetivo general del estudio es determinar en qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.

Para ello, los objetivos específicos son: 1) Determinar en qué medida la violencia física se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 2) Determinar en qué medida la violencia psicológica se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 3) Comparar la violencia familiar de manera general y por dimensiones según el sexo y grado en estudiantes

del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 4) Comparar la depresión infantil de manera general y por dimensiones según el sexo y grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 5) Describir el nivel de violencia familiar de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 6) Describir el nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.

La hipótesis general planteada refiere que la violencia familiar se relaciona de manera significativa, directa y alta con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.

Las hipótesis específicas son: 1) La violencia física se relaciona de manera significativa, directa y moderada con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 2) La violencia psicológica se relaciona de manera significativa, directa y alta con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 3) La diferencia no es significativa con la violencia familiar y sus dimensiones según sexo y grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 4) La diferencia no es significativa con la depresión infantil y sus dimensiones según el sexo y grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 5) El nivel de violencia familiar de manera general y por dimensiones es baja en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020. 6) El nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones es mínima y moderada en estudiantes del nivel en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.

II.Marco teórico

Para conocer mejor los datos en los que se evidencia la violencia familiar y la depresión infantil se toma en cuenta las investigaciones en ámbitos internacionales. Van, Bevaart y Zijlmans (2019) en Estados Unidos realizaron una investigación con el propósito de conocer las experiencias adversas durante la infancia y su relación con los problemas graves durante la vida adulta. Se empleó un diseño comparativo-correlacional, obteniendo una muestra de 643 jóvenes adultos entre mujeres y varones, utilizando como instrumentos el test de Hosmer y Lemeshow. Los resultados señalan que los jóvenes varones que durante su infancia habían sido víctimas de violencia física y psicológica mostraron consecuencias perjudiciales evidenciando complicaciones de externalización de emociones, a diferencia de las mujeres quienes presentaban problemas de autoestima; sin embargo los jóvenes que no presenciaron estos abusos durante su infancia no mostraban ninguna consecuencia grave, resaltando que la infancia es la base primordial para el futuro emocional del individuo.

En España, Aguilar, Herruzo, Pino y Raya (2019) investigaron sobre la violencia familiar y depresión infantil; utilizaron una metodología correlacional, obteniendo como muestra 554 niños entre los 03 y 13 años, a los cuales se les aplicó el test de depresión en los niños y un cuestionario de crianza a los padres. Los resultados indican que los niños con mayores índices de depresión no presentaban diferencias significativas por edad, ya que provenían de hogares con niveles inferiores de apoyo, comunicación, confianza y episodios de violencia física y psicológica, a diferencia de los niños que no mostraban índices de depresión los cuales provenían de hogares con compromiso, comunicación, afecto y lazos paternos. Con ello se demostró una relación significativa, directa y alta sobre la violencia familiar y depresión infantil.

Gonzales et al (2019), en Cuba, hicieron una investigación sobre las consecuencias de la violencia doméstica en una comunidad, utilizando una metodología correlacional, cuya población fueron 31 casos de familias las cuales denunciaron al departamento de policía algún tipo de violencia. A los mismos se les aplicó el test de funcionamiento familiar y un test de inestabilidad emocional, obteniendo como resultados que la mayoría de niños víctima de violencia física, eran varones entre

09 a 14 años, los cuales demostraban una inadecuada inestabilidad emocional a diferencia de las niñas, quienes sufrían un mínimo porcentaje de violencia psicológica, llegando a la conclusión que la violencia familiar es diferente según el género de cada niño.

Ovalle, Manrique y Ramírez (2019) realizaron una investigación en Colombia, con el propósito de conocer el pensamiento suicida en niños de tres instituciones del nivel primario de la ciudad de Ibagué; emplearon la metodología descriptivo exploratorio, de corte transversal, como muestra se obtuvo a 39 niños, utilizaron una ficha sociodemográfica y un test de depresión infantil. Los resultados reflejan una sintomatología severa de depresión en niños causada principalmente por violencia psicológica y física originadas en el hogar, así también como problemas económicos. Con ello se demostró una relación significativa, directa y alta sobre la violencia familiar y depresión infantil. En este mismo país, Becerra y Vega (2019) investigaron sobre la prevalencia y factores de riesgo relacionado a la depresión infantil en niños de 07 a 12 años en la ciudad de Santander, realizando una investigación cuantitativa, teniendo como población a los niños de la Institución Educativa Guillermo Suarez, y una muestra de 97 niños y niñas, a los cuales se les aplicó el cuestionario CDI de depresión infantil y una ficha sociodemográfica. Los resultados principales señalan que los niños y niñas presentaban depresión mínima y moderada de acuerdo a las dimensiones de auto desprecio y ánimo disfórico, relacionado a que eran víctimas de violencia familiar, se encontró una relación significativa, directa y alta sobre la violencia familiar y depresión infantil.

En el aspecto nacional, existen distintas investigaciones como la que sustentó Pérez (2018) sobre la depresión infantil en estudiantes del nivel primario. El objetivo fue la presencia de depresión en niños; para ello utilizó un diseño cuantitativo, descriptivo, comparativo, en una muestra de 102 alumnos. Se utilizó como instrumento el inventario de depresión infantil de Kovacs (CDI). Los resultados demostraron que los estudiantes del quinto grado y sexto grado presentaron una mayor presencia de depresión relacionado a las dimensiones de ánimo disfórico y autodesprecio. En Huaraz, Antequera (2019), desarrolló una investigación sobre violencia familiar y depresión infantil en niños de 09 a 12 años mediante un estudio de tipo correlacional. Se contó con una muestra de 286 estudiantes, a los cuales se

aplicó la escala EVIN de violencia infantil y el test de Kovacs (CDI). Los resultados obtenidos son que la mayoría de estudiantes de 09 a 12 años y de distintos grados presentaban depresión relacionado a la dimensión autodesprecio y ánimo disfórico, causada por violencia psicológica y física en un nivel alto; quedando evidencia de una relación directa, significativa y alta ($p < 0.011$) sobre violencia familiar y depresión infantil.

En Ayacucho, Chuchón (2019) sustentó sobre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica en una institución de nivel secundario, estudio que se llevó a cabo con una metodología correlacional-no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 alumnos, aplicando un cuestionario de estabilidad emocional y relaciones familiares; se obtuvo como resultado que 181 estudiantes presenciaron violencia física y psicológica en un nivel bajo, de esta manera se concluyó que, a mayor violencia, mayor inestabilidad emocional.

En Lima, Bautista (2019) investigó sobre la violencia familiar y depresión infantil en niñas y niños de una institución educativa del nivel primario en Ate-Vitarte; la metodología fue de tipo correlacional descriptiva presentando a 40 niños como muestra, utilizando un test de depresión infantil y violencia familiar. Se concluyó una relación directa, significativa y moderada entre violencia física y psicológica con depresión infantil en niños y niñas. En este mismo departamento, Chang (2020) realizó una investigación sobre la violencia socio familiar en los estudiantes del nivel primario con el objetivo de determinar la diferencia de los niveles de violencia en los alumnos; utilizó una investigación cuantitativa, descriptiva y comparativa en una muestra de 225 alumnos. Para ello se utilizó como instrumentos a la escala de violencia en la niñez EVIN. Los resultados son que los estudiantes de 8 a 9 años pertenecientes al tercer grado y cuarto grado presentaron violencia física y psicológica en un nivel alto, los estudiantes de 10 a 11 años de quinto grado presentaron un nivel bajo de violencia física y psicológica, así mismo los estudiantes de 12 años que cursaban el sexto grado presentaron un nivel moderado de violencia. Se concluyó que los niños de 08 años y de menores grados son quienes presenciaron una mayor violencia física y psicológica en sus hogares.

Explicando las variables consideradas en esta investigación y teniendo un sustento teórico, lo cual nos ayudará a presentar una adecuada comprensión de nuestra

problemática; detallaremos distintos autores que nos aportarán a nuestro marco teórico valiosa información. Minuchin (1974) menciona sobre la estructura familiar como la base de la sociedad y conjunto invisible de interacciones familiares, basadas a reglas y normas en las cuales se actúan, ya que la familia es el pilar básico del desarrollo integral de los miembros, por lo tanto, cuando este sistema se quebranta o rompe sucede una disfunción familiar, llevando a límites al núcleo y desequilibrando al conjunto familiar. Debido a ello se indica también sobre la teoría estructural del funcionamiento familiar, siendo un modelo fundamentado en este mismo conjunto, cuyas pautas y normas definirán a cada miembro de la familia como su futuro; sin embargo la familia contará con un grado de flexibilidad, afecto y tolerancia, para que de esta manera se pueda adaptar a cada miembro así también como a cada situación, por ende ayudará al crecimiento y desarrollo de sus integrantes, creando así una adecuada funcionabilidad familiar. Por lo tanto, cuando existe un desequilibrio ya sea interno o externo, puede llevar al uso de la fuerza o autoridad, llamando a esta conducta, violencia. A su vez Ramos (2013), menciona que la violencia familiar son actos contra la salud física, psicológica y la integridad moral de los niños o niñas que es realizada por un miembro de la familia, dañando el desarrollo integral del menor. Todas estas acciones se llevarán a cabo por el poder y autoridad que presenta un miembro dentro del seno familiar; es por ello que los padres tendrán el poder sobre las víctimas, causando cicatrices emocionales, así mismo señala que los niños y niñas son vulnerables desde muy temprana edad, siendo castigados y humillados, ya sea varones o mujeres, sin embargo en la actualidad, la femineidad y masculinidad causarían el machismo así también como violencia desde la niñez generando el dominio de los varones, afirmando su poder y autoridad, a diferencia de las mujeres que se les enseña a obedecer las agresiones machistas, evidenciando casos de feminicidio desde muy temprana edad. La Organización Mundial de la Salud (OMS,2002) conceptúo a la violencia familiar como una reacción deliberada de la fuerza física, poder y agresión verbal, presentada por una figura de autoridad en el hogar y manifestada a los integrantes de la familia. Indica además las diferencias entre violencia psicológica y física, detallando así que la primera es la menos visible y considerada, sin embargo, es la que más daño realiza, ya que contiene amenazas, insultos, menosprecio, indiferencia y humillaciones creando cicatrices emocionales en las

víctimas. Por otro lado, vemos la violencia física, la cual se basa en agresiones como golpes, patadas, rasguños o bofetadas causadas por el agresor, que en algunos casos utiliza herramientas para causar el daño como cables, cinturones, palos u otros objetos; estas actitudes generan en la víctima desequilibrio en su salud mental, baja autoestima, culpa y depresión.

En este mismo sentido, se detallará a uno de los precursores y representantes de las teorías de violencia familiar, manifestando en primer lugar a Bandura (1977), el cual plantea la teoría ambiental, sustentando que las conductas serán aprendidas del medio ambiente, refiriendo que:

“Los seres humanos deben aprender las conductas, no nacen sabiéndolas; afortunadamente, poseen capacidades cognoscitivas que les permite adquirir cierto conocimiento mediante la experiencia; esto los hace reaccionar de alguna manera ante determinado estímulo” (p. 32).

Indicando así la imitación, la cual provendrá de un estímulo que modificará la conducta de los individuos, siendo la familia una de las principales bases de violencia física y psicológica, ya que son los progenitores los que generarán un posicionamiento de poder, reduciendo así el dominio de los demás integrantes, dañándolos emocional, física e íntegramente. Por otro lado, Gelles (1980) plantea el enfoque del ciclo de la violencia mencionando a la violencia familiar, como uno de los factores principales de riesgo, señalado así que los niños y niñas tendrán predisposición a repetir estas conductas violentas en sus hogares, en caso de los varones presentando poder, machismo y autoridad, en caso de las mujeres cumpliendo un rol pasivo de aceptación de la violencia, en este sentido cuando los niños se desarrollan en contextos familiares donde existe violencia, ocasionará diversos problemas cognitivos y emocionales, los cuales estarán basados a distintos tipos de niveles originados por intensidad y explosiones violentas.

Respecto a la depresión infantil, vemos a Bermúdez y Bermúdez (2004) quienes la definen como la presencia de tristeza profunda de mayor intensidad y duración que manifiesta el niño afectando cada aspecto del desarrollo emocional, presentando, además, sentimientos de abatimiento, desaliento y en algunos casos ira, enojo, llanto inmotivado e ideación suicida. Es por ello que se sustenta a la teoría biológica

la cual plantea, que en el cerebro del niño existe un desequilibrio neuroendocrino, el cual aumentaría los niveles de cortisol disminuyendo así la serotonina y teniendo como efecto una depresión, en este mismo sentido validan el aspecto genético por el cual existe una predisposición, que si los progenitores del niño presenten esta condición, es muy probable que se pueda repetir en sus hijos. De esta manera, Beck (1972) sustenta la teoría cognitiva sobre la depresión infantil, la cual estaría originada por pensamientos negativos de sí mismo, de su entorno, el mundo o de su futuro, generando de esta manera sentimientos de culpa, tristeza, abatimiento, desgano, baja autoestima y en casos graves ideación suicida, teniendo como causas principales el sistema endocrino o biogénético, así también como al ambiente donde se desarrollará el individuo, es decir su principal base la familia. Al realizar su investigación, Kovacs (1992) indica que la depresión infantil es una alteración emocional, cuya sintomatología es tristeza profunda, abatimiento, desgano, irritabilidad y minusvalía que afecta cada aspecto y desarrollo emocional del niño. Por lo tanto, Arévalo (2013), cita a Weinberg (1973) quien señala que la depresión infantil se basa en dos componentes afectando a niños y niñas entre 08 a 16 años de edad, el primero es un estado de ánimo disfórico en la cual se presentará manifestaciones de tristeza, soledad, desdicha, indefensión o pesimismo, debido a ello su estado de ánimo es cambiante, lo cual hace difícil poder entenderlo o comprenderlo debido a la postura negativa e irritable que presenta; el segundo componente son la ideas de autodesprecio en las cuales el niño tendrá diversos sentimientos de incapacidad, irritabilidad, minusvalía y sentimientos de culpa, manifestando así deseos de huir de casa, así como pensamientos o ideas de suicidio en casos extremos. Los niños presentarán distintas sintomatologías de depresión infantil que se diferencian en los siguientes indicadores como la presencia de síntomas depresivos en grado máximo, síntomas depresivos marcada o severa, síntomas depresivos mínima y moderada, las cuales estarán determinadas por diversos factores dentro del desarrollo infantil.

Ante todo lo expuesto y analizado la actualidad, los índices de violencia familiar sigue siendo un tema preocupante por los casos evidenciados y en mayor aumento; a su vez se hace referencia a la depresión infantil que se asocia directamente a la violencia familiar, causando distanciamiento en los integrantes de la familia y afectando directamente al niño con emociones negativas como tristeza profunda,

cambios de humor, agresividad, baja autoestima , llanto inmotivado, irritabilidad y pensamientos o ideación suicida. Por lo tanto, Bermúdez y Bermúdez (2006) hacen referencia, que los padres deben ser responsables de sus reacciones conductuales y emocionales que presentan frente a sus hijos, ya que estos actos se reflejarán y afectarán directamente en el desarrollo integral de los menores, enfocándose que:

Durante la etapa infantil tiene lugar la exposición del niño a una gran cantidad de situaciones ambientales nuevas a las que tiene que adaptarse, y en esos momentos suelen aparecer, con frecuencia, trastornos psicológicos que son tratados desde la psicología clínica infantil. Por eso es fundamental reconocer cuándo se está ante un problema psicológico de los que suelen aparecer en esta etapa, aprender a evaluarlo y a tratarlo resulta de vital importancia para el bienestar psicológico del niño. (p.221)

Por consiguiente la familia tiene el deber de educar a los niños con adecuados lazos afectivos, apoyándolos a desarrollar su autonomía, límites, independencia, asertividad, control de emociones y tolerancia a la frustración, de esta manera crearán una base y guía para el desarrollo futuro de cada niño.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo

Correlacional, de acuerdo a Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Refieren que se analizaron la relación entre dos variables explicando su interacción.

Diseño

No experimental de corte transversal, según Kerlinger y Lee (2002), ya que no se manipulan las dos variables, de esta manera se llegó a una conclusión según el resultado obtenido en la investigación y fueron recogidas en una sola ocasión.

3.2. Variables y Operacionalización

La especificación de las variables, dimensiones e indicadores de la violencia familiar y depresión infantil se encuentran en el anexo (02).

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

Fue conformada por 1400 estudiantes del nivel primario del distrito de Jesús Nazareno según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019).

Criterios de inclusión

- Estudiantes del colegio Señor de Agonía del nivel primario.
- Pertenecientes al tercer a sexto grado de primaria.

Criterios de exclusión

- Estudiantes del distrito de Jesús Nazareno del nivel primario.
- Pertenecientes del primero al segundo grado de primaria.

Muestra

Sabino (1992) indica que la muestra es aquella parte específica que representará la totalidad de nuestra población.

Muestreo

Método no probabilístico, intencional, Sabino (1992) indica que es aquel elemento que se caracteriza por ser controlada, analizada con precisión y basada en un juicio intencionado, seleccionando de esta manera a la muestra como parte de la investigación, es por ello que se seleccionó a 210 estudiantes del tercer a sexto grado del nivel primario de la Institución Educativa Señor de Agonía.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el período de recolección de datos se utilizaron las técnicas de observación y encuesta y distintos instrumentos tales como test o cuestionarios. Para Solórzano (2003) estos instrumentos permitirán la recolección de las distintas opiniones, conductas, características y percepción de cada participante con el fin de generar la base de datos y lograr los objetivos propuestos en la investigación.

Los instrumentos aplicados en esta investigación fueron un cuestionario y un inventario, el primero fue de utilidad para obtener la información requerida sobre la violencia familiar presentada en niños. Por otro lado, el inventario estuvo relacionado con la sintomatología depresiva que manifestaron los niños evaluados.

Instrumentos

Para esta investigación se aplicó el Cuestionario de Violencia Familia (VIFA) a la muestra, luego de la aplicación se calificó de acuerdo a las especificaciones del mismo, seguidamente se aplicó el Inventario de Depresión Infantil (CDI) y se calificó según indicaciones inherentes al instrumento.

Ficha técnica de la variable 1: Violencia Familiar

Nombre: Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA)

Autores: Altamirano y Castro (2013)

Año: 2013

Procedencia: Perú

Administración: Individual y colectiva.

Aplicación: Niños y adolescentes

Número de ítems: 20 predictores.

Tiempo: 20 minutos aproximadamente.

Dimensiones: Violencia física y violencia psicológica.

Reseña histórica

Altamirano y Castro (2013) crearon el cuestionario de violencia familiar (VIFA) debido a la necesidad de valorar la violencia que existe en nuestro país, teniendo como víctimas a adolescentes, niños y niñas los cuales son el futuro de la sociedad.

Consigna de aplicación

Se señala a los alumnos, leer cada pregunta y marcar con una cruz la opción que esté de acuerdo a su apreciación personal, respecto al trato de su familia. Lo importante es que el participante muestre sinceridad al responder cada pregunta.

Calificación del instrumento

Se obtendrá la puntuación total sumando los ítems en general, posteriormente dicho puntaje conllevará a una interpretación.

Propiedades psicométricas originales

Con respecto a los valores obtenidos en el instrumento realizado por Altamirano y Castro, se demuestra que el coeficiente de Alfa de Cronbach es de 0.92, valores que poseen una alta confiabilidad, mostrando de esta manera que los 20 ítems medirán el mismo concepto (violencia familiar).

Propiedades psicométricas de la prueba piloto

El coeficiente de Alfa de Cronbach para el cuestionario de violencia familiar (VIFA), obtuvo un valor que oscila entre 0.860 y 0.980 entre la variable y sus dimensiones; los cuales son considerados aceptables para la confirmación de la confiabilidad. Se empleó la técnica de criterio de jueces para medir validez de contenido, el coeficiente de valoración obtenido fue de 100% lo cual se consideró aceptable para la confirmación de su validez.

Ficha técnica de la variable 2: Niveles de depresión

Nombre:	Inventario de Depresión Infantil (CDI)
Autores:	María Kovacs.
Año:	1992
Procedencia:	Estados Unidos
Adaptación:	Arévalo Luna (2008), Perú.
Administración:	Individual y colectiva.
Aplicación:	08 a 16 años.
Número de ítems:	27 predictores.
Tiempo:	10 a 25 minutos aproximadamente.
Escalas:	Estado de ánimo disfórico (visión negativa de sí mismo) y las ideas de auto desprecio (visión negativa del medio y del futuro).

Reseña histórica

Kovacs (1992) confeccionó este inventario a partir del Depression Inventory de Beck con un marco teórico cognitivo. La finalidad fue elaborar un test de auto informe, fácil y detallado en el cual los niños podían identificar sus síntomas depresivos. La primera prueba se realizó en una escuela en Florida, cuyos resultados fueron impactantes, de tal manera que es un test muy útil en la aplicación de la depresión infantil desde su creación.

Consigna de aplicación

Se le pide al alumno que marque con una equis o cruz sobre la medida en que percibe y siente cada enunciado a lo largo de los últimos 15 días o 2 semanas anteriores.

Calificación del instrumento

Se suma las respuestas obtenidas en los 27 ítems y se obtiene un puntaje total el cual se convertirán en percentiles realizándose la interpretación del cuestionario.

Propiedades psicométricas originales

Kovacs (1992), en los resultados de la prueba original encontró una consistencia interna relacionado al coeficiente alfa de Cronbach de entre 0.70 y 0.94 en muestras normales y clínicas, los cuales demuestran una validez considerable para utilizar este inventario como predictor a la sintomatología depresiva en niños y adolescentes.

Propiedades psicométricas peruanas

En la investigación adaptada por Arévalo (2008), se realizó el análisis mediante el método de la división o Split-Half, corregido con la fórmula de Spearman, obteniendo como resultados un valor de 0.9176 para coeficiente de alta de Cronbach con lo que se demuestra una adecuada confiabilidad y validez para la aplicación este cuestionario.

Propiedades psicométricas de la prueba piloto

Para el cuestionario (CDI) se utilizó el Alfa de Cronbach cuyo valor oscila entre 0.795 y 0.892 entre las variables y sus dimensiones; los cuales son considerados aceptables para la confirmación de la confiabilidad. Se empleó la técnica de criterio de jueces para medir validez de contenido, el coeficiente de valoración obtenido fue de 100% lo cual se consideró aceptable para la confirmación de su validez.

3.5. Procedimientos

Se seleccionó las pruebas pertinentes para evaluar las variables de la investigación, a su vez se solicitó a los autores de dichos instrumentos la autorización pertinente. Asimismo, se realizó una solicitud a una institución educativa para realizar la prueba piloto, aplicándose dos pruebas de violencia familia y depresión infantil en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Señor de Agonía previo consentimiento de los padres de familia para ello. Finalmente se procedió a elaborar un sistema de datos para la interpretación de las conclusiones y resultados.

3.6 Método de análisis de datos

Para la presente investigación, se realizó la prueba piloto con la validez de contenido, mediante la prueba de V de Aiken (1985), con el criterio de jueces. A su vez el coeficiente Alfa de Cronbach para la confiabilidad de nuestros instrumentos. Por otro lado, el cálculo del muestreo fue no probabilístico. Al procesar los datos recolectados de la muestra mediante el programa estadístico SPSS se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov para determinar la normalidad de los datos en el estudio, el coeficiente de Rho de Spearman, de igual manera las pruebas no paramétricas Kruskal Wallis y U de Mann Whitney (1952).

Además, se ejecutó la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio y confirmatorio. Toda la información fue organizada en tablas de contingencia con frecuencias y porcentajes.

3.7. Aspectos éticos

Según el Colegio de Psicólogos del Perú (2017), la ética profesional es esencial e importante para los participantes ya que se cuida la dignidad e integridad con el fin de no producir daños, exposición y mala praxis en la aplicación de pruebas propias de la investigación. En este sentido, los padres de familia dieron su consentimiento informado y voluntario para la participación de sus menores hijos en el presente estudio.

IV.RESULTADOS

Tabla 1

Distribución de la muestra según género.

Género	N	%
Masculino	111	52.9
Femenino	99	47.1
Total	210	100.0

Se evidenció que el 52.9% de los estudiantes son de género masculino, y el 47.1% son del género femenino.

Tabla 2

Distribución de la muestra según grado.

Grado	N	%
Tercer grado	35	16.7
Cuarto grado	63	30.0
Quinto grado	57	27.1
Sexto grado	55	26.2
Total	210	100.0

Se evidenció que el 16.7 % de los estudiantes pertenecen al tercer grado, el 30% al cuarto grado, el 27.1% al quinto grado y el 26.2% al sexto grado.

Tabla 3

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para las variables violencia familiar y depresión infantil.

Variable	Dimensión	Kolmogorov-Smirnov	
		Estadístico	Sig.
Violencia		0.183	0.000
	Violencia física	0.503	0.000
	Agresiones físicas	0.500	0.000
	Reacciones Violentas	0.513	0.000
	Violencia Psicológica	0.186	0.000
	Amenazas	0.186	0.000
	Insultos	0.172	0.000
	Indiferencia	0.178	0.000
Depresión		0.198	0.000
	Ánimo disfórico	0.148	0.000
	Auto desprecio	0.152	0.000

Para las variables el índice de significancia (p-valor) es menor a 0.05 no se ajustó a una distribución normal por lo que, se empleó el coeficiente de correlación de Spearman y las pruebas no paramétricas Kruskal-Wallis y U de Mann-Whitney. Así mismo se usó Kolmogorov-Smirnov ya que es uno de los más eficaces en la estadística en las pruebas de normalidad (Mohd y Bee, 2011).

Tabla 4

Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y depresión infantil.

Variables	Depresión Infantil	
	Rho	p-valor
Violencia Familiar	.898	0.000
Violencia Física	.580	0.000
Violencia Psicológica	.893	0.000

Se evidenció que la correlación entre la variable violencia familiar y depresión infantil fue significativa, directa y alta .898. Por otro lado, entre violencia física y depresión infantil fue significativa, directa y moderada .580; entre violencia

psicológica y depresión infantil fue significativa, directa y alta .893. (Martínez y Campos, 2015). También, se obtuvo que el tamaño del efecto es grande ya que Rho es mayor a 0.50 (Domínguez, 2018).

Tabla 5

Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y ánimo disfórico.

Variables	Depresión Infantil Ánimo disfórico	
	Rho	p-valor
Violencia familiar	.835	0.000
Violencia física	.578	0.000
Agresiones físicas	.571	0.000
Reacciones violentas	.569	0.000
Violencia Psicológica	.828	0.000
Amenazas	.760	0.000
Insultos	.797	0.000
Indiferencia	.822	0.000

Se evidenció que la correlación entre la variable violencia familiar y el ánimo disfórico fue significativa directa y alta .835; en violencia física la correlación fue significativa, directa y moderada .578, así mismo con sus indicadores. Entre la violencia psicológica y el ánimo disfórico fue significativa directa y alta .828, así mismo con sus indicadores (Martínez y Campos, 2015). También, se obtuvo que el tamaño del efecto es grande ya que rho es mayor a 0.50 (Domínguez, 2018).

Tabla 6

Prueba de correlación Rho de Spearman entre la violencia familiar y autodesprecio.

	Autodesprecio	
	Rho	p-valor
Violencia Familiar	,740	0.000
Violencia física	,542	0.000
Agresiones físicas	,529	0.000
Reacciones violentas	,556	0.000

Violencia Psicológica	,735	0.000
Amenazas	,751	0.000
Insultos	,724	0.000
Indiferencia	,648	0.000

Se evidenció que la correlación entre la variable violencia familiar y autodesprecio fue significativa directa y alta 740; en violencia física la correlación fue significativa, directa y moderada .542, así mismo con sus indicadores. Entre la violencia psicológica y el ánimo disfórico fue significativa directa y alta .735, así mismo con sus indicadores (Martínez y Campos, 2015). También, se obtuvo que el tamaño del efecto es grande ya que Rho es mayor a 0.50 (Domínguez, 2018).

Tabla 7

Violencia general y por dimensiones según sexo.

Variable	Sexo	n	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Z	p-valor	TE
Violencia	Varón	111	106.77	5353	-	0.74	0.026
	Mujer	99	104.07				
Violencia física	Varón	111	102.37	5147	-	0.20	0.063
	Mujer	99	109.01				
Agresiones físicas	Varón	111	102.04	5110	-	0.15	0.07
	Mujer	99	109.38				
Reacciones violentas	Varón	111	102.51	5163	-	0.21	0.060
	Mujer	99	108.85				
Violencia psicológica	Varón	111	107.03	5325	-	0.70	0.031
	Mujer	99	103.79				
Amenazas	Varón	111	107.74	5246	-	0.56	0.045
	Mujer	99	102.99				
Insultos	Varón	111	106.55	5378.5	-	0.79	0.021
	Mujer	99	104.33				
Indiferencia	Varón	111	107.36	5287.5	-	0.63	0.038
	Mujer	99	103.41				

Para la variable violencia se identificó que los varones presentaron el mayor rango promedio por sexo, al igual que en la dimensión violencia psicológica y sus indicadores; por otro lado, se evidenció que las mujeres obtuvieron un mayor rango

promedio en violencia física y sus indicadores. No existieron diferencias significativas con el sexo ya que el p-valor es mayor a .05. Por otro lado, se obtuvo de manera general y por indicadores que el tamaño del efecto (TE) es pequeño ya que es menor a .10, con respecto a los indicadores el TE también son pequeños por ser menor a .10 (Domínguez, 2018).

Tabla 8

Violencia general por dimensiones según grado.

Variable	Grado	n	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	gl	P-valor	TE
Violencia	Tercero	35	107.34	3.39	3	0.33	0.016
	Cuarto	63	111.75				
	Quinto	57	93.24				
	Sexto	55	109.88				
Violencia física	Tercero	35	110.83	2.69	3	0.44	0.013
	Cuarto	63	109.56				
	Quinto	57	101.33				
	Sexto	55	101.78				
Agresiones físicas	Tercero	35	111.26	2.24	3	0.53	0.011
	Cuarto	63	108.45				
	Quinto	57	101.82				
	Sexto	55	102.27				
Reacciones violentas	Tercero	35	106.6	2.1	3	0.55	0.010
	Cuarto	63	110.55				
	Quinto	57	102.1				
	Sexto	55	102.55				
Violencia psicológica	Tercero	35	105.73	2.97	3	0.40	0.014
	Cuarto	63	110.09				
	Quinto	57	94.26				
	Sexto	55	111.75				
Amenazas	Tercero	35	109.19	2.24	3	0.52	0.011
	Cuarto	63	109.09				
	Quinto	57	95.42				
	Sexto	55	109.49				
Insultos	Tercero	35	104.36	1.82	3	0.61	0.009
	Cuarto	63	111.34				
	Quinto	57	97.21				
	Sexto	55	108.13				

	Tercero	35	101.83				
Indiferencia	Cuarto	63	108.86	2.99	3	0.39	0.014
	Quinto	57	95.77				
	Sexto	55	114.07				

El mayor rango promedio sobre la violencia general, es el cuarto grado, así mismo en la dimensión violencia física con el indicador reacciones violentas y en la dimensión violencia psicológica con insultos; en el caso del tercer grado la dimensión violencia física obtuvo un mayor rango promedio con el indicador agresiones físicas, por otro lado, el sexto grado obtuvo un mayor rango promedio en la dimensión violencia psicológica con sus indicadores amenazas e indiferencia. No existieron diferencias significativas de acuerdo al grado ya que el p-valor es mayor a .05, tanto para la violencia física y psicológica con sus respectivos indicadores. Por otro lado, se obtuvo de manera general y por indicadores que el tamaño del efecto (TE) es pequeño para todos ya que es menor a 0.10 (Domínguez, 2018).

Tabla 9

Depresión general y por sus dimensiones según sexo.

	Sexo	N	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Z	p-valor	TE
Depresión	Varón	111	106.07	5431.000	-0.145	0.885	0.012
	Mujer	99	104.86				
Ánimo disfórico	Varón	111	106.20	5417.000	-0.177	0.860	0.014
	Mujer	99	104.72				
Auto desprecio	Varón	111	102.69	5182.500	-0.712	0.476	0.057
	Mujer	99	108.65				

Para la variable depresión se evidenció, que los varones presentaron el mayor rango promedio por sexo, de igual manera en la dimensión ánimo disfórico; mientras que en la dimensión auto desprecio las mujeres son las que presentaron

el mayor rango promedio. Estos rangos promedios no son significativos es decir no existieron diferencias significativas con el sexo. Por otro lado, se obtuvo de manera general que el tamaño del efecto (TE) es pequeño ya que es menor a .10, tanto en el indicador ánimo disfórico y autodesprecio él TE también es pequeño ya que es menor a 0.10 (Domínguez, 2018).

Tabla 10

Depresión general y por sus dimensiones según grado.

	Grado académico	N	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	gl	p-valor	TE
Depresión	Tercero	35	106.44	4.164	3	0.244	0.020
	Cuarto	63	115.01				
	Quinto	57	92.66				
	Sexto	55	107.32				
Ánimo disfórico	Tercero	35	103.74	3.063	3	0.382	0.015
	Cuarto	63	109.32				
	Quinto	57	94.65				
	Sexto	55	113.49				
Auto desprecio	Tercero	35	103.56	4.560	3	0.207	0.022
	Cuarto	63	118.08				
	Quinto	57	94.95				
	Sexto	55	103.26				

Para la variable depresión, se evidenció que los de cuarto grado presentaron el mayor rango promedio; de igual manera en la dimensión autodesprecio, mientras que en la dimensión ánimo disfórico, los de sexto grado presentaron el mayor rango promedio. Estos rangos promedios no son significativos es decir no existieron diferencias significativas de acuerdo al grado académico. Por otro lado, se obtuvo de manera general que el tamaño del efecto (TE) es pequeño ya que es menor a .10, tanto los indicadores como ánimo disfórico y autodesprecio también presentan un TE pequeño ya que es menor a .10 (Domínguez, 2018).

Tabla 11

Descripción de los niveles de violencia general y por dimensiones.

	Violencia		Violencia física		Violencia psicológica	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bajo	167	79.6	184	87.6	91	43.3
Medio	28	13.3	22	10.5	88	41.9
Alto	15	7.1	4	1.9	31	14.8
Total	210	100	210	100	210	100

Con respecto a los niveles de violencia, se obtuvo que el 79.6% de estudiantes demostró un nivel bajo de violencia general; el 87.6%, nivel bajo de violencia física y el 43.3%, nivel bajo de violencia psicológica.

Tabla 12

Descripción de los niveles de violencia física y por indicadores.

	Violencia física		Agresiones físicas		Reacciones violentas	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bajo	184	87.6	191	91.0	182	86.7
Medio	22	10.5	15	7.1	25	11.9
Alto	4	1.9	4	1.9	3	1.4
Total	210	100.0	210	100.0	210	100.0

Con respecto a los niveles de violencia física, se obtuvo que el 87.6% de estudiantes demostró un nivel bajo; el 91.0%, nivel bajo de agresiones físicas y el 86.7%, nivel bajo de reacciones violentas.

Tabla 13

Descripción de los niveles de violencia psicológica y por indicadores

	Violencia psicológica		Amenazas		Indiferencia		Insultos	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bajo	91	43.3	114	54.3	118	56.2	114	54.3
Medio	88	41.9	78	37.1	78	37.1	67	31.9
Alto	31	14.8	18	8.6	14	6.7	29	13.8
Total	210	100.0	210	100.0	210	100.0	210	100.0

Con respecto a la violencia psicológica, se obtuvo que el 43.3% de estudiantes demostró un nivel bajo; el 54.3%, nivel bajo de amenazas, y el 56.2%, nivel bajo de insultos.

Tabla 14

Descripción de niveles de depresión y sus dimensiones

	Depresión		Ánimo disfórico		Auto desprecio	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
No hay presencia de depresión	60	28.6	69	32.9	74	35.2
Depresión mínima moderada	100	47.6	89	42.4	78	37.1
Depresión severa	34	16.2	49	23.3	44	21.0
Máximo grado depresivo	16	7.6	3	1.4	14	6.7
Total	210	100.0	210	100.0	210	100.0

En cuanto a los niveles de depresión en niños, se obtuvo que el 47.8% demostró un nivel de depresión mínima y moderada; el 42.4%, nivel mínima y moderada en ánimo disfórico, y el 37.1% nivel mínima y moderada en autodesprecio.

V. DISCUSIÓN

La violencia familiar es un tema de vital importancia, ya que año tras año se evidencia un aumento progresivo, es así que en ENARES (INEI,2019) publicó que el 68.9% de adolescentes y niños fueron víctimas de violencia física y psicológica, por algún miembro de su familia; así también en Ayacucho se evidenció 1013 casos de violencia familiar.

El objetivo general de la investigación fue determinar en qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil, obteniendo como resultados una relación significativa, directa y alta. Estos datos contrastan con Aguilar, Herruzo, Pino y Raya (2019), quienes obtuvieron en su investigación una relación significativa, directa y alta sobre la violencia familiar y depresión infantil. A pesar de ello Bautista (2019) difiere estos resultados, ya que en su investigación obtuvo una relación significativa directa y moderada entre violencia familiar y depresión infantil. Ante ello, Bandura (1977) refiere que la familia es una de las principales bases de violencia física y psicológica, ya que son los progenitores los que generan un posicionamiento de poder, reduciendo el dominio de los demás integrantes, dañándolos emocional, física e íntegramente.

En el primer objetivo específico, se consideró determinar la relación entre la violencia física y depresión infantil, obteniendo una relación significativa directa y moderada, estos datos coinciden con Bautista (2019), quien obtuvo una relación significativa directa y moderada entre violencia física y depresión infantil. Sin embargo, los datos alcanzados difieren con Antequera (2019), quien obtuvo como resultado en su investigación a estudiantes del nivel primario, una relación significativa, directa y alta entre depresión infantil y violencia física. Por lo tanto, teóricamente Ramos (2013) menciona que la violencia física son actos contra la salud, física y la integridad moral de los niños, causando inestabilidad y cicatrices emocionales.

El segundo objetivo específico se propuso determinar la relación entre la violencia psicológica y depresión infantil, obteniendo una relación significativa directa y alta, relacionándose con Antequera (2019), quien obtuvo como resultado en su investigación a estudiantes del nivel primario, una relación significativa, directa y alta entre depresión infantil y violencia psicológica. A pesar de ello Bautista (2019)

difiere estos datos ya que en su investigación obtuvo una relación significativa directa y moderada entre violencia psicológica y depresión infantil. Es importante referir que la Organización Mundial de la Salud (2002) planteó que la violencia psicológica es la menos visible, sin embargo, causa más daño en las víctimas.

En el tercer objetivo específico se comparó la violencia familiar de manera general y por dimensiones según sexo y grado, evidenciándose que no existieron diferencias significativas por sexo, a pesar de ello los varones obtuvieron un mayor rango promedio en violencia psicológica e indicadores y las mujeres obtuvieron un mayor rango promedio en violencia física e indicadores (Tabla 7). Ello se relaciona con Becerra y Vega (2019), quienes en su investigación obtuvieron como resultados presencia de violencia física y psicológica relacionado a niños y niñas. Sin embargo, estos datos difieren con Gonzales (2019), quien manifestó en su estudio que la mayoría de niños fueron víctimas de violencia física a diferencia de las niñas quienes sufrían una mínima violencia psicológica. Ramos (2013) menciona que la violencia familiar afecta la integridad moral de los niños dañando su desarrollo integral, ya sean varones o mujeres, sin embargo, la socialización en la actualidad, entre feminidad y masculinidad, causaría el machismo y violencia desde la niñez, ocasionando mayor violencia en las mujeres y casos de feminicidio desde muy temprana edad. Respecto al grado, no existieron diferencias significativas, a pesar de ello los estudiantes de cuarto grado obtuvieron un mayor rango promedio en violencia general, los de tercer grado obtuvieron un mayor rango promedio en violencia física, a diferencia de los de sexto grado quienes obtuvieron un mayor rango promedio en violencia psicológica (Tabla 8), relacionándose con Aguilar, Herruzo, Pino y Raya (2019) quienes en su investigación no obtuvieron diferencias significativas respecto a edades, ya que los niños siendo de distintos grados percibían violencia física y psicológica de igual manera, a pesar de ello estos datos difieren con Chang (2020) quien en su estudio sobre la violencia socio familiar, fueron los niños de 8 años y de los menores grados los que obtenían mayor presencia de violencia física y psicológica, por lo tanto los resultados se basarán a la percepción de los estudiantes y su entorno. Teóricamente Ramos (2013) menciona que la violencia familiar estará presente en toda etapa de del niño, ya que se encuentran vulnerables desde muy temprana edad.

En el cuarto objetivo específico se comparó la depresión infantil de manera general y por dimensiones según el sexo y grado, evidenciándose que no existieron diferencias significativas por sexo, a pesar de ello, los varones obtuvieron un mayor rango promedio en la dimensión ánimo disfórico, a diferencia de las mujeres quienes presentaron un mayor rango promedio en la dimensión auto desprecio (Tabla 9), coincidiendo con Becerra y Vega (2019) quienes como resultados obtuvieron que no existieron diferencias significativas según sexo respecto a la dimensión ánimo disfórico y autodesprecio. Estos datos difieren de Van, Bevaart y Zijlmans (2019) quienes realizaron una investigación entre mujeres y varones los cuales habían sufrido violencia en su infancia, los varones presentaban complicaciones de externalización de emociones y las mujeres problemas de autoestima. Debido a ello se observa que las causas de la violencia son perjudiciales en todas las etapas de la vida. Por lo tanto, Bermúdez y Bermúdez (2006) hacen referencia a la depresión infantil como presencia de tristeza profunda, de mayor intensidad y duración que manifiesta el niño o niña afectando cada aspecto y desarrollo. Respecto al grado, no existieron diferencias significativas, a pesar de ello en la dimensión ánimo disfórico los de sexto grado presentaron mayor rango promedio, mientras que en la dimensión auto desprecio los de cuarto grado presentaron mayor rango promedio (Tabla 10), estos datos coinciden con Antequera(2019), señalando en su investigación, que los resultados de los estudiantes no obtuvieron diferencias significativas respecto a edad y grado relacionado a las dimensiones auto desprecio y ánimo disfórico, a pesar de ello los resultados difieren con Pérez (2018), quien en su estudio investigó sobre depresión infantil, obteniendo como resultados que la mayoría de estudiantes que cursaban el quinto grado y sexto grado, presentaron un mayor rango promedio en las dimensiones auto desprecio y ánimo disfórico. Teóricamente, Arévalo (2013), cita a Wiener (1973), quien señala que la depresión infantil se basa en dos componentes afectando a niños y niñas de 08 a 16 años por lo tanto no existirá diferencias según edades y por ende grado respecto a estas dos dimensiones.

En referencia al quinto objetivo específico que señala describir el nivel de violencia familiar de manera general y por dimensiones, se evidenció que la mayoría de los estudiantes presentó nivel bajo de violencia familiar, coincidiendo con Chuchón (2019) quien en su estudio en la ciudad de Ayacucho, obtuvo que los estudiantes

presentaron violencia física y psicológica en un nivel bajo, sin embargo Antequera (2019) difiere estos datos ya que en su investigación los estudiantes presentaron violencia física y psicológica en un nivel alto. Gelles (1980) señala que la violencia familiar ocasiona diversos problemas cognitivos, emocionales y de conducta, basándose a distintos tipos de niveles originados por intensidad y explosión violenta presenciados en sus hogares.

Por último, el sexto objetivo específico fue describir el nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones, obteniendo que en la mayoría de estudiantes se presentó en un nivel mínima y moderada, coincidiendo con Becerra y Vega (2019), quienes obtuvieron como resultados en su estudio un nivel de depresión infantil mínima y moderada, lo cual difieren Ovalle, Manrique y Ramírez (2019), quienes rescataron en su estudio que los niños presentaron una sintomatología severa de depresión, manifestado por violencia y problemas económicos, por lo que se observa que los problemas económicos pueden ser un factor predominante en la presencia de depresión. Ante ello, teóricamente, Arévalo (2013), cita a Weinberg (1973), quien refiere que los niveles de depresión estarán involucrados a distintos factores según el desarrollo de cada niño.

Ante lo mencionado, se considera que la violencia familiar y depresión infantil en estudiantes del nivel primario del distrito de Jesús Nazareno obtuvo una correlación significativa directa y alta; también se visualizó que no existieron diferencias significativas respecto a la presencia de violencia familiar según sexo y grado, de igual manera no existieron diferencias significativas respecto a la presencia de depresión infantil según sexo y grado, por lo tanto el nivel de violencia familiar en los estudiantes fue bajo y el nivel de depresión infantil estuvo en un rango mínima y moderada. Bandura(1977) señala que la familia es la principal base de violencia física y psicológica ya que son los progenitores los que generan un posicionamiento de poder, reduciendo el dominio de los demás integrantes, dañándolos emocional, física e íntegramente, por lo tanto en la sociedad actual se registra un incremento de violencia día a día, en este caso la mayoría de estudiantes presentaron gran inestabilidad en sus hogares, maltrato o violencia, lo que ocasionó problemas emociones afectando su desarrollo y bienestar psicológico. Por otro lado, es

importante seguir investigando esta problemática, ya que es base para el futuro de la sociedad.

Finalmente, se señala que las fortalezas de la investigación, fueron la facilidad del registro de la problemática, ya que actualmente existen múltiples familias sumergidas en la violencia; por lo tanto, la Institución Educativa desarrollará estrategias de prevención y promoción para poder disminuir la violencia familiar y por ende mejorarán presentando una adecuada convivencia saludable y un bienestar emocional. Mientras tanto en nuestras debilidades fueron la recolección de datos debido a la pandemia mundial.

VI.CONCLUSIONES

PRIMERO: De manera general la relación entre violencia familiar y depresión infantil en estudiantes del nivel primario del distrito Jesús Nazareno, 2020 es significativa, directa y alta.

SEGUNDO: Específicamente, la relación entre violencia física y depresión infantil en estudiantes del nivel primario del distrito Jesús Nazareno, 2020 es significativa, directa y moderada.

TERCERO: Específicamente, la relación entre violencia psicológica y depresión infantil en estudiantes del nivel primario del distrito Jesús Nazareno, 2020 es significativa, directa y alta.

CUARTO: La diferencia entre violencia general y sus dimensiones según sexo no es significativa, respecto al grado tampoco se encontraron diferencias significativas.

QUINTO: La diferencia entre depresión general y sus dimensiones según sexo no es significativa, respecto al grado tampoco se encontraron diferencias significativas.

SEXTO: El nivel de violencia familiar de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020, presentó un nivel bajo.

SEPTIMO: El nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020, presento un nivel mínima y moderada.

VII.RECOMENDACIONES

PRIMERO: Al área psicopedagógica de la Institución, aplicar pruebas de entrada, para identificar problemas familiares y emocionales.

SEGUNDO: Informar sobre la violencia y depresión, a través de talleres, fichas, folletos para que de esta manera los estudiantes conozcan y eviten cualquier tipo de violencia en sus hogares, escuela y social.

TERCERO: Desarrollar programas preventivos, informativos y trabajar con los padres o apoderados realizando talleres vivenciales de estilo de crianza, comunicación asertiva y de confianza para fortalecer los lazos familiares, a fin de tener una convivencia saludable.

CUARTO: Aplicar nuevas investigaciones sobre depresión infantil relacionada a distintas variables, en otras Instituciones Educativas.

Referencias

- Aguilar, Beatriz, Raya, Antonio, Pino, José y Herruzo, Javier. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. Vol. 6. N.º. 1 - enero 2019 - pp 36-43 doi: 10.21134/rpcna.2019.06.1.5. <http://193.147.134.18/bitstream/11000/.pdf>
- Aiken, Lewis. (1985). Three Coeficients for Analyzing the Reliability and Validity of Ralings. *Educatlonai and Psychological Measurement* 45, 131-142.
- Altamirano, Livia y Castro, Reyli. (2012). *Violencia familiar y autoestima en estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa N° 2026 de San Martin de Porres, 2012*. [Tesis de postgrado, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10704/Altamirano_OL-Castro_BRJ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Antequera Henostroza, Melissa Almendra. (2019). *Violencia en la niñez y depresión infantil en estudiantes de instituciones educativas públicas de Huaraz, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47199/Antequera_HMASD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arévalo Luna, Edmundo. (2008). *Inventario de Depresión Infantil (CDI): Adaptación Y estandarización del CDI, para las ciudades de Trujillo, Chiclayo y Piura*. <https://es.scribd.com/doc/50593062/Manual-Del-Cdi>.
- Bandura, Albert. (1977). *Social Learning Theory. [Teoría del Aprendizaje social]*. Englewood Cliffs: Prentice Hall. 247 pp. <https://doi.org/10.1177/105960117700200317>

- Bautista, Rose. (2019). Maltrato, *violencia y depresión infantil*. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilazo de la Vega]. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4209/TRABSUFIENCIA_BAUTISTA_ROSMERY.pdf?sequence=123&isAllowed=y
- Becerra, Andrea y Vega, Leydy. (2019). *Prevalencia y factores de riesgo asociados a la depresión infantil en estudiantes de 7 a 12 años del colegio rural Guillermo Suarez Díaz del Municipio de Socorro, Santander*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7334/2020_Tesis_Becerra_Labrador_Andrea_Dayanna.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Beck, Aaron. (1972). Depression: Causes and treatment. Philadelphia: University of Penssylvania. *Philadelphia: University of Pennsylvania Press, 1972. Pp. 370*. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00029157.1974.10403697>
- Bermúdez, Maria Paz, Bermúdez, Ana. (2004). *Manual de Psicología Clínica Infantil*. (2.a ed.). Ediciones. Biblioteca nueva.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de ética y deontología*. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Chang Salinas, Jorge Luis. (2020). *Violencia socio-familiar en estudiantes del nivel primaria de una Institución Educativa Privada del Callao, 2019*. [Tesis de pregrado. Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46005/Chang_SJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chuchón Reymundez, Yanet. (2019). *Relación entre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica en adolescentes de la institución educativa pública “Nuestra señora de Fátima”, Ayacucho*. [Tesis de pregrado, Universidad de Ayacucho Federico Froebel]. http://repositorio.udaff.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11936/149/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0QQ9Z7Ia0qlwWLAhaB7fgwugOa6qw_729pCX2BOCBlaOI8NEw11giEr_g

Domínguez, Lara. (2018). Magnitud del efecto, una guía rápida. Elsevier, 19(4), 251–254. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulomagnitud-del-efecto-una-guia-S1575181317301390?fbclid=IwAR3Nsb1J2KQXhcs7jgZO6Sji7JQfyNydo8IArLjKfs9n2V9Z6nWWEq1nIk>

Gelles, Richard. (1980). Violence in the family: a review of research in the seventies. *Journal of marriage and the family*, 42, 873-885.

González, Rita, Martínez, Alberto, Fernández, Adryane, Fernández, Montero Lourdes, Montero, Delmis. (2019). *The domestic violence of children and adolescents in the neighborhood Tala Rev. Arch Med Camagüey Vol23(2)2019*. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n2/1025-0255-amc-23-02-178.pdf>

Hair, Josep. (2014). *Multivariate data analysis.7. ed., Pearson new internat. Ed. Pearson*. <https://files.pearsoned.de/inf/ext/9781292035116>

Hernández, Roberto, Fernández, Carlos y Mendoza, Cristian. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Interamericana Editore.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019, octubre). *Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2019.*

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion_enaes_2019.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Alumnos matriculados en educación primaria, por gestión pública, según departamento.*

<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/education/>

Kerlinger, Freed and Lee, Howard B. (2002). Behavioral research. Research Methods in Social Sciences [Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales] (4ª Ed): McGraw-Hill. P. 124.

Kovacs, Maria. (1992). *Manual of the Children's Depression Inventory. [Manual del Inventario de depresión infantil]*. Toronto: Multi-Heath Systems; 1992.

Kruskal, William H. and W. Allen, Wallis. (1952). Use of ranks in one-criterion variance analysis. *Journal of the American Statistical Association* 47 (260): 583–621,

Organización Mundial de la Salud. [OMS] (2002). World report on violence and health. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf?sequence=1

Organización Mundial de la Salud. [OMS] (2018, octubre). Depression. *Ginebra-Suiza: OMS; 2018 [actualizado el 10 de octubre de 2018; acceso el 21 de octubre de 2018]*. <https://www.who.int/topics/depression/es/>

Organización Mundial de la Salud. [OMS] (2019). *Family and community practices that promote child survival, growth and development: review of the evidence.*

Ginebra. Organización Mundial de la Salud.

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9241591501/en/

Organización Mundial de la Salud. [OMS] (2020). World Mental Health Day.

Ginebra, Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/news/item/27-08-2020-world-mental-health-day-an-opportunity-to-kick-start-a-massive-scale-up-in-investment-in-mental-health>

Ovalle, Oscar, Manrique, Silva y Ramírez, Valentina. (2019). *Ideación suicida en*

niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué [Tesis de pregrado, Universidad De Ibagué]

<http://repositorio.unibague.edu.co:80/jspui/handle/20.500.12313/1559>

Pérez Cusihuallpa, Parko. (2018). *Presencia de Depresión en Estudiantes de V*

Ciclo de la Institución Educativa Estatal San Luis Gonzaga 711 de Urubamba, Cusco, 2018. [Tesis de pregrado. Universidad Andina del Cusco]

http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2462/1/Parko_Tesis_bachiller_2018.pdf

Martínez, Rebollar y Campos, Francisco. (2015). Correlación entre Actividades de

Interacción Social Registradas con Nuevas Tecnologías y el grado de Aislamiento Social en los Adultos Mayores. *Revista mexicana de ingeniería biomédica*, 36(3), 181-191. <https://dx.doi.org/10.17488/RMIB.36.3.4>

Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. [MIMP] (octubre, 2020). *Instancia*

Regional de Ayacucho reforzará medidas para evitar violencia de género.

<https://observatorioviolenciaayacucho.pe/instancia-regional-de-ayacucho-reforzara-medidas-para-evitar-violencia-de-genero-2/>

- Ministerio de Salud. (2020, marzo). *Implementación del programa de atención integral de la depresión y prevención del suicidio*. http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Resoluciones_Directoriales/2020/082-DG-15042020.pdf
- Minuchin, Salvador. (1974). *Families & family therapy*. Harvard U. Press.
- Mohd, Bee. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21-33.
http://www.de.ufpb.br/~ulisses/disciplinas/normality_tests_comparison.pdf
- Ramos, M. (2013). *Violencia Familiar. Protección de la víctima frente a las agresiones intrafamiliares*. (2da. ed.). Perú: Lex & Iuri
- Sabino, Carlos. (1992). *El proceso de Investigación*. Ed. Panapo, Caracas, 1992, 216 págs.
- Solórzano, Nayeth. (2003). *Técnicas de Investigación y Documentación* (pp.37)
Edition: 1 Chapter: Capitulo 5 Sección 10. Publisher: ESPOL
- Van Duin, Bevaart, Zijlmans. (2019). The role of adverse childhood experiences and mental health care use in psychological dysfunction of male multi-problem young adults. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 28, 1065–1078.
<https://doi.org/10.1007/s00787-018-1263-4> .<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6675915/>
- Weinberg, Wilhelm. (1973). Depression in children referred to an educational diagnostic center: *Diagnostic. sis and treatment Journal* 01 Pediatrics, 83, 1065-1072

ANEXOS

Anexo 01:

Tabla 15: Matriz de consistencia

Problema	Hipótesis	Objetivos	Variables e indicadores			Método
	General	General	Instrumento	Dimensiones	Ítems	Tipo y diseño
¿En qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020?	La violencia familiar se relaciona de manera significativa, directa y alta con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	Determinar en qué medida la violencia familiar se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.			Variable 1: Violencia Familiar	
	Específicos	Específicos	Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA) de Altamirano y Castro (2013)	Violencia física	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Diseño: No experimental - transversal
	1) La violencia física se relaciona de manera significativa, directa y moderada con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	1) Determinar en qué medida la violencia física se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.				
	2) La violencia psicológica se relaciona de manera significativa, directa y alta con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	2) Determinar en qué medida la violencia psicológica se relaciona con la depresión infantil en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.		Violencia psicológica	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Tipo: Correlacional
	3) La diferencia no es significativa con la violencia familiar y sus dimensiones según sexo y grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	3) Comparar la violencia familiar de manera general y por dimensiones según el sexo y el grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.		Inventario de depresión infantil (CDI) de Arévalo Luna (2008)		
	4) La diferencia no es significativa con la depresión infantil y sus dimensiones según el sexo y grado en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	4) Comparar la violencia familiar de manera general y por dimensiones según el grado y sexo en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.		Variable 2: Depresión Infantil		
5) El nivel de violencia familiar de manera general y por dimensiones es baja en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	5) Describir el nivel de la violencia familiar de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.		Estado de ánimo disfórico	1,2,3,4,6,10,11,12,16,17,18,19,20,21,22,26,27.	Población: 1400 estudiantes	
6) El nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones es mínima y moderada en estudiantes del nivel en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.	6) Describir el nivel de depresión infantil de manera general y por dimensiones en estudiantes del nivel primario en el distrito de Jesús Nazareno Ayacucho, 2020.		Ideas de Auto desprecio	5,7,8,9,13,14,15,23,24,25.	Muestra: 210 estudiantes	

Anexo 02:

Tabla 16: Operacionalización de las variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Violencia familiar	La violencia familiar es la reacción deliberada de la fuerza física, poder y agresión verbal, presentada por una figura de autoridad en el hogar y manifestada a los integrantes de la familia. (OMS,2002).	La escala general contiene dos dimensiones, basadas en tres niveles las cuales se interpretan en bajo, medio y alto.	Violencia Física Violencia Psicológica	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Ordinal Las alternativas de respuesta van desde nunca, a veces, casi siempre y siempre
Depresión Infantil	La depresión infantil es una alteración emocional, en la cual existe presencia de tristeza profunda, abatimiento, desgano, irritabilidad y minusvalía, afectando cada aspecto del desarrollo del niño. Kovacs (1992).	El inventario contiene dos dimensiones, las cuales tendrán un puntaje total y se interpretará según los niveles: no hay presencia de síntomas depresivos, presencia de síntomas depresivos mínima y moderada, presencia de síntomas depresivos marcada o severa, presencia de síntomas depresivos en grado máximo.	Estado de ánimo dísfórico Ideas de auto desprecio	1, 2,3, 4, 6,10,11,12 16,17,18,19,20,21,22, 26,27. 5,7,8,9,13,14,15,23,24,25	Ordinal Las respuestas varían según las tres opciones que contiene cada ítem o pregunta.

Anexo 03: Instrumentos de evaluación

CUESTIONARIO VIFA

Altamirano y Castro (2013)

Nombres y Apellidos: _____ Grado: _____

Edad: _____ Fecha: _____ Sexo: _____

Lee atentamente antes de contestar las preguntas y es necesario que contestes todas.

Nº	ITEMS	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
		3	2	1	0
1	Cuando no cumples tus tareas, tus padres u otros familiares te golpean.				
2	Ha sido necesario llamar a otras personas para defenderte cuando te castigan.				
3	Si te portas mal o no obedeces, tus padres te dan de bofetadas o correazos.				
4	Tus padres te han golpeado con sus manos, objetos 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 malas calificaciones tus padres te golpean.				
8	Cuando no cuida bien a mis hermanos menores mis padres me golpean				
9	Tus padres cuando discuten se agreden físicamente				
10	Mis padres muestran su enojo, golpeándome.				
11	Has perdido contacto con tus amigos(as) 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 y 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	Mis padres siempre me exigen que haga las cosas sin errores si no me insultan				
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, los grito también.				
20	En mi familia los hijos no tienen derecho a opinar.				

INVENTARIO C.D.I

(ADAPTADO Y ESTANDARIZADO: EDMUNDO ARÉVALO LUNA-2008)

GRADO: _____ SECCION: _____ COLEGIO: _____

Sexo: M F EDAD: _____

INSTRUCCIONES: Este es un cuestionario que tiene oraciones que están en grupos de tres. Escoge de cada grupo, una oración, la que mejor diga cómo te has portado, como te has sentido o que has sentido en las **ULTIMAS DOS SEMANAS**, luego coloca una marca como una "X" en los espacios que correspondan. No hay respuesta correcta ni falsa, solo trata de contestar con la mayor sinceridad, lo que es cierto para ti. Aquí tienes un ejemplo:

- A. Siempre leo libros
- B. Algunas Veces leo libros
- C. Me siento triste todo el tiempo

N°	ITEMS	N°	ITEMS
1	A. Raras veces me siento triste <input type="checkbox"/> B. Muchas veces me siento triste <input type="checkbox"/> C. Me siento triste todo el tiempo <input type="checkbox"/>	2	A. Las cosas van a salir bien <input type="checkbox"/> B. No estoy seguro si las cosas me van a salir bien <input type="checkbox"/> C. Nada me va a salir bien <input type="checkbox"/>
3	A. Hago la mayoría de las cosas bien <input type="checkbox"/> B. Hago muchas cosas mal <input type="checkbox"/> C. Todo lo hago mal <input type="checkbox"/>	4	A. Muchas cosas me divierten <input type="checkbox"/> B. Algunas cosas me divierten <input type="checkbox"/> C. Nada me divierte <input type="checkbox"/>
5	A. Rara vez soy malo <input type="checkbox"/> B. Soy malo muchas veces <input type="checkbox"/> C. Soy malo todo el tiempo <input type="checkbox"/>	6	A. Rara vez pienso que me van a pasar cosas malas <input type="checkbox"/> B. Me preocupa que puedan pasarme cosas malas <input type="checkbox"/> C. Estoy seguro que me pasaran cosas malas <input type="checkbox"/>
7	A. Me gusto a mí mismo <input type="checkbox"/> B. No me gusto a mí mismo <input type="checkbox"/> C. Me odio a mí mismo <input type="checkbox"/>	8	A. Generalmente no tengo la culpa de las cosas malas <input type="checkbox"/> B. Tengo la culpa de muchas cosas malas <input type="checkbox"/> C. Tengo la culpa de todas las cosas malas <input type="checkbox"/>
9	A. Nunca he pensado en matarme <input type="checkbox"/> B. A veces pienso en matarme, pero no lo haría <input type="checkbox"/> C. Quiero matarme <input type="checkbox"/>	10	A. Rara vez tengo ganas de llorar <input type="checkbox"/> B. Muchos días me dan ganas de llorar <input type="checkbox"/> C. Siento ganas de llorar todos los días <input type="checkbox"/>
11	A. Rara vez me molesta algo <input type="checkbox"/> B. Las cosas me molestan muchas veces <input type="checkbox"/> C. Las cosas me molestan todo el tiempo <input type="checkbox"/>	12	A. Me gusta estar con la gente <input type="checkbox"/> B. Muchas veces no me gusta estar con la gente <input type="checkbox"/> C. Nunca me gusta estar con la gente <input type="checkbox"/>

13	<p>A. Me decido fácilmente por algo cuando <input type="checkbox"/></p> <p>B. Es difícil para mí decidirme por algo <input type="checkbox"/></p> <p>C. No puedo decidirme por algo <input type="checkbox"/></p>	14	<p>A. Me veo bien <input type="checkbox"/></p> <p>B. Hay algunas cosas malas en mi apariencia <input type="checkbox"/></p> <p>C. Me veo horrible <input type="checkbox"/></p>
15	<p>A. Hacer las tareas del colegio no es problema <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces me cuesta esfuerzo hacer las tareas del colegio <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me cuesta mucho esfuerzo hacer tareas del colegio <input type="checkbox"/></p>	16	<p>A. Duermo muy bien <input type="checkbox"/></p> <p>B. Varios días no tengo problemas para dormir <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todas las noches tengo problemas para dormir <input type="checkbox"/></p>
17	<p>A. Rara vez me siento cansado <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchos días me siento cansado <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me siento cansado <input type="checkbox"/></p>	18	<p>A. Como muy bien <input type="checkbox"/></p> <p>B. Varios días no tengo ganas de comer <input type="checkbox"/></p> <p>C. La mayoría de los días no tengo ganas de comer <input type="checkbox"/></p>
19	<p>A. No me preocupa el dolor ni la enfermedad <input type="checkbox"/></p> <p>B. Varias veces me preocupa el dolor y la enfermedad <input type="checkbox"/></p> <p>C. Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad <input type="checkbox"/></p>	20	<p>A. No me siento solo <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces me siento solo <input type="checkbox"/></p> <p>C. Todo el tiempo me siento solo <input type="checkbox"/></p>
21	<p>A. Me divierto en el colegio muchas veces <input type="checkbox"/></p> <p>B. Me divierto en el colegio solo de vez en cuando <input type="checkbox"/></p> <p>Nunca me divierto en el colegio</p>	22	<p>A. Tengo muchos amigos <input type="checkbox"/></p> <p>B. Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener mas <input type="checkbox"/></p> <p>C. No tengo amigos <input type="checkbox"/></p>
23	<p>A. Mi rendimiento en el colegio es bueno <input type="checkbox"/></p> <p>B. Mi rendimiento en el colegio no es tan bueno como antes <input type="checkbox"/></p> <p>C. . Mi rendimiento en el colegio es malo <input type="checkbox"/></p>	24	<p>A. Soy tan bueno como otros alumnos <input type="checkbox"/></p> <p>B. Puedo ser tan bueno como otros alumnos, si yo quisiera <input type="checkbox"/></p> <p>C. Nunca podre ser tan bueno como otros alumnos <input type="checkbox"/></p>
25	<p>A. Estoy seguro que hay personas que me quieren <input type="checkbox"/></p> <p>B. No estoy seguro si alguien me quiere <input type="checkbox"/></p> <p>C. Nadie me quiere realmente <input type="checkbox"/></p>	26	<p>A. Generalmente hago caso a lo que me dicen <input type="checkbox"/></p> <p>B. Muchas veces no hago caso a lo que me dicen <input type="checkbox"/></p> <p>C. Nunca hago caso a lo que me dicen <input type="checkbox"/></p>
27	<p>A. Me llevo bien con la gente <input type="checkbox"/></p> <p>B. Me peleo muchas veces <input type="checkbox"/></p> <p>C. Me peleo siempre <input type="checkbox"/></p>		

Anexo 04: Carta de presentación de la escuela y autorización firmada por la autoridad del centro



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
N° 200010047 "Señor de Agonia" Ayacucho
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
Fecha: 10-11-2020
Esp. N° 1 - 9:00

"Año de la universalización de la salud"

Los Olivos, 10 de noviembre de 2020

CARTA INV. N° 1311 - 2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.
LUZ GONZALES TURRIATE
DIRECTORA
INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA SEÑOR DE AGONIA
Luis A Sánchez Mtz A

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para las Sras. **ENCISO YUPANQUI YOVANA** con DNI N° 48038246, estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 7002524640 y **RODRIGUEZ COLLAZOS ADELA SARA** con DNI N° 77383698, estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 7002550671 quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **"VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN INFANTIL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIO EN EL DISTRITO DE JESÚS NAZARENO AYACUCHO 2020,"** Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

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 renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Luz Gonzales Turriate
Luz Gonzales Turriate
Directora

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

Anexo 05: Carta de solicitud de autorización de uso del instrumento remitido por la escuela de psicología

Instrumento 1:



"Año de la universalización de la salud"

CARTA N°1544 - 2020/EP/PSIUCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 10 de noviembre de 2020

Autor:

- **Altamirano Ortega, Livia**

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **ENCISO YUPANQUI YOVANA**, con DNI **48038246**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula **N° 7002524640** y **RODRIGUEZ COLLAZOS ADELA SARA**, con DNI **77383699**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios con código de matrícula **N°7002550671**, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN INFANTIL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIO EN EL DISTRITO DE JESÚS NAZARENO AYACUCHO 2020**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, 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 renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



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

Instrumento 2:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

CARTA N°1548 - 2020/FP/PSI.UCV.LIMA NORTE-IN

Los Olivos 10 de noviembre de 2020

Autor:

- Arévalo Luna, Edmundo

Presente -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **ENCISO YUPANQUI YOVANA**, con DNI **48038246**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7002524640** y **RODRIGUEZ COLLAZOS ADELA SARA**, con DNI **77383699**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios con código de matrícula N°**7002550671**, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN INFANTIL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIO EN EL DISTRITO DE JESÚS NAZARENO AYACUCHO 2020**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, 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 renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



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

Anexo 06: Autorización del uso de instrumentos por parte de las autoridades originales

Instrumento de la variable 1:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la universalización de la salud"

CARTA N°1544 - 2020/EP/PSI.UCV LIMA
NORTE-LN

Los Olivos 10 de noviembre de
2020

Autor:

- Altamirano Ortega, Livia

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las Srtas. **ENCISO YUPANQUI YOVANA**, con DNI **48038246**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7002524640** y **RODRIGUEZ COLLAZOS ADELA SARA**, con DNI **77383699**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios con código de matrícula N° **7002550671**, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN INFANTIL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIO EN EL DISTRITO DE JESÚS NAZARENO AYACUCHO 2020**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación, 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 renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



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

.....
Dra. Livia Altamirano Ortega
CPsP 1173

Gmail in:sent

Redactor

Recibidos 481

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 4

Más

Meet

Nueva reunión

Unirte a una reunión

Hangouts

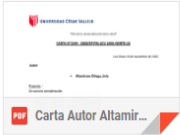
Sara +

No hay chats recientes.
[Inicia uno nuevo.](#)

Sara Rodriguez Collazos <rodriguezcollazosara@gmail.com>
para altamiranolivia197

16 nov. 2020 10:22

Estimada Doctora Livia Altamirano. Haciéndole extensivo nuestro saludo, las recurrentes somos las alumnas Yovana Enciso Yupanqui y Adela Sara Rodríguez Collazos, estudiantes de la Universidad César Vallejo. El motivo de la presente misiva es solicitar el permiso del Instrumento de Violencia Familiar (VIFA), ya que actualmente nos encontramos realizando nuestro Proyecto de Tesis y nuestra temática está relacionada con la Violencia Familiar. Es por ello que adjuntamos a la presente la carta de solicitud de permiso, esperando que su persona disponga aceptar lo solicitado. Muchas gracias.



Carta Autor Altamir...

Livia Altamirano Ortega <altamiranolivia197@gmail.com>
para mí

jue, 19 de nov. de 2020 12:07

Buenos días señoritas gracias por escribir y estar interesadas en utilizar el cuestionario de Violencia Familiar y tienen la autorización para utilizar el cuestionario respetando la autoría y sin modificar items. Estaré atenta a cualquier duda. EXITOS. Dra. Livia Altamirano Ortega

Escribe aquí para buscar

00:36 17/01/2021

Instrumento de la variable 2:



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE INSTRUMENTO PSICOMÉTRICO

El Dr. Edmundo Arévalo Luna, Psicólogo Colegiado con el C.Ps.P.2010, autor de la adaptación y estandarización del INVENTARIO DE DEPRESIÓN INFANTIL (CDI), deja expresa autorización a las Bachilleres en Psicología:

Yovana Enciso Yupanqui y
Adela Sara Rodríguez Collazos

para que utilicen dicho instrumento en su tesis para obtener el título de Licenciadas en Psicología, por la Universidad César Vallejo. Así mismo felicitar a las autoridades de dicha institución, quienes tienen a bien contemplar el adecuado uso de los instrumentos para la toma de datos, tal como lo indica nuestro código de ética profesional en materia de investigación y diagnósticos psicológicos

Trujillo, 29 de noviembre del

2020.

Dr. Edmundo Arévalo Luna
C.Ps. P. 2010

mail.google.com/mail/u/0/#sent/QgrcHsNhNbsLTJljjzjctnvwIQN8hmBXL

Gmail in:sent

Redactar

Recibidos 481

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 4

Meet

Nueva reunión

Unirte a una reunión

Hangouts

Sara +

No hay chats recientes. Inicia uno nuevo.

CDI - UCV (1).docx

Mostrar todo

Sara Rodriguez Collazos <rodriguezcollazosara@gmail.com> para eduardo

vie, 27 de nov. de 2020 15:33

Estimado Doctor Arevalo Luna. Haciéndole extensivo nuestro saludo, somos las alumnas Yovana Enciso Yupanqui y Adela Sara Rodríguez Collazos, estudiantes de la Universidad César Vallejo. El motivo de la presente misiva es detallarle que ya hicimos el proceso con la Doctora Roxana Cabezas, es por ello que solicitamos el permiso del Instrumento de Depresión Infantil (CDI), ya que actualmente nos encontramos realizando nuestro Proyecto de Tesis y nuestra temática está relacionada con la Depresión Infantil. Por lo tanto adjuntamos a la presente la carta de solicitud de permiso, esperando que su persona disponga aceptar lo solicitado. (firma y sello) , Muchas gracias.

Carta Autor Areval...

eduardo arevalo <edarelu@hotmail.com> para mí

dom, 29 de nov. de 2020 13:35

Remito adjunto la autorización del uso del instrumento CDI, Por favor me confirman la recepción

Saludos cordiales

00:41 17/01/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la violencia familiar y depresión infantil en estudiantes del nivel primario del distrito de Jesús Nazareno, Ayacucho, 2020. Debido a ello solicitamos la participación de su menor hijo(a), el proceso consta de completar 2 cuestionarios con una duración aproximada de 15 minutos. Los datos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines académicos, se solicita colocar su número de DNI como evidencia de haber sido informado sobre el objetivo y procedimientos de la investigación.

Yo.....identificado con DNI
N°..... acepto que mi menor hijo/hija
.....participe en la investigación, siendo
consciente de la información manifestada sobre los alcances de su desarrollo.

Firma

Anexo 08: Resultados del piloto

Tabla 17

Validez de contenido a través del criterio de jueces del cuestionario de Violencia Familiar (VIFA)

Instrumento	Ítem Nº	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			(V)	
		P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
Cuestionario de Violencia Familiar (VIFA)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%

Nota: 0 = No está de acuerdo, 1 = Sí está de acuerdo. En los criterios de calificación: P = Pertinencia, R = Relevancia, C = Claridad.

Tabla 18

Validez de contenido a través del criterio de jueces del cuestionario de *Inventario de Depresión Infantil (CDI)*

Instrumento	ítem Nº	Juez 1			Juez 1			Juez 1			Juez 1			(V)	
		P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
Inventario de Depresión Infantil (CDI)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%
	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100%

Nota: 0 = No está de acuerdo, 1 = Sí está de acuerdo. En los criterios de calificación: P = Pertinencia, R = Relevancia, C = Claridad.

Tabla 19

Consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach del cuestionario VIFA

Variable y dimensiones	n° de predictores	Alpha de Cronbach
Violencia	20	0.965
Violencia física	10	0.980
agresiones físicas	5	0.977
Reacciones violentas	5	0.972
Violencia psicológica	10	0.929
Amenazas	3	0.860
Insultos	4	0.914
Indiferencia	3	0.853

Tabla 20

Ítem-test del cuestionario VIFA

Predictores	Correlación ítem test	N° de elementos	Predictores	Correlación ítem test	N° de elementos
V1	0.700	210	V11	0.723	210
V2	0.713	210	V12	0.763	210
V3	0.736	210	V13	0.811	210
V4	0.773	210	V14	0.823	210
V5	0.762	210	V15	0.848	210
V6	0.748	210	V16	0.861	210
V7	0.770	210	V17	0.873	210
V8	0.774	210	V18	0.756	210
V9	0.739	210	V19	0.832	210
V10	0.752	210	V20	0.787	210

Tabla 21

Consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach del inventario CDI

Variable y dimensiones	n° de predictores	Alpha de Cronbach
Depresión	27	0.892
Estado de ánimo disfórico	17	0.795
Ideas de auto desprecio	10	0.825

Tabla 22

Ítem-test del inventario CDI

Predictores	Correlación ítem test	N° de elementos	Predictores	Correlación ítem test	N° de elementos
D1	0.240	210	D15	0.555	210
D2	0.277	210	D16	0.453	210
D3	0.266	210	D17	0.504	210
D4	0.291	210	D18	0.371	210
D5	0.426	210	D19	0.514	210
D6	0.381	210	D20	0.479	210
D7	0.528	210	D21	0.290	210
D8	0.508	210	D22	0.255	210
D9	0.460	210	D23	0.306	210
D10	0.599	210	D24	0.250	210
D11	0.456	210	D25	0.289	210
D12	0.447	210	D26	0.264	210
D13	0.533	210	D27	0.230	210
D14	0.459	210			210

Tabla 23

Análisis factorial exploratorio Prueba de KMO y Bartlett del cuestionario Violencia Familiar (VIFA)

Medida de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO)	0.945
Prueba de esfericidad de Bartlett	6005.990
gl	190
Sig.	0.000

Para determinar la validez de constructo por medio del análisis factorial exploratorio del cuestionario de Violencia Familiar (VIFA), los ítems de dicho instrumento tienen que estar correlacionados. Para lo cual se aplicó las pruebas de Medida de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y Esfericidad de Bartlett. Los resultados indican que el KMO=.945 y la prueba de esfericidad de Bartlett fue estadísticamente significativo al nivel ($p < .05$); los cuales indican un nivel de correlación suficiente entre los ítems; por lo que es pertinente realizar el análisis factorial exploratorio.

Tabla 24

Saturaciones factoriales de la matriz rotada para el modelo estructural del cuestionario Violencia familiar con 2 factores.

Ítem	Violencia física	Violencia psicológica
7	0.955	
8	0.940	
4	0.929	
5	0.924	
2	0.917	
9	0.897	
10	0.895	
6	0.891	
3	0.885	
1	0.856	
12		0.940
13		0.909
19		0.907
15		0.888
16		0.874
11		0.871
17		0.864

14		0.859
18		0.833
20		0.805
Valores propios	12.99	3.52
Varianza explicada (%)	66.99	19.57

Método de extracción: cuadrados mínimos no ponderados.

Método de rotación: Promax con normalización Kaiser.

La tabla 24 muestra los 2 factores, que explicó en su conjunto el 86.56% de la varianza de los ítems. El factor I corresponde a la dimensión violencia física, con un valor propio de 12.99 explicó el 66.99% de la varianza total por medio de 10 ítems, cuyas cargas factoriales fueron mayores a 0.70, y los 10 ítems se ubicaron en su respectiva dimensión (Violencia física) como dice la teoría. El factor II corresponde a la dimensión violencia psicológica, con un valor propio de 3.52 explicó el 19.57% de la varianza total por medio de 10 ítems, con cargas factoriales por encima de 0.70. Lo cual se considera adecuado para la varianza explicada total.

Tabla 25

Índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio para el cuestionario violencia familiar

Índice de ajuste		Valor	Índices óptimos	Referencia
Ajuste absoluto				
χ^2/gl	Razón chi cuadrado/grados de libertad	4.124	≤ 3.00	
RMSEA	Error de aproximación cuadrático medio	0.022	≤ 0.05	Hair et al. (2014)
SRMR	Residuo cuadrático medio	0.033	≤ 0.05	
Ajuste incremental				

CFI	Índice de ajuste comparado	0.913	> 0.90
TLI	Índice Tucker-Lewis	0.902	> 0.90

Se muestra los resultados del análisis factorial confirmatorio, en la cual, concerniente a los índices de ajuste absoluto se evidencia que la ratio $X^2/df = 4.124$ no se encuentra dentro de los valores adecuados; mientras que el error de aproximación cuadrático medio (RMSEA) si se encuentra dentro del valor referenciado (0.022), como también el residuo cuadrático medio (SRMR) si superan el criterio referenciado (<0.05). En cuanto a los índices del ajuste incremental (CFI=0.913; TLI=0.902), estos también presentan valores por encima de lo referenciado. En conclusión, si bien, la Razón chi cuadrado/grados de libertad no se encuentra dentro de los límites establecidos, pero si, los otros índices de ajuste como RMSEA, SRMR, CFI y TLI si se encuentran dentro de los límites establecidos, por lo que se concluye que la evidencia de validez basada en la estructura interna del cuestionario Violencia familiar de su estructura original con 2 factores, si es estadísticamente aceptable.

Tabla 26

Baremos para el cuestionario VIFA

	Bajo	Medio	Alto
Violencia	0 - 20	21 - 40	41 - 60
Violencia física	0 - 10	11 - 20	21 - 30
Agresiones físicas	0 - 5	6 - 10	11 - 15
Reacciones violentas	0 - 5	6 - 10	11 - 15
Violencia psicológica	0 - 10	11 - 20	21 - 30
Amenazas	0 - 3	0 - 6	7 - 9
Insultos	0 - 4	5 - 8	9 - 12
Diferencia	0 - 3	0 - 6	7 - 9



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Castro Alex

DNI: 40712011

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Alas Peruanas	Psicología	3 años
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Alas Peruanas	Docente	Ayacucho	8 años	Asesor, docente principal
02	Hospital Regional Ayacucho	Psicólogo	Ayacucho	3 años	Responsable del área oncológica
03					

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


 Dr. Alex Castro
 C.P.S. 18914

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

04 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIOAR(VIFA)

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. /Mg:
CASNEROS CASTRO ALEX

DNI: **40.712.011**

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	Psicología	3 años
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Alas Peruanas	Docente	Ayacucho	8 años	Asesor docente Principal.
02	Hospital Regional Ayacucho	Psicólogo	Ayacucho	3 años	Responsable del área oncológica
03					

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

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

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



Dr. Alex Casneros Castro
 CPSP 18914

04 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR(VIFA)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | + | Aplicable después de corregir | - | No aplicable | 0 |

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mgr.:
Quito Collazos, Harkens Elizabeth

DNI: **098 25068**

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Licenciado en Psicología	1998 - 2004
02	Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle	Maestría en Problemas de Aprendizaje	2008 - 2010

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	OP Enrique Guzmán y Valle	Docente	Lima	2011 - 2013	Docente Universitario
02	Centro Psicología Millroy	Directora	Lima	2011 - 2020	Dircción - Coordinación y ejecución
03					

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


Harkens Elizabeth
 Psicóloga
 R.P. 17581
 R.P. 0001 - PSE/001781/0114

20 de noviembre del 2020



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL.

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador De / M^{te}:
Quintero, Colina, Martínez, Elizalde

DNI: 09925068

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	licenciado en Psicología	1998 - 2004
02	Universidad Nacional Enrique Guzmán y Valle	Maestría en Problemas de Aprendizaje	2008 - 2010

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	U. N. Enrique Guzmán y Valle	Docente	Lima	2011 - 2013	Docente Investigador
02	Centro Educativo Milagros	Dirección	Lima	2011 - 2020	Director - Psicólogo - Psicólogo
03					

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

‡Claridad: Se ordenó en dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y ético.

Nota: Su suficiencia, se dio suficiencia cuando los ítems planteados con referentes para medir la dimensión

Marlene E. Quintero Collana
 CIP 10881
 PSICÓLOGA - INVESTIGADORA

22 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR (VIFA)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mgr.

OCOLAHUA CASO LUIS ALBERTO

DNI: 47281580

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	LICENCIADA EN PSICOLOGIA	2012 - 2017
02	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBORAZO	MAESTRIA EN EDUCACION	2018 - 2019

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	DR. JOSE MARIA ALBERTO	Psicólogo	PUNO	2018 - 2020	Asesorar Psicológico
02	UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBORAZO	Docente	Ayacuchano	Septiembre 2020	Docente Psicológica
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³ Claridad: Se refiere a la dificultad que el enunciado del ítem, en cuanto, suabdo y claro

Nota: Si embargo, se dice suficiente cuando las ítems planteadas son suficientes para medir la dimensión


 Dr. Luis Alberto Ocolahua Caso
 Magister en Educación en Psicología
 en Ayacucho, Cusco e Iquitos

20 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mgl. COLOMBA CARRERA LUZ BERTY

DNI: 47281680

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD NIAS PERUVAS	LICENCIADA EN PSICOLOGIA	2012 - 2017
02	UNIVERSIDAD ORTOLA DE BILBAO	MAESTRO EN EDUCACION	2018 - 2019

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

	Institución	Cargo	Legar	Periodo laboral	Funciones
01	IPD LOS RIOS	PSICOLOGA	QUIRO	2018 - 2020	ASISTENTE PSICOLOGICA
02	UNIVERSIDAD ORTOLA DE BILBAO	DOCENTE	PSICOLOGA	2018 - 2019	DOCENTE UNIVERSITARIA
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

[Firma]
 Lic. Luz Berty Colombari Carr
 Psicóloga en Clínica y/o Mestrado
 en Terapia, Terapia e Investigación

20 de noviembre del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR(VIFA)

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Villanueva, Natividad, Andrea Teresa

DNI: 73451828

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Católica los Angeles de Chimbote	Licenciada en Psicología	2014 - 2018 / 2019 - 2020
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar	Psicóloga	Huancavelica	Noviembre 2019 - Enero 2020	Intervención psicológica y actividades generales
02	TELESOP	Docente	Agachucho	Abril - Octubre 2019	Docente en metodología de la investigación, comportamiento organizacional.
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



Lic. Andrea T. Villanueva Vásquez
 PSICÓLOGA
 CP-P 38346

30 de noviembre del 2020

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:
Villanueva Vasquez, Andrea Teresa

DNI: 73451828

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Católica los Angeles de Chimbote	Licenciada en Psicología	2014 - 2018 / 2019 - 2020
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar	Psicóloga	Huancavelica	Noviembre 2019 - Enero 2020	Intervención psicológica y actividades generales.
02	TELESUP	Docente	Ayacucho	Abril - Octubre 2019	Docente en metodología de la investigación, comportamiento organizacional.
03					

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

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



Lic. Andrea T. Villanueva Vasquez
 Psicóloga
 C.P.S. 38346



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR(VIFA)

Observaciones: _____

Opción de aplicabilidad: Aplicable | No aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador De / M/ E
 I.C. **CABRERA YASZA REBECCA ANSELMO C.A.P. 1477**

DNI.....**36623053**.....

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

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD NACIONAL FERRAZ VILLAFRANCA	Psicología / Licenciada	1998 - 2003
02			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA SOCIAL Y OMBUDSMANÍA - INDO	Asesor Psicológico	Natural - Lima	2003 - Actualidad	Psicología Forense.
02	INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA SOCIAL Y OMBUDSMANÍA - INDO	Psicólogo	Cabrera - Lima	2003	Psicología Ambiental
03	INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA SOCIAL Y OMBUDSMANÍA - INDO	Psicólogo	Cuzco - Ica	2012 / 2014	Psicología - Victimología

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

*Cantidad: Se entiende en dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA SOCIAL Y OMBUDSMANÍA
 INSTITUTO DE DEFENSA LEGAL Y OMBUDSMANÍA
 "LEONARDO MAGALDINO VERA"
 INSTITUTO DE VIOLENCIA FAMILIAR

Psic. Divina Isabel **REQUEÑA ANSELMO**
 Psicóloga
 Reg. C.P. Nº 1415481
 21 de mayo 2014
 WILKELMUNDO
 de noviembre del 2020



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | No aplicable

Apellidos y nombres del Juez validador Dr. / Mg. LIC. ROSALEA ANSELMO CRISTINA YAGUERA C.P. 1517

DNI: 1023658

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA VICARUNA	LEC. EN PSICOLOGIA	PIEDRAZAS - AREQUIPA	2015 - actualidad	Psicología Forense	1998 - 2003
02						

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Especialidad	Periodo formativo
01	Instituto de Apoyo Juvenil y Comunitario - IAJC	Barro Pichazo	MAYNAS - AREQUIPA	2015 - actualidad	Psicología Forense	
02	Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI	PERU2010	CHÓCAMA - AREQUIPA	2013	Psicología Forense	
03	Ministerio de Salud - Perú	PERU2010	CHÓCAMA - AREQUIPA	2012 / 2014	Psicología - Victimología	

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

Nota: Subscrita, se dio su validez cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
 INSTITUTO DE APOYO JUVENIL Y COMUNITARIO

PAZ CRISTINA ANSELMO FREQUENA ANSELMO
 Psicóloga
 N.º C. P. 1517
 de noviembre del 2020