



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Violencia de género y niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de  
Educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Psicología

**AUTOR:**

Vallenas Deza, Eitel Luis (ORCID: 0000-0002-2959-272X)

**ASESOR:**

Mg. Freddy Salazar Hernández (ORCID: 0000-0001-6520-5259)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **Dedicatoria**

A mi querida madre, por el gran amor y la dedicación que tienes a tus hijos, por el apoyo ilimitado e incondicional que siempre me has dado, por tener siempre la fortaleza de salir adelante sin importar los obstáculos, por haberme formado como un hombre de bien, y por ser la mujer que me dio la vida y me enseñó a vivirla... no hay palabras en este mundo para agradecerte, mamá.

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento a la Universidad César Vallejo por brindarme la oportunidad de pertenecer a la Institución, a mis padres y hermana por su amor y apoyo incondicional, a mi asesor, por el esfuerzo convirtiéndose en mi guía en este proceso del trabajo para obtener un resultado satisfactorio.

# ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vi
Resumen .....	vii
Abstrac .....	viii
I. INTRODUCCION .....	1
II. MARCO TEORICO .....	3
III. METODOLOGÍA .....	28
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	28
3.2 Variables y operacionalización.....	28
3.3 Población muestra y muestreo .....	29
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Procedimientos.....	35
3.6 Método de análisis de datos .....	36
3.7 Aspectos éticos .....	36
IV. RESULTADOS.....	37
V. DISCUSIÓN .....	41
VI. CONCLUSIONES.....	43
VII. RECOMENDACIONES .....	44
REFERENCIAS .....	45
ANEXOS.....	50

## Índice de tablas

Tabla 1. Análisis del estadístico Shapiro –Wilk para el ajuste de normalidad .....	37
Tabla 2. Análisis de correlación de violencia de género y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	37
Tabla 3. Análisis de correlación de violencia física y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	38
Tabla 4. Análisis de correlación de violencia psicológica y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	39
Tabla 5. Análisis de correlación de violencia sexual y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	39
Tabla 6. Niveles de violencia contra las mujeres en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	40
Tabla 7. Niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021 .....	40
Tabla 8. Análisis de la confiabilidad por el método de consistencia interna para violencia contra la mujer .....	64
Tabla 9. Análisis de la confiabilidad por el método de consistencia interna para depresión .....	65

## Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de senderos del instrumento de violencia contra la mujer .....	66
Figura 2. Diagrama de senderos del instrumento de depresión de Beck .....	67
Figura 3. Diagrama de dispersión para relación entre violencia física y depresión .....	68
Figura 4. Diagrama de dispersión para relación entre violencia psicológica y depresión .....	68
Figura 5. Diagrama de dispersión para relación entre violencia sexual y depresión .....	69
Figura 6. Diagrama de dispersión para relación entre violencia contra la mujer y depresión .....	69

## **Resumen**

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la violencia de género y los niveles de depresión con una muestra conformada por un total de 254 Estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno comprendida entre 18 a 30 años de edad. El trabajo de investigación fue de tipo correlacional – descriptivo y de diseño no experimental. Para la recolección de datos se aplicó el instrumento de Escala de Violencia contra la Mujer (León 2018) para obtener datos sobre la violencia de género y el Inventario de Depresión de Beck – II (BDI-II) (Rodríguez, Farfán 2015) para obtener datos sobre los niveles de depresión. Los resultados obtenidos mostraron que entre la violencia de género y los niveles de depresión no existe una significancia estadística ( $p=0.769$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia contra las mujeres y la depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ). Por otro lado, se halló presencia del 1.57% de participantes con un nivel alto de violencia de género y un 17.72% de los participantes con un nivel de depresión grave.

**Palabras clave:** Violencia de género, depresión, estudiantes.

## **Abstrac**

This investigation aimed to determine the relationship between gender violence and depression levels in a sample of a total of 254 students of the Faculty of Education at the National University of the Altiplano – Puno between 18 and 30 years old. The investigation was correlational - descriptive and non-experimental design.

For the information collection instrument Scale of Violence against Women (León 2018) it was applied to obtain data on gender violence and Beck Depression Inventory – II (BDI-II) (Rodríguez, Farfán 2015) to obtain information on levels of depression. The results showed that between gender violence and depression levels there is no statistical significance ( $p=0.769$ ) with which it is interpreted that there is no statistical correlation between violence against women and depression for the study sample since the value is greater than the critical ( $p=0.05$ ). In other place, the presence was found in 1.57% of participants with high levels of gender violence and 17.72% of participants with a level of severe depression.

**Keywords:** Gender violence, depression, students.

## I. INTRODUCCION

La violencia es un problema a nivel social muy enraizado en la coyuntura actual y muestra señales en circunstancias de conflicto abierto, así como también es notable en situaciones del diario vivir, por lo que se puede determinar que, diferentes personas, de distintas edades, han sido víctimas o victimarias por lo menos una vez en el transcurso de su vida. Por tanto, es complicado lograr identificar violencia en el núcleo familiar ya que es sabido que los integrantes niegan lo sucedido por presión social, el miedo de ser juzgados o por no dañar el perfil familiar. “Por este motivo urge darle importancia y ahondar en los tipos y características de aquellos episodios violentos, que trasciende en la salud de las personas desde una perspectiva biopsicosocial” (Pérez, Laritza, Vásquez, & Callol, 2011)

“La Organización Mundial de la Salud indica que la violencia de género hacia el sexo femenino es la fuente de mayor incidencia de contusiones o daño en contra de la misma, la raíz de una fracción de todas las tentativas de suicidio femeninos y el 20% del motivo que las féminas requieren atención de los servicios de salud pública” (Matos & Cordano, 2006)

Según la (OMS, 2013), violencia contra la mujer es en su mayoría ejercida por la pareja lo cual compone un considerado inconveniente de salud pública, las apreciaciones globales anunciadas revelan que aproximadamente una de cada tres (35%) féminas del universo fueron víctimas de violencia sexual y física en cierto periodo de su vida. Al mismo tiempo (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano, 2002), enfatizan las secuelas conductuales y psicológicas como: depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, trastornos psicosomáticos, conducta suicida y autodestructiva, abuso de alcohol y drogas, (Vaca, 2019).

“Una de cada tres mujeres y más de uno de cada cuatro varones en los Estados Unidos fueron víctimas de violación, violencia física y/o acoso siendo victimario su compañero(a) en el transcurso de su vida”. (Asociación Americana de Psicología, 2015)

“Anualmente, cerca de 5,3 millones de féminas son maltratadas por su pareja. En la Encuesta Nacional sobre la Violencia contra la Mujer cerca del 31% de féminas manifestaron que habían recibido maltrato físico por su pareja anterior o actual, su pareja íntima o casual, en cierto instante del transcurso de su vida. Mayor al 40% de las mujeres dañadas por dichos episodios, evidenciaron que aguantan lesiones. El incremento de la incidencia en dichos sucesos sobre transgresión contra un miembro de la pareja está asociado al miedo de riesgo de ultraje hacia los hijos”. (Pérez, Laritza, Vásquez, & Callol, 2011)

“La violencia física es más frecuente entre las damas de edades percibidas entre los 45 a 49 años, en cuanto a las mujeres divorciadas o viudas, las que tienen estudios secundarios o primarios; habitantes de las áreas urbanas, en la Sierra y en las mujeres concernientes del segundo quintil y quintil intermedio. Las regiones de Apurímac, Puno y Junín manifiestan subidas proporciones de este prototipo de violencia”. (Francisco & Aponte , 2017)

Existe un incremento en cuanto a los procesos de violencia de género, respecto al año 2018, en los Centros de Emergencia Mujer existe un incremento considerable de 3,000 casos de violencia hacia la mujer, informó Jacinto Ticona Huamán, personal responsable de la Oficina de la Defensoría de Puno; del mismo modo, el informe de la Defensoría del Pueblo realizó una publicación sobre las limitaciones logísticas y la carencia de personal competente a fin de dar atención a víctimas de violencia, en las delegaciones policiales de familia de la ciudad de Puno.

Las formas más frecuentes vistas en la actualidad, son los actos de violencia realizados por la pareja actual o anterior, las cuales desesperan

a sus víctimas viéndose reflejado a través de violencia tanto física, sexual, psicológica, económica y patrimonial. De esta forma la violencia es un problema que actualmente es pobremente visto y estudiado, debido a que erróneamente existía la idea de que se son problemas que deben solucionarse de forma privada, y que no corresponde al carácter público.

Inclusive Izquierdo (2007), los victimarios no son genearcas con referencia a la acción de su poder dentro de la familia, sino varones que sienten enflaquecida su poder y lugar en la familia; se trata de varones que hacen notar las plataformas ordenadas del patriarcado, pero que son justamente los que han degenerado el dominio patriarcal.

“Las féminas agraviadas por sus cónyuges sufren de depresión, ansiedad y fobias. En el Estudio multipaís de la Organización Mundial de la Salud se reconocieron muchos avisos de angustia emocional, ideación e intentos suicidas entre las féminas que algún momento fueron víctimas de abuso físico o sexual a diferencia de las que nunca fueron agredidas”. (OMS, 2013)

Igualmente (Labrador, Fernández, & Rincón, 2010) indican que los resultados psicológicos por violencia son más usuales y graves que las físicas, con excepción de los feminicidios o lesiones peligrosas. Además (Amor, Echeburúa, Sarasua, & Zubizarreta, 2001) refieren que dentro de las secuelas psicológicas existen: depresión, baja autoestima y ansiedad, trastorno de estrés postraumático, creando desadaptación social por lo que repercutirá en el hogar. (Vaca, 2019)

## **II. MARCO TEORICO**

### **2.1 Antecedentes**

Según Vásquez (2007) asumió como objetivo principal, determinar la relación existente entre la violencia y depresión. Se estudiaron a un total de 64 mujeres de Llallagua (Potosí) que presentaban cuadro depresivo y a 36 mujeres que no padecían ningún trastorno

psiquiátrico y se utilizó como instrumento un test de chi Cuadrado para realizar una comparación entre variables. En esta investigación se obtuvo como resultado un 67.2% de mujeres deprimidas, que dieron como referencia que habían sufrido al menos un episodio de violencia en el último año y por otro lado la representación de maltrato fue significativamente inferior en comparación con las no deprimidas. Así también se estableció presencia de violencia física y psicológica, el parentesco del maltratador, así como la edad y la presencia de ideación suicida esto sujeto en ambos grupos. Del mismo modo, las personas que mayormente ejercen algún tipo de maltrato son en su mayoría la pareja de la víctima, tanto en el grupo de las deprimidas como en el de las no deprimidas. Se ultimó que la violencia es un factor de riesgo para la depresión en las mujeres.

Sánchez, *et al.* (2015) tuvo como objetivo establecer que necesidades específicas se presentan en una determinada población de Chile, con medidas de prevención y supresión de la violencia de género. El diseño de esta investigación fue de tipo comparativo constante tomando en cuenta los principios de la Grounded Theory. En el mencionado estudio participaron un total de 156 adolescentes, siendo 77 mujeres y 78 varones, estos pertenecientes al sector urbano de Arica (Chile). Para recoger los datos se usó la práctica de grupos de discusión. Posterior a ello, se tuvieron como resultados que al iniciarse una relación de pareja adolescentes, existía un número elevado referente al lado perjudicial, así como a conductas de violencia de género, acentuando sobre todo la violencia psicológica, en la que se ve claramente que hay un esquema rígido en cuanto a roles de género, en el cual los valores como la fuerza, el poder y el dominio, surgen como valores de la identidad masculina. Dichos “valores” fundamentados en distribuciones de desigualdad, y un medio para poder alcanzarlos y defenderlos de la agresión. Como

contraparte, la identidad de la fémina está constituida con las propiedades de control, necesidad de protección y debilidad, estos “valores” son transmitidos como modelos de la conducta deseable y se fijan en la propia identidad femenina adolescente.

Según Soto (2018) que englobó como objetivo analizar los causales de la violencia contra las mujeres en una relación de pareja. Este fue un estudio cualitativo de carácter explicativo. La muestra del trabajo de investigación contó con la participación de 13 féminas de 15 años en adelante pobladores del municipio de Metepec (Estado de México), para la cual las 13 mujeres participantes reunieron las siguientes características: tener de 15 años a más y que hayan vivido una relación de pareja; así mismo se contó con la participación de 5 funcionarios públicos quienes se encargaban de brindar atención a la problemática de violencia de género frente a las mujeres. Para la recolección de los datos se usó entrevistas semi-estructuradas y la aplicación de una encuesta a las 13 féminas. Referente a los resultados se comprueba la presencia de violencia de género en la pareja hacia las mujeres teniendo como causal al rol disímil de la mujer en los noviazgos. De igual manera, se hace de conocimiento que la trayectoria que deben trabajar las féminas para destrozarse el círculo de la violencia es afrontar su sistema de creencias y valores en las que han sido criadas, no solo dependiendo de una, sino que están inmersas las amistades, familiares, etc., por ello se le da la merecida importancia de reforzar la participación social con referencia a la fijación y reprensión del acto de la violencia en la pareja, la transmisión de información y de los programas que existen para ayudar a víctimas.

Gutiérrez (2005) se planteó como objetivo, dimensionar la violencia doméstica como sustrato de patología mental ambulatoria, contextualizar sus características y probar la eficiencia de un sistema

de tamizaje específico. El tipo de estudio fue retrospectivo polietápico, descriptivo-correlacional, no experimental. Para el desarrollo de la muestra participaron un total de 75 féminas con trastorno depresivo y/o ansioso. Se usó el test de screening de Valoración de Violencia (Abuse Assessment Screen) test elaborado por McForlane J., dando como resultado que la violencia domestica de género como predictor de patología mental y exponen especificidades referentes al tipo y nivel de violencia, así como los lugares físicos de maltrato, con la descripción de las variables asociadas al estado depresivo. El autor indica que los resultados logrados en su investigación servirán de materia para el diseño de tácticas absolutas de intervención en salud a su vez tiene como fin, innovar de manera curricular en la formación de recursos humanos del grado superior que se desenvolverán en el área de la salud.

Suárez (2013) en la cual su objetivo fue determinar la relación existente entre las dimensiones de calidad de vida en relación con la salud (CVRS) y el estilo del funcionamiento familiar preexistente. La investigación fue de diseño no experimental de corte transversal correspondiendo a un estudio descriptivo – relacional. Para dicha investigación se usó como muestra a 40 adolescentes comprendidos entre los 15 y 18 años de la zona Metropolitana y Atacama. Con referencia a los instrumentos fue aplicado el Cuestionario KIDSCREEN - 52 y Escala de Estilo de Funcionamiento Familiar cuyos autores fueron Dunst, Trivette y Deal. Los resultados señalan que los adolescentes que participaron indicaban niveles bajos de CVRS, con una relación significativa referente a la apreciación que ellos tienen de la funcionalidad familiar. Los resultados obtenidos evidencian la jerarquía de recibir un tratamiento completo, que no esté centrado en lo sindromático, sino incluya a la funcionalidad. Del mismo modo se aprecia que los adolescentes que sufren de

mostraban reportaban niveles inferiores en su calidad de vida relacionada con su salud y descubren además, que su familia tiene características aminorados en el funcionamiento familiar, refiriendo estas con insuficientes recursos intrafamiliares y extrafamiliares.

Ramos (2017) del cual su objetivo hallar la relación entre la depresión y la violencia de género. Cuenta con un diseño no experimental y es de tipo descriptivo – correlacional. La muestra tomada fue de un total de 100 féminas participantes en el programa social vaso de leche del Distrito de Ancón – Lima. Para esto se usó el Inventario de Depresión de Beck –II de 21 ítems y para la variable de violencia de género, la Escala de actitudes V- M (CM) de 42 ítems. Los resultados estadísticos obtuvieron una significancia de  $P < 0.05 = .000$  demostrando así una asociación significativa positiva entre las variables depresión y la envergadura de la violencia de género. Del mismo modo el estudio evidenció la existencia de una correlación significativa y directamente proporcional; a mayor grado de violencia de género, mayor será el nivel de depresión.

Por otro lado, Aranda (2020) planteó como objetivo determinar la relación existente entre la violencia y la depresión. Con un trabajo de investigación de diseño no experimental, de corte transversal y de tipo correlacional. 50 mujeres en total, que eran amas de casa comprendidas entre las edades de 20 y 40 años pertenecientes al AA. HH. Satélite fueron consideradas dentro de la muestra. Se aplicó el cuestionario de Violencia Conyugal de Loza, basado en la teoría de Jorge Corsi, y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Los resultados mostraron que la violencia no se relaciona de manera significativa con la depresión ( $\rho = -.044$ ;  $p = .762$ ), al igual la violencia psicológica ( $\rho = .188$ ;  $p = .190$ ), violencia sexual ( $\rho = -.111$ ;  $p = .444$ ), violencia económica ( $\rho = -.073$ ;  $p = .614$ ) y violencia física ( $\rho =$

= ,-.122; p=,400). De igual modo, las 50 mujeres víctimas de violencia no desencadenan depresión.

Mendoza (2020) tuvo como objetivo determinar la relación entre la violencia de género y el sexismo. Su investigación con diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional. Con un total de 224 adolescentes entre varones y mujeres como muestra. Se aplicó los instrumentos: Escala para Actitudes hacia la Violencia de Género (EAVG) elaborado por Chacón, A. (2015), y el Cuestionario de Sexismo para Adolescentes (DSA) elaborado por Recio, Cuadrado y Ramos (2007). La investigación dio como resultado una relación directa y moderada entre ambas variables.

Benavides (2018) cuyo objetivo fue describir las consecuencias de la violencia de género. Dicha investigación prede como diseño fenomenológico y descriptivo. Con referencia a la muestra obtenida, se realizó una investigación con féminas víctimas de violencia de género. Referente al instrumento, se usó una entrevista semiestructurada. Y dio como resultado final que en las féminas víctimas de violencia de género se vio afectada su salud psicológica y física, y dentro del círculo familiar los hijos no son los únicos testigos de la violencia sino que ellos son también víctimas de esta violencia quienes presentarían bajo rendimiento escolar, problemas de conducta y en muchos casos repiten este acto negativo; con referencia al ámbito laboral son las féminas víctimas de violencia de género quienes presentan ausentismo en este ámbito y baja productividad.

Según Zapata (2020) planteó como objetivo determinar la relación entre la violencia de pareja y creencias irracionales. Fue aplicado un diseño no experimental – transversal, de un nivel descriptivo

correlacional. Contó con un total de 90 participantes como muestra del trabajo. En cuanto a los instrumentos se utilizaron una ficha de tamizaje (MINSA, 2017), Escala de Violencia Contra Mujeres (EVCM) y el Inventario de Creencias Irracionales – LP. Se obtuvieron como resultados una correlación media débil y muy significativa entre las variables de violencia de pareja y creencias irracionales ( $Rho=0.358$ ,  $r^2=0.128$ ,  $P < 0.05$ ). Concluyendo que el 34.5% experimenta niveles altos y medios de violencia de pareja y un aproximado de 7 de 10 participantes presentan creencias irracionales en mayores de sus grados.

## **2.2 Violencia de género**

### **2.2.1 Concepto**

La violencia de género ha estado presente en las sociedades a través de la historia, como una especie de discriminación, la cual se asentó como base para la desigualdad existente entre varones y mujeres, para mantener de esta forma a la mujer en una posición inferior a la del varón. La violencia de género es un modelo de sistema patriarcal, siendo una de característica resaltante al ser de índole sociocultural, cíclico y multicausal; esto conlleva a que es importante que dicho fenómeno deba ser estudiado y tratado desde un enfoque multidisciplinario.

Dentro de los modelos y teorías que pretenden definir este fenómeno, podemos encontrar la teoría sistémica, generacional, así como la teoría de la perspectiva del género y el modelo ecológico.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2012), sustenta que la violencia de género es aquella violencia en

contra de un individuo en relación con su género, sea varón o mujer, incluido el contexto público y privado trascendiendo en la sociedad.

Organización de la Naciones Unidas (1993) conceptualiza a la violencia con motivos de género a aquella dirigida en hacia un ser humano con relación a su género. “El concepto abarca a las acciones que ocasionen daño o sufrimiento físico, mental o sexual. Si bien, tanto mujeres y varones, niños y niñas pueden ser víctimas de violencia de género, las principales víctimas de violencia serian niñas y mujeres”. (ACNUR, 1993, pág. 19)

### 2.2.2 Tipos de violencia de género

Según (MIMP, 2016) son:

**a. Violencia física.** – Acción o conducta, que daña la parte física de la persona. Como el agravio por negligencia, abandono y/o carencia de las necesidades primordiales, que ocasionen deterioro físico, sin interesar el lapso que demande para su reparación.

**b. Violencia psicológica.** – Acción o conducta, donde se controla o aísla al individuo en contra de su voluntad, para humillarla o avergonzarla ocasionándole daños a nivel psíquico donde para ella es normal. Estas causas alteran ciertas capacidades mentales del individuo, causada por una situación de violencia vivida en algún momento dado, que decreta un daño transitorio, transformable o irreversible del ejercicio completo anterior.

**c. Violencia sexual.** – Los actos del tipo sexual que se someten frente a un individuo sin su aprobación o mediante

amenaza. Incluyendo penetración y/o contacto físico alguno hacia la persona que se le daña. Del mismo modo están incluidas las exhibiciones a material obsceno y que además transgreden el derecho a decidir libremente sobre su vida sexual.

**d. Violencia económica o patrimonial.** – Hacen referencia a conductas que originan un perjuicio en lo económico o patrimoniales de un individuo, como:

**I.** La perturbación de posesiones o propiedades del individuo.

**II.** La pérdida, hurto o retención arbitraria de cosas, materiales directos de trabajo, títulos particulares, propiedades y derechos patrimoniales.

**III.** El control de bienes económicos insatisfaciendo sus necesidades o privación de los necesarios para tener una vida digna; más la evasiva del acatamiento de sus compromisos alimenticios

**IV.** Prohibición o control de las entradas, percepción de un salario mínimo por igual tarea y lugar de labor. (MINP, 2016, pág. 594497).

Los arriba explicados tipos de violencia laceran y dejan marcas en la persona la cual trascenderá en lo largo de su vida y en el ejercicio diario de su vida en el ámbito social. Lo cual se considera que es necesario evitar, debido a que este tipo de actividad negativa conlleva a una repercusión social.

**e. Maltrato por abandono o negligencia.** – MINSA (2000) Relacionado a cualquier acción o descuido de cualquiera de los integrantes de la familia los cuales reprimen la satisfacción de necesidades primarias (emocionales,

biológicas y sociales) de otro miembro familiar de manera pertinente y conveniente (pudiendo hacerlo). Generalmente se muestra, en casos de niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y discapacitados. A ellos se les puede observar con carencia de protección, alimentación, cuidados higiénicos, vestimenta entre otros.

### **2.2.3 Consecuencias psicológicas de la violencia de género**

#### **➤ Suicidio**

En cuanto a las féminas agredidas sexualmente, víctimas de violencia, acarreando cansancio físico y emocional, puede derivar esto a una decisión de suicidio. Estos decesos muestran una clara evidencia trágica de la falta de opciones que utilizan las féminas para huir de sus relaciones violentas.

#### **➤ Problemas de salud mental**

Distintas fuentes muestran que las féminas que son o han sido víctimas de maltrato, experimentan un sufrimiento psicológico grave a causa de la misma. Un gran número de féminas presentan un alto nivel de ansiedad y depresión, mientras que otras presentan sintomatología de estrés postraumático. Además, cabe la posibilidad que presenten fatiga crónica, padeciendo trastornos de sueño o de hábitos alimentarios, inclinándose al consumo de alcohol o drogas para amalgamar su padecimiento, logrando un aislamiento social contraproducente.

## 2.2.4 Teorías de violencia de género

### ➤ Ciclo de la violencia o teoría Walker

**Acumulación de tensión:** La víctima de abuso vive en un estado constante de confusión; al estar en público, la mujer se muestra muy diferente con el hombre, pero en privado el varón toma una actitud más agresiva frente a la fémina. Todo esto inicia con menosprecios dados de forma sutil, además de una ira acumulada, largos silencios, demandas manipuladoras o irrazonables. La mujer no es capaz de poner un alto o decirle “¡cállate!”, “alto” o “para” pero el varón si lo hace. (Núñez & Carbajal, 2004)

**Explosión violenta:** Es la liberación descontrolada de la tensión acumulada en una etapa inicial, llegando a desencadenarse en episodios de violencia física. Esta comienza a ser repetitiva, notándose claramente una afección hacia la mujer. La fémina al sentirse intimidada por la desigualdad que percibe, no se siente capaz de buscar alternativas de solución. Es así como empieza una ascensión hacia la violencia: tanto verbal, tales como los insultos, palabras hirientes, engrandeciendo los defectos, destruyendo objetos con el fin de imponer un nivel de superioridad, de igual modo, muestra violencia contra sí mismo, embriagándose, actuando de forma violenta, buscando peleas sin motivo aparente, con consecuencias como pérdida del empleo; a ello podemos añadirle la infidelidad. Como otro factor común, tenemos a la violencia psicológica y sexual, con actitudes negativas, avergonzándola en público y obligándola a tener relaciones sexuales; impidiéndole realizar con normalidad su trabajo o

estudio de manera libre. Otra variedad que resalta, son las amenazas, que consiste en arrebatarse a los hijos, además de castigos en el aspecto emocional y violencia física evidente, como son golpes, patadas en el rostro y zonas visibles del cuerpo. (Núñez & Carbajal, 2004, pág. 21)

**Arrepentimiento “Luna De Miel”:** Llamada también manipulación afectiva, que consiste en un arrepentimiento del victimario, en la cual indica que asume su responsabilidad y se compromete a no volver a hacerlo; a consecuencia de ello la mujer perdona sus malas acciones. Sin embargo, después de cierto tiempo el ciclo se repite. Cabe mencionar que el victimario realmente está apenado tras cometer el acto violento, mostrando arrepentimiento con muestras de llanto, prometiendo cambiar, ser mejor padre y esposo, y asume una actitud más cariñosa. Reconoce que lo acontecido fue un error de su parte. Este tipo de conducta llega a ser convincente, debido a que particularmente en ese período muestra sentimientos de culpa. Pero si la pareja decide abandonarlo, él victimario hará lo que sea para ser aceptado nuevamente. En el transcurso, el agresor simula un renacimiento de sus creencias religiosas y buena conducta, dejando de lado sus vicios. Es aquí cuando aparecen las promesas de “nunca más” (Núñez & Carbajal, 2004, pág. 22)

### ➤ **Teoría Sistémica**

Perrone & Nannini (2007) sostienen que la violencia no es un fenómeno manifestado de forma particular, sino que requiere de una interacción con otras partes involucradas, por tanto, todos son responsables, así como una acción-

reacción de quien provoca y es provocado. Esta afirmación ha sido objeto de mucha polémica, porque nada justifica que un hombre golpee a una mujer. Además, estos autores consideran que la violencia es el retrato de la inflexibilidad del sistema de creencias, donde las discrepancias se ven como amenazas. Por esta razón es necesario conocer el pensamiento de víctima y agresor para luego generar el cambio de su perspectiva de ver el mundo y lograr cambiar su conducta en su relación con su pareja. Una virtud de este enfoque sería entender su visión integral del problema, porque la terapia sistémica entiende como integrantes de la violencia no únicamente a los agresores, a su vez a las víctimas, envolviendo a hijos, la familia de ambos, los sistemas judiciales y sociales, todos ellos son actores cumpliendo sus roles.

Podríamos resumir indicando que la teoría sistémica intenta comprender, explicar y tratar la violencia de género, considerando la influencia del macrosistema que es la distribución social con sus creencias e ideas que sirven de base al sistema patriarcal, los exosistema que incluyen a las instituciones que intervienen en los temas de violencia y que muchas veces reproducen el poder jerárquico y re victimizan a las mujeres, siendo más bien espacios donde se justifica o normaliza la violencia. Y los microsistemas que están constituidos por las relaciones interpersonales donde se ejerce la violencia.

#### ➤ **Teoría Generacional**

La teoría generacional intenta mostrar los orígenes por los que un sujeto lastima a su pareja, mientras que otros no lo hacen aún en similares circunstancias. Dutton y Golant

(1997), afirman que la unión de elementos tales como el rechazo y agravio del progenitor, el apego a la madre y la atribución de la cultura patriarcal logran desencadenar este acto violento. El factor inicial es el rechazo y maltrato por parte del padre el cual influirá de modo negativo en la formación de la personalidad del culpable. Algunas indagaciones con referencia al pasado de estos sujetos han manifestado que, en algún período, de igual manera ellos fueron víctima de violencia física y psicológica, por ende, dichos informes afectan la manera en la que estos se relacionan con sus parejas. Otro factor está referido a la relación originaria entre el niño y la madre, que puede determinar el desarrollo de una conducta violenta. Diversos autores mencionan que el niño educa un transcurso de individualización, donde el alejarse de su madre le concede al hijo conciencia del actuar independiente, no obstante, el niño vuelve a acercarse a su madre para compartir su experiencia, con cierto temor de perder esa independencia recién descubierta. Los victimarios tienen más posibilidades de generar dependencia en sus relaciones amorosas y de padecer ansiedad tras una ruptura y cercanía, esto explica el que busquen parejas que ellos puedan controlar, manipulando de esa manera sus costumbres infantiles de acercamientos estropeados con su madre.

Finalmente, el agravio y la disfunción familiar afectan al niño en su identidad por lo que en su edad adulta será más probable que recurra a la cultura como un justificante de la violencia.

### ➤ **Perspectiva de Género**

Esta perspectiva prevalece el piloto patriarcal para expresar el agravio que predomina en una población en contra de las mujeres. De acuerdo con Ferrández (2006), la perspectiva de género no está considerada como una explicación notable referente a la violencia, pero con mayor incidencia sería el más acreditado de las condicionantes.

Tiene importancia explicar el término violencia; Cantera (2005) define la violencia con un origen proveniente del latín vis (fuerza), según Turinetto y Vicente (2008) lo definen como el uso de la fuerza, ya sea de manera explícita o implícita con la finalidad de lograr lo que otra persona no consiente.

Otros autores proponen que la fuerza utilizada como un automóvil de sustento de sometimiento por la otra persona. Debido a ello Cantera (2005, p.80) afirma que el “motor del maltrato no es el sexo ni el amor, ni tan solo la pasión, sino el poder”.

La perspectiva de género está enfocada en el estudio de dudas culturales y sociales, creyendo que la violencia desplegada por los varones hacia las mujeres es una arbitrariedad de poder en una organización social la cual beneficia a los hombres que abusan de las mujeres (Walker, 2004) el cual privilegia al hombre por sobre la mujer (Ferrández, 2006). Es así como se considera que la violencia es usada para conservar la supremacía del varón (Turinetto y Vicente, 2018)

### ➤ **Modelo Ecológico**

Diversas organizaciones por ejemplo La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003), El Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM, 2003) y la

Asociación de Psicología Americana (APA,2002), son quienes exhortan a usar el modelo ecológico con la finalidad de exponer la violencia de género en la pareja e igualar elementos de resguardo frente a la mencionada problemática. Heise (1998) expone que este modelo teórico fue originalmente propuesto para establecer los resultados de diversos estudios relacionados al abuso infantil y después ser usada en la temática del maltrato de pareja.

Para Bronfenbrenner (1977, 1987), precedente de dicho modelo, enfocado en la comprensión de la evolución humana, indagar sobre los sistemas de interrelación y las tipologías del medio donde tiene lugar el comportamiento.

Prosiguiendo con lo planteado por Bronfenbrenner, Heise (1998) explica que son varios los orígenes a la violencia de género referente a la pareja y exhorta un vistazo la cual descubra la interacción de elementos sociales, psicológicos y culturales. Formula la observación de esa relación de componentes a partir de módulos concéntricos, comprendidos con el nivel individual, microsistema, exosistema y macrosistema.

### **Nivel individual**

El eje del círculo pertenece a la historia particular donde el sujeto contribuye a su correlación. Consiste en las características de la evolución particular del sujeto que alteren a la contestación en el microsistema y exosistema e incrementan la posibilidad de ser victimario o víctima.

De tal modo, Carvalho-Barreto, Bucher-Maluschkea, Almeida y DeSouza (2009) aluden a las tipologías cognitivas, emocionales, conductual y biológica que

intervienen en la actuación en las relaciones interpersonales. Contienen en tal modo a las creencias asimiladas en la familia, la destreza para luchar con estresores (Carlson, 1984).

### **Microsistema**

Simboliza el argumento inmediato el cual tiene lugar la violencia y por lo general está referido al medio familiar (Heise, 1998). Se considera la toma de decisión del varón como un indicador del maltrato en la sociedad que revela mayores índices de violencia, pues ellos tienen la tendencia a controlar lo económico y los movimientos de la pareja. Dicha teoría expone que los problemas de pareja están relacionados al trabajo, inconvenientes con drogas y formación académica de la mujer. Ante esos infortunios, Belski (1980) expone que las familias usan tácticas violentas para la solución de problemas, debido a que son poco tolerantes al estrés.

### **Exosistema**

Este incluye a las organizaciones formales e informales como la ciudadanía, el medio laboral, red social, iglesias o colegio que hacen permanecer el conflicto de violencia por muestras culturales sexistas y autoritarias (Belski, 1980). A su vez comprenden en este contenido la falta de garantía de la ley y ausencia de contestación de los organismos ante estos escenarios de violencia de género en la pareja, así mismo, el rol que los medios comunicativos practican al mostrar los modelos violentos, normalizando así la violencia.

## **Macrosistema**

El macrosistema comprende los valores formativos y la ideología que impregna la humanidad (Brofrenbrenner, 1977). Estas creencias culturales que incitan la violencia intervienen en el microsistema y el exosistema (Belski, 1980; Grauerholz, 2000). Ciertas son reglas que justifican la aplicación de la agresión en la sociedad y se divulgan a través de los métodos de socialización (UNIFEM, 2003), como la hombría y la feminidad habitual, la aplicación de violencia como técnica de resolución de conflictos o mitos relacionados con la violencia donde denuncian a la víctima por el agravio sufrido.

## **2.3 Depresión**

### **2.3.1 Concepto**

Beck explica a la depresión con tres conceptos específicos que son:

Triada cognitiva conformada por la visión negativa de sí mismo, la tendencia a interpretar sus experiencias de forma negativa, así como la del futuro.

Referente a los esquemas cognitivos; éstos que serían comparativamente estables, los cuales componen la base de la regularidad de las interpretaciones. Ha podido estar inactivo por un tiempo extenso y haber sido activado en una situación creadora de ansiedad.

Los desaciertos en el proceso de la información. Son aquellos desaciertos que se exhiben en el enfermo depresivo y que permanece en él la creencia en los esquemas cognitivos a pesar que exista una evidencia contraria.

Dentro de estos errores podemos mencionar al: catastrofismo, generalización excesiva, pensamiento binario o absolutista.

Palacios (2013) el término depresión (proveniente del latín depreces “abatido” o “derribado”) es considerado como un trastorno de tipo emocional, que coloquialmente es presentado como un estado de infelicidad que puede ser temporal o duradero. La terminología médica indica que sería un conjunto de síntomas las cuales afectarían a la tristeza patológica, irritabilidad o un trastorno del humor que podría afectar en el rendimiento laboral o causar dificultades en el desempeño de quehaceres cotidianos.

El concepto de la melancolía surgió del concepto médico de Hipócrates en siglo V a.C, fruto del orden médico humorístico, la cual sustentaba a la salud y los padecimientos ya sea por el equilibrio o desequilibrio estaba dado por los cuatro humores que son: sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra en el cuerpo humano y los cuatro temperamentos que son: Sanguíneo, Colérico, Melancólico y flemático.

Hasta el inicio de la psiquiatría naciente, el tratamiento que se brindaba en la antigüedad tenía un enfoque ambientalista empírico las cuales se basaban en dietas, armonía de la música, entre otros, y ya con el apogeo de la psiquiatría y farmacología se inició brindando tratamientos farmacológicos y una explicación científica a las enfermedades.

### 2.3.2 Tipos de depresión

#### **Depresión situacional**

Prexisten contextos en los cuales el ser humano se siente deprimido, por problemas económicos, laborales, duelo por fallecimiento de un ser cercano, entre otros. En psiquiatría estos detonantes en común originarían lo que se nombra como depresión situacional. Esta se ocasiona cuando el acontecimiento cambia de una forma negativa. Generalmente la depresión se alivia, pero no siempre ocurre así, esto se debe a que cierta clase de depresión situacional llega a ser una patología de manera gradual. (Drane 2009)

#### **Depresión clínica**

Por otro lado, algunas depresiones no son situaciones transitorias. Pueden llegar a durar semanas, meses o incluso años que se inician aparentemente sin ninguna razón. De la misma manera, se ve muy afectado los aspectos de la vida del individuo. Frecuentemente su inicio se encuentra en la fisiología cerebral y en el sistema de comunicación neurológica. Es así como la depresión situacional puede ser aliviada mediante la información suministrada por un terapeuta; no ocurriendo lo mismo con la depresión clínica ya que esta generalmente muestra fuertes componentes fisiológicos. (Drane 2009)

### 2.3.3 Causas de la depresión

(Drane 2009) Las causas y fuentes de la depresión son muchas, pero podemos resumirlas en:

**Genéticas.** Algunas personas heredan genéticamente un grado de vulnerabilidad a la depresión. De igual manera, si

los padres o hermanos de una persona padecen depresión, el riesgo de adquirirla es alto.

**Factores de desarrollo.** Los niños que crecen en un hogar con familiares o personas deprimidas estos aprenden a deprimirse. Por su parte los niños que son víctimas de abuso sexual, falta de cuidado o por duelo a raíz de la muerte de su padre o madre, se ven lastimado en su desarrollo y se vuelven sensibles a la depresión.

**Factores sociales.** Esencialmente los problemas y la situación familiar, problemas legales, económicos, una cultura egoísta son desencadenantes en la depresión.

**Fisiológicas.** Hace referencia a la patología cerebral y al funcionamiento erróneo de la comunicación neuronal. En algunas ocasiones las enfermedades físicas son causantes de depresión como el cáncer o cambios hormonales; incluso el uso de ciertos medicamentos como las píldoras anticonceptivas.

**Estructurales.** Este sería el más común en las personas, ya que todos han tenido alguna experiencia con esta enfermedad, ya que es una reacción negativa en algunas etapas de la vida.

#### **2.3.4 Enfoque cognitivo conductual de depresión**

Para definir depresión Beck sostiene que:

[...] La depresión es un trastorno del humor que se caracteriza por distorsiones o sesgos cognitivos del pensamiento enfocados a la autocrítica y derrota que convergen en síntomas psicológicos y físicos. Estas valoraciones irracionales se adoptan en base a experiencias

anteriores, constituyendo esquemas mentales, que luego son activadas ante un detonante depresógeno. (1983, p.09)

Para Beck (1983), citado por (Belloch, Sandin, Ramos, 2009, p. 276) mencionan que: La teoría cognitiva demanda tres conceptos concluyentes en demostrar la base psicológica en la depresión: la triada cognitiva, los esquemas cognitivos o depresógenos y los errores cognitivos.

La triada cognitiva radica en tres modelos irracionales de pensamiento principales que son:

**Visión negativa acerca de sí mismo:** la persona que lo padece cree ser inútil y careciente de valor, y por ello es que le ocurren sucesos desagradables, tiende a la autocrítica y cree carecer atributos esenciales para lograr la felicidad y metas personales

**Visión negativa hacia el mundo:** la persona interpreta sus experiencias con el mundo exterior desde una perspectiva negativa y/o distorsionada de sus pensamientos, considerando que el mundo está en su contra.

**Visión negativa hacia el futuro:** la persona con depresión espera del futuro únicamente frustraciones y penas permanentes. La expectativa que poseen son de fracaso ante cualquier actividad planeada hacia el futuro.

Roca (2014), con referencia a los modelos depresógenos, el contenido de creencias y actitudes de un ser humano es disfuncional, por lo tanto, al estar expuesto a los estímulos ambientales específicos de desempleo,

violencia, duelo por fallecimiento, entre otros reacciona de manera patológica y provoca depresión.

Lazarus y Folkman (1984) adjuntan que los tipos de conceptos de estas cualidades y creencias estarían conectados con experiencias importantes en su desarrollo, como, por ejemplo, eventos de fracaso, fracaso escolar, interpretando así una actitud negativa y creyéndose poco útil para el estudio.

Sin embargo, un tipo de estresor que puede desencadenar un esquema depresógeno también está definido por discrepancias individuales en la personalidad. (Belloch, Sandin, Ramos, 2009)

Beck (1983), expone que, al activarse, los esquemas depresógenos, el funcionamiento de estos esquemas queda destellada en distorsiones cognitivas que traen como consecuencias en la forma de procesar la información, como veremos a continuación:

- **Pensamiento dicotómico:** El cual se caracteriza en ser extremista, si algo no queda perfecto, está mal.
- **Sobre generalización:** Caracterizado en alguien por ser derrotista, por un solo acontecimiento negativo, cree que constantemente las cosas le saldrán mal.
- **Abstracción selectiva:** Una circunstancia negativa desnivela el resto de los aspectos realistas.
- **Descalificación de las experiencias positivas:** Almacenar una ideación negativa la cual se resiste con los estilos agradables.

- **Adivinación del pensamiento:** Sospechar con falta de pruebas, lo que los demás piensan.
- **Error de adivinar el futuro anticipación negativa:** Creer que las actividades resulten mal sin poseer suficientes pruebas.
- **Magnificación o Minimización:** Exceder o minimizar la importancia de las realidades.
- **Razonamiento Emocional:** Creer que las emociones negativas muestran forzosamente, la realidad.
- **Debería:** Valerse de pedidos rigurosos y estrictos, acerca de sí mismo: Debo de o tengo que.
- **Etiquetación:** Caracterizada por formar una evaluación global de sí mismo fundamentado en cualidades negativas.
- **Personalización:** Atribuir toda la responsabilidad de los hechos que tienen resultados negativos para los demás, sin base racional para ello.

Muñiz y Fernández (2011) refieren las dimensiones de la depresión según el Inventario de Depresión de Beck (BDI), teniendo en cuenta su adaptación española:

- **Área Afectiva:** Distorsión de la capacidad emocional, que produce inestabilidad emocional.

**Sintomatología:** Tristeza, auto culpa, propensión para el llanto e irritabilidad.

- **Área Motivacional:** Dificultad para sobreponerse que adquiere distorsión errada de medidas de enfrentamiento.

**Sintomatología:** Insatisfacción e ideas suicidas.

- **Área Cognitiva:** Déficit en la capacidad de percibir positivamente los acontecimientos adversos de la realidad.

**Sintomatología:** Desesperanza con relación al futuro, creencia de fracaso, expectativa de castigo, falta de gusto

propio, indecisión, autoimagen desfigurada, inquietudes físicas y autoacusaciones.

- **Área Conductual:** Dificultad eminente en la disminución del patrón conductual y social.

**Sintomatología:** apartamiento social, demora para trabajar, fatiga.

- **Área Física:** El funcionamiento del ser humano a nivel orgánico sufre un desequilibrio.

**Sintomatología:** Insomnio, pérdida de apetito, pérdida de peso y pérdida de deseo sexual.

## 2.4 Formulación del problema

### Problema general

- ¿Cómo se relaciona la violencia de género con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?

### Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de violencia psicológica con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?
- ¿De qué manera se relaciona la violencia física con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?
- ¿Se relaciona la violencia sexual con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?

## 2.5 Objetivos

### Objetivo general

- Determinar la relación de la violencia de género con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021

### **Objetivos específicos**

- Identificar la relación de violencia psicológica con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021
- Conocer la relación de violencia física con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021
- Analizar la relación de violencia sexual con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021

## **III. METODOLOGÍA**

### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación**

La investigación es de tipo correlacional – descriptivo, ya que el objetivo es analizar la relación existente entre violencia de género y los niveles de depresión en la unidad de análisis. (Hernández et. al. 2010, p. 154 - 155)

#### **Diseño de investigación**

La investigación corresponde a un diseño no experimental debido a que no se manipulan las variables y la información necesaria fue recogida en una ocasión ya determinada. (Hernández et. al. 2010, p. 154 - 155)

### **3.2 Variables y operacionalización**

#### **Variable 1: Violencia de género**

Definición conceptual: Organización de la Naciones Unidas (1993) conceptualiza a la violencia por motivos de género a aquella que esté dirigida en contra de un ser humano con base a su género. El concepto abarca a los sucesos que ocasionen daño o sufrimiento mental, físico o sexual. Si bien, tanto mujeres y varones, niños y niñas

podrían ser víctimas de violencia de género, las mujeres y niñas son las principales víctimas. (ACNUR, 1993, p. 19)

Definición operacional: La variable Violencia de género será medida a través de la Escala de Violencia Contra las Mujeres. Adaptado por León (2018). La cual está compuesta por 3 dimensiones y 30 ítems. En una escala de respuestas de tipo Likert

Dimensiones: Violencia Física (7, 13, 15, 18, 20, 23, 25, 27), Violencia Psicológica (1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11,12, 14, 16, 17, 22), Violencia Sexual (19, 21, 24, 26, 28, 29, 30).

Escala de medición: ordinal.

### **Variable 2: Depresión**

Definición conceptual: Beck (1983) considera a la depresión como un trastorno del estado de ánimo, donde la persona es atrapada por pensamientos distorsionados, que ponen en riesgo su salud mental.

Definición operacional: La variable de niveles de depresión será medida a través del Inventario de Depresión de Beck, segunda versión, BDI –II Adaptado por Bendezú y Valverde (2019). La cual está compuesta por 2 dimensiones y 21 ítems. En una escala de respuestas de tipo Likert.

Dimensiones: Cognitivo afectivo (1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10.), Somático - Motivacional (6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 , 21.).

Escala de medición: ordinal.

## **3.3 Población muestra y muestreo**

### **Población**

Camacho (2007) sostiene que una población simboliza el total de casos que componen el objeto de una investigación. Entonces

consideramos a los estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, matriculados en el año académico 2021, que son en número de 750.

### **Muestra**

Camacho (2007) sostiene que la muestra representa un subgrupo de la población investigada que cuenta con características específicas de la misma. El tamaño de muestra fue obtenido por la técnica tamaño de muestra probabilístico, considerando un 1% de error y 95% de confiabilidad, que son 254 (Anexos).

### **Muestreo**

Para la elección de los estudiantes para llegar a la muestra calculada se siguió la técnica de muestreo aleatorio simple (MAS), que parte del supuesto de homogeneidad en la población de estudio respecto a características sociales, económicas.

### **Unidad de análisis**

En el estudio consideramos como unidad de análisis a cada estudiante de la Facultad de Educación.

### **Criterios de inclusión**

- Que sean de género femenino.
- Estudiante que pertenezca a la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano.
- Mujeres que sean mayores de edad.
- Mujeres que deseen participar en la exploración
- Mujeres que respondan de manera correcta los formularios.

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres que no sean mayores de edad.

- Mujeres que no deseen participar de la investigación.
- Mujeres que respondan de manera inadecuada los formularios.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### Técnica

#### Instrumento de recolección de datos

##### a. Ficha técnica

Nombre de la prueba : Escala de Violencia Contra la Mujer-EVCM.

Autores : Evelin Jahaira León Montes.

Objetivo : Técnica psicométrica útil para identificar el tipo de violencia bajo la cual se encuentra la mujer.

Tipo de aplicación : Individual y colectiva.

Tiempo : Esta escala no precisa un tiempo determinado; no obstante, el tiempo promedio es de 20 minutos.

Estructuración : 30 ítems.

Aplicación : Solo mujeres, entre 16 a 24 años, con nivel cultural intercedo para comprender las instrucciones y enunciados del test.

#### Reseña histórica

Para la elaboración del diseño de una escala que pueda ofrecer un diagnóstico referido al problema de violencia hacia las féminas, se usó la estructura de un modelo heurístico; en la cual se realizó una intensa búsqueda de fuentes bibliográficas. Se recopilaron distintos modelos teóricos los cuales sostienen este comportamiento y así poder conceptualizarla para estudiar dicha variable. Es así como se considera a la violencia con sus dimensiones que son violencia física, psicológica y sexual; sobre

todo refiriéndonos a un grupo etario tan sensible y que no se respete los derechos de igualdad.

### **Consigna de aplicación**

A continuación, tienes una serie de oraciones, lee con mucha atención cada una de ellas. Las oraciones muestran comportamientos o conductas que puede realizar tu pareja. Marca con una "X" en el recuadro de las opciones "Nunca", "A veces", "Casi siempre", "Siempre" de acuerdo a la manera como se comporta tu pareja. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas, todas son importantes.

### **Propiedades psicométricas originales del instrumento**

- Para comprobar la validez del instrumento se usó el coeficiente V de Aiken generando valores entre 0 y 1 y mientras más alto sea el resultado, el ítem obtendrá más validez.
- Para comprobar la confiabilidad se usó el coeficiente alfa de Cronbach por consistencia interna el alfa debe ser mayor a 0.70.
- Referente a la prueba de normalidad se utilizó la prueba de Kolmogorov - Smirnov presentando una distribución normal.
- Se consideró como muestra a 300 mujeres jóvenes en relaciones de pareja pertenecientes al Asentamiento Humano los Olivos de pro, con una edad comprendida de 18 a 26 años. Utilizándose un muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **Propiedades psicométricas peruanas**

El instrumento fue sujeto de validez de contenido por la técnica de criterio de jueces, para ello se utilizó la Prueba No Paramétrica Binomial, para conocer el nivel de significancia e índice de acuerdo por jueces, para ello se recurrió al programa estadístico para las ciencias sociales SPSS versión 21. Considerando a 10 psicólogos especialistas en el tema. El resultado cuenta con

validez de contenido a un nivel de significancia de 0.05 en sus 30 ítems, lo que enlaza a claridad, pertinencia y relevancia.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

En la presente investigación se presenta el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach la cual dio como resultado el 0.8 por lo que es considerado que tiene una buena consistencia interna tanto para sus tres dimensiones como para el global del instrumento.

#### **b. Ficha técnica**

Nombre de la prueba	: Inventario de Depresión de Beck - II
Autores	: Aaron T. Beck, A. Jhon Rush, Brian F. Shaw y Gary Emer
Adaptación	: Rodríguez Amaro, Eder Apolos; Farfán Rodríguez, Daniel
Objetivo	: Tiene como objetivo identificar y medir la gravedad de síntomas típicos de la depresión en adultos y adolescentes a partir de 13 años.
Tipo de aplicación	: Individual y colectiva.
Tiempo	: Entre 5 y 10 minutos
Estructuración	: 21 ítems.
Aplicación	: Desde los 17 años

#### **Reseña histórica**

La versión original del inventario de depresión de Beck (BDI) se inició desde 1961 por Beck, Ward, Meldenson, Mack y Erbaug como un examen autoadministrado, ya en 1971 Beck y sus copartícipes utilizan una adaptación cambiada del BDI en el Centro de Terapia Cognitiva de la Universidad de Pennsylvania. Borraron algunas términos y frases alternas para los síntomas los

cuales evitaron una doble negación; para 1987, se anunció el manual técnico que serviría hacia el inventario de depresión de Beck adaptado (BDI-IA). No obstante, en 1996 se publicó el inventario de depresión de Beck (BDI –II) con la expectativa de valorar la depresión y derivarla a observaciones clínicas como pacientes psiquiátricos.

### **Consigna de aplicación**

Por favor, lea con atención cada una de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUIDO EL DÍA DE HOY**. Rodee con un círculo el número que se encuentra escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, elija el número más alto. Asegúrese de leer todas las afirmaciones de cada grupo antes de efectuar la elección. Asegúrese también de no haber elegido más de una respuesta para cada grupo, particularmente en los elementos (cambios en el patrón del sueño) y 18 (cambio en el apetito).

### **Propiedades psicométricas originales del instrumento**

El inventario de depresión de Beck (BDI –II) fue administrado a 490 personas pertenecientes a una población heterogénea con referencia a la edad, estado civil, profesión y nivel de estudios. A través de la técnica de la “bola de nieve” se reclutaron a las personas. La fiabilidad de consistencia interna del instrumento fue alta (0,87 en coeficiente alfa). Las dimensiones generales de depresión son altamente relacionadas que son cognitivo afectivo y somático-motivacional.

En cláusulas de consistencia interna y validez factorial, el BDI-II parece mejor instrumento para valorar sintomatología depresiva en población general que su predecesor.

### **Propiedades psicométricas peruanas**

Adaptado por Rodríguez Amaro, Eder Apolos y Farfán Rodríguez, Daniel pertenecientes a la Escuela Profesional de Psicología en la Universidad Peruana Unión. Concluyendo que el diseño presentado es estadísticamente significativamente, ya que el ajuste de bondad es adecuado.

### **Propiedades psicométricas del piloto**

En la presente investigación se presenta el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach la cual dio como resultado el 0.9 por lo que es considerado que tiene una buena consistencia interna tanto para sus dos dimensiones como para el global del instrumento.

## **3.5 Procedimientos**

El desarrollo de la presente investigación, estuvo dirigida en un primer momento al acceso de los instrumentos a utilizar para la mencionada investigación, para lo cual se realizó la búsqueda de evidencias para constatar el uso adecuado del instrumento en la población. Con relación a las sesiones de evaluación se realizó de manera virtual donde se aplicó el consentimiento informado. Finalizando el proceso de evaluación, se procedió a eliminar aquellas encuestas que no cumplan con los parámetros de la investigación, posteriormente se construyó la base de datos, para así poder realizar el análisis estadístico correspondiente, análisis correlacional, análisis descriptivos, generar conclusiones y recomendaciones, dando así

por finalizado el trabajo de investigación con la sustentación de los hallazgos.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Se empleó como método de análisis de datos para el estudio piloto y ajuste psicométrico de instrumentos los estadísticos: Rho de Spearman, media, desviación estándar y varianza para estimar el ajuste de normalidad, validez, frecuencia mediante el uso del programa SPSS de igual manera el programa Excel 2010 para la creación inicial de base de datos. De igual manera se empleó la prueba de Shapiro Wilk, para estimar el tipo de distribución de datos, constatando que corresponden a datos no paramétricos. Se empleó la estadística descriptiva, para el análisis correlacional entre las variables estudiadas, con el estadístico Rho de Spearman que es no paramétrico donde se ha considerado  $p < .05$  como valor para aceptar la hipótesis de investigación, de igual modo fue graficada la correlación por medio de diagrama de puntos, finalmente se construyó el diagrama de senderos de los instrumentos.

### **3.7 Aspectos éticos**

Fuentes y Revilla (2007) reportan a cerca de la importancia de la ética dentro de la investigación, reseñando que es necesario para la investigación salvaguardar la identidad de las personas que participen del estudio, realizando un equilibrio entre el riesgo y beneficio donde se proteja y no se vulneren los derechos del participante.

La Asociación Médica Mundial (2013) fortifica las ideas anteriores, brindando el conocimiento según la Declaración de Helsinki, que refiere que debe hacerse uso adecuado del consentimiento informado, protegiendo el bienestar de los participantes, respetando su privacidad y confidencialidad. Concluyendo, en la presente investigación se ha velado por el respeto de la autoría intelectual, ya

que se ha utilizado de manera adecuada las referencias y citas, objetando el plagio el cual vulnera la creación y la labor de otros investigadores.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Análisis del estadístico Shapiro –Wilk para el ajuste de normalidad

Variable	n	Media	D.E.	W*	p(Unilateral D)
Violencia física	254	9.3	2.58	0.56	<0.0001
Violencia psicológica	254	19.84	5.24	0.74	<0.0001
Violencia sexual	254	8.02	1.99	0.57	<0.0001
<b>Violencia contra las mujeres</b>	254	33.76	8.46	0.7	<0.0001
<b>Somático</b>					
motivacional	254	10.57	7.59	0.92	<0.0001
Cognitivo afectivo	254	5.07	4.47	0.89	<0.0001
<b>Depresión</b>	254	16.45	12.2	0.91	<0.0001

En la tabla 1 la prueba de normalidad de Shapiro Wilk señala que ninguna de las variables ni dimensiones de los instrumentos presenta bondad de ajuste a una distribución normal ( $p < 0.05$ ), por lo que se concluye que es necesario utilizar una prueba de correlación no paramétrica como es la Rho de Spearman (Gómez et al., 2013).

#### Análisis correlacional

**Tabla 2.** Análisis de correlación de violencia de género y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021.

Variable	Correlación	Depresión
	Coeficiente Rho de	
Violencia contra las mujeres	Spearman	0.019
	R <sup>2</sup>	0.0361
	Sig. (bilateral)	0.769
	N	254

Nota. Sig. (bilateral): significancia estadística o valor  $p < .05$ ; Rho de Spearman: coeficiente de correlación;  $r^2$ : tamaño del efecto; n: número de participantes.

En la tabla 2 el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.769$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia contra las mujeres y la depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ) como lo señala (Alvarez, 2007).

**Tabla 3.** Análisis de correlación de violencia física y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021

Variable	Correlación	Depresión
	Coeficiente Rho de	
Violencia física	Spearman	0.027
	R <sup>2</sup>	0.0729
	Sig. (bilateral)	0.664
	N	254

Nota. Sig. (bilateral): significancia estadística o valor  $p < .05$ ; Rho de Spearman: coeficiente de correlación;  $r^2$ : tamaño del efecto; n: número de participantes.

En la tabla 3 el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.664$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación

estadística entre la violencia física y la depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ) como lo señala (Alvarez, 2007).

**Tabla 4.** Análisis de correlación de violencia psicológica y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021

Variable	Correlación	Depresión
Violencia psicológica	Coefficiente Rho de Spearman	0.008
	R <sup>2</sup>	0.0064
	Sig. (bilateral)	0.901
	N	254

Nota. Sig. (bilateral): significancia estadística o valor  $p < .05$ ; Rho de Spearman: coeficiente de correlación; r<sup>2</sup>: tamaño del efecto; n: número de participantes.

En la tabla 4 el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.901$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia psicológica y la depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ) como lo señala (Alvarez, 2007).

**Tabla 5.** Análisis de correlación de violencia sexual y depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021

Variable	Correlación	Depresión
Violencia sexual	Coefficiente Rho de Spearman	0.067
	R <sup>2</sup>	0.4489
	Sig. (bilateral)	0.285
	N	254

Nota. Sig. (bilateral): significancia estadística o valor  $p < .05$ ; Rho de Spearman: coeficiente de correlación; r<sup>2</sup>: tamaño del efecto; n: número de participantes.

En la tabla 5 el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.285$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación

estadística entre la violencia sexual y la depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ) como lo señala (Alvarez, 2007).

### Análisis descriptivo

**Tabla 6.** Niveles de violencia contra las mujeres en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021

Violencia contra las mujeres	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	210	82.68
Medio	40	15.75
Alto	4	1.57
Total	254	100.00

En la Tabla 6 se observa que el nivel de violencia contra la mujer es más frecuente en el nivel bajo con el 82.68%, seguido del nivel medio de violencia con 15.75% y por ultimo con menos frecuencia el nivel alto con 1.57%.

**Tabla 7.** Niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano, 2021

Depresión	Frecuencia	Porcentaje
Mínimo	129	50.79
Leve	37	14.57
Moderado	43	16.93
Grave	45	17.72
Total	254	100.00

En la Tabla 7 se observa que el nivel de depresión es más frecuente en el nivel mínimo con 50.79%, seguido del nivel grave con 17.72%, el nivel moderado con 16.93% y el nivel leve con 14.57%.

## V. DISCUSIÓN

En el presente apartado se da a conocer las principales implicaciones que se obtuvieron en la presente investigación, con relación a dos elementos, la violencia de género y los niveles de depresión, para lo cual se ha considerado a 254 estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno como participantes, quienes facilitaron establecer la relación de los elementos ya mencionados y realizar contrastes con investigaciones previas que fortalezcan los resultados, del mismo modo con base teórica pertinente, como resultado global se tuvo que entre la violencia de género y los niveles de depresión no existe una significancia estadística ( $p=0.769$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia contra las mujeres y la depresión para la muestra de estudio.

Un resultado semejante se observa en la investigación de Aranda (2020) en Shilcayo – Perú, obteniendo como resultado que la violencia no se relaciona de manera significativa con la depresión ( $\rho = -.044$ ;  $p = .762$ ), al igual la violencia psicológica ( $\rho = .188$ ;  $p = .190$ ), violencia sexual ( $\rho = -.111$ ;  $p = .444$ ), violencia económica ( $\rho = -.073$ ;  $p = .614$ ) y violencia física ( $\rho = -.122$ ;  $p = .400$ ), de igual manera las 50 mujeres que son víctimas de violencia no desencadenan depresión.

De esta manera es posible sustentar a nivel teórico en concordancia al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2016) donde explica que la violencia psicológica es una acción en la que se controla o aísla a la persona en contra de su voluntad, para humillarla o avergonzarla causándole daños psíquicos donde para ella es normal.

A su vez dentro de la teoría sistémica planteada por Perrone y Nanini (1995) que intenta comprender, explicar y tratar la violencia de género, considerando la influencia del macrosistema que es la distribución social con sus creencias

e ideas que sirven de base al sistema patriarcal, los exosistema que incluyen a las instituciones que intervienen en los temas de violencia y que muchas veces reproducen el poder jerárquico y re victimizan a las mujeres, siendo más bien espacios donde se justifica o normaliza la violencia.

Del mismo modo, el modelo ecológico perteneciente a una teoría de la violencia de género comprende a la falta de garantía de la ley y ausencia de atención de los organismos ante estos escenarios de violencia de género en la pareja.

Así mismo, el rol que los medios comunicativos practican al mostrar los modelos violentos, normalizando así la violencia. Dando, como evidencia que en la presente investigación los resultados obtenidos muestren que entre la violencia de género y los niveles de depresión no existe una significancia estadística ( $p=0.769$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia contra las mujeres y la depresión.

Desde el ámbito descriptivo se encontró que el nivel de violencia contra la mujer es más frecuente en el nivel bajo con el 82.68%, seguido del nivel medio de violencia con 15.75% y por ultimo con menos frecuencia el nivel alto con 1.57%. y con referencia a la variable de los niveles de depresión se evidenció que el nivel de depresión es más frecuente en el nivel mínimo con 50.79%, seguido del nivel grave con 17.72%, nivel moderado con 16.93% y el nivel leve con 14.57%.

En resumen, los datos presentados han permitido revelar que la violencia de género y los niveles de depresión no existe correlación estadística entre la violencia contra las mujeres y la depresión para la muestra de estudio, fundamentando así que la investigación posee validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados. Es propicio señalar que las evidencias mostradas no son posibles de generalizarse hacia otros grupos dado que, los mecanismos aplicados en la investigación para la selección de la muestra, fueron no probabilísticos, criterio que no permite realizar tal generalización, siendo oportuno y recomendable que en futuras investigaciones se tomen en cuenta

las consideraciones presentadas y de esta manera lograr ampliar los hallazgos reportados.

Por otra parte, es importante mencionar algunas limitantes que se presentaron durante el desarrollo de esta investigación, como es la coyuntura de emergencia sanitaria mundial, lo que ha conllevado al uso de estrategias virtuales para la recolección de datos, lo cual por una parte beneficia a nivel de recursos, pero, desde otra perspectiva dificulta el proceso evaluativo, dado que, no puede ser observado, o es más complejo llegar a la muestra objetivo, no obstante, se logró culminar con los propósitos de la investigación aplicando medidas que permitieron consignar datos verídicos en la muestra, facilitando un aporte a la literatura psicológica en líneas de investigación de violencia.

## **VI. CONCLUSIONES**

**PRIMERO:** el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.769$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia de género y los niveles de depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ).

**SEGUNDO:** el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.664$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia física y los niveles de depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ).

**TERCERO:** el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.901$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia psicológica y los niveles de depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ).

**CUARTO:** el análisis de correlación señala que no existe significancia estadística ( $p=0.285$ ) con lo cual se interpreta que no existe correlación estadística entre la violencia sexual y los niveles de depresión para la muestra de estudio, puesto que el valor es mayor al crítico ( $p=0.05$ ).

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1.** Se recomienda aplicar estrategias psicológicas basadas en el refuerzo de la salud mental en los estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno con la finalidad de prevenir posibles trastornos psicológicos como la depresión o ansiedad.
- 2.** Brindar orientación para las denuncias de las víctimas de violencia y de igual modo brindar el soporte psicológico para aquellos estudiantes con alguna alteración psicológica.
- 3.** Se exhorta a desarrollar investigaciones similares modificando variables sociodemográficas tales como instituciones, colegios, población, con el propósito de generar aportes adecuados relacionados a las variables de esta investigación ya que son factores importantes los cuales influyen en el desarrollo psicológico de las personas.
- 4.** Explorar la relación de la violencia de género con otros trastornos psicológicos.

## REFERENCIAS

- (2021). *Cogniciones Depresivas de Beck*. Psiquiatria.com Recuperado de <https://psiquiatria.com/glosario/cogniciones-depresivas-de-beck#:~:text=Beck%20la%20depresi%C3%B3n%20se%20explica,visi%C3%B3n%20negativa%20acerca%20del%20futuro>.
- ACNUR. (1993). *Eliminación de la Violencia Contra la Mujer*. Declaración de la Asamblea General de la ONU Recuperado de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2005/3667.pdf>
- Aranda, F. (2020). *Violencia y Depresión en Mujeres del Asentamiento Humano Satélite de la Banda de Shilcayo – 2017*. (Tesis para obtener el grado académico de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40122/Aranda\\_TF.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40122/Aranda_TF.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fdevaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Belski, J. (1980). Child maltreatment: an ecological integration. *American Psychologist*, 35(4), 320-335
- Benavides, E. (2018). *La violencia de género en el barrio de Palermo-Lima 2017*. (Tesis para obtener el grado de maestra en gestión pública). Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12499/Benavides\\_GEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12499/Benavides_GEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Paidós
- Bronfenbrenner, U. (1977). Toward and experiemental ecology of human development. *American Psychologist*, 32(7), 513-531. doi: 10.1037/0003-066X.32.7.513.
- Camacho, J. (2007). Investigación, poblaciones y muestra. *Acta Médica Costarricense*, 49(1), 11-12. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43449104>

- Cantera, L.M. (2005). Violencia en la pareja: fenómenos, procesos y teorías. In T. Sánchez (Coord.). Maltrato de género, infantil y de ancianos (pp. 55-94). Salamanca: Publicaciones Universidad Pontificia de Salamanca
- Carlson, B.E. (1984). Causes and maintenance of domestic violence: An ecological analysis. *Social Service Review*, 58(4), 569-587.
- Carvalho-Barreto, A., Bucher-Maluschkea, J.S.N.F., Almeida, P. C. & DeSouza, E. (2009). Desenvolvimento humano e violência de gênero: Uma integração bioecológica. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 22(1), 86-92
- Drane, J. (2009). Sufrimiento y Depresión: Cómo la comprensión y la fe puedan ser de utilidad. Bogotá: San Pablo.
- Drane, J. (2009). Sufrimiento y Depresión: Cómo la comprensión y la fe puedan ser de utilidad. Bogotá: San Pablo.
- Dutton, D. y Golant, S. (1997). *El golpeador. Un perfil psicológico*. Buenos Aires: Paidós
- Ferrández, E. (2006). *La violencia desde la perspectiva de género*. Madrid: Centro Psicoanalítico de Madrid. Recuperado de <http://centropsicoanaliticomadrid.com/antigua/revista/3/art4.html>.
- Francisco, E., & Aponte, C. (2017). Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2000-2017 1. INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), 7–59.
- Fuentes, D. y Revilla, D. (2007). Acreditación de Comités de Ética en Investigación, como parte de un proceso. *Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 68(1), 67 – 74. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832007000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000100009)
- Gutiérrez, C. (2005). *Estudio de la violencia doméstica en mujeres con depresión y trastornos de ansiedad*. (Tesis para obtener el grado de licenciado en obstetricia y puericultura). Universidad Austral de Chile Recuperado de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2005/fmg984e/doc/fmg984e.pdf>
- Heise, L.L. (1998). Violence against women: An integrated, ecological framework. *Violence Against Women*, 4(3), 262-290. doi: 10.1177/1077801298004003002.

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. (6ta ed.). México: McGraw-Hill.
- Izquierdo, María Jesús, 2007. «Estructura y acción en la violencia basada en género», en Molas Font, M. D. (ed.), Violencia deliberada. Las raíces de la violencia patriarcal. Barcelona: Icaria.
- Matos, S., & Cordano, D. (2006). Violencia Conyugal Física en el Perú: Distribución Regional, Caracterización de Víctimas y Agresores, Factores Asociados y Consecuencias de un problema de Salud Pública. Centro de Investigación Y Desarrollo, 223. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0687/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0687/Libro.pdf)
- Mendoza, E. (2020). *Violencia de género y sexismo en adolescentes del nivel secundaria en los centros educativos del distrito de Puente Piedra, 2019*. (Tesis para obtener el grado académico de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41780/Mendoza\\_TB\\_E.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41780/Mendoza_TB_E.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- MIMP. (2012). *Guía sobre la violencia de género para funcionarias y funcionarios del Estado. Lima, Perú: (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables*. Recuperado de [file:///H:/VIOLENCIA%20DE%20GENERO/peruanoDS\\_N\\_008\\_2016\\_MIMP.pdf](file:///H:/VIOLENCIA%20DE%20GENERO/peruanoDS_N_008_2016_MIMP.pdf)
- MIMP. (26 de Julio de 2016). *Decreto Supremo que aprueba el “Plan Nacional Contra la Violencia de Género 2016 - 2021”*. DECRETO SUPREMO Nº 008-2016-MIMP. Lima, Perú Recuperado de [file:///E:/VIOLENCIA%20DE%20GENERO/peruanoDS\\_N\\_008\\_2016\\_MIMP.pdf](file:///E:/VIOLENCIA%20DE%20GENERO/peruanoDS_N_008_2016_MIMP.pdf)
- MIMPB, (2012). *Guía sobre la Violencia de Género para funcionarias y funciones del Estado*. Perú
- Ministerio de Salud. (2000). Violencia familiar y maltrato infantil. Situación de la violencia familiar en el Perú. Lima Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3436.pdf>
- Muñiz, J. y Fernández-Hermida, J.R., Fonseca-Pedrero, E., Campillo-Álvarez, A. y Peña Suarez, E. (2011). *Evaluación de tesis editados en España*. Papeles del Psicólogo, 32, 113-128.

- Nuñez, J. y Carbajal, H, (2004). *Violencia Intrafamiliar: Abordaje Integral a víctimas. Sevilla: Proyecto sucre ciudad universitaria.*
- OMS. (2013). Comprender y abordar la violencia contra las mujeres Violencia infligida por la pareja. Pan American Health Organization, 4, 1–12. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/20184-violenciapareja.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud.* Recuperado de [http://archivos.diputados.gob.mx/Centros\\_Estudio/ceameg/violencia/siv1/doctos/imsvcompleto.pdf](http://archivos.diputados.gob.mx/Centros_Estudio/ceameg/violencia/siv1/doctos/imsvcompleto.pdf).
- Palacios, F. (2013). *Depresión siglo XXI:” temas que bordean La depresión Mental, sus casusas y su manejo”.* Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=C7GOAgAAQBAJ&dq=depresion+y+psiquiatria&source=gbs\\_navlinks\\_s](https://books.google.com.pe/books?id=C7GOAgAAQBAJ&dq=depresion+y+psiquiatria&source=gbs_navlinks_s)
- Pérez, R., Laritza, A., Vázquez, M., & Callol, C. (2011). Realidades de la violencia familiar en el mundo contemporáneo Realities of family violence in contemporary world. *Medisan*, 15(4), 515–525.
- Perrone y Nannini, (2007). *Violencia y abusos sexuales en la familia. Una visión sistémica de las conductas violentas.* Buenos Aires – Barcelona – México: Editorial Paidós
- Ramos, G. (2017). *Depresión y violencia de género en mujeres que participan del vaso de leche, Ancón.* (Tesis para obtener el grado académico de licenciado en psicología). Universidad César Vallejo Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11345/Ramos\\_GG\\_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11345/Ramos_GG_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez, M., Martín, V. y Palacios, B. (2015). *Indicadores de violencia de género en las relaciones amorosas.* Universidad de Salamanca y Universidad de Pontificia de Salamanca (España) Recuperado de <http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=b80d03a7-9c7a-4d78-b175-9a78fc778b82%40sessionmgr4007>
- Soto, N. (2018). *Violencia de Género contra la mujer en la pareja y acciones gubernamentales: El caso de Metepec Estado de México.* (Tesis para obtener el grado de licenciada en ciencias políticas y administración pública). Universidad Autónoma del Estado de México Recuperado de [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/94908/tesis%20NINOSHK\\_A%20SOTO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/94908/tesis%20NINOSHK_A%20SOTO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Stark E, Flitcraft A. Spouse abuse. In: Rosenburg M, Fenley M, eds. *Violence in America: a public health approach.* [Violencia en América: un enfoque de salud pública] New York, Oxford University Press, 1991.

- Suárez, E. (2013). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública*. Tesis para obtener el grado de Magister en psicología. Universidad de Chile Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Turinetto, A.Q. & Vicente, P. C. (2008). *Hombres maltratadores: Tratamiento psicológico de agresores*. Madrid: Grupo 5 Acción y Gestión Social.
- Vaca, E. (2019). *Niveles de Ansiedad y Depresión en mujeres víctimas de violencia*. 3.
- Vásquez, A. (2007). *Relación entre violencia y depresión en mujeres*. Universidad Peruana Cayetano Heredia Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3720/372039390004.pdf>
- Walker, L.E. (2004). El perfil de la mujer víctima de violencia. In J. Sanmartín (Coord.). *El laberinto de la violencia: Causas, tipos y efectos* (pp. 205-218). Barcelona: Editorial Ariel.
- Zapata, G. (2020). *Violencia de pareja y creencias irracionales en mujeres estudiantes de Centros de Educación Técnico-Productiva de Lima Norte*. (Tesis para obtener el grado de licenciado de psicología). Universidad César Vallejo Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48365/Zapata\\_VG-G-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48365/Zapata_VG-G-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVO	VARIABLE E INSTRUMENTOS			
<p><b>GENERAL</b> ¿Cómo se relaciona la violencia de género con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> ¿Cuál es la relación de violencia psicológica con los niveles depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?</p> <p>¿De qué manera se relaciona la violencia física con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?</p> <p>¿Se relaciona la violencia sexual con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021?</p>	<p><b>GENERAL</b> La violencia de género se relaciona de manera negativa frente a los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> La violencia psicológica muestra una relación directa frente a los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p>La violencia física se relaciona de manera negativa frente a los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p>La violencia sexual no se relaciona con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p>	<p><b>GENERAL</b> - Determinar la relación de la violencia de género con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> Identificar la relación de violencia psicológica con los niveles depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p>Conocer la relación de violencia física con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p> <p>Analizar la relación de violencia sexual con los niveles de depresión en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Nacional del Altiplano Puno – 2021</p>	<p><b>Variable 1: Violencia de género.</b></p> <p><b>Instrumento</b> Escala de Violencia Contra las Mujeres</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>-Violencia Física.</p> <p>-Violencia Psicológica.</p> <p>-Violencia Sexual.</p>	<p><b>Ítems</b></p> <p>7, 13, 15, 18, 20, 23, 25, 27</p> <p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11,12, 14, 16, 17, 22</p> <p>19, 21, 24, 26, 28, 29, 30</p> <p>1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10.</p> <p>6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21.</p>	<p><b>Tipo y diseño</b></p> <p><b>Diseño</b> No experimental</p> <p><b>Tipo</b> Correlacional</p> <p><b>POBLACION – MUESTRA</b></p> <p><b>Población N=261</b> Estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano</p> <p><b>Muestra N= 254</b> Estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional del Altiplano</p> <p><b>Estadística</b> Media o promedio, desviación estándar, frecuencias (fr), porcentajes (%), Pruebas de ajuste a la normalidad Shapiro Wilk, Estadístico Rho, Spearman</p>

## Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Violencia de Género	Organización de la Naciones Unidas (1993) conceptualiza a la violencia por motivos de género a aquella que se dirija en contra de un ser humano con base a su género o sexo. El concepto abarca a los actos que ocasionen daño o sufrimiento físico, mental o sexual. Si bien, tanto mujeres y varones, niños y niñas pueden ser víctimas de violencia de género, las mujeres y niñas son las principales víctimas. (ACNUR, 1993, p. 19)	La variable Violencia de género será medida a través de la Escala de Violencia Contra las Mujeres. Adaptado por León (2018). La cual está compuesta por 3 dimensiones y 30 ítems. En una escala de respuestas de tipo Likert	Violencia Física	- Empujones - Jaloneos - Golpes	7, 13, 15, 18, 20, 23, 25, 27	Escala Ordinal
			Violencia Psicológica	- Insultos - Descalificativos - Frases humillantes	1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11,12, 14, 16, 17, 22	
			Violencia Sexual	- Tocamientos - Amenazas - Propuestas indecentes	19, 21, 24, 26, 28, 29, 30	

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Depresión	Beck (1983) considera a la depresión como un trastorno del estado de ánimo, donde la persona es atrapada por pensamientos distorsionados, que ponen en riesgo su salud mental.  Beck, A. (1983). Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao, Desclee de Brouwer.	La variable de niveles de depresión será medida a través del Inventario de Depresión de Beck, segunda versión, BDI –II Adaptado por Bendezú y Valverde (2019). La cual está compuesta por 2 dimensiones y 21 ítems. En una escala de respuestas de tipo Likert	Cognitivo afectivo	- Tristeza	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10.	Escala Ordinal
				- Pesimismo		
				- Fracaso		
				- Pérdida del placer		
				- Sentimientos de culpa		
				- Disconformidad con uno mismo		
				- Autocritica		
				- Pensamientos o deseos suicidas		
				- Llanto		
				- Desvalorización		
				- Agitación	6, 7, 11, 12,	
				- Pérdida de interés	13, 14, 15,	
				- Indecisión	16, 17, 18,	
				- Pérdida de energía	19, 20, 21.	
			Somático - Motivacional	- Cambios en los hábitos de sueño		
				- Irritabilidad		
				- Cambios de apetito		
				- Dificultad de concentración		
				- Cansancio o fatiga		

### **Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos**

#### **ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES**

**Autor: Evelin Jahaira León Montes (2018)**

#### **INSTRUCCIONES**

- Por favor, lea detenidamente estas instrucciones antes de responder a cada una de las preguntas consiguientes.

- El presente cuestionario contiene una serie de oraciones, lee con atención cada una de ellas.

Las oraciones muestran comportamientos que puede realizar tu pareja.

- Lea cada frase y conteste de acuerdo a cómo usted piensa, siente y cree respecto de las actitudes y comportamientos ejercidos hacia ti. Marque con un aspa (X) en el cuadro del número que usted considera es el más conveniente según su caso. Las alternativas de respuesta son:

1. Nunca
2. Rara vez
3. Algunas veces
4. Siempre

Por ejemplo, si la frase fuera “Siento que no puedo contar con él cuando lo necesito” y se marca como alternativa de respuesta “4”, significa que “Siempre siento que no puede contar con el cuando lo necesito”.

- Trate de responder exacta, sincera y francamente. Recuerde que no hay respuestas “buenas” ni “malas”, o “correctas” e “incorrectas”.

- Si se equivoca o quiere cambiar alguna respuesta, borre primero la respuesta que desea cambiar y luego trace un aspa (X) en la nueva respuesta.

- No hay límite de tiempo para contestar todas las preguntas, pero lo mejor es hacerlo con rapidez sin meditar mucho sus respuestas.

**POR FAVOR, NO VOLTEE LA PÁGINA HASTA QUE SE LE INDIQUE**

## ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

**Instrucciones:** Para conocer si estas en una situación de riesgo o violencia, te pedimos que respondas las siguientes preguntas, marcando con una (X), la alternativa que usted crea con mayor conveniente, los datos serán confidenciales.

Nunca (1)	a veces (2)	casi siempre (3)	Siempre (4)
-----------	-------------	------------------	-------------

Edad:..... Fecha: .....

	PREGUNTAS	Respuestas			
		1	2	3	4
1	Me ha mencionado que le dan ganas de golpearme cuando enfurece.				
2	Me ha dejado marcas visibles producto de los golpes.				
3	Me ha jalado de los cabellos, haciéndome daño.				
4	Me ha llegado apretar el cuello, bruscamente.				
5	Me ha empujado bruscamente cuando se molesta.				
6	Me ha amenazado con un objeto punzante.				
7	Me ha dado una cachetada.				
8	Me ha apretado alguna parte de mi cuerpo, haciéndome daño				
9	Controla todo lo que hago y exige explicaciones.				
10	Me llama por un apodo que me desagrada y / o con groserías.				
11	Me compara con sus ex novias.				
12	Me siento tensa cuando estoy con él.				
13	Cuando me pongo maquillaje, me dice que no use y que me lo quite				
14	Quiere saber todo lo que hago, dónde estoy o con quién estoy cuando no estoy con él.				
15	Muestra más intereses hacia otras personas que cuando está conmigo				
16	Toma las decisiones sin consultarme ni pedirme opinión.				
17	Me acusa de coquetear cuando me ve hablando con otros chicos.				

18	Se burla de mí y me dice cosas que me hacen daño.				
19	Sus conductas me hacen infeliz la mayor parte del tiempo.				
20	Me critica la ropa que uso.				
21	Haga lo que haga, él se molestará conmigo.				
22	Promete cambios y mejoras en sus defectos o en sus adicciones. Nunca cumple, pero siempre renueva sus ofrecimientos.				
23	Se burla de mi cuerpo.				
24	Me ha humillado a nivel sexual, a su desempeño sexual.				
25	Me ha obligado hacer alguna actividad sexual que considero humillante.				
26	He cedido a sus deseos sexuales, pero por presión o temor.				
27	Me acusa de anticuada, me crítica si no quiero mantener relaciones sexuales con él.				
28	Me ha obligado a usar métodos anticonceptivos.				
29	Me ha obligado a tener relaciones sexuales.				
30	Me ha obligado a ver pornografía.				

## INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK - II (BDI – II)

**AUTOR:** Aarón T. Beck, Robert A. Steer, Gregory K. Brown (1996)

**ADAPTACIÓN ESPAÑOLA:** Jesús Sanz, Carmelo Vázquez (2011)

**ADAPTACIÓN PERUANA:** Rodríguez Amaro, Eder Apolos; Farfán Rodríguez, Daniel

### INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK ORIGINAL(BDI-II)

**Nombre:**

**Sexo:** Masculino Femenino

**Edad** \_\_\_\_\_

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

#### 1. Tristeza

0 No me siento triste.

1 Me siento triste gran parte del tiempo.

2 Estoy triste todo el tiempo.

3 Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

#### 2. Pesimismo

0 No estoy desalentado respecto de mi futuro.

1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.

2 No espero que las cosas funcionen para mí.

3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

#### 3. Fracaso

0 No me siento como un fracasado.

1 He fracasado más de lo que hubiera debido.

2 Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.

3 Siento que como persona soy un fracaso total.

#### 4. Pérdida de placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.

1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.

2 Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

### **5. Sentimientos de culpa**

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

### **6. Sentimientos de castigo**

0 No siento que estoy siendo castigado.

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

### **7. Disconformidad con uno mismo**

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza de mí mismo.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusto a mí mismo.

### **8. Autocrítica**

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

### **9. Pensamientos o deseos suicidas**

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.

2 Quería matarme.

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

### **10. Llanto**

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo.

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

### **11. Agitación**

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.

1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.

2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.

3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo

### **12. Pérdida de interés**

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

### **13. Indecisión**

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

### **14. Desvalorización**

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

### **15. Pérdida de energía**

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada

### **16. Cambios en los hábitos de sueño**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3a Duermo la mayor parte del día.
- 3b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

### **17. Irritabilidad**

- 0 No estoy más irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

### **18. Cambios de apetito**

- 0 No he experimentado ningún cambio de mi apetito.
- 1a Mi apetito es muy poco menor que lo habitual.
- 1b Mi apetito es muy poco mayor que lo habitual.
- 2a Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.
- 3a No tengo en apetito en absoluto.
- 3b Quiero comer todo el tiempo.

### **19. Dificultad de concentración**

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como lo habitual.
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

### **20. Cansancio o Fatiga**

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

### **21. Perdida de interés en el sexo**

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo
- 3 He perdido completamente el interés por el sexo.

**GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**

## Print de Formularios de Google

<https://forms.gle/WqH6dBPyRSk9GBFa9>

### ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES (EVCM)

**INSTRUCCIONES**

- Por favor, lea detenidamente estas instrucciones antes de responder a cada una de las preguntas consiguientes.
- Lea cada frase y conteste de acuerdo a cómo usted piensa, siente y cree respecto de las actitudes y comportamientos ejercidos hacia ti. Marque con un aspa (X) en el cuadro del número que usted considera es el más conveniente según su caso. Las alternativas de respuesta son:
  1. Nunca
  2. Rara vez
  3. Algunas veces
  4. Siempre

**Nombres y Apellidos (INICIALES)** \*

Texto de respuesta corta

**Edad \***

Texto de respuesta corta

<https://forms.gle/E2KMS8pXwHosRvwF6>

### Inventario de Depresión de Beck - II

**INSTRUCCIONES:** Este Cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUIDO EL DÍA DE HOY. Rodee con un círculo el número que se encuentra escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, elija el número más alto. Asegúrese de leer todas las afirmaciones de cada grupo antes de efectuar la elección. Asegúrese también de no haber elegido más de una respuesta para cada grupo, particularmente en los elementos (cambios en el patrón del sueño) y 18 (cambio en el apetito).

**Nombres y Apellidos (INICIALES)** \*

Texto de respuesta corta

**Edad \***

Texto de respuesta corta

## Anexo 4. Carta de autorización.



**Universidad Nacional Del Altiplano**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
Ciudad Universitaria- Teléfono 367516 - Apartado Postal 291



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Puno, 12 de febrero de 2021.

### CARTA N° 001 -2021-D-FCEDUC-UNA-PUNO

Señor:  
Eitel Luis Vallenás Deza

Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle un cordial saludo y a la vez, en atención a su solicitud de autorización para aplicación de test, documento presentado por su persona al correo [fce@unap.edu.pe](mailto:fce@unap.edu.pe), en fecha 10 de febrero de 2021 a hrs. 22:48, hacer de su conocimiento que, este despacho autoriza la aplicación de los test:

- Escala de Violencia Contra las Mujeres (EVCN) <https://forms.gle/T1RMDu7WgkxGyUX7>
- Inventario de Depresión de Beck – II (BDI –II) <https://forms.gle/QCiWnku5i86gKFRZ6>

Sin otro particular, me suscribo de Ud.

Atentamente,



UNA  
PUNO

Firmado digitalmente por YABAR  
MIRANDA, Percy Samuel FRO  
20768998770 uds  
Módulo: Sign el. del documento  
Fecha: 12.02.2021 12:23:58 -05:00

**Dr. Percy Samuel Yabar Miranda**  
Decano

PSYMirMfc. -  
C.c.:  
Archivo 2021

## Anexo 5. Autorización de uso de instrumentos

### Autorización del uso de Escala de Violencia Contra las Mujeres



**Eitil Vallenas** <eitilchipz@gmail.com>  
para evileon26 ▾

lun, 30 nov 2020 23:31 ☆ ↩ ⋮

Buenas noches,  
Mi nombre es Eitil Luis Vallenas Deza soy estudiante de pregrado de la Universidad Cesar Vallejo (UCV) Filial Lima Norte, de la escuela profesional de psicología. En la actualidad me encuentro realizando mi trabajo de tesis para obtener mi licenciatura, por tal razón solicito a usted la autorización correspondiente del instrumento "Escala de Violencia Contra Mujeres EVCM"; que me servirá en la redacción de mi trabajo final.  
Agradeciendo su cordial atención y su pronta respuesta, quedo de usted.  
Atte. Eitil Luis Vallenas Deza



**Evelin León Montes** <evileon26@gmail.com>  
para mí ▾

jue, 3 dic 2020 13:38 ★ ↩ ⋮

Buenas tardes Eitil,

Te doy la autorización para poder utilizar el instrumento "Escala de Violencia Contra Mujeres EVCM".

¡Éxitos !

\*\*\*

--

*Evelin Jahaira León Montes*

*Psicóloga*

*972 628 439*

### Autorización del uso del Inventario de Depresión de Beck – II (BDI-II)



**Eitil Vallenas** <eitilchipz@gmail.com>  
para djosue ▾

mar, 8 dic 2020 20:34 ☆ ↩ ⋮

Buenas noches Mg. Daniel,

Mi nombre es Eitil Luis Vallenas Deza soy estudiante de pregrado de la Universidad Cesar Vallejo (UCV) Filial Lima Norte, de la escuela profesional de Psicología. En la actualidad me encuentro realizando mi trabajo de tesis para obtener mi licenciatura, por tal razón solicito a usted la autorización correspondiente del instrumento "Inventario de Depresión de Beck" que fue validado en nuestro país por su persona; me servirá en la redacción y ejecución de mi trabajo final.

Agradeciendo su cordial atención y su pronta respuesta, quedo de usted.

Atte. Eitil Luis Vallenas Deza



**DANIEL JOSUÉ FARFÁN RODRÍGUEZ** <djosue@upeu.edu.pe>  
para mí ▾

sáb, 12 dic 2020 20:58 ☆ ↩ ⋮

Estimada Eitil Vallenas,

Gracias por tu mensaje.

Siéntase libre de utilizar el inventario de Depresión de Beck, siempre que se refiera a la publicación original si desea publicar sus resultados.

Atentamente,

Mg. Daniel Farfan Rodriguez

Docente de Escuela de posgrado de Psicología

Universidad Peruana Unión

\*\*\*

--

**DANIEL FARFÁN RODRÍGUEZ**  
Docente - Escuela Profesional de Psicología

Carretera Central Km. 19 Ñaña

(+51) 993 767 244

djosue@upeu.edu.pe  
/campus.upeu  
@UPeU\_Oficial

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN  
Una Institución Avanzada  
www.upeu.edu.pe  
campus.upeu

## Anexo 6. Consentimiento informado

<https://forms.gle/J1WcUtugWZR8nKJk8>

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Eitil Luis Vallenias Deza estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando un trabajo de investigación sobre "VIOLENCIA DE GÉNERO Y NIVELES DE DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO - 2020" y para ello agradezco su colaboración que será de mucha importancia para el desarrollo del presente trabajo . El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: ESCALA DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES (EVCN) y el INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-II). Al finalizar la tabulación de datos estos serán eliminados para la seguridad de usted, cabe mencionar que los resultados son TOTALMENTE CONFIDENCIALES. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.  
Gracias por su colaboración.

Atte. Eitil Luis Vallenias Deza  
BACHILLER DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor rellene la siguiente parte. Yo, acepto \*  
aportar en la investigación sobre "VIOLENCIA DE GÉNERO Y NIVELES DE DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO - 2020" del investigador Eitil Luis Vallenias Deza, habiendo informado mi participación de forma voluntaria.

ACEPTO

Para salvaguardar su identidad se le solicita introducir las iniciales de sus Nombres y Apellidos. \*

Texto de respuesta corta  
.....

¿Qué carrera estudia? \*

Texto de respuesta corta  
.....

## Anexo 7. Cálculo de tamaño de muestra

Se utilizó tamaño de muestra probabilístico, siguiendo la siguiente formula da cálculo:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

N: Total de la población

Z=Límite de confianza (1.96)

p q=Campo de variabilidad de aciertos y errores (p:0.5; q:0.5)

d=Nivel de precisión (0.05)

n=Tamaño de muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{750 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (750-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 254$$

Entonces la muestra corregida es de 254 estudiantes.

## Anexo 8. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

**Tabla 8.** Análisis de la confiabilidad por el método de consistencia interna para violencia contra la mujer

Variable/Dimensión	Ítems	Alpha de Cronbach
Violencia física	8	0.880
Violencia psicológica	15	0.919
Violencia sexual	7	0.663
<b>Violencia contra las mujeres</b>	<b>30</b>	<b>0.943</b>

En la Tabla 8 el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach presenta resultados por 0.8 por lo que se considera que tienen buena consistencia interna tanto para sus tres dimensiones como para el global del instrumento.

Tabla 9. Análisis de la confiabilidad por el método de consistencia interna para depresión

Variable/Dimensión	Ítems	Alpha de Cronbach
Somático motivacional	13	0.940
Cognitivo afectivo	8	0.924
<b>Depresión</b>	21	0.963

En la Tabla 9 el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach presenta resultados por 0.9 por lo que se considera que tienen excelente consistencia interna tanto para sus tres dimensiones como para el global del instrumento.

Figura 1. Diagrama de senderos del instrumento de violencia contra la mujer

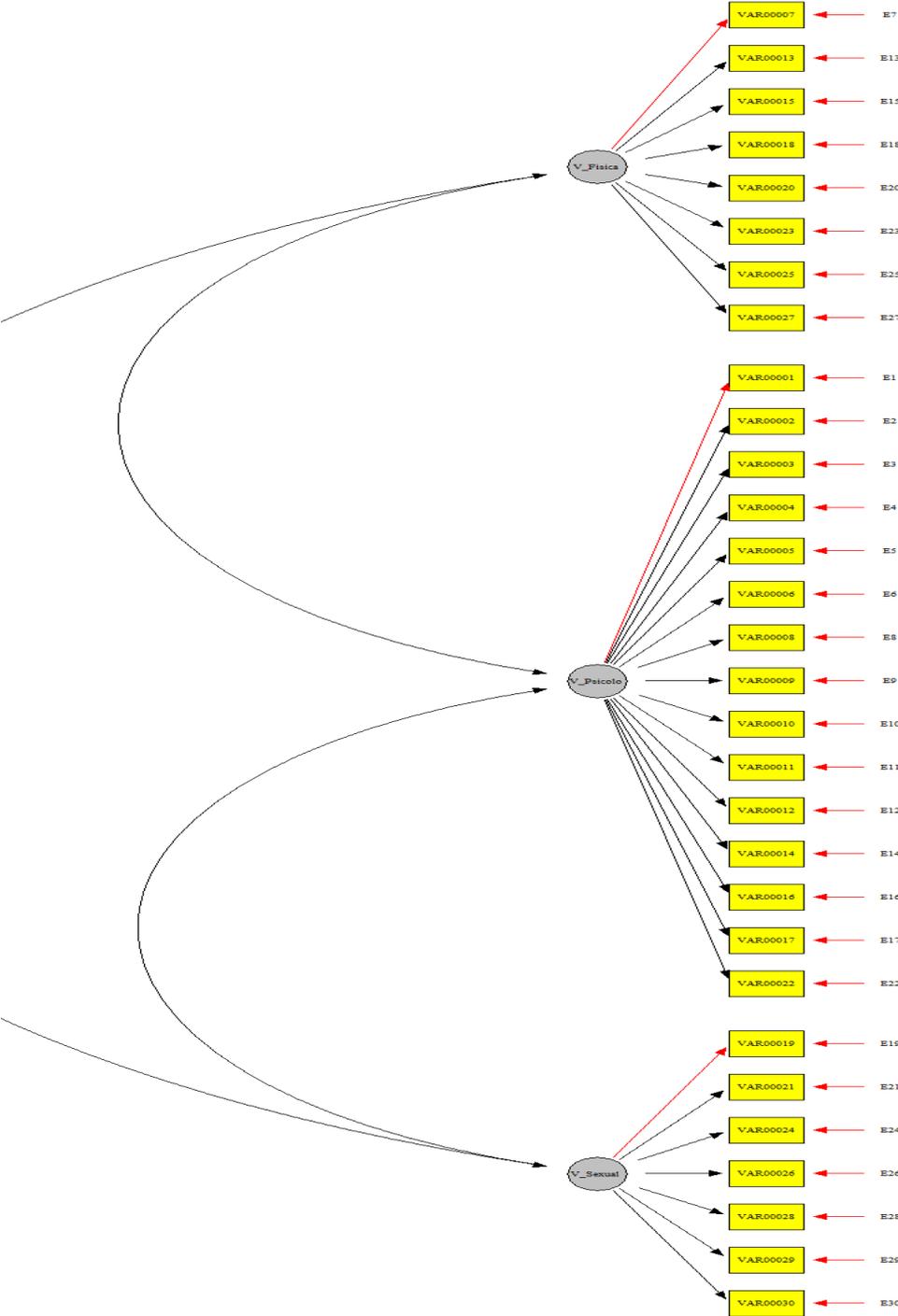


Figura 2. Diagrama de senderos del instrumento de depresión de Beck

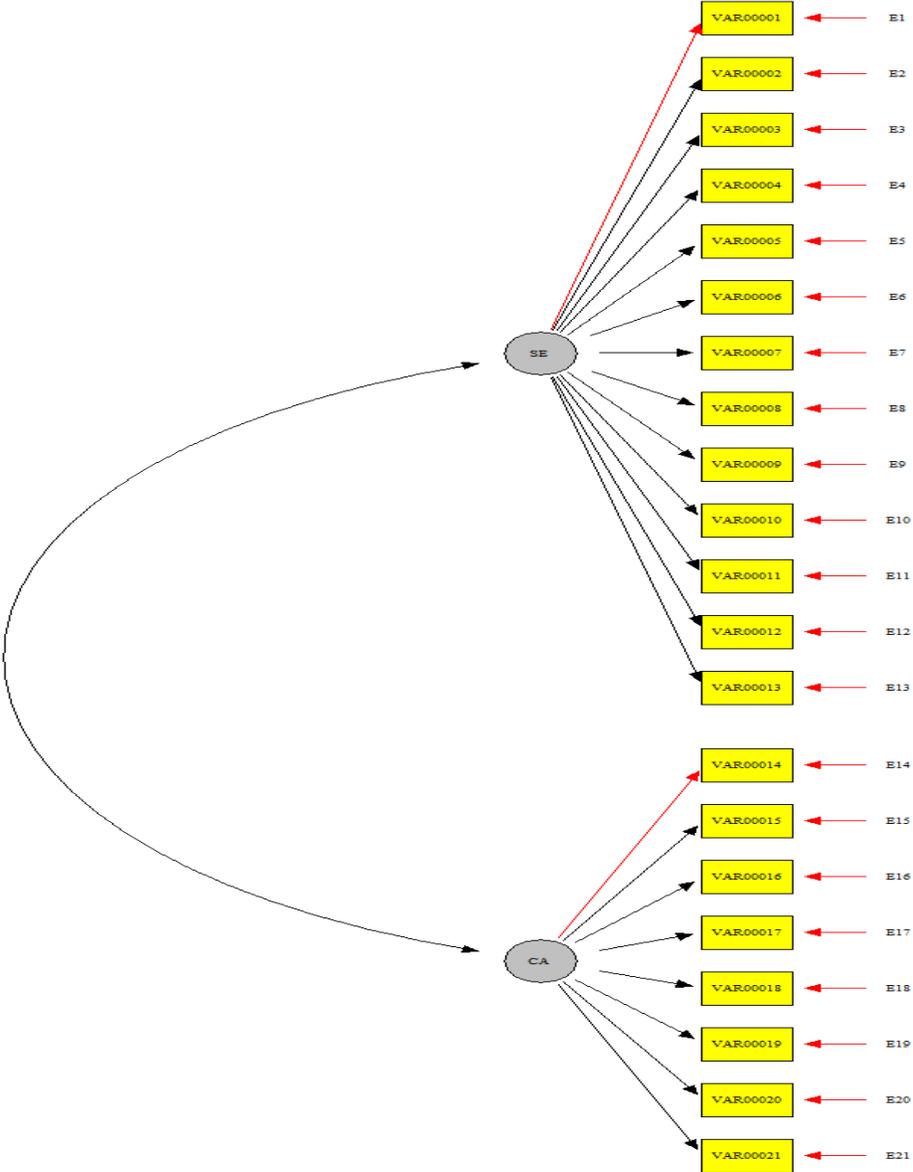


Figura 3. Diagrama de dispersión para relación entre violencia física y depresión

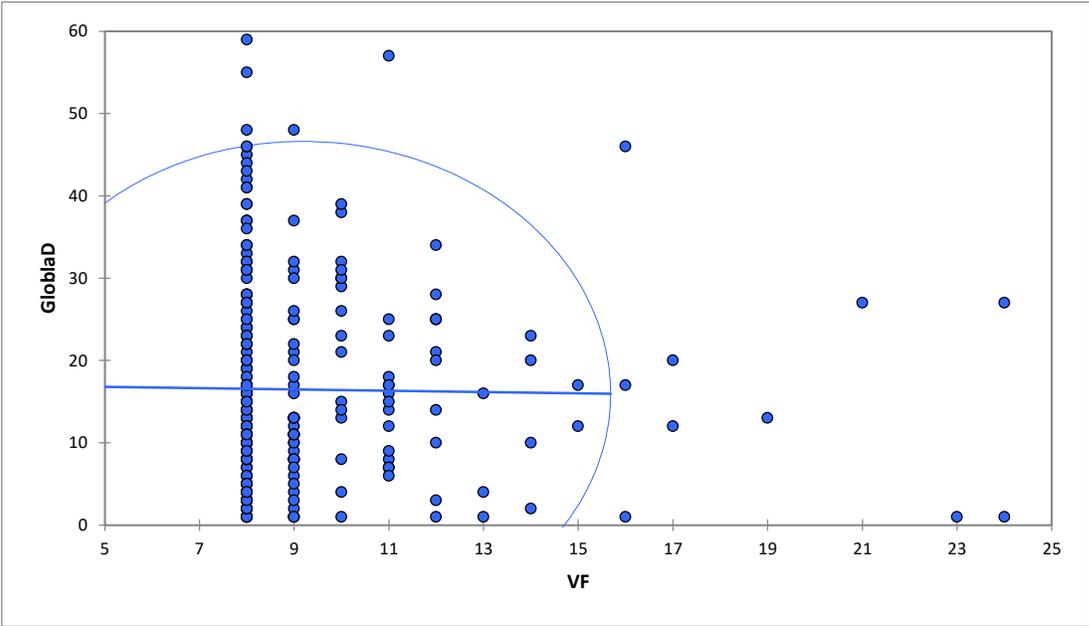


Figura 4. Diagrama de dispersión para relación entre violencia psicológica y depresión

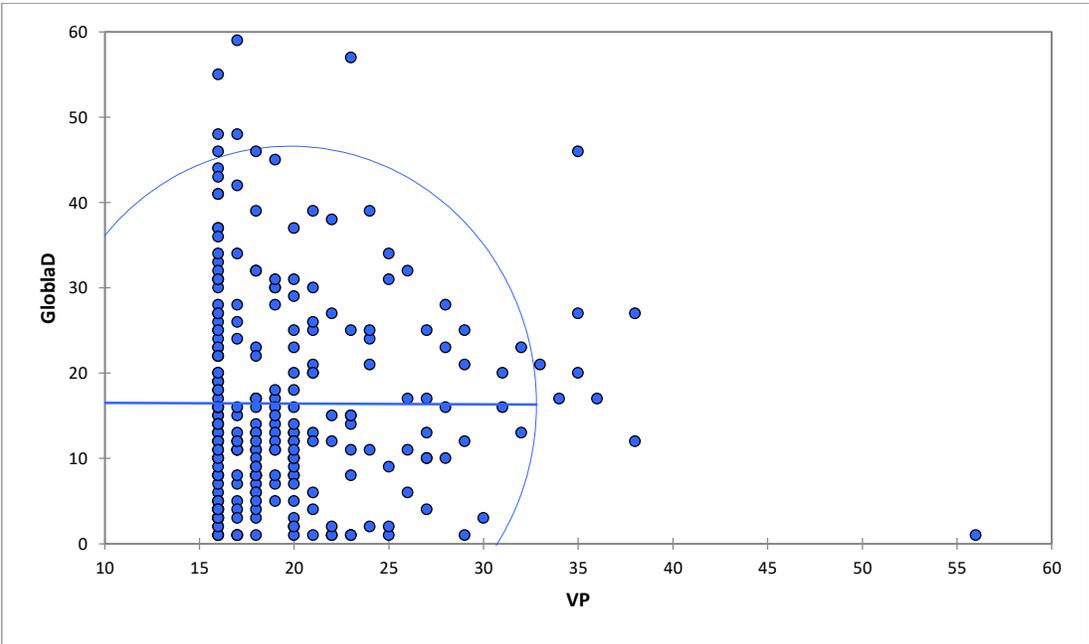


Figura 5. Diagrama de dispersión para relación entre violencia sexual y depresión

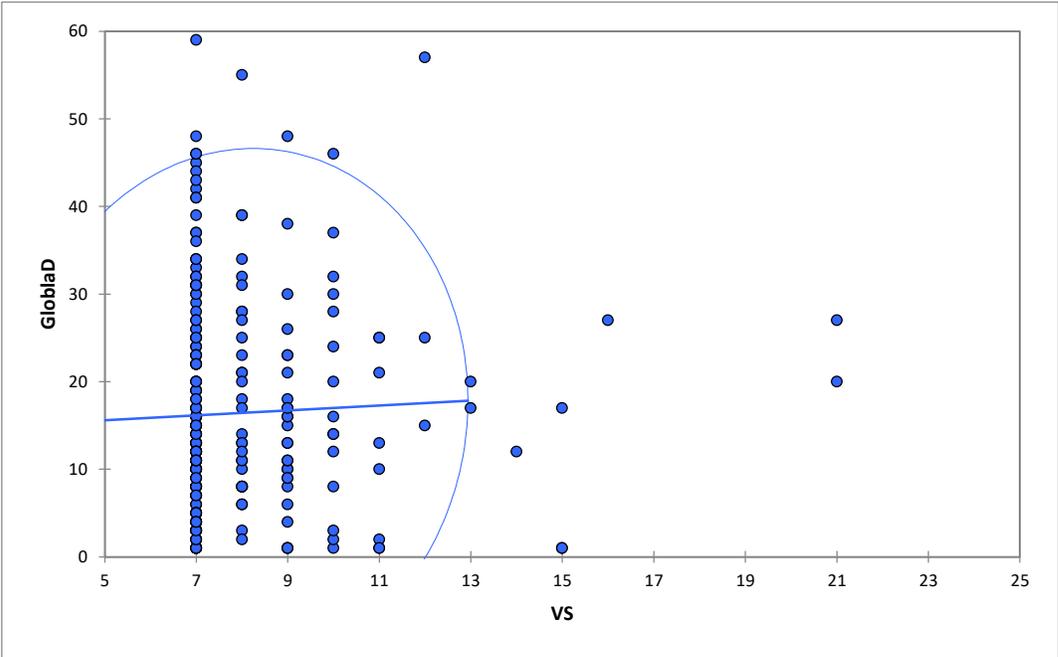


Figura 6. Diagrama de dispersión para relación entre violencia contra la mujer y depresión

